

**CAHPS[®] Survey for Accountable Care
Organizations (ACOs)
Participating in Medicare Initiatives**

**2019 CAHPS for ACOs Survey Second Cover Letter
(Mandarin)**

2019 CAHPS for ACOs Survey
SECOND COVER LETTER - Mandarin

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

[VENDOR LETTERHEAD]

[VENDOR RETURN ADDRESS]

[LAST DATE OF 2nd SURVEY MAILING]

親愛的 [FIRST LAST] :

Medicare 與 Medicaid 服務中心 (CMS) 是管理 Medicare 計劃的聯邦機構。[VENDOR NAME] 正與 CMS 合作進行一項研究調查，瞭解從 Medicare 計劃接受的醫療保健品質。我們最近把一封問卷調查寄給您，詢問有關您在過去 6 個月看過的特定保健提供者和您的經驗，但是一直沒有收到您的回音，所以我們現在重新寄一份給您。

CMS 隨機選出了您的名字，並邀請您接受這項調查。我們希望您能填寫問卷，利用這個機會告訴 CMS 您獲得的護理品質。完成問卷需要 13 分鐘左右的時間。調查結果的準確性取決於您和其他被選出參加這項調查的 Medicare 受益人所提供的答案。

我們將對您的所有資訊保密，而且您的資訊受到美國聯邦法律保護。我們不會將您的資訊與獲授權的 CMS 人員以外的任何人分享。我們不會將您完成的調查問卷與您的任何一位醫療保健提供者分享。您不必參加這項調查。您的協助屬於自願性質，您是否參加本項調查的決定不會影響您的 Medicare 福利。

如果您對這項調查有任何問題，請在週一至週五[VENDOR TIME ZONE]上午 9 點到晚上 6 點撥打免費電話給我們，電話是 [VENDOR NUMBER]。在此先謝謝您的參與。

謹此，

[SIGNED BY SENIOR LEADER AT VENDOR ORGANIZATION]