

CAHPS® Hospice Survey Consent to Share Responses (Portuguese)

One supplemental question must be included in the mail and telephone questionnaire **if** the hospice wishes to view the survey responses linked to respondents' name and other identifying information. The survey question, referred to as the Consent to Share Responses, must be printed in the mail questionnaire and included in the telephone questionnaire. The respondent must check the "Yes" response option in the mail questionnaire or answer "Yes" to the question during the telephone interview for the vendor to provide the hospice with the respondent's answers linked to the respondent's name and identifying information. The question is typically placed at the end of the questionnaire or interview, as the last question.

Consent to Share Responses (Portuguese)

O centro de cuidados paliativos que prestou cuidados ao seu familiar pode desejar rever as suas respostas para poder decidir como proceder relativamente às preocupações que apresenta. Não partilharemos as suas respostas a este inquérito associadas ao seu nome a não ser que dê permissão para que estas informações sejam partilhadas com o centro de cuidados paliativos.

Autoriza que as suas respostas a este inquérito sejam fornecidas associadas ao seu nome ao centro de cuidados paliativos?

Sim, autorizo que o meu nome e as minhas respostas ao inquérito sejam partilhadas com o centro de cuidados paliativos.

Não, não autorizo que o meu nome e as minhas respostas ao inquérito sejam partilhadas com o centro de cuidados paliativos.