Regional Office Address



Work First New Jersey SAI/BHI

Fecha:

Estimado (a) ,

Esta carta es para avisarle de la cita de SAI/BHI que usted no asistió con el Coordinador de Atención:

#  el a las

en vía Telesalud .

Su **nueva** cita está programada con el Coordinador de Atención:

#  el a las

en via Telesalud .

Por favor, haga todo lo posible para estar disponible en el momento de su cita en un lugar privado tranquilo y permita hasta dos horas para completar la evaluación. Si desea que se programe una cita antes o tiene una pregunta, llame al número que aparece a continuación.

Sinceramente,

Telefono: