**健康中心患者問卷調查**

**訪員招募腳本**

介紹

您好，我的名字叫：YOUR NAME ，我在RTI International 研究所工作，這是位於北卡州羅利市的一個非盈利調查研究機構。

我現在在：NAME OF CLINIC。我正在執行一項由健康資源及服務管理署 (HRSA) 的基層保健局主辦的患者調查。

此調查將設法了解患者面臨的各類健康問題，並看看健康中心能如何滿足患者的需要。

此項面對面訪談調查需要:

**成年人訪談**: 60 分鐘

**青少年訪談**: 50分鐘

**家長/監護人代替所監護兒童訪談**: 45分鐘

我們將提供{INSERT TYPE OF INCENTIVE}表示對參與人員的感謝。調查為自願參加，所有您告訴我的信息都將完全保密。

我想先問您一些問題來看看您是否符合條件參加。

IF NOT IN PRIVATE LOCATION: 請您跟我來，我們可以去有隱私性的場所來問關於您參與資格的問題。

OMB# 0915-0368 Expiration Date XX/XX/XXXX