

OMB Paperwork Reduction Act Language

The Office of Management and Budget (OMB) Paperwork Reduction Act language below must be included in the Home Health Care CAHPS Survey mailings. It can be included in the cover letter or on the front or back of the questionnaire. It does not need to be included in both the cover letter and the questionnaire.

SPANISH

Según la Ley de Reducción de Trabajo Administrativo de 1995 (The Paperwork Reduction Act of 1995), ninguna persona tiene la obligación de responder a un cuestionario para recaudar información a menos que este lleve un número de control válido de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB, por sus siglas en inglés). El número de control OMB válido para este cuestionario es 0938-1066. La fecha de vencimiento del número de control OMB 0938-1066 es el 31 de enero de 2021. Se estima que el tiempo promedio necesario para completar este cuestionario es de 12 minutos por respuesta, incluyendo el tiempo para revisar las instrucciones, buscar fuentes de datos existentes, recaudar los datos necesarios y completar y revisar el cuestionario. Si tiene algún comentario respecto a la exactitud del tiempo estimado o sugerencias para mejorar este formulario, por favor escriba a: Centers for Medicare & Medicaid Services, 7500 Security Boulevard, Mail Stop C1-25-05, Baltimore, Maryland 21244-1850.