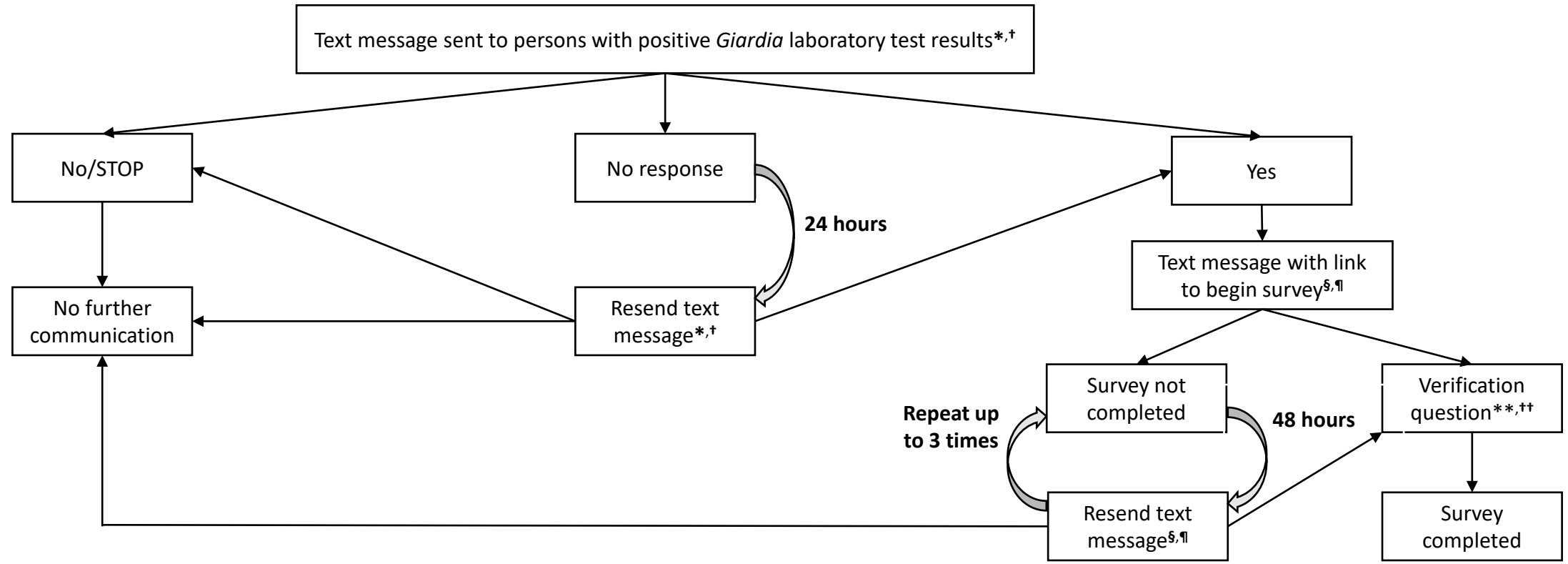


SUPPLEMENTARY FIGURE. *Giardia* communication processes — Colorado September 2023–May 2024



***English text message language:** Hello [PATIENT FIRST NAME]. My name is [INTERVIEWER NAME] from the Colorado Department of Public Health and Environment. I am contacting you to get more information about an infectious disease you or a family member may have been affected by. This is not related to a COVID-19 infection or exposure. Reply “yes” to opt in and take the secure online survey. If you have questions or need assistance completing the online survey, contact copublichealth@state.co.us or call [INTERVIEWER TELEPHONE NUMBER]. Habla español? Respuesta ESPANOL. Visit <https://cdphe.colorado.gov/enteric-interview> for more information. Thanks!

†Spanish text message language: Hola [PATIENT FIRST NAME]. Mi nombre es [INTERVIEWER NAME] del Departamento de Salud Pública y Medio Ambiente de Colorado. Necesito hacerle algunas preguntas sobre una enfermedad infecciosa por la que usted o un miembro de su familia pueden haber sido afectados. Esto no está relacionado con una infección o exposición al COVID-19. Responda “si” para participar y realizar la encuesta en línea segura. Si tiene preguntas o necesita ayuda para completar la encuesta en línea, póngase en contacto con copublichealth@state.co.us o llame [INTERVIEWER TELEPHONE NUMBER]. Speak English? Respond with ENGLISH. Visite <https://cdphe.colorado.gov/enteric-interview> para más información. Gracias.

§ Message included with link to begin the survey: Hi [PATIENT FIRST NAME]. My name is [INTERVIEWER NAME] from the Colorado Department of Public Health and Environment. I am contacting you to get more information about an illness you or a family member may have been affected by in a secure online survey [UNIQUE SURVEY LINK]. This is not related to COVID-19. Your privacy is important to us and the information you provide is confidential. Visit <https://cdphe.colorado.gov/enteric-interview> for more information or call CDPHE at XXX-XXX-XXXX to verify this message. For questions, please contact Foodborne, Enteric, and Waterborne Disease Program at XXX-XXX-XXXX.

¶ Spanish message included with link to begin the survey: Hola [PATIENT FIRST NAME]. Mi nombre es [INTERVIEWER NAME] del Departamento de Salud Pública y Medio Ambiente de Colorado. Me comunico con usted para obtener más información sobre una enfermedad que usted o un miembro de su familia pueden haber sido afectados en una encuesta segura en línea [UNIQUE SURVEY LINK]. Esto no está relacionado con el COVID-19. Su privacidad es importante para nosotros y la información que proporciona es confidencial. Visite <https://cdphe.colorado.gov/enteric-interview> para obtener más información o llame a CDPHE al XXX-XXX-XXXX para verificar este mensaje. Si tiene preguntas, comuníquese con el Programa de enfermedades transmitidas por alimentos, entéricas y transmitidas por el agua al XXX-XXX-XXXX.

****Verification question:** Recently, you received a text message asking you to participate in this survey. Please identify if you are taking the survey for yourself or another person. It is illegal to falsify an identity. If you are not the person addressed in the text message ([PATIENT FIRST NAME]) or you are not answering for your child, please stop the survey now.

††Spanish verification question: Recientemente, recibió un mensaje de texto solicitándole que participara en esta encuesta. Indique si está completando la encuesta por usted mismo o en representación de otra persona. Es ilegal falsificar una identidad. Si usted no es la persona a la que se dirige el mensaje de texto ([PATIENT FIRST NAME]) o no está respondiendo por su hijo, detenga la encuesta ahora.