



Welcome and Thank You Text

Welcome Text - English

Customer Satisfaction Survey

Thank you for visiting the **FCSO Medicare** provider website. You have been randomly selected to take part in this survey that is being conducted by ForeSee on behalf of **First Coast Service Options**. Please take a minute or two to give us your opinions. The feedback you provide will help **First Coast Service Options** enhance its site and serve you better in the future. All results are strictly confidential.

Welcome Text

Encuesta sobre la satisfacción

Gracias por visitar el sitio Web del proveedor de Medicare de FCSO. Usted ha sido seleccionado al azar para tomar parte en esta encuesta administrada por ForeSee de parte de First Coast Service Options. Tome un minuto o dos de su tiempo para darnos sus opiniones. Sus respuestas ayudarán a First Coast Service Options mejorar su sitio Web y servirle mejor en el futuro. Todos los resultados son estrictamente confidenciales.

Thank You Text - English

Thank you for your time in completing this survey. Your input is very valuable and will be taken into consideration.

Thank You Text

Gracias por su tiempo y completar esta encuesta. Sus respuestas son valiosas para nosotros y serán tomadas en consideración.

Thank you for your time in completing this survey. Your input is very valuable and will be taken into consideration.

Cancel

Submit

Copyright 2014 - all rights reserved
OMB Control # 1090-0008
[ForeSee](#) [Privacy Policy](#) [Survey Support](#)

Gracias por su tiempo y completar esta encuesta. Sus respuestas son valiosas para nosotros y serán tomadas en consideración.

Cancelar

Enviar

Derecho de autor 2014. Todos los derechos reservados.
OMB Control # 1090-0008
[ForeSee](#) [Privacidad](#) [Apoyo técnico](#)

Model Instance Name:
CMS - FCSO JN MAC v2
MID: kJZ1ZMJ4NVMM4QlwpRkh9
Partitioned? Yes

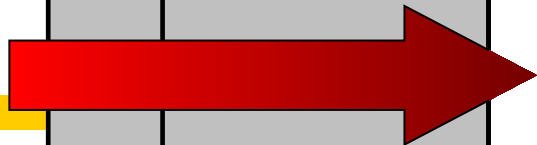
	Label
1	Apariencia general
2	Apariencia general
3	Apariencia general
4	Desempeño del sitio - Carga
5	Desempeño del sitio - Consistente
6	Desempeño del sitio - Errores
7	Navegación: organización
8	Navegación: opciones
9	Navegación: diseño
10	Búsqueda de información: organizar resultados
11	Búsqueda de información: reducir resultados
12	Búsqueda de información: funciones
13	
	Información del sitio: minuciosidad
14	Información del sitio: Relevancia
15	Información del sitio: respuestas



