

Cơ quan chăm sóc sức khỏe tại gia cho [TÊN BỆNH NHÂN MÃU] có thể muốn được tham khảo câu trả lời của quý vị để giúp cho họ tìm cách giải quyết những vấn đề quý vị đề ra. Chúng tôi sẽ không chia sẻ câu trả lời của quý vị kèm theo tên của quý vị hoặc [TÊN BỆNH NHÂN MÃU] trừ khi quý vị đồng ý chia sẻ tài liệu này của cho cơ quan chăm sóc sức khỏe tại gia của [TÊN BỆNH NHÂN MÃU].

Q35. Quý vị có cho phép để chia sẻ câu trả lời khảo sát của bạn liên kết với tên của [TÊN BỆNH NHÂN MÃU] đến cơ quan chăm sóc sức khỏe tại gia?

¹ Được

² Không