

**Sample Cover Letter for Second Questionnaire Mailing in Spanish [Medical Home Survey]**

NAME [PRINT SAMPLE IDENTIFICATION NUMBER HERE]  
ADDRESS  
CITY, STATE ZIP

Estimado(a) NAME:

Los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS, por sus siglas en inglés) es la agencia federal que administra el programa Medicare y ayuda a asegurarse que usted reciba atención médica de alta calidad. Los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid han contratado a RTI International, una compañía no lucrativa que realiza estudios sobre la salud, para realizar una encuesta para saber más sobre los servicios de atención médica que usted recibe en [PRACTICE NAME]. Hace poco le enviamos una copia de esta encuesta para que la completara. Si ya la respondió le agradecemos su colaboración. Si no ha tenido tiempo para responder o ha perdido la encuesta, por favor tome unos 20 minutos ahora para completar la encuesta que se adjunta. Los resultados de esta encuesta se usarán para mejorar la calidad de los servicios que reciben los beneficiarios de Medicare como usted.

Toda información que pudiera identificarlo(a) a usted o a su familia se mantendrá privada. RTI International no compartirá su información personal con nadie. Sus respuestas a esta encuesta también son completamente **confidenciales**. Sus respuestas individuales nunca serán vistas por su proveedor ni por ninguna otra persona relacionada con su cuidado de salud. Es posible que haya notado un número en la cubierta de la encuesta. Este número se usa **solo** para saber si usted regresó la encuesta, para no tener que enviarle recordatorios.

Usted puede elegir responder esta encuesta o no. Su decisión no afectará a la atención médica que usted recibe. Una vez que complete la encuesta, colóquela en el sobre que le proporcionamos, cierre el sobre y envíelo por correo a RTI International.

Si tiene alguna pregunta acerca de esta encuesta, puede llamar a [NAME] al número de teléfono gratuito [RTI Toll-free number]. Si tiene alguna pregunta sobre sus derechos como participante en una encuesta, usted puede llamar a la oficina de RTI para la protección de participantes en estudios, libre de cargos al (1-866-214-2043).

Le agradecemos de antemano por su participación.

Atentamente,

[Signature]

**Nancy McCall, RN, Sc.D.**  
**Directora del proyecto MAPCP**  
**RTI International**

*Nota: Si quiere una encuesta en español, por favor llame al (XXX) [XXX-XXXX].*  
Anexos