

Date (Date): \_\_\_\_\_

JJ / MM / AAAA (MM/DD/YYYY)

À l'attention de (For): \_\_\_\_\_

Je m'appelle \_\_\_\_\_ (Contact Tracer Name) avec  
New York City Health and Hospitals.

Nous devons discuter avec vous d'une question de santé importante. Veuillez nous appeler immédiatement au 212-540-6921 ou au 212-242-2692. Nous sommes disponibles tous les jours de 9 h à 21 h.

Nous vous remercions.