

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

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»

Հարգելի «FirstName» «LastName»,

Դուք վերջերս հարցախույզ էիք ստացել Medicare-ից՝ «HHA»-ի հետ Ձեր փորձառության մասին: **Եթե հարցախույզն արդեն վերադարձրել եք, ապա շնորհակալություն: Հավելյալ որևէ բանի կարիք չկա:**

Սա ընկերական հիշեցում է, որ մենք կցանկանայինք գիտենալ Ձեր փորձառության մասին: Ձեր կարծիքը կօգնի ուրիշներին՝ ընտրել տնային առողջական խնամքի գործակալություն, ու կօգնի նաև, որ Medicare-ը բարելավի տնային առողջական խնամքի ընդհանուր որակը:

Խնդրում ենք մի քանի րոպե տրամադրել հարցախույզը լրացնելու և ներփակ կանխավճարված ծրարով այն վերադարձնելու համար:

Ձեր ձայնը կարևոր է: Մենք գնահատում ենք Ձեր ժամանակը: Մասնակցությունը կամավոր է, և Ձեր տվյալների խորհրդապահությունն ապահովված է օրենքով: Ոչ ոք չի կարող Ձեր անունը կապել Ձեր պատասխանների հետ:

Եթե այս հարցախույզի մասին հարցեր ունեք, ապա զանգահարեք **VENDOR NAME, 1-XXX-XXX-XXXX** հեռախոսահամարով (անվճար):

Շնորհակալություն տնային առողջական խնամքը բարելավելու հարցում Ձեր օգնության համար:

Հարգանքով,

Name

Տնային առողջական խնամքի գործակալության տնօրեն

Մենք գնահատում ենք Ձեր խնամքի հարցում Ձեր փորձառությունը:

Եթե հարցախույզի հետ կապված օգնության կարիք ունեք, ապա դիմեք ընտանիքի անդամի, կամ ընկերոջ:

[PRINT SAMPLE ID HERE]