

INSERT  
VENDOR  
LOGO HERE

<<DATE>>

<<FIRST>> <<LAST>>

<<STREET 1>>

<<STREET 2>>

<<CITY>>, <<STATE>> <<ZIPCODE>>

Dear <<FIRST>> <<LAST>>,

Recently, we sent you a Patient Experience of Care Survey that asked about your health care experiences with your primary care provider. I am writing you today because we have not yet received your completed survey. **If you have recently mailed in your completed survey, thank you—you may disregard this letter.**

If you have not already mailed in your survey, I hope you will take the time now to participate. We have included another copy of the survey with this letter. **Your responses will help improve primary care in America.** Your provider will use your valuable feedback to make improvements to the quality of care you and other patients receive.

We randomly chose your name from a list of people who received care from your primary care provider's office. This survey is voluntary and takes about 20 minutes. **Your answers are confidential and will never be seen by your provider or affect your health care benefits.** We will combine your answers with those of other people to create a summary report.

Someone like a family member or friend can help you by recording the patient's answers, reading the survey to you, or translating it into your language. However, if you can't respond because of poor health or mental or physical limitations, someone like a family member or friend knowledgeable about your care can take the survey on your behalf.

I hope you'll choose to take part in this very important and useful survey. Thank you for your time.

Sincerely,

[NAME]

[TITLE]

For more information:

toll-free: [INSERT VENDOR HELPDESK NUMBER HERE]

[INSERT VENDOR HELPDESK EMAIL HERE]

Para ver esta carta en español, de vuelta a la página.

[PRINT SID HERE]

INSERT  
VENDOR  
LOGO HERE

<<DATE>>

<<FIRST>> <<LAST>>

<<STREET 1>>

<<STREET 2>>

<<CITY>>, <<STATE>> <<ZIPCODE>>

Estimado(a) <<FIRST>> <<LAST>>,

Hace poco, le enviamos la Encuesta de Experiencias del Cuidado del Paciente con preguntas sobre sus experiencias con su proveedor de cuidado primario. Le escribo ahora porque aún no hemos recibido la encuesta con sus respuestas. **Si ha enviado recientemente la encuesta con sus respuestas por correo, le damos las gracias—puede ignorar esta carta.**

Si aún no ha enviado su encuesta por correo, espero que pueda concedernos su tiempo ahora para participar. Incluimos otra copia de la encuesta con esta carta. **Sus respuestas ayudarán a mejorar el cuidado de salud primario en los Estados Unidos.** Su proveedor usará sus valiosas opiniones para mejorar la calidad de la atención médica que reciben usted y otros pacientes.

Seleccionamos su nombre al azar de una lista de personas que recibieron atención médica en el consultorio de su proveedor de cuidado primario. La encuesta es voluntaria y toma aproximadamente 20 minutos. **Sus respuestas son confidenciales y nunca serán vistas por su proveedor ni afectarán sus beneficios de atención médica.** Combinaremos sus respuestas con las de otras personas para elaborar un informe con el resumen de los resultados.

Alguien como un familiar o una amistad puede ayudarle a registrar sus respuestas, leerle la encuesta o traducirla a su idioma. Si usted no puede responder debido a problemas de salud o limitaciones cognitivas o físicas, alguien como un familiar o una amistad que tenga conocimiento sobre su cuidado de salud puede responder la encuesta en su nombre.

Espero que usted elija participar en esta encuesta sumamente importante y beneficiosa. Gracias por su tiempo.

Atentamente,

[NAME]

[TITLE]

Para más información:

Llamada gratis: [INSERT VENDOR HELPDESK NUMBER HERE]

[INSERT HELPDESK EMAIL HERE]

To see this letter in English, turn the page.

[PRINT SID HERE]