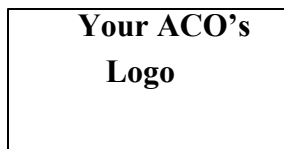


Template for Communicating with Beneficiaries about the CAHPS for ACOs Survey

*Some ACOs may wish to notify their Medicare beneficiaries about the CAHPS for ACOs Survey. **If an ACO chooses to communicate this information, it must notify all Fee-for-Service Medicare beneficiaries assigned to that ACO about the possibility of participating in the survey using the template below.** An ACO should NOT encourage beneficiaries to answer survey questions in a particular way, imply that it will be rewarded for positive feedback, or offer incentives of any kind.*



ATENCIÓN A TODOS LOS BENEFICIARIOS CON MEDICARE DE PAGO POR SERVICIOS

Como su profesional de atención médica es un participante de [NAME OF ACO], usted podría recibir por correo una encuesta de los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) donde le pregunten cómo se siente con su profesional médico y el personal del consultorio.

CMS es una agencia federal que administra el programa de Medicare y es responsable de asegurar que los beneficiarios reciban atención de alta calidad. Una de las maneras en la que CMS cumple con esa responsabilidad es preguntando a beneficiarios de Medicare sobre la atención que reciben actualmente.

Si usted es seleccionado para recibir una encuesta, por favor tome el tiempo que sea necesario para evaluar honestamente a su profesional de atención médica. El completar esta encuesta es voluntario, y su decisión de participar o no participar no afectará de ninguna manera sus beneficios de Medicare. Sin embargo, su opinión es importante y esperamos que aproveche esta oportunidad para contarle a CMS sobre la calidad de la atención que usted recibe. CMS combinará la información que usted nos dé con información de otros para aprender sobre la calidad de la atención que se brinda a los beneficiarios de Medicare. Su profesional médico no sabe quién es seleccionado para recibir una encuesta y no verá su encuesta individual ni sus respuestas.