

Data (Date): _____
MM / DD / RRRR (MM/DD/YYYY)

Do (For): _____

Nazywam się _____ (Contact Tracer Name) i
dzwonię z New York City Health and Hospitals.

Musimy z Panem/Panią porozmawiać o ważnej kwestii zdrowotnej. Prosimy o
natychmiastowy kontakt telefoniczny pod numerami 212-540-6921 lub 212-242-2692.
Jesteśmy dostępni codziennie od 9 rano do 9 wieczorem

Dziękujemy.