

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



Ika-11 ng Marso, 2026

Mahal naming FNAME LNAME:

Ang package na ito ay naglalaman ng importanteng survey mula sa Medicare tungkol sa mga karanasan ninyo sa inyong Medicare drug plan. **Lubusan naming pinahahalagahan ang panahon ninyo sa pagsagot at pagbabalik sa amin ng survey na ito.** Makakatulong po ang feedback ninyo para mapabuti ang mga serbisyo ng Medicare at makatulong din sa ibang tulad ninyo sa pagpili ng drug plan.

Ang Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS) ay ang pederal na ahensyang namamahala sa Medicare program. Ginagamit po ng CMS ang impormasyong ito na nakuha sa survey para mapahusay ang pangangalaga at i-rate ang mga plan. Maaari ninyong malaman ang higit pa at makita ang mga plan rating sa online sa [medicare.gov/plan-compare](https://www.medicare.gov/plan-compare) at sa "Medicare & You" handbook.

Mahalaga ang boses ninyo. Ang survey po na ito ay aabot nang ilang minuto. Pakibalik po ang survey sa enclosed pre-paid na envelope. Boluntaryo po ang pagsali at ang impormasyon ninyo ay pananatiliing pribado ayon sa batas.

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 [ET/CT/PT].

Salamat po sa inyong tulong.

Lubos na sumasainyo,

Center for Medicare

Tandaan: Kung gusto po ninyong makatanggap ng kopya ng survey sa Tagalog, tumawag nang walang bayad sa numerong 1-XXX-XXX-XXXX, Lunes hanggang Biyernes mula XX am hanggang XX pm, [ET/CT/PT].