

SUBJECT: Paalala po tungkol sa Medicare drug plan survey  
FROM: Medicare Experience team <VENDOR EMAIL ADDRESS>

OPTIONAL: SURVEY VENDORS MAY  
INSERT HEALTH PLAN LOGO



Mahal na «FNAME» «LNAME»:

Mga ilang araw ang nakakaraan ay nagpadala po kami ng survey para sa feedback ninyo tungkol sa mga karanasan ninyo sa inyong Medicare drug plan. **Ito po ay isang paalala na napakahalaga sa Medicare na malaman ang inyong opinyon.** Gusto po naming malaman ang tungkol sa pangangalaga na natanggap ninyo.

Alam po naming napakahalaga ng inyong panahon kaya ang pagsagot sa survey ay aabutin lang ng ilang minuto. Boluntaryo po ang pagsali, at ang impormasyon ninyo ay pananatiliing pribado ayon sa batas.

Paki-click po sa link na ito para pumunta sa survey: [PERSONALIZED LINK TO SURVEY WITH EMBEDDED PIN]

Maaari rin po ninyong i-copy-paste ang link na ito sa inyong web browser.

Para po sa mga tanong tungkol sa survey na ito, puwede po kayong mag-email sa survey organization na nagtatrabaho kasama ng Medicare sa [VENDOR EMAIL], o tumawag nang toll-free sa [VENDOR TOLL-FREE NUMBER].

Salamat po sa tulong ninyo.