DEPARTMENT OF HEALTH & HUMAN SERVICES | CENTERS for MEDICARE & MEDICAID SERVICES

[date]

[first_name] [last_name]
[addr1] [addr2]
[city], [state] [zip]

Dear [first_name] [last_name]:

Within the next few weeks, a representative of our agency will contact you to ask permission to interview you about your experiences receiving Medicare services. The representative will ask to talk with you for about an hour during a time that would be convenient.

The Centers for Medicare & Medicaid Services is conducting this study to better understand the experiences of people with Medicare. The best way to gather this information is by hearing directly from people with Medicare.

We have selected you as part of a sample of people with Medicare from across the United States that can give us an accurate picture of how well people's health care needs are being met.

Your participation in the study is your choice. Your Medicare benefits cannot be affected in any way by your decision to participate or the answers you provide, and your information will be kept private to the extent permitted by law, as prescribed by the Federal Privacy Act of 1974.

The representative who will contact you is from NORC at the University of Chicago, the research institution collecting this information for us. If we are unable to reach you by phone or text message, our representative may visit you in-person to conduct the interview. You may also choose to take the interview by video call. This person will have identification showing they are a representative for this Medicare survey.

If you are unable for any reason to participate in the interview, a friend or relative can also complete the interview on your behalf.

If you have any questions, please call NORC toll-free at 1-844-777-2151, or email mcbs@norc.org; hours of operation are weekdays from 8 AM to 6 PM CST. If it would be more convenient for you to set up an appointment for your interview, please call or email us. The enclosed brochure has more information about why we are conducting this study. You can also visit the study website at mcbs.norc.org.

I hope you'll be able to help us with this important project to improve Medicare services.

Marina Vornovitsky, Director
Medicare Current Beneficiary Survey
Centers for Medicare & Medicaid Services

SAMPLE

OMB No. 0938-0568 | Expires 9/30/2029

DEPARTMENT OF HEALTH & HUMAN SERVICES | CENTERS for MEDICARE & MEDICAID SERVICES

[date]

[first_name] [last_name]
[addr1] [addr2]
[city], [state] [zip]

Estimado/a [first_name] [last_name]:

Dentro de las próximas semanas, un representante de nuestra agencia se comunicará con Ud. para pedirle permiso para entrevistarle a Ud. acerca de sus experiencias recibiendo servicios de Medicare. El representante le pedirá hablar con Ud. durante un horario que sea conveniente.

Los Centros para Servicios de Medicare & Medicaid están llevando a cabo este estudio para poder entender mejor las experiencias de personas con Medicare. La mejor manera para recopilar esta información es a través de escuchar directamente de personas con Medicare.

Lo hemos seleccionado a Ud. como parte de una muestra de personas con Medicare por todos los Estados Unidos que nos pueden dar un cuadro acertado de cuán bien las necesidades de cuidado de salud de las personas están siendo alcanzadas.

Su participación en este estudio es su propia elección. Sus beneficios de Medicare no pueden ser afectados de ninguna manera por su decisión de participar o por las respuestas que Ud. proporcione y su información será mantenida en privado dentro de lo que permite la ley, como prescrito por el Acto de Privacidad Federal de 1974.

El representante que entrará en contacto con Ud. es de NORC de la Universidad de Chicago, el instituto de investigación recopilando esta información para nosotros. Si no podemos comunicarnos con usted por teléfono o mensaje de texto, nuestro representante puede visitarlo en persona para realizar la entrevista. También tiene la opción de hacer la entrevista por videollamada. Esta persona mostrará una identificación que lo identificará como un representante de esta encuesta de Medicare.

Si por algún motivo no puede participar en la entrevista, puede pedir a un amigo o pariente que participe en la entrevista en su nombre.

Si Ud. tiene alguna pregunta, por favor llame a NORC al número gratuito 1-844-777-2151 o por correo electrónico a mcbs@norc.org; horario: los días de entresemana de 8 a. m. a 6 p. m. (CST). Si fuese más conveniente para Ud. marcar una cita para su entrevista, por favor llame o envíenos un correo electrónico. El folleto adjunto tiene más información acerca de por qué estamos llevando a cabo este estudio. Ud. puede visitar el sitio web del estudio a mcbs.norc.org.

Espero que Ud. pueda ayudarnos con este importante proyecto para mejorar servicios de Medicare.

Marina Vornovitsky, Director
Medicare Current Beneficiary Survey
Centers for Medicare & Medicaid Services

OMB No. 0938-0568 | Expires 9/30/2029

SAMPLE