



Malzgasse 30
CH-4001 Basel

Tel.: +41 61 267 90 00
E-Mail: md@bs.ch
www.bs.ch/md

நினைவூட்டல்: உங்கள் குழந்தையின் மருத்துவ பரிசோதனை NAME

அன்பான பெற்றோர்கள்

உங்கள் குழந்தை NAME க்கு விரைவில் 2 வயது / 4 வயது. உங்கள் குழந்தை மருத்துவரின் தடுப்பு மருத்துவ பரிசோதனையை உங்களுக்கு நினைவூட்டுவதில் நாங்கள் மகிழ்ச்சியடைவோம். உங்கள் உடல்நலக் காப்பீடு பரிசோதனைக்கு பணம் செலுத்துகிறது. இந்த பரிசோதனையின் போது, கேள்வி: குழந்தை நலமாக உள்ளதா? குழந்தை நன்றாக வளர்கிறதா?

தேர்வுக்கு இணைக்கப்பட்ட வவுச்சரை உங்களுடன் எடுத்துச் செல்லவும். குழந்தை மருத்துவரிடம் கையெழுத்திடுங்கள். வரவேற்பறையில் Basel-Stadt சுகாதாரத் துறையில் (Malzgasse 30, 4001 Basel) கையொப்பமிடப்பட்ட வவுச்சரைப் பெறலாம். நுழைவுச் சீட்டுகளுக்கு இடையே தேர்வு செய்யவும்: தோட்டக் குளம், உட்புறக் குளம், செயற்கை பனி வளையம் அல்லது உயிரியல் பூங்கா.

விரைவில் உங்கள் குழந்தை மருத்துவரை சந்திக்கவும்.

ஓத்துமைப்படன்:

