

Дата (Date): _____
 ММ / ДД / ГГГГ (ММ / DD / YYYY)

Кому (For): _____

Мое имя _____ (Contact Tracer Name) и я
представляю организацию New York City Health and Hospitals.

Нам необходимо обсудить с вами важный вопрос, связанный с вашим здоровьем.
Пожалуйста, свяжитесь с нами как можно скорее по номеру 212-540-6921 или
212-242-2692. Мы работаем ежедневно с 9:00 до 21:00.

Спасибо!