



John Sample
123 Main Street
Anytown, US 12345

Dear John Sample,

Hospice is conducting a survey about the hospice services that patients and their families receive. You were selected for this survey because you were identified as the caregiver of Jane Sample. We realize this may be a difficult time for you, but we hope that you will help us learn about the quality of care that you and your family member or friend received from the hospice.

Questions 1 – 47 in the enclosed survey are part of a national initiative sponsored by the United States Department of Health and Human Services (HHS) to measure the quality of care in hospices. The Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS), which is part of HHS, is conducting this survey to improve hospice care. CMS pays for most of the hospice care in the U.S. It is CMS' responsibility to ensure that hospice patients and their family members and friends get high quality care. One of the ways they can fulfill this responsibility is to find out directly from you about the hospice care your family member or friend received. Your participation is voluntary and will not affect any health care or benefits you receive.

We hope that you will take the time to complete the survey. After you have completed the survey, please return it in the pre-paid envelope. Your answers may be shared with the hospice for purposes of quality improvement.

If you have any questions about the enclosed survey, please call the toll-free number 1-888-611-2442. Thank you for helping to improve hospice care for all consumers.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Jennifer Ittner".

Jennifer Ittner
Survey Vendor Project Director



John Sample
123 Main Street
Anytown, US 12345

Estimado/a John Sample:

Hospice está llevando a cabo una encuesta sobre los servicios de cuidados paliativos que los pacientes y sus familias reciben. Se le ha seleccionado a usted para este estudio porque ha sido identificado como la persona encargada del cuidado de Jane Sample. Entendemos que éste debe de ser un momento difícil para usted, pero esperamos que pueda ayudarnos a conocer la calidad de la atención que usted y su familiar o amigo recibieron del hospicio.

Las preguntas 1 – 47 del cuestionario adjunto son parte de una iniciativa nacional patrocinada por el Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS) de los Estados Unidos para evaluar la calidad de la atención de los hospicios. Los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS, por sus siglas en inglés), que es una parte del HHS, está realizando esta encuesta con el fin de mejorar los cuidados paliativos. El CMS paga la mayoría de los cuidados paliativos de los EE.UU. El CMS tiene la responsabilidad de garantizar que los pacientes de los hospicios así como los miembros de su familia y amigos reciban atención de alta calidad. Una de las maneras en que puede cumplir con esta responsabilidad es enterarse directamente por usted de la calidad de los cuidados paliativos que recibió su familiar o amigo. Su participación es voluntaria y no afectará los beneficios o la atención médica que usted recibe.

Esperamos que se tome el tiempo para contestar la encuesta. Después de haber llenado la encuesta, por favor envíela en el sobre con el porte o franqueo pagado. Sus respuestas se compartirán con el hospicio con el fin de mejorar la calidad.

Si tiene alguna pregunta sobre la encuesta adjunta, no dude en llamarnos a nuestro número gratuito 1-888-611-2442. Gracias por ayudar a mejorar los cuidados paliativos para todos los consumidores.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Jennifer Ittner".

Jennifer Ittner
Survey Vendor Project Director