**Sample Cover Letter for First Questionnaire Mailing in Spanish**

Home Health Care CAHPS Survey
To be Printed on Home Health Agency or Vendor Letterhead

«FirstName» «LastName» «MailDate»

«Address1» «Address2»

«City\_Name», «State\_Code» «Zip\_Zip4»

Estimado(a) «FirstName» «LastName»:

Esta es una encuesta importante de Medicare para las personas que reciben cuidado de la salud en el hogar. **Tómese unos minutos para compartir sus experiencias con «HHA» y devuelva la encuesta en el sobre adjunto que no necesita estampilla.** Sus comentarios ayudarán a Medicare a mejorar la calidad general del cuidado de la salud en el hogar y a otras personas a elegir una agencia de salud en el hogar.

**Su voz cuenta**. Queremos que sus respuestas reflejen sus propias opiniones y no las de nadie de la agencia mencionada anteriormente. Si necesita ayuda con la encuesta, pídale ayuda a un miembro de su familia o a una amistad.

Nos preocupamos por su experiencia del cuidado de la salud en el hogar.

La participación es voluntaria y su información se mantiene privada por ley. Nadie puede asociar su nombre con sus respuestas.

Si tiene alguna pregunta sobre esta encuesta, llame a VENDOR NAME, (gratis) al 1-XXX-XXX-XXXX.

Gracias por ayudar a mejorar el cuidado de la salud en el hogar.

Atentamente,

Name

Administrador(a) de la agencia de cuidados de la salud en el hogar

 [PRINT SAMPLE ID HERE]