

SUBJECT: Lời nhắc tham gia khảo sát về chương trình bảo hiểm thuốc Medicare
FROM: Nhóm Trải nghiệm Medicare <VENDOR EMAIL ADDRESS>

OPTIONAL: SURVEY VENDORS MAY
INSERT HEALTH PLAN LOGO



Kính gửi «FNAME» «LNAME»:

Một vài ngày trước, chúng tôi đã gửi email mời quý vị phản hồi về trải nghiệm với chương trình bảo hiểm thuốc Medicare của mình. **Xin được gọi nhắc rằng phản hồi của quý vị rất quan trọng với Medicare.** Chúng tôi muốn tìm hiểu về những dịch vụ chăm sóc mà quý vị nhận được.

Chúng tôi hiểu rằng thời gian của quý vị rất đáng quý và khảo sát này sẽ chỉ mất một vài phút để hoàn thành. Việc tham gia khảo sát này là hoàn toàn tự nguyện và thông tin của quý vị được giữ kín theo luật.

Vui lòng bấm vào đường dẫn sau đây để chuyển đến khảo sát: [\[PERSONALIZED LINK TO SURVEY WITH EMBEDDED PIN\]](#)

Hoặc quý vị cũng có thể sao chép và dán đường dẫn này vào trình duyệt web của mình.

Nếu có thắc mắc về khảo sát này, quý vị có thể gửi email tới tổ chức tiến hành khảo sát hợp tác cùng Medicare qua [VENDOR EMAIL], hoặc gọi tới số điện thoại miễn phí [VENDOR TOLL-FREE NUMBER].

Cảm ơn quý vị đã hỗ trợ.

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].