

Appointment Booking Information
Fredericton and Upper River Valley Area
Therapeutic Services

Please have this card and your Medicare card ready when you call to book your appointment with:

- Clinical Nutrition
- Occupational Therapy
- Physiotherapy
- Audiology
- Speech-Language Pathology

The patient **must** call to book an appointment.

The referral source may FAX a consultation note.

.....
Ask why you need this appointment. You will need to explain it when you book your appointment.

I need to see _____
(insert service requested)

to help me with _____

(insert the reason you are seeking service)

Call :

1-833-928-2070

Between 8:00am - 4:00pm, Monday - Friday

300000477 (03/22)

Appointment Booking Information
Fredericton and Upper River Valley Area
Therapeutic Services

Please have this card and your Medicare card ready when you call to book your appointment with:

- Clinical Nutrition
- Occupational Therapy
- Physiotherapy
- Audiology
- Speech-Language Pathology

The patient **must** call to book an appointment.

The referral source may FAX a consultation note.

.....
Ask why you need this appointment. You will need to explain it when you book your appointment.

I need to see _____
(insert service requested)

to help me with _____

(insert the reason you are seeking service)

Call :

1-833-928-2070

Between 8:00am - 4:00pm, Monday - Friday

300000477 (03/22)

Renseignements sur la prise de rendez-vous

Région de Fredericton et du Haut de la vallée

Services thérapeutiques

Veillez avoir la présente carte et votre carte d'assurance-maladie en main et nous téléphoner pour (indiquer la raison pour laquelle vous avez besoin du service)

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nutrition clinique | <input type="checkbox"/> Ergothérapie |
| <input type="checkbox"/> Physiothérapie | <input type="checkbox"/> Audiologie |
| <input type="checkbox"/> Orthophonie | |

Le patient **doit** appeler le service pour prendre rendez-vous.
Une note de consultation peut être envoyée.

.....
Demandez la raison pour laquelle vous devez prendre ce rendez-vous. Vous devrez justifier cette raison au moment de prendre rendez-vous.

Je dois voir quelqu'un _____
(indiquer le service demandé)

pour m'aider avec _____

.....
(indiquer la raison pour laquelle vous avez besoin du service)

Appelez le :

1-833-928-2070

Entre 8h00-16h00, lundi au vendredi

300000477 (03/22)

Renseignements sur la prise de rendez-vous

Région de Fredericton et du Haut de la vallée

Services thérapeutiques

Veillez avoir la présente carte et votre carte d'assurance-maladie en main et nous téléphoner pour (indiquer la raison pour laquelle vous avez besoin du service)

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nutrition clinique | <input type="checkbox"/> Ergothérapie |
| <input type="checkbox"/> Physiothérapie | <input type="checkbox"/> Audiologie |
| <input type="checkbox"/> Orthophonie | |

Le patient **doit** appeler le service pour prendre rendez-vous.
Une note de consultation peut être envoyée.

.....
Demandez la raison pour laquelle vous devez prendre ce rendez-vous. Vous devrez justifier cette raison au moment de prendre rendez-vous.

Je dois voir quelqu'un _____
(indiquer le service demandé)

pour m'aider avec _____

.....
(indiquer la raison pour laquelle vous avez besoin du service)

Appelez le :

1-833-928-2070

Entre 8h00-16h00, lundi au vendredi

300000477 (03/22)