



Ein U für's Leben.

Team U-Untersuchungen

Ihr Zeichen, Ihre Nachricht vom

Mein Zeichen, meine Nachricht vom
CIB-Früh -

Telefon

0180/2001560

Datum

(Festnetzpreis 6 ct/Anruf; Mobilfunkpreis max. 42 ct/Min.)

دعوة لإجراء فحوصات الكشف المبكر عن الأمراض

الابن/البنت (الاسم الأول، اسم العائلة) و(تاريخ الميلاد) و (العنوان)

سيدي العزيزة (سيدي العزيز)

إننا ندعو جميع الأطفال في ولاية سكسونيا السفلى للقيام بإجراء فحوصات الكشف المبكر عن الأمراض، وذلك عند القيام بإجراء الفحص الطبي الخامس للطفل حتى الفحص الطبي الثامن؛ إن طفلك يمر في سنوات عمره الأولى بمراحل نحو كثيرة، لذلك فإن الفحوصات الدورية هامة، ولا يتم معرفة الأمراض الموجودة بالفعل أو معرفة التأثير في مراحل النمو ومعالجته في الوقت المناسب إلا بذلك، وسوف تدفع شركة التأمين الخاصة بك تكاليف فحوصات الكشف المبكر عن الأمراض، لذلك فلن تحمل أي مصاريف خاصة بالكشف، إن لم تكن شركة التأمين الخاصة بك قد أعلمت بك بذلك بالفعل.

ويناسب لطفلك في الوقت من (ذكر التاريخ)..... اجراء فحوصات الكشف المبكر عن الأمراض فحص.....
يرجى الاتفاق مع طبيبك أو طبيبك المعالج داخل هذه الفترة على موعد لإجراء فحوصات الكشف المبكر عن الأمراض فحص.....، كما يرجى أن تأخذ معك لهذا الموعد بطاقة الاستجواب المرفقة مع الاستبيان التوضيحي المرفق؛ وبذلك فسوف تتأكد ولاية سكسونيا السفلى بأن جميع الأطفال في الولاية قد قاموا بإجراء الفحوصات الطبية اللازمة والهامة بالنسبة لصحتهم، أما في حالة قيامك بإجراء الفحص لابنك خارج ولاية سكسونيا السفلى، فنرجو منك أن ترسل إلينا بطاقة الاستجواب مختومة وموقع عليها الطبيب.

وإذا لم ترغب أن تقوم الطبيبة أو الطبيب المعالج بنقل البيانات إلينا، فنرجو منك أن ترسل بطاقة الاستجواب بنفسك، على أن يكون الطبيب قد قام بختن بطاقة الاستجواب والتوجيه إليها من قبل، أما في حالة أن تقوت عليك فرصة اجراء فحوصات الكشف المبكر عن الأمراض لابنك، فسوف تحصل منا على خطاب نذكرك فيه بتلك الفحوصات مرة أخرى، أما في حالة عدم حصولنا على بطاقة الاستجواب وانقضاء الموعود الثاني المحدد لذلك، فإننا سوف نقوم بإعلام مكتب الشباب المختص بهذا الأمر، فنحن نريد أن ينشأ وينمو جميع الأطفال في صحة وعافية.
ونتمنى لك ولطفلك كل الخير، كما نتمنى لك بصفة خاصة موفور الصحة والعافية!

فريق العمل الخاص بإجراء فحوصات الكشف المبكر عن الأمراض

المرفق: بطاقة الاستجواب

الأساس والمصد المالي:

البند الثاني من قانون ولاية سكسونيا السفلى حول مكتب شؤون التسجيل وتوجيه الدعوة لإجراء فحوصات الكشف المبكر عن الأمراض للأطفال،
وال الصادر في يوم 28 أكتوبر 2009 (القرار القانوني الصادر عن ولاية سكسونيا السفلى رقم 2009/24)

Team U-Untersuchungen

www.u-undersuchungen.niedersachsen.de

Mail: u-undersuchungen@ls.niedersachsen.de

Hotline: **0180/2001560** (Mo – Do von 09:00 bis 16:00 Uhr, Fr von 09:00 bis 13:00 Uhr (0,06 €/Anruf; Mobil max. 0,42 €/Min.))