

**Уважаемый
(Уважаемая)** _____

Dear

Время Вашего приема

Your appointment to

У Врача Медсестры Патронажной Терапевта
see the Doctor Nurse Health Visitor Therapist

В кабинет больницу клинику школу
at the Surgery Hospital Clinic School

В **он** **Понедельник** **Вторник** **Среду**
Monday **Tuesday** **Wednesday**
Четверг **Пятницу** **Субботу**
Thursday **Friday** **Saturday**

1 2 3 4 5 6 7 8
9 10 11 12 13 14 15 16
17 18 19 20 21 22 23 24
25 26 27 28 29 30 31

Января Февраля Марта Апреля
January February March April

Мая Июня Июля Августа
May June July August

Сентября Октября Ноября Декабря
September October November December

В **ат**  **утра** **дня**
am **pm**

Мы постараемся предоставить Вам переводчика.
We will try to provide an interpreter.

перенесено на
has been changed to

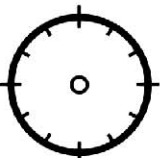
Понедельник **Вторник** **Среду** **Четверг** **Пятницу** **Субботу**
Monday **Tuesday** **Wednesday** **Thursday** **Friday** **Saturday**

1 2 3 4 5 6 7 8
9 10 11 12 13 14 15 16
17 18 19 20 21 22 23 24
25 26 27 28 29 30 31

Января Февраля Марта Апреля
January February March April

Мая Июня Июля Августа
May June July August

Сентября Октября Ноября Декабря
September October November December

В **ат**  **утра** **дня**
am **pm**

Если Вы не можете прийти, обязательно
If you are unable to attend it is important that you

позвоните _____ **и попросите** _____
по телефону _____ **and ask for** _____
telephone _____ **and ask for** _____

С уважением
Yours sincerely

Обведенные сведения предназначены для Вас.

The Circled information applies to you.