



**Team U-Untersuchungen**

Ihr Zeichen, Ihre Nachricht vom

Mein Zeichen, meine Nachricht vom  
**CIB-Früh -**

Telefon  
**0180/2001560**  
(Festnetzpreis 6 ct/Anruf; Mobilfunkpreis max. 42 ct/Min.)

Datum

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

سيدتي العزيزة (سيدي العزيز)

لقد كتبنا لك منذ فترة من أجل اجراء الفحوصات المناسبة للشكف المبكر عن الأمراض لابنك (اسمه الأول)، رقم الفحص. للأسف لا يتوافر حتى هذه اللحظة أى إخبار من طبيبة أو طبيب بأن طفلك قد قد فحصه بالفعل.

إن الأحداث اليومية يمكنها أن توقعك بسهولة في نسيان موعد اجراء الفحص أو في نسيان إرسال بطاقة الاستجواب، لذلك نرغب اليوم في تذكيرك اليوم بذلك مرة أخرى، فبإمكانك أن تستدرك هذا الأمر وتقوم بإجراء الفحص حتى (تاريخ.....)، وحتى هذا التاريخ أو ذلك اليوم يمكن لشركة التأمين الخاصة بك أن تقوم بدفع مصاريف اجراء الفحوصات المناسبة للشكف المبكر عن الأمراض.

من فضلك اتفق - في حالة عدم اجراء الفحوصات - مع طبيبك على موعد قريب لاجراء الفحوصات المناسبة للشكف المبكر عن الأمراض، فحص .....، وعليك أن تأخذ معك لهذا الموعد بطاقة الاستجواب المرفقة مع الاستبيان التوضيحي، وسوف تقوم الطبيبة أو الطبيب المعالج بإرسال بطاقة الاستجواب إليها مختومة وموقع عليها، 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 إليها بطاقة الاستجواب مختومة وموقع عليها الطبيب المعالج.

وإذا لم ترغب أن تقوم الطبيبة أو الطبيب المعالج بنقل البيانات إليها، فنرجو منك أن ترسل بطاقة الاستجواب بنفسك، على أن يكون الطبيب قد قام بختمها ووقع عليها من قبل، أما في حالة عدم حصولنا على بطاقة الاستجواب وانقضاء الموعد المذكور أعلى، فإننا سوف نقوم بإعلام مكتب الشباب المختص بهذا الأمر، لأننا 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  
الاساس والسداد القانوني:

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-untersuchungen.niedersachsen.de](http://www.u-untersuchungen.niedersachsen.de)

Mail: [u-untersuchungen@ls.niedersachsen.de](mailto:u-untersuchungen@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.))