



Centers for Medicare & Medicaid Services

c/o Survey Processing
710 Rush Street
South Bend, IN 46601

26 de febrero de 2025

BARCODE PLACEHOLDER

<<Name>>

<<Address>> <<Suite>>

<<City>>, <<ST>> <<Zip>>

Estimado/a <<FirstName>> <<LastName>>:

A través de esta carta queremos invitarlo a que participe en una encuesta importante sobre su experiencia con Medicare. **En los próximos días, recibirá una encuesta por correo postal.** Esperamos que comparta su opinión y responda a la encuesta. Sus respuestas contribuirán a mejorar los servicios de Medicare y permitirán que otras personas con Medicare tomen decisiones informadas sobre su atención médica.

Para completar la encuesta en línea, ingrese la dirección www.sphsurvey.com/pin en la barra de direcciones de su navegador e introduzca el código de la encuesta que aparece a continuación:

Código de la encuesta: <<PIN>>

O

También puede escanear el código QR que se muestra más abajo con la cámara de su teléfono.



Si tiene preguntas sobre esta encuesta, puede enviar un correo electrónico a la organización encargada de la encuesta que trabaja con Medicare a MedicareSurvey@pressganey.com o llamar sin cargo al 1-877-542-2936, de lunes a viernes, de 9 am - 9 pm, hora del Este. En caso de no poder completar la encuesta en línea, le enviaremos una copia por correo postal en aproximadamente una semana.

Gracias por su ayuda.

Atentamente,

Vanessa S. Duran
Medicare Drug Benefit and C & D Data Group
Centros de Servicios de Medicare y Medicaid

To read the above information in English, turn the letter over.

若您想收到中文版的調查問卷，請致電免費電話 1-877-542-2936。



Centers for Medicare & Medicaid Services

c/o Survey Processing
710 Rush Street
South Bend, IN 46601

February 26, 2025

BARCODE PLACEHOLDER

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

Dear <<FirstName>> <<LastName>>:

This letter invites you to take part in an important survey about your experiences with Medicare. **In a few days, you'll get a survey in the mail.** We hope you'll share your feedback and complete the survey. Your responses will improve Medicare services and will help other people with Medicare make more informed health care choices.

You can also complete the survey online now, by typing this address into your web browser: www.sphsurvey.com/pin and entering the survey code below:

Survey code: <<PIN>>

OR

You can also complete this survey by using your phone's camera to scan the QR code below.



For questions about this survey, you may email the survey organization working with Medicare at MedicareSurvey@pressganey.com, or call toll-free at 1-877-542-2936, Monday to Friday from 9 am - 9 pm Eastern. If you are not able to complete the survey online, we will send you the survey in about one week.

Thank you for your help.

Sincerely,

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

If you would like to receive a copy of the survey in English, call toll-free 1-877-542-2936.