

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



ika-11 ng Marso, 2021

Mahal naming FNAME LNAME:

Humihingi ang Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS) ng feedback mula sa mga taong may Medicare health at drug plan. **Lubos po naming pinahahalagahan ang panahon ninyo sa pagsasabi sa amin ng tungkol sa inyong Medicare plan.** Makakatulong po ang input ninyo para mapabuti ang mga serbisyo ng Medicare at makatulong din sa ibang tulad ninyo sa pagpili ng health plan.

Mangyari pong maglaan ngayon ng ilang minuto para sabihin sa amin ang mga karanasan ninyo. Ginagamit po ng Medicare ang impormasyong ito para mapahusay ang kalidad ng plan, at i-rate at magbigay ng impormasyon tungkol sa lahat ng plan. Ang mga rating ng plan ay available po sa publiko sa [medicare.gov/plan-compare](https://www.medicare.gov/plan-compare) at sa "Medicare & You" handbook.

Ang survey po na ito ay aabot nang humigit-kumulang 15 minuto. 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 [INSERT TIME ZONE].

Salamat po sa tulong ninyo sa mahalagang proyektong ito.

Lubos na sumasainyo,

Amy Larrick Chavez-Valdez
Director, Medicare Drug Benefit and C & D Data Group

Nota: Si le gustaría recibir una copia de la encuesta en español, por favor llame gratis al 1-XXX-XXX-XXXX de lunes a viernes entre XX am y XX pm de [INSERT TIME ZONE].