

**CAHPS<sup>®</sup> Survey for Accountable Care  
Organizations (ACOs)  
Participating in Medicare Initiatives**

**2019 CAHPS for ACOs Survey Initial Cover Letter  
(Cantonese)**

## **2019 CAHPS for ACOs Survey INITIAL COVER LETTER - Cantonese**

**[THE HEADING ABOVE IS NOT TO BE INCLUDED ON THE LETTER SENT TO BENEFICIARIES]**

**[VENDOR LETTERHEAD]**

**[VENDOR RETURN ADDRESS]  
[LAST DATE OF 1<sup>ST</sup> SURVEY MAILING]**

親愛的 [FIRST LAST]:

作為聯邦醫療保險的受保人，你在需要醫療護理時，理應得到你信任的醫生、護士和其他健康護理提供者最高品質的服務。聯邦醫療保險和州醫療補助服務中心 (CMS) 是管理聯邦醫療保險計劃的機構。為了幫助 CMS 監督聯邦醫療保險的護理品質，他們需要直接從聯邦醫療保險的受保人了解他們獲得的護理。

CMS 正在進行一項調查，詢問你在過去六個月看過的一位提供者以及你的經驗。[VENDOR NAME]與 CMS 合作進行這項調查，你是從聯邦醫療保險的受保人中隨機挑選出來收到隨附的調查問卷。完成問卷大約需時 13 分鐘。結果的準確性有賴於取得你和本調查選出的其他聯邦醫療保險受保人的答案。

你的資料將受美國聯邦法律保護，我們會保護你的問卷回答和所有資料的機密。我們不會與 CMS 裡獲授權人士以外的任何人分享你的資料。我們不會與你的任何健康護理提供者分享你填妥的調查。你不一定要參加這次調查。你的幫助屬自願性質。而你參加與否的決定，不會對你的聯邦醫療保險福利有任何影響。

如果你對這調查有任何問題，請於星期一至星期五 [VENDOR TIME ZONE]上午九時至晚上六時，撥我們的免費電話 [VENDOR NUMBER]。請利用這次機會，幫助 CMS 了解你所獲得護理的品質。先對你的參與表示感謝。

謹此，

**[SIGNED BY SENIOR LEADER AT VENDOR ORGANIZATION]**