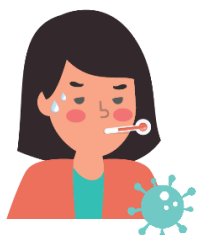


# COVID-19: отслеживание контактов

## Что у меня будут спрашивать?



### У меня обнаружили COVID-19.

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



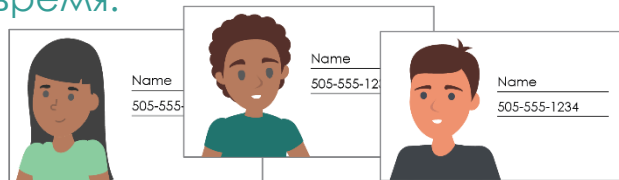
Где и когда, по вашему мнению, вы могли **заразиться COVID-19**?



**Куда вы ходили** после заражения?



Укажите **имена и контакты** людей, с которыми вы близко контактировали в последнее время.



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](mailto:civil.rights@doh.wa.gov)



DOH 820-092 August 2020 Russian