

125 Worth Street
New York, NY 10013



تاریخ (Date): _____
مہینہ / دن / سال (MM/DD/YYYY)

تک (For): _____

New York _____ (Contract Tracer Name) میرا نام
City Health and Hospitals میں ہے۔

ہمیں آپ سے صحت کے ایک اہم معاملے پر بات کرتی ہے۔ ازراہ کرم ہمیں فوراً 212-540-6921 یا 212-242-2692
کال کریں۔ ہم ہر روز صبح 9 بجے سے رات نو بجے تک دستیاب ہیں۔

آپ کا شکریہ۔