

[Letterhead with CDC, NORC logos]

Dear [Participant Name],

We need your help!

We have tried contacting you to invite you to participate in an important study concerning women's health. Your participation is important to us and will help us improve the health of women across the nation.

Using the study web link and your unique Personal Identification Number (PIN) below, please take a moment to answer a few questions to see if you are eligible for this study. If you are eligible for the study, you will be taken to the full study.

Web link: <<insert URL>>

PIN: <<PIN>>

Participation in the study is voluntary. You may choose not to answer any questions that you do not wish to answer. You can end your participation at any time. All information collected for this study will be kept secure. While not everyone will be eligible, those who are and complete the study will receive a \$10 gift card.

The information you provide will help CDC better know if women with new insurance receive correct care and get needed health care services.

If you would like to complete the survey over the phone, but please contact NORC toll-free at <<800 line>>. NORC is conducting this study on behalf of CDC and [state BCCCP program].

To learn more about the study, if you have any questions, or if you would like to refuse to participate, please contact NORC at <<insert email>> or call them toll-free at <<800 line>>. NORC is conducting this study on behalf of CDC and [state program name].

Sincerely,

{SIGNATURE BLOCK}

[Letterhead with CDC, NORC logos]

Estimada [Nombre de la Participante],

¡Necesitamos su ayuda!

Hemos intentado ponernos en contacto con usted para invitarla a participar en un importante estudio acerca de la salud de las mujeres. Su participación es importante para nosotros y nos ayudará a mejorar la salud de las mujeres en todo el país.

Utilizando el enlace de la red del estudio y su Número de Identificación Personal (PIN) único abajo, por favor tome un momento para responder a algunas preguntas para ver si usted es elegible para este estudio. Si usted es elegible para el estudio, se le llevará al estudio completo.

Enlace del sitio web:: <<insert URL>>

PIN: <<PIN>>

La participación en este estudio es voluntaria. Usted puede optar por no responder a cualquier pregunta que no desee responder. Usted puede terminar su participación en cualquier momento. Toda la información recopilada para este estudio se mantendrá segura. Si bien no todas van a ser elegibles, las que son elegibles y completan el estudio recibirán una tarjeta de regalo de \$10.

La información que usted proporcione ayudará a CDC a saber mejor si las mujeres con un nuevo seguro reciben cuidado correcto y obtienen los servicios de salud necesarios.

Si a usted le gustaría completar la encuesta por teléfono, por favor, póngase en contacto con NORC al número gratuito << línea 800>>. NORC está llevando a cabo este estudio, en nombre de los CDC y [programa estatal BCCCP].

Para obtener más información sobre este estudio, si usted tiene alguna pregunta, o si le gustaría negarse a participar, por favor póngase en contacto con NORC en << inserte correo electrónico >> o llame al número gratuito <<línea 800 >>. NORC está llevando a cabo este estudio en nombre de los CDC y [STATE PROGRAM NAME].

Atentamente,

[Signature Block]