

HHCAHPS Q35 Consent to Share Mail Survey

Ձեզ մտահոգող խնդիրներին հետամուտ լինելու նպատակով տնային առողջական խնամքի Ձեր գործակալությունը կարող է գննել Ձեր պատասխանները: Այս հարցմանը Ձեր պատասխանները, Ձեր անվան հետ համադրմամբ, տնային առողջական խնամքի Ձեր գործակալությանը մենք չենք տրամադրի, եթե չունենանք առ այդ Ձեր թույլտվությունը:

Թույլատրո՞ւմ եք, արդյոք, այս հարցմանը Ձեր պատասխանները, Ձեր անվան հետ համադրմամբ, տրամադրել տնային առողջական խնամքի Ձեր գործակալությանը:

Այո, ես թույլատրում եմ իմ անունն ու այս հարցմանն իմ պատասխանները տրամադրել տնային առողջական խնամքի իմ գործակալությանը:

Ոչ, ես չեմ թույլատրում իմ անունն ու այս հարցմանն իմ պատասխանները տրամադրել տնային առողջական խնամքի իմ գործակալությանը: