



Centers for Medicare & Medicaid Services
c/o Survey Processing
710 Rush Street
South Bend, IN 46601

2025 年 3 月 5 日

BARCODE PLACEHOLDER

<<Name>>
<<Address>> <<Suite>>
<<City>>, <<ST>> <<Zip>>

親愛的 <<FirstName>> <<LastName>>:

问卷调查包载有关于您对 Medicare 体验的重要调查，该调查由 Medicare 发起。如果您能够抽出时间来回答并寄回此调查问卷，我们将不胜感激。您的反馈将改善 Medicare 的服务，并帮助像您一样的其他人选择医疗承保范围。

医疗保险和医疗补助服务中心 (CMS) 是管理 Medicare 计划的联邦机构。CMS 将通过本次调查所收集的信息来提高护理质量，并对 Medicare 承保范围方案进行评级。您可以在 [medicare.gov](https://www.medicare.gov) 网站以及《Medicare 和您》手册中了解更多有关 Medicare 承保选项的信息。

您的意见及建议对我们而言至关重要。本次调查只需几分钟。请将完成的问卷调查放入随附的预付邮资信封内寄回。参与本次调查出于自愿，您的信息将依法保密。

如对本调查有任何疑问，请拨打 Medicare 的合作调查机构免费电话 1-877-542-2936，该机构工作时间为美国东部时间周一至周五上午 9 点至晚上 9 点。

感谢您提供的帮助。

謹上,

Vanessa S. Duran
Medicare Drug Benefit and C & D Data Group
Centers for Medicare & Medicaid Services