

CLINIC/SERVICE DETAILS

Dear Sir/Madam

As a new arrival in Australia you are required to have a chest screen by the Department of Immigration and Multicultural Affairs (DIMA) and the Australian Health Services (AHS).

We have made an appointment for your examination; the time and date are on the back of this letter.

If this appointment time is not convenient please telephone _____ to make another time.

If you don't speak English well please ask someone to ring us for you. If you need an interpreter we can provide one for you. This is free.

Nurse-in-charge
Please turn over for appointment details

클리닉/서비스 내용

안녕하십니까

귀하는 호주에 새로 입국한 사람으로서 이민부 (DIMA)와 호주보건서비스 (AHS)에 의해 폐 검진을 받으셔야 합니다.

귀하의 검진 날짜와 시간을 예약해 드렸으니, 이 편지의 뒷면을 보십시오.

이 예약 날짜 및 시간이 형편에 맞지 않으면 9350 2430 에 전화하여 다시 예약해 주십시오.

영어를 잘 못하시면 다른 사람에게 부탁하여 전화해 주십시오. 통역이 필요한 분들에게는 통역서비스를 제공해드릴 수 있습니다. 통역서비스는 무료입니다.

담당 간호사
예약 내용은 뒷면에 있습니다.

예약 내용

APPOINTMENT DETAILS

Time	시간
9.00am	[] 오전 9.00
9.15am	[] 오전 9.15
9.30am	[] 오전 9.30
9.45am	[] 오전 9.45
10.00am	[] 오전 10.00
10.15am	[] 오전 10.15
10.30am	[] 오전 10.30
10.45am	[] 오전 10.45
11.00am	[] 오전 11.00
11.15am	[] 오전 11.15
11.30am	[] 오전 11.30
11.45am	[] 오전 11.45
12.00pm	[] 오후 12.00
12.15pm	[] 오후 12.15
12.30pm	[] 오후 12.30
12.45pm	[] 오후 12.45
1.00pm	[] 오후 1.00
1.15pm	[] 오후 1.15
1.30pm	[] 오후 1.30
1.45pm	[] 오후 1.45
2.00pm	[] 오후 2.00
2.15pm	[] 오후 2.15
2.30pm	[] 오후 2.30
2.45pm	[] 오후 2.45

Date	일
01	[] 01
02	[] 02
03	[] 03
04	[] 04
05	[] 05
06	[] 06
07	[] 07
08	[] 08
09	[] 09
10	[] 10
11	[] 11
12	[] 12
13	[] 13
14	[] 14
15	[] 15
16	[] 16
17	[] 17
18	[] 18
19	[] 19
20	[] 20
21	[] 21
22	[] 22
23	[] 23
24	[] 24
25	[] 25
26	[] 26
27	[] 27
28	[] 28
29	[] 29
30	[] 30
31	[] 31

Day	요일
Mon.	[] 월
Tues.	[] 화
Wed.	[] 수
Thurs.	[] 목
Fri.	[] 금

Month	월
Jan	[] 01
Feb	[] 02
Mar	[] 03
Apr	[] 04
May	[] 05
June	[] 06
July	[] 07
Aug	[] 08
Sep	[] 09
Oct	[] 10
Nov	[] 11
Dec	[] 12

Year	년
2002	[] 2002
2003	[] 2003
2004	[] 2004
2005	[] 2005