

Es posible que la agencia que le brinda servicios de salud en su casa desee revisar sus respuestas para encontrar la manera de aclarar sus preocupaciones. No vamos a compartir sus respuestas a la encuesta a menos que usted dé permiso para que las respuestas asociadas con su nombre se compartan con la agencia que le brinda servicios de salud en su casa.

Q35. ¿Nos da usted permiso de compartir las respuestas asociadas con su nombre a la agencia que le brinda servicios de salud en su casa?

- ¹ Sí, doy permiso para compartir mi nombre con mis respuestas a la encuesta a la agencia que me da servicios de salud en mi casa.
- ² No, no doy permiso para compartir mi nombre con mis respuestas a la encuesta a la agencia que me da servicios de salud en mi casa.