

# COVID-19 接触者追踪 他们会问我什么？

## 我的 COVID-19 检测结果呈阳性



## 我曾与 COVID-19 检测结果呈阳性的人 员接触

1. 确认您的姓名、地址、生日和种族/民族。
2. 您认为您是在何时何地接触 COVID-19 的？
3. 您被传染时去了哪里？
4. 请提供您近期密切接触的人的姓名和联系方式。

1. 确认您的姓名、地址、生日和种族/民族。
2. 您是否出现 COVID-19 症状？



## 询问者将不会

- 询问您的移民身份。
- 询问您的社会安全号。
- 询问您的财务信息。
- 告诉您可能使您接触 COVID-19 的人员。

当询问结束时，询问者会为您提供资源并告诉您下一步该做什么。

注：您的参与是自愿的。您提供的所有信息均保密，且您的医疗信息受法律保护。可提供口译服务。

访问 [DOH.WA.GOV/Coronavirus](https://DOH.WA.GOV/Coronavirus) 获取更多信息。

若您需要本文档的其他格式，请致电 1-800-525-0127。失聪或听障客户请致电 711 (Washington Relay) 或发送电子邮件至 [civil.rights@doh.wa.gov](mailto:civil.rights@doh.wa.gov)