

Centers for Medicare & Medicaid Services
c/o Survey Processing
[INSERT VENDOR ADDRESS]



2021 년 4 월 1 일

FNAME LNAME 님께

최근 Medicare 플랜에 대한 귀하의 의견을 요청하는 설문 조사를 보내드렸습니다. **최근에 설문지를 우송하셨다면 감사드리며 이 메시지는 무시하시고 그대로 두시면 됩니다.**

그렇지 않으셨다면, 귀하의 의견을 듣고자 이렇게 알려드리는 것입니다.

동봉된 설문 조사는 몇 분밖에 소요되지 않습니다. Medicare 처방 약 플랜에 대한 여러분의 의견을 공유해 주시기 바랍니다. Medicare 에서는 이 정보를 통해 플랜 서비스를 개선하고 다른 Medicare 수혜자들이 더 많은 정보를 토대로 진료 서비스를 선택하는 데 도움이 되도록 사용합니다.

설문 조사는 약 10 분이 소요되며 귀하의 개인 정보는 법으로 보호됩니다. 참여 여부는 자발적으로 결정하시면 됩니다.

다시 한 번 이 중요한 프로젝트에 참여해 주셔서 감사드립니다. 설문 조사에 대한 문의 사항이 있으시면, Medicare 와 설문 조사를 주관하는 기관에 무료 전화 1-XXX-XXX-XXXX 으로, 월요일 - 금요일, 오전 XX - 오후 XX [INSERT TIME ZONE] 사이에 연락해 주십시오.

감사합니다

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Amy Larrick Chavez-Valdez', with a long horizontal line extending to the right.

Amy Larrick Chavez-Valdez
Director, Medicare Drug Benefit and C & D Data Group

Nota: Si le gustaría recibir una copia de la encuesta en español, por favor llame gratis al 1-XXX-XXX-XXXX de lunes a viernes entre XX am y XX pm de [INSERT TIME ZONE].