

注意： 麻疹接触通知

此地点已被确定为可能发生过麻疹接触的场地。

如果您于_____（日期）的_____（时间）之间在此地点停留，您可能有感染麻疹的风险。请确认您的麻疹疫苗接种状态，并在上述日期后的 21 天内监测自己是否出现症状。

如果您出现以下情况，请立即致电医疗服务提供者：

- 高烧
- 咳嗽
- 流鼻涕
- 眼睛发红流泪
- 在出现其他症状 3-5 天后出现皮疹

如果您有以上任何症状，在您咨询您的医疗服务提供者之前，请不要去托儿所、学校、工作场所或公共场所。麻疹传染性极强。接种疫苗是最好的防护方法。

如需更多信息和资源，请访问：

PH.LACOUNTY.GOV/MEASLES