

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?

<sup>1</sup>  Sí.

<sup>2</sup>  No.