**SAMPLE LETTER (Tagalog)**

\_\_\_\_\_\_(Petsa)\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_(Pangalan ng Sinusulatan)\_\_\_ (tignan ang list of contacts/ilagay ang pangalan ng senador o kinatawan)

Mahal na Ginoo/Binibini/Senador/Kinatawan \_(Apelyido ng Contact)\_:

Ako po si \_\_\_\_(Buong pangalan ng pasyente)\_\_\_\_,edad \_(Edad)\_, nakatira sa \_\_\_\_(Tirahan ng pasyente)\_\_\_\_. Ako po ay mayroong \_\_\_\_(Diagnosis, tignan ang nakasaad sa histopathology report)\_\_\_\_. Para magamot, kailangang po ng halagang PhP\_(Presyo ng gamutan)\_ para sa \_(Pangalan ng gamot/Ilang beses kailangan)\_.

Maaari po bang humingi ng tulong pinansiyal para sa aking pagpapagamot at mga test? Ako po ay nasa ilalim ng pangangalaga ni Dr. \_\_\_(Buong pangalan ng doktor)\_\_\_ ng \_\_\_(Pangalan at lokasyon ng ospital)\_\_\_.

Kalakip po nito ay ang aking histopathology report, medical abstract, treatment plan at cost estimate mula sa aking doktor.

Salamat po.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pirma at Buong Pangalan ng Pasyente