

Contact Tracing Tool



for People Being Tested for COVID-19

If you test positive for COVID-19, you will get a call from a public health representative to identify any contacts you have had. This form can help you identify your contacts so you will be ready for the call.

STEP 1

Identify date of first symptoms

If you have had symptoms, put the date you first felt sick OR if you have had no symptoms, put your date of testing

____/____/____
 SUBTRACT 2 DAYS: ____/____/____ = YOUR CONTACT TRACING DATE

STEP 2

Who has been in your house with you since your contact tracing date?

Include people who live in your home, and people who may have visited like friends, a babysitter or anyone else providing in-home services.

Name of person	Date last in home	Their phone number
1 _____	_____	_____
2 _____	_____	_____
3 _____	_____	_____
4 _____	_____	_____
5 _____	_____	_____

STEP 3

Make a list of what you did each day since your contact tracing date with as much detail as possible.

Include things like hanging out with neighbors, going to work, running errands, appointments, social or recreational activities outside the house, and if you used public transportation to get there. Use another piece of paper if needed.

Day One: ____/____/____ **People you were with:**

Activity	Location	Name	Address	Phone number
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Day Two: ____/____/____ **People you were with:**

Activity	Location	Name	Address	Phone number
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Herramienta de rastreo de contacto

para personas que se someten a la prueba de COVID-19

Si el resultado de la prueba de COVID-19 es positivo, recibirá una llamada de un representante de salud pública para identificar cualquier contacto que haya tenido. Este formulario lo ayudará a identificar a sus contactos para estar listo cuando reciba la llamada.

PASO 1

Identifique la fecha en la que tuvo los primeros síntomas

Si ha presentado síntomas, indique la fecha en que se sintió enfermo por primera vez o si no ha presentado síntomas, indique la fecha en la que se hizo la prueba.

RESTE 2 DÍAS: ____/____/____ = FECHA DE RASTREO DE CONTACTO

PASO 2

¿Quién ha estado en su casa con usted desde la fecha de rastreo de contacto?

Incluya a las personas que viven en su casa y a las que pueden haberla visitado como sus amigos, una niñera o cualquier otra persona que preste servicios en el hogar.

Nombre de la persona	Fecha de la última visita	Su número de teléfono
1 _____	_____	_____
2 _____	_____	_____
3 _____	_____	_____
4 _____	_____	_____
5 _____	_____	_____

PASO 3

Haga una lista lo más detallada posible de lo que hizo cada día desde la fecha de rastreo de contacto.

Incluya cosas como pasar el rato con los vecinos, ir al trabajo, hacer recados, asistir a citas, actividades sociales o recreativas fuera de casa y si usó el transporte público para llegar allí. Si es necesario, use otra hoja.

Día Uno: ____/____/____ **Personas con las que estuvo:**

Actividad	Ubicación	Nombre	Dirección postal	Número de teléfono
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Día Dos: ____/____/____ **Personas con las que estuvo:**

Actividad	Ubicación	Nombre	Dirección postal	Número de teléfono
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____