

Till vårdnadshavare för

«PatientFullName»

«PatientLine1»

«PatientLine2»

«PatientPostCode» «PatientTown»

**Vi saknar ditt barn inom tandvården**

«PatientFullName» har inte kommit på sina bokade tider på «ClinicName».

Jag har inte lyckats få telefonkontakt med er trots upprepade försök.

Jag ser fram emot att ni själva kontaktar oss så att vi tillsammans

kan komma överens om en ny tid som passar er.

Hör av er inom 2 veckor.

Enligt Socialtjänstlagen 14 kap.1§ har vi vid återupprepade återbud/uteblivande anmälningsplikt till Socialtjänsten.

*Uteblivande debiteras enligt gällande tandvårdstaxa.*

**Med vänlig hälsning**

«EmployeeFullName»