



Centers for Medicare & Medicaid Services

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

5 de marzo de 2025

BARCODE PLACEHOLDER

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

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

En este paquete se incluye una encuesta importante sobre su experiencia con Medicare. **Agradeceríamos que se tome un momento para responder esta encuesta y enviar la respuesta.** Con sus comentarios, se podrán mejorar los servicios de Medicare y se ayudará a que otras personas como usted elijan una cobertura de atención médica.

Los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS, por sus siglas en inglés) conforman la agencia federal que administra el programa Medicare. CMS utiliza la información recopilada a partir de esta encuesta para mejorar la atención y calificar las opciones de cobertura de Medicare. Puede obtener más información sobre las opciones de cobertura de Medicare en [medicare.gov](https://www.medicare.gov) y en el manual "Medicare y usted".

Su opinión es importante. La encuesta toma solo unos minutos.

Envíe su respuesta a la encuesta en el sobre con franqueo prepago adjunto. La participación es voluntaria y se mantiene la privacidad de su información, como lo exige la ley.

Si tiene alguna pregunta sobre esta encuesta, llame a la línea gratuita de la organización de encuestas, que trabaja con Medicare, al 1-877-542-2936, de lunes a viernes de 9 am - 9 pm, hora del este.

Gracias por su ayuda.

Atentamente,

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

If you would like to receive an English version of the questionnaire, please call 1-877-542-2936 toll-free.

若您想收到中文版的調查問卷，請致電免費電話 1-877-542-2936。