**Sample Cover Letter
for Second Questionnaire Mailing to Mail Survey Nonrespondents in Russian**

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»

Уважаемый(-ая) «FirstName» «LastName»:

Недавно организаця Medicare направила Вам анкету для получения информации о Вашем взаимодействии с «HHA». **Благодарим Вас, если Вы уже отправили анкету обратно! Больше ничего делать не нужно.**

Любезно напоминаем о том, что нам было бы очень интересно узнать о полученном Вами опыте. Ваш отзыв поможет другим людям в выборе агентства по оказанию медицинской помощи на дому, а организации Medicare – повысить общее качество соответствующего медицинского обслуживания.

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

Если Вам требуется помощь в заполнении анкеты, обратитесь к члену семьи или другу.

**Уделите, пожалуйста, несколько минут, чтобы заполнить анкету, а затем отправьте ее обратно, вложив в прилагаемый конверт с предварительно оплаченным почтовым сбором.**

**Ваше мнение важно для нас.** Мы ценим Ваше время. 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.

Если у Вас возникли какие-либо вопросы по этому опросу, пожалуйста, позвоните VENDOR NAME по бесплатному телефону 1-XXX-XXX-XXXX. Заранее благодарим Вас за участие.

С уважением,

Name

Администратор Агентства услуг домашнего медицинского ухода

 [PRINT SAMPLE ID HERE]