

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



Ngày 27 tháng 2 năm 2026

Kính gửi FNAME LNAME:

Chúng tôi gửi thư này để mời quý vị tham gia một khảo sát quan trọng từ Medicare về các trải nghiệm chương trình bảo hiểm thuốc Medicare của quý vị. **Chúng tôi sẽ rất cảm kích nếu quý vị có thể dành thời gian hoàn thành 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. **Tiếng nói của quý vị rất quan trọng.** Quý vị sẽ chỉ mất một vài phút để hoàn thành khảo sát này.

Vui lòng nhập địa chỉ dưới đây vào trình duyệt web để bắt đầu thực hiện khảo sát:

WEB SURVEY URL

Quý vị sẽ được yêu cầu điền mã khảo sát, vui lòng nhập: **«PIN»**

[OPTIONAL: Hoặc quý vị có thể dùng máy ảnh điện thoại để quét mã QR: [QR code]]

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]. Nếu quý vị không hoàn thành khảo sát trực tuyến, thì chúng tôi sẽ gửi khảo sát cho quý vị qua đường bưu điện trong khoảng hai tuần.

Cảm ơn quý vị đã hỗ trợ.

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].