

Truy dấu tiếp xúc

Họ sẽ hỏi tôi những gì?

Tôi mắc bệnh sởi

Tôi đã tiếp xúc với người bị bệnh sởi



1. Xác nhận tên, địa chỉ, ngày sinh và chủng tộc/dân tộc của quý vị.
2. Quý vị cho rằng mình bị phơi nhiễm với bệnh sởi ở đâu và khi nào?
3. Quý vị đã đi đâu khi bị lây nhiễm?
4. Vui lòng cung cấp tên và thông tin liên lạc của những người mà gần đây quý vị đã tiếp xúc gần.

1. Xác nhận tên, địa chỉ, ngày sinh và chủng tộc/dân tộc của quý vị.
2. Quý vị có các triệu chứng của bệnh sởi không?



Người phỏng vấn sẽ KHÔNG

- Hỏi tình trạng nhập cư của quý vị.
- Hỏi số an sinh xã hội của quý vị.
- Hỏi thông tin tài chính của quý vị.
- Cho quý vị biết người có thể đã khiến quý vị lây bệnh sởi.

Khi buổi phỏng vấn kết thúc, người phỏng vấn sẽ cung cấp cho quý vị thông tin về những việc cần làm tiếp theo.

Mọi thông tin quý vị cung cấp đều được bảo mật và thông tin y tế của quý vị được pháp luật bảo vệ. Có cung cấp thông dịch viên.

Truy cập <https://doh.wa.gov/measles> để biết thêm thông tin.
Để yêu cầu tài liệu này ở các định dạng khác, hãy gọi 1-800-525-0127.
Khách hàng bị khiếm thính hoặc khó nghe, vui lòng gọi 711 (Washington Relay) hoặc gửi email đến doh.information@doh.wa.gov.



DOH 348-1179 January 2026
Vietnamese