

日期: _____
月 / 日 / 年 (MM/DD/YYYY)

致 (For): _____ :

我叫 _____ (Contact Tracer Name) ,

來自 New York City Health and Hospitals 。

我們需要與您談一談重要的健康事務。請立即致電 212-540-6921 或 212-242-2692
與我們聯絡。我們的工作時間是每天上午 9 點至晚上 9 點。

謝謝。