

Insert Council Logo

## **Chăm sóc cho Người khác**

**MẪU CHẤP THUẬN**

Mẫu chấp thuận về việc \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Thông tin trong khảo sát này sẽ được sử dụng để:

* Xác định mức độ hài lòng của người dân với dịch vụ chăm sóc và hỗ trợ.
* Đánh giá cảm nhận của người dân về dịch vụ chăm sóc tại địa phương.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tôi hiểu rằng: | **Có** | **Không** |
| Tôi có thể thay đổi quyết định và rút lại việc chấp thuận tại bất kỳ thời điểm nào. |  |  |
| Nếu tôi quyết định không tham gia, việc đó sẽ không ảnh hưởng tới bất kỳ dịch vụ chăm sóc nào tôi đang được nhận, hoặc tới dịch vụ mà người tôi đang trông nom hoặc giúp đỡ hiện đang được nhận. |  |  |
| Mọi thông tin thu thập được sẽ được giữ bí mật, trừ khi tôi chỉ ra rằng sức khỏe và an toàn của tôi đang gặp rủi ro hoặc rằng tôi đang gặp phải vấn đề nghiêm trọng với bất kỳ một phương diện nào đó của dịch vụ chăm sóc. |  |  |
| Tên của tôi sẽ không bao giờ được sử dụng vào bất kỳ tài liệu văn bản nào liên quan đến nghiên cứu. |  |  |
| Tôi có thể đề nghị xem hoặc nhờ người đọc cho tôi những gì được ghi lại trong phiếu câu hỏi trước khi phiếu câu hỏi được sử dụng. |  |  |
| Nếu người phỏng vấn thấy có lo ngại về sức khỏe và an toàn của tôi, họ sẽ thảo luận điều này với tôi trước khi tiếp tục tiến hành phỏng vấn. |  |  |
| [REMOVE THIS SECTION IF NOT INTENDING TO RECORD THE INTERVIEW]  The interview will be recorded.  Tôi xác nhận rằng tôi đã được cung cấp và hiểu thông tin trong kịch bản phỏng vấn (04/06/2025 v1) |  |  |
| Tôi đồng ý tham gia vào khảo sát này |  |  |

Ký tên \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ngày \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nếu có người đang ký thay mặt người trả lời phỏng vấn, vui lòng ghi thông tin của người ký dưới đây:

Tên \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quan hệ với người ghi tên trên mẫu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Thông tin liên lạc cho khảo sát:**

[Contact name, email address, postal address and phone number]