

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



Ngày 11 tháng 3 năm 2026

Kính gửi FNAME LNAME:

Chúng tôi xin gửi cho quý vị gói hồ sơ này bao gồm một bản khảo sát quan trọng về các trải nghiệm chương trình bảo hiểm thuốc Medicare của quý vị. **Chúng tôi rất cảm kích quý vị có thể dành thời gian trả lời và gửi lại bản khảo sát này.** Phản hồi của quý vị sẽ cải thiện các dịch vụ Medicare và giúp những người khác như quý vị chọn lựa một chương trình bảo hiểm thuốc.

Trung tâm Dịch vụ Medicare & Medicaid (Centers for Medicare & Medicaid Services, CMS) là cơ quan liên bang quản lý chương trình Medicare. CMS sử dụng thông tin từ khảo sát này để cải thiện dịch vụ chăm sóc và xếp hạng các chương trình. Quý vị có thể tìm hiểu thêm và xem bảng xếp hạng chương trình trực tuyến tại [medicare.gov/plan-compare](https://www.medicare.gov/plan-compare) và trong sổ tay "Medicare & You".

Ý kiến đóng góp của quý vị rất quan trọng. Khảo sát này chỉ mất vài phút. Vui lòng gửi lại bản khảo sát trong phong bì kín đã trả bưu phí. Việc tham gia là hoàn toàn tự nguyện và thông tin của quý vị sẽ được bảo mật theo quy định pháp luật.

Nếu có các thắc mắc về khảo sát này, vui lòng gọi cho tổ chức thực hiện khảo sát đang cộng tác với Medicare theo số điện thoại miễn cước tại 1-XXX-XXX-XXXX, thứ Hai - thứ Sáu từ XX sáng - XX chiều [ET/CT/PT].

Cảm ơn quý vị đã trợ giúp.

Trân trọng,

Center for Medicare

Lưu ý: Nếu quý vị muốn nhận bản khảo sát bằng tiếng Việt, vui lòng gọi tới số điện thoại miễn cước 1-XXX-XXX-XXXX từ Thứ Hai đến Thứ Sáu, từ XX giờ sáng đến XX giờ chiều [ET/CT/PT].