

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

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

2019 CAHPS for ACOs Survey
INITIAL COVER LETTER - Vietnamese

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

[VENDOR LETTERHEAD]

[VENDOR RETURN ADDRESS]

[LAST DATE OF 1ST SURVEY MAILING]

Kính gửi ông/bà [FIRST LAST]:

Là người hưởng Medicare, quý vị xứng đáng được cung cấp dịch vụ chăm sóc y tế với phẩm chất tốt nhất khi quý vị cần, từ các bác sĩ, y tá và những chuyên viên y tế khác mà quý vị tin tưởng. Trung Tâm Dịch Vụ Medicare & Medicaid (Centers for Medicare & Medicaid Services, hay CMS) là cơ quan liên bang điều hành chương trình Medicare. Để giúp CMS kiểm soát phẩm chất của việc chăm sóc có sẵn trong Medicare, họ cần trực tiếp lắng nghe từ những người hưởng Medicare về việc chăm sóc mà họ nhận được.

CMS đang thực hiện một cuộc khảo sát ý kiến hỏi về nhà cung cấp dịch vụ mà quý vị đã đến khám chữa bệnh, và những kinh nghiệm của quý vị trong 6 tháng vừa rồi. [VENDOR NAME] đang làm việc với CMS để thực hiện cuộc khảo sát ý kiến này, và quý vị đã được chọn ngẫu nhiên trong nhóm những người hưởng Medicare để nhận bản khảo sát đính kèm. Điền bản khảo sát này chỉ mất khoảng 13 phút. Mức chính xác của kết quả sẽ tùy thuộc vào việc chúng tôi nhận được các câu trả lời từ quý vị và những người khác có Medicare được chọn tham gia cuộc khảo sát này.

Thông tin của quý vị được bảo vệ bởi luật pháp liên bang Hoa Kỳ, và chúng tôi sẽ giữ kín các câu trả lời bản thăm dò ý kiến và tất cả thông tin của quý vị. Chúng tôi sẽ không tiết lộ thông tin của quý vị với bất kỳ ai ngoài người được ủy quyền tại CMS. Chúng tôi sẽ không tiết lộ bản khảo sát cá nhân đã trả lời đầy đủ của quý vị với bất kỳ chuyên viên y tế nào của quý vị. **Quý vị không bắt buộc phải tham gia cuộc khảo sát này. Sự giúp đỡ của quý vị là tự nguyện, và quyết định của quý vị tham gia hay không tham gia cuộc khảo sát này sẽ không ảnh hưởng đến quyền lợi Medicare của quý vị dưới bất kỳ hình thức nào.**

Nếu quý vị có thắc mắc gì về cuộc khảo sát ý kiến, vui lòng gọi cho chúng tôi theo số điện thoại miễn phí [VENDOR NUMBER], từ 9 giờ sáng đến 6 giờ tối [VENDOR TIME ZONE], từ thứ Hai đến thứ Sáu. Xin quý vị vui lòng sử dụng cơ hội này để giúp CMS tìm hiểu về phẩm chất của việc chăm sóc mà quý vị nhận được. Chúng tôi chân thành cảm ơn trước sự tham gia của quý vị.

Trân trọng,

[SIGNED BY SENIOR LEADER AT VENDOR ORGANIZATION]