

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



11 de marzo de 2021

Estimado/a FNAME LNAME:

Los Centros de Medicare y Medicaid (CMS, por sus siglas en inglés) están pidiendo comentarios de las personas que tienen planes de salud y/o medicinas de Medicare. **Le agradeceríamos mucho que se tomara el tiempo para contarnos sobre su plan de Medicare.** Su aporte mejorará los servicios de Medicare y ayudará a otras personas como usted a elegir un plan de medicinas.

**Por favor tómese unos minutos para contarnos sobre sus experiencias.** Medicare usa esta información para mejorar la calidad de los planes y para calificar y compartir información sobre todos los planes. Las calificaciones de los planes están disponibles al público en [medicare.gov/plan-compare](https://www.medicare.gov/plan-compare) y en el manual "Medicare y Usted."

El completar esta encuesta toma unos 10 minutos. El participar es voluntario, y su información se mantiene privada bajo la ley.

Si usted tiene preguntas sobre esta encuesta, por favor llame gratis a la organización de encuestas que está trabajando con Medicare al 1-XXX-XXX-XXXX, de lunes a viernes entre las XX a.m. - XX p.m., [INSERT TIME ZONE].

**Gracias por su ayuda con este importante proyecto.**

Atentamente,

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