

COVID-19 접촉 경로 추적 제가 어떤 질문을 받게 되나요?

COVID-19 양성 판정을 받은 경우



COVID-19 양성 확진자와 접촉한 경우

1. 귀하의 이름, 주소, 생년월일, 인종/민족성을 확인합니다.
2. 언제 어디서 COVID-19에 노출된 것으로 생각되시나요?
3. 감염된 후 다니신 장소는 어디인가요?
4. 최근 귀하와 밀접 접촉한 분들의 성함 및 연락처를 제공해 주시기 바랍니다.

1. 귀하의 이름, 주소, 생년월일, 인종/민족성을 확인합니다.
2. COVID-19 증상이 있으신가요?



질문자는 다음은 하지 않습니다

- 체류 신분에 대한 질문
- 사회보장번호에 대한 질문
- 금융 정보에 대한 질문
- 귀하에게 COVID-19를 노출시켰을 수 있는 사람에 대한 얘기

인터뷰가 종료되면 질문자가 귀하를 지원처에 연결해 드리고 이후에 수행할 사항에 대한 정보를 제공해 드립니다.

참조: 귀하의 참여는 자발적 의사입니다. 귀하가 제공하는 모든 정보는 기밀이며 귀하의 의료 정보는 법으로 보호됩니다. 통역 서비스가 제공됩니다.

자세한 사항은 [DOH.WA.GOV/Coronavirus](https://doh.wa.gov/coronavirus)를 참조해 주세요.
본 문서를 다른 형식으로 요청하려면, 1-800-525-0127번으로 전화하세요. 청각 또는 난청 장애인 고객의 경우, 전화 711(Washington Relay) 또는 이메일(civil.rights@doh.wa.gov)을 이용하시기 바랍니다.