

Agency Name



John Sample
123 Main St
Anytown, USA 12345

Sample ID

August 1, 2023

Уважаемый (-ая) John Sample:

Организация Medicare проводит важный опрос среди тех, кто получает медицинское обслуживание на дому. **Уделите, пожалуйста, несколько минут, чтобы рассказать о своем опыте взаимодействия с агентством по оказанию медицинской помощи на дому Agency Name и отправьте заполненную анкету обратно, вложив ее в прилагаемый конверт с предварительно оплаченным почтовым сбором.** Ваш отзыв позволит организации Medicare повысить общее качество медицинского обслуживания на дому, и поможет другим людям в выборе агентства, предоставляющего подобные услуги.

Ваше мнение важно для нас. Мы хотим, чтобы Ваши ответы отражали Ваш собственный опыт, а не мнение сотрудника вышеуказанного агентства. Если Вам требуется помощь в заполнении анкеты, обратитесь к члену семьи или другу.

Участие в опросе добровольное, и мы обязуемся сохранять конфиденциальность Вашей информации в соответствии с требованиями закона. Никто не сможет соотнести Ваши личные данные с предоставленными Вами ответами.

**Нам важен Ваш
опыт получения
медицинских услуг
на дому.**

Если у Вас возникли какие-либо вопросы по этому опросу, пожалуйста, позвоните WellSky Survey Services Team по бесплатному телефону 1-888-611-2442. Заранее благодарим Вас за участие.

С уважением,

Администратор Агентства услуг домашнего медицинского ухода

В соответствии с Законом США «О сокращении объема канцелярских работ» 1995 года лица не обязаны отвечать на просьбу о сборе информации, если в ней не указан действительный контрольный номер АБУ (OMB). Действительный номер АБУ для данного сбора информации: 0938-1066. Срок действия АБУ 0938-1066 истекает 31 июля 2026 года. Время, необходимое для сбора информации в рамках данного опроса, составляет в среднем 12 минут на человека, включая время на инструктаж, поиск существующих источников данных, сбор необходимых данных, выполнение и обзор опроса. Если у Вас есть замечания относительно точности приблизительного времени проведения опроса или улучшения содержания данного опроса, пишите по адресу: Centers for Medicare & Medicaid Services (Центры услуг Программ Medicare и Medicaid), 7500 Security Boulevard, Mail Stop C1-25-05, Baltimore, Maryland 21244-1850.