<Naam>

<Postadres>

<Postcode>  <PLAATS>

Datum <Datum>

Ons kenmerk <Briefkenmerk>

Onderwerp <Onderwerp>

Geachte <heer/mevrouw> <Naam>,

Hierbij willen we u met uw kind uitnodigen om gebruik te maken van de jeugdgezondheidszorg in Nederland. De jeugdgezondheidszorg is gratis en bedoeld om uw kind gezond te laten opgroeien.

Tijdens het spreekuur zijn een assistente, verpleegkundige en arts aanwezig die de gezondheid van uw kind checken (aan de hand van de ingevulde vragenlijst).  Ook checken wij bijvoorbeeld de groei, ogen en oren van uw kind en kunt u uiteraard vragen stellen.

Om gebruik te maken van het spreekuur hoeft uw kind geen klachten te hebben. **In de begeleidende informatie leest u hier meer over**.

**Wilt u gebruik maken van de jeugdgezondheidszorg, dan vragen wij u bijgevoegde vragenlijst in te vullen en terug te sturen met de antwoordenveloppe.** Heeft u gegevens over de vaccinaties die uw kind eerder kreeg? Dan vragen we u een copy hiervan bij te voegen.

Zodra wij de vragenlijst van u ontvangen hebben nodigen wij u en uw kind uit op een spreekuur van de jeugdgezondheidszorg bij u in de buurt. Uw gegevens worden uiteraard vertrouwelijk behandeld en niet verstrekt aan andere organisaties. U kunt ons bereiken met vragen via jgzafsprakenbureau@ggddrenthe.nl

Alvast bedankt.

Met vriendelijke groet,

<Ondertekenaar>

GGD Drenthe

<Naam>

<Postadres>

<Postcode>  <PLAATS>

Дата <Datum>

Наша довідка <Briefkenmerk>

Тема <Onderwerp>

Шановний(а) <heer/mevrouw> <Naam>,

Ми хотіли б запросити Вас і вашу дитину скористатися послугами охорони здоров'я молоді в Нідерландах. Охорона здоров'я молоді безкоштовна і спрямована на те, щоб допомогти вашій дитині рости здоровою.

Під час консультації будуть присутні асистент, медсестра та лікар, які перевірятимуть стан здоров’я вашої дитини (на основі заповненої анкети). Ми також перевіряємо, наприклад, ріст вашої дитини, очі та вуха, і Ви, звичайно, можете задавати запитання.

Ваша дитина не обов’язково повинна мати скарги по здоров’ю, щоб скористатися консультацією. **Детальніше про це можна прочитати в супровідному листі.**

**Якщо Ви бажаєте скористатися послугами охорони здоров’я молоді, просимо Вас заповнити анкету, що додається, і надіслати її разом із відповіддю.** Якщо у вас є інформація про щеплення, які ваша дитина отримала раніше, тоді ми просимо вас додати копію цього.

Як тільки ми отримаємо від Вас анкету, ми запросимо Вас і вашу дитину на консультаційну годину охорони здоров'я молоді у вашому районі. Звичайно, ваші дані залишаться конфіденційними та не будуть передані іншим організаціям. Ви можете зв’язатися з нами із запитаннями по jgzafspraakbureau@ggddrenthe.nl

Заздалегідь дякуємо.

З повагою

<Ondertekenaar>

GGD Drenthe