

## **Appendix N**

### **Informational Flyer (Portuguese)**



# Pedimos que partilhe connosco a sua opinião sobre a experiência do seu familiar na unidade de cuidados paliativos.

Em algumas semanas, poderá ser convidado(a) a responder um questionário sobre os cuidados paliativos prestados ao seu familiar. O questionário consiste em perguntas sobre os serviços prestados pela unidade de cuidados paliativos aos pacientes e sua família. Sabemos que este pode ser um momento difícil, mas esperamos que possa nos ajudar a compreender melhor a qualidade dos cuidados que lhe foram prestados e ao seu familiar.

Se receber um questionário por correio, e-mail ou uma ligação telefónica do(a) [VENDOR NAME], agradeceríamos se pudesse dedicar alguns minutos para partilhar a sua experiência e a do seu familiar na nossa unidade de cuidados paliativos.

**As suas respostas contribuirão para melhorar a qualidade dos nossos cuidados, além de ajudar outras pessoas na escolha de uma unidade de cuidados paliativos.** A sua participação neste questionário é voluntária.

Lamentamos profundamente a sua recente perda. Agradecemos, desde já, o seu feedback.

[INSERT HOSPICE  
LOGO HERE]

[INSERT VENDOR  
LOGO HERE]