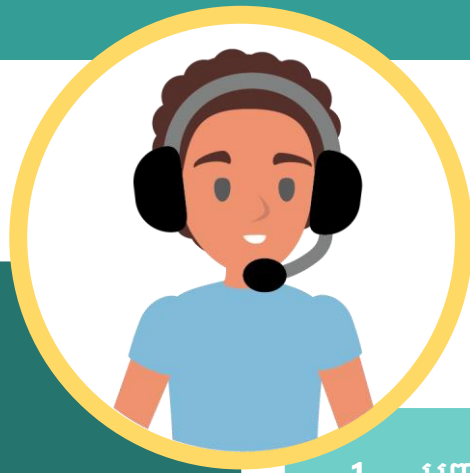


ការតាមដានពីទំនាក់ទំនងនៃជំងឺ COVID-19

តើពួកគេនឹងសួរខ្ញុំអំពីអ្វី?



ខ្ញុំត្រូវបានធ្វើតេស្តឃើញ វិជ្ជមានជំងឺ COVID-19

1. បញ្ជាក់ពីឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត និងជាតិសាសន៍/ជនជាតិរបស់អ្នក។
2. តើអ្នកគិតថាអ្នកបានឆ្លងជំងឺ COVID-19 ពីកន្លែងណា និងនៅពេលណា?
3. តើអ្នកបានទៅកន្លែងណា នៅពេលដែលអ្នកបានឆ្លង?
4. សូមផ្តល់ឈ្មោះ និងព័ត៌មានសម្រាប់ទំនាក់ទំនង ចំពោះមនុស្សដែលអ្នកមានទំនាក់ទំនងជិតស្និទ្ធជាមួយក្នុងពេលថ្មីៗនេះ។

ខ្ញុំបានប៉ះពាល់ជាមួយអ្នកដែលត្រូវបានធ្វើតេស្តឃើញ វិជ្ជមានជំងឺ COVID-19

1. បញ្ជាក់ពីឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត និងជាតិសាសន៍/ជនជាតិរបស់អ្នក។
2. តើអ្នកមានរោគសញ្ញានៃជំងឺ COVID-19 ដែរឬទេ?



អ្នកសម្ភាសន៍នឹងមិន

- សួរអំពីស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍របស់អ្នកទេ។
- សួរអំពីលេខសន្តិសុខសង្គមរបស់អ្នកទេ។
- សួរអំពីព័ត៌មានហិរញ្ញវត្ថុទេ។
- ប្រាប់អ្នកថាតើអ្នកណាដែលអាចធ្វើឱ្យអ្នកឆ្លងជំងឺ COVID-19 ទេ។

នៅពេលចប់ការសម្ភាសន៍ អ្នកសម្ភាសន៍នឹងភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកទៅនឹងធនធាន និងផ្តល់ព័ត៌មានឱ្យអ្នកអំពីអ្វីដែលត្រូវធ្វើបន្ទាប់។

សម្គាល់: ការចូលរួមរបស់អ្នកគឺដោយស្ម័គ្រចិត្ត។ ព័ត៌មានទាំងអស់ដែលអ្នកផ្តល់ឱ្យ គឺត្រូវបានរក្សាការសម្ងាត់ ហើយព័ត៌មានអំពីការព្យាបាលរបស់អ្នកត្រូវបានការពារដោយច្បាប់។ អ្នកបកប្រែអាចប្រើប្រាស់បាន។

សូមចូលទៅកាន់ DOH.WA.GOV/Coronavirus សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។
ដើម្បីស្នើសុំឯកសារនេះជាទម្រង់ផ្សេងទៀត សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-525-0127។
អតិថិជនដែលច្នៃ ឬពិបាកក្នុងការស្តាប់ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 711 (Washington Relay) ឬអ៊ីម៉ែល civil.rights@doh.wa.gov។

