

注意：

麻疹接觸通知

此地點已被確定為可能發生過麻疹接觸的場地。

如果您於_____（日期）的_____（時間）之間在此地點停留，您可能感染麻疹的風險。請確認您的麻疹疫苗接種狀態，並在上述日期后的 21 天內監測自己是否出現症狀。

如果您出現以下情況，請立即致電醫療服務提供者：

- 高燒
- 咳嗽
- 流鼻涕
- 眼睛發紅流淚
- 在出現其他症狀 3-5 天后出現皮疹

如果您有以上任何症狀，在您諮詢您的醫療服務提供者之前，請不要去托兒所、學校、工作場所或公共場所。麻疹傳染性極強。接種疫苗是最好的防護方法。

如需更多資訊和資源，請訪問：

[PH.LACOUNTY.GOV/MEASLES](https://ph.lacounty.gov/measles)