

Es posible que la agencia que brinda cuidado de la salud en el hogar a [SAMPLE MEMBER] 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 o el de [SAMPLE MEMBER] se compartan con la agencia que le brinda cuidado de la salud en el hogar a [SAMPLE MEMBER].

Q35. ¿Nos da usted permiso de compartir el nombre de [SAMPLE MEMBER] y sus respuestas a la encuesta con [NAME OF SAMPLE MEMBER'S HHA]?

¹ Sí

² No