

Es posible que la agencia que le brinda cuidado de la salud en el hogar 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 cuidado de la salud en el hogar.

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

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