

COVID-19: отслеживание контактов

Что у меня будут спрашивать?



У меня были контакты с носителем COVID-19.

Пожалуйста, подтвердите свое **имя**, **адрес**, **дату рождения** и **расовую/этническую принадлежность**.



Возможно, вы могли заразиться **COVID-19**.



У вас имеются **симптомы COVID-19**?



Высокая температура



Затрудненное дыхание



Кашель



Боль в мышцах



Озноб



Боль в горле

После собеседования опрашивающий предоставит вам доступ к ресурсам и информации о дальнейших действиях.

Примечание. Ваше участие является добровольным. Вся указанная вами информация является конфиденциальной, а ваши медицинские данные защищены законом. Доступны услуги перевода.

COVID-19: отслеживание контактов

Что у меня будут спрашивать?



Опрашивающий НЕ БУДЕТ:



Задавать вопросы о вашем номере социального страхования.

XXX-XXX-XXX



Задавать вопросы о вашем иммиграционном статусе.



Запрашивать вашу финансовую информацию.



Говорить, кого вы могли заразить COVID-19.



После собеседования опрашивающий предоставит вам доступ к ресурсам и информации о дальнейших действиях.

Примечание. Ваше участие является добровольным. Вся указанная вами информация является конфиденциальной, а ваши медицинские данные защищены законом. Доступны услуги перевода.

Посетите [DOH.WA.GOV/Coronavirus](https://doh.wa.gov/Coronavirus) для получения дополнительной информации. Запросить этот документ в другом формате можно по телефону 1-800-525-0127. Если вы страдаете нарушением слуха, обращайтесь по телефону 711 (Washington Relay) или по электронной почте civil.rights@doh.wa.gov



DOH 820-092 August 2020 Russian