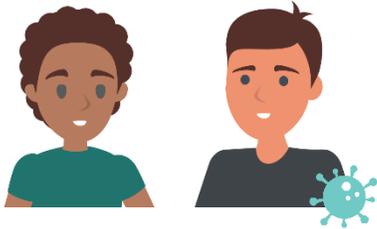


# COVID-19: rastreo de contactos ¿Qué me preguntarán?



## Estuve en contacto con alguien que tiene COVID-19.

"Confirme su **nombre, dirección, fecha de nacimiento** y **raza/etnia**".



"Tal vez estuvo **expuesto a la COVID-19**".



"¿Tiene **síntomas de COVID-19**?"



Fiebre



Dificultad para respirar



Tos



Dolor muscular



Escalofríos



Dolor de garganta

**Cuando la entrevista termine, el entrevistador le proporcionará la información y los recursos necesarios para que conozca los pasos a seguir.**

**Nota:** La participación es voluntaria. Toda la información que proporcione es confidencial y su información médica está protegida por la ley. Hay intérpretes disponibles.

# COVID-19: rastreo de contactos ¿Qué me preguntarán?



## El entrevistador **NO** hará lo siguiente:



Pedir su **número de seguridad social.**

**XXX-XXX-XXX**



Pedir su **estatus migratorio.**



Pedir su **información financiera.**



Decir quién pudo haberle contagiado la **COVID-19.**



**Cuando la entrevista termine, el entrevistador le proporcionará la información y los recursos necesarios para que conozca los pasos a seguir.**

**Nota:** La participación es voluntaria. Toda la información que proporcione es confidencial y su información médica está protegida por la ley. Hay intérpretes disponibles.

Para obtener más información, visite [DOH.WA.GOV/Coronavirus](https://doh.wa.gov/Coronavirus).  
Para solicitar este documento en otro formato, llame al 1-800-525-0127.  
Las personas con sordera o problemas de audición deben llamar al 711 (servicio telefónico de Washington para personas con problemas de audición y del habla) o enviar un correo electrónico a [civil.rights@doh.wa.gov](mailto:civil.rights@doh.wa.gov).



DOH 820-092 August 2020 Spanish