



125 Worth Street
New York, NY 10013

Fecha (Date): _____
MM/DD/AAAA (MM/DD/YYYY)

Para (For): _____

Mi nombre es _____ (Contact Tracer Name) y soy parte de la red New York City Health and Hospitals.

Necesitamos hablar con usted acerca de un tema de salud importante. Por favor, llámenos inmediatamente al 212-540-6921 o al 212-242-2692. Estamos disponibles todos los días de 9:00 a.m. a 9:00 p.m.

Muchas gracias.