INFORMACIÓN SOBRE EL CORONAVIRUS
DE LOS SERVICIOS HUMANOS DE NJ

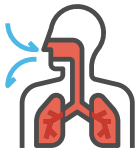
SOY SORDO O CON DIFICULTADES DE AUDICIÓN

Estoy usando esta tarjeta para comunicarme. Voy a necesitar un intérprete certificado de lenguaje de señas o subtitulados para comunicarme.

Síntomas:

FIEBRE

TOS



DIFICULTAD PARA RESPIRAR

Ha viajado recientemente:

¿Qué país?

¿Ha estado cerca de una persona que tenga COVID-19?

¿Cuánto tiempo enfermo?
(número de días enfermo)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10+

DIVISIÓN DE SORDOS Y PERSONAS CON DEFICIENCIA AUDITIVA

Teléfono: **1-800-792-8339**

Correo electrónico: **DDHH.communications2@dhs.nj.gov**

INFORMACIÓN SOBRE EL CORONAVIRUS
DE LOS SERVICIOS HUMANOS DE NJ

SOY SORDO O CON DIFICULTADES DE AUDICIÓN

Estoy usando esta tarjeta para comunicarme. Voy a necesitar un intérprete certificado de lenguaje de señas o subtitulados para comunicarme.

Síntomas:

FIEBRE

TOS

DIFICULTAD PARA RESPIRAR

Ha viajado recientemente:

¿Qué país?

¿Ha estado cerca de una persona que tenga COVID-19?

¿Cuánto tiempo enfermo?
(número de días enfermo)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10+

DIVISIÓN DE SORDOS Y PERSONAS CON DEFICIENCIA AUDITIVA

Teléfono: 1-800-792-8339

Correo electrónico: DDHH.communications2@dhs.nj.gov