

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

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

2019 CAHPS for ACOs Survey SECOND COVER LETTER - Russian

[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]

Уважаемый(ая) [FIRST LAST]!

Центры обслуживания Medicare и Medicaid (Centers for Medicare & Medicaid Services, CMS) – это федеральная организация, регулирующая деятельность программы Medicare. [VENDOR NAME] работает с CMS над проведением опроса о качестве медицинского обслуживания в рамках программы Medicare. По почте мы отправили Вам опросник, посвящённый Вашему опыту взаимодействия с конкретным поставщиком услуг, к которому Вы обращались, за последние 6 месяцев. Поскольку мы не получили от Вас ответа, высылаем ещё одну копию.

Вы были выбраны центрами CMS в произвольном порядке для приглашения к участию в этом опросе. Мы надеемся, что Вы воспользуетесь этой возможностью сообщить CMS о качестве получаемого Вами медицинского обслуживания, заполнив опросник. Это займет у Вас около 13 минут. Достоверность полученных результатов зависит от ответов, предоставленных Вами и другими участниками программы Medicare, которые были отобраны для этого опроса.

Мы будем хранить всю Вашу информацию с соблюдением конфиденциальности, защита этих сведений также обеспечивается федеральным законодательством США. Мы не будем разглашать полученную от Вас информацию никаким другим лицам, кроме уполномоченных лиц CMS. Мы не будем разглашать Ваши ответы Вашим поставщикам медицинских услуг. **Вы не обязаны принимать участие в данном опросе. Ваше участие является добровольным, и любое решение о нём не повлияет на льготы, получаемые Вами в рамках программы Medicare.**

Если у Вас возникли какие-либо вопросы в связи с прохождением этого опроса, позвоните нам по бесплатному номеру телефона [VENDOR NUMBER] с понедельника по пятницу с 9:00 утра до 6:00 вечера по времени [VENDOR TIME ZONE]. Заранее благодарим Вас за участие!

С уважением,

[SIGNED BY SENIOR LEADER AT VENDOR ORGANIZATION]