

**Medicare Advantage and Prescription Drug Plan
(MA & PDP) CAHPS® Survey**

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

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



ika-4 ng Marso, 2021

Mahal naming FNAME LNAME:

Sa loob ng ilang araw, may matatanggap kayong naka-sobreng survey mula sa mail tungkol sa mga karanasan ninyo sa inyong Medicare drug plan. **Lubos po naming pinapasalamat ang paglalaan ninyo ng panahon sa pagbibigay sa amin ng feedback ninyo.** Ang kaalaman at mga karanasan ninyo ay makakatulong sa ibang taong may Medicare para magsagawa ng mga desisyon sa mga pagpipiliang opsyon para sa health care.

Ginagamit po ng Medicare ang impormasyong ito na nakuha sa survey para mapahusay ang kalidad at i-rate ang lahat ng plan. Ang mga plan rating pong ito ay naka-post online sa [medicare.gov/plan-compare](https://www.medicare.gov/plan-compare) at sa handbook na “Medicare & You” para matulungan ang ibang tao na may Medicare sa pagpili ng health o drug plan.

Napakahalaga ng boses ninyo! Ang survey po na ito ay aabot nang humigit-kumulang 10 minuto, at ang inyong impormasyon ay pananatiliing pribado ayon sa batas. Boluntaryo po ang pagsali sa survey.

Maraming salamat po ngayon pa lang sa tulong ninyo sa mahalagang proyektong ito.

Para po sa mga tanong tungkol sa survey na ito, pakitawagan po ang survey organization na nagtatrabahong kasama ng Medicare, toll-free sa 1-XXX-XXX-XXXX, Lunes - Biyernes mula XX am - XX pm [INSERT TIME ZONE].

Lubos na sumasainyo,

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