A4C
2MQ

Main: kJZ1ZMJ4NVMM4QlwpRk
EN: Zhh0t84tAlhp8g8V1F0tJA
SP: VF0o9hE84JZNE01R0wIQ

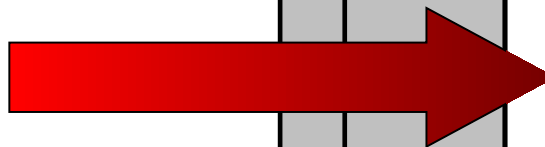
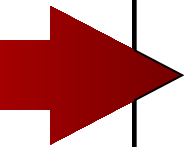
Element Questions		Label
Apariencia general (1=Inadecuada, 10=Adecuada, No lo sé)		
¿Visualmente, qué tan atractivo te parece este sitio?	21	Satisfacción - General
Evalúa la disposición de imágenes y texto en las páginas del sitio.	22	Satisfacción - Expectativas
Evalúa qué tan fáciles de comprender son las secciones (páginas) de este sitio.	23	Satisfacción - Ideal
Desempeño del sitio		
¿Qué te parece la velocidad en que se cargan las secciones (páginas) de este sitio? (1=Muy lento, 10= Muy rápido, No lo sé)		
Evalúa si las diferentes secciones (páginas) de este sitio se cargan a una velocidad similar entre sí. (1=Muy diferente, 10=Muy similar, No lo sé)		
Evalúa si este sitio web carga las secciones (páginas) sin arrojar errores . (1=Con muchos errores, 10=Sin errores, No lo sé)		
Navegación (1=Deficiente, 10=Excelente, No lo sé)		
Califica qué tan bien organizado está el sitio		
Califica las opciones de navegación disponibles en este sitio.		
Califica en qué medida el diseño del sitio te ayuda a encontrar lo que buscas .		
Búsqueda de información (1=Pobre, 10=Excelente, No sabe)		
Por favor, califique la capacidad de este sitio para organizar información según sus criterios de importancia .		
Por favor, califique la capacidad de reducir los resultados para encontrar lo que usted desea encontrar en este sitio.		
Por favor, califique qué tan bien las funciones de este sitio lo ayudan a encontrar la información que necesita .		
Información del sitio (1=Deficiente, 10=Excelente, No lo sé)		
Califica el nivel de detalle de la información proporcionada en este sitio		
Califica la relevancia de la información en este sitio		
Califica en qué medida la información de este sitio ofrece respuesta a sus preguntas .		





h9A4C
4C

Satisfaction Questions		Label
Satisfacción		
¿Cuál es tu nivel de satisfacción general con este sitio? (1=Muy insatisfecho, 10=Muy satisfecho)	24	Primary Resource
¿En qué medida este sitio cumple con tus expectativas? (1=No alcanza mis expectativas, 10=Supera mis expectativas)		
¿Qué tan similar es este sitio a tu sitio web ideal? (1=No muy similar, 10=Muy similar)	25	Recomendación
		26 Regreso al sitio





FORESEE

Future B€

Primer recurso

(1=Muy poco probable, 10=Muy probable)

¿Qué tan probable es que utilices este sitio como su **primer recurso** para obtener informaciones sobre Medicare

Recomendación

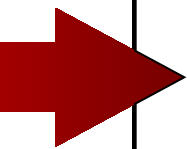
(1=Muy poco probable, 10=Muy probable)

¿Qué tan probable es que **recomiendes este sitio a otras personas?**

Regreso al sitio

(1=Muy poco probable, 10=Muy probable)

¿Qué tan probable es que **vuelvas a este sitio?**





CMS - FCSO JN MAC(SP) CUSTOM QUESTION LIST

CQID	Skip From	Question Text	Answer Choices (limited to 50 characters)	Skip to	Type (select from list)	Single or Multi	Required Y/N	Special Instructions	CQ Label
HDU7195Q001		¿Cuán probable es que usted recomiende First Coast Service Options a otra persona?	1=Poco probable 2 3 4 5 6 7 8 9 10=Muy probable		Radio button, scale, no don't know	Single	Yes		Recommend
HDU7195Q002		¿Cuál de las siguientes lo describe mejor?	Proveedor de servicios médicos Suplidor de equipo médico duradero y suministros Personal de un proveedor/suplidor que trabaja principalmente con facturación o seguro médico Personal administrativo de un proveedor/suplidor Otro personal de un proveedor/suplidor Abogado o consultor Servicio de facturación Otra (especifique)	A	Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	Best Describes You
HDU7195Q003	A	Otro - ¿que mejor le describe?			Text field, <100 char		No	Skip Logic Group*	OE Other Best Describes You
HDU7195Q004		¿Cuál de las fuentes siguientes le llevó a visitar el sitio hoy? Marque las tres más importantes (La 1 es la más importante) La 1 es mandatorio	Mensaje o recomendación de un amigo en una red social Foros de discusión o blogs de Internet Mensaje instantáneo de un amigo o colega Familiaridad con el sitio web o con First Coast Service Options e-mails promocionales de First Coast Service Options Resultados de búsquedas Recomendación de algún conocido Nada de lo anterior Otro		Drop down, select	Single	Yes	Rank Group Randