

Appendix N

Informational Flyer (Spanish)

THIS PAGE
INTENTIONALLY
LEFT BLANK

Por favor, denos su opinión sobre la experiencia de hospicio de su familiar.

En las próximas semanas, es posible que le pidan que complete una encuesta sobre los cuidados de hospicio de su familiar. La encuesta es acerca de los servicios de hospicio que pacientes y sus familias reciben. Sabemos que este puede ser un momento difícil para usted, pero esperamos que nos ayude a conocer la calidad del cuidado que usted y su familiar recibieron.

Si recibe una encuesta por correo, correo electrónico o una llamada telefónica de [VENDOR NAME], por favor dedique unos minutos para compartir su experiencia y la de su familiar con nuestro hospicio.

Sus respuestas ayudarán a mejorar la calidad de los cuidados de hospicio y a ayudar a otros a elegir un hospicio. Su participación en esta encuesta es voluntaria.

Lamentamos su reciente pérdida. Gracias de antemano por sus comentarios.

[INSERT HOSPICE
LOGO HERE]

[INSERT VENDOR
LOGO HERE]

