

**Medicare Advantage and Prescription Drug Plan  
(MA & PDP) CAHPS<sup>®</sup> Survey**

**2021 Prescription Drug Plan Survey  
*PRE-NOTIFICATION LETTER - CHINESE***

**Centers for Medicare & Medicaid Services**  
7500 Security Boulevard, Mail Stop C1-25-05  
Baltimore, Maryland 21244-1850



2021 年 3 月 4 日

親愛的 FNAME LNAME:

你在幾天後會收到一份郵寄問卷，詢問你在聯邦醫療保險 (Medicare) 藥物計劃的經驗。你若能花一些時間分享你的意見，我們將非常感激。你的知識和經驗將會幫助其他聯邦醫療保險的參加者做出更知情的醫療保健選擇。

聯邦醫療保險使用這項調查的資訊來改善品質以及為所有計劃評分。這些計劃評分會在網站 [medicare.gov/plan-compare](https://www.medicare.gov/plan-compare) 以及 “Medicare & You” (Medicare 與您) 手冊公布，以幫助其他聯邦醫療保險的參加者選擇一項健保或藥物計劃。

你的意見很重要！這項調查大約需要 10 分鐘，你的資訊將根據法律得到保密。參加這項調查是自願性的。

**提前謝謝你協助這項重要的專案。**

若對這項調查有任何疑問，請在星期一至星期五[INSERT TIME ZONE]上午 XX 至下午 XX 撥打與聯邦醫療保險合作的調查組織的免費電話號碼 1-XXX-XXX-XXXX。

謹此

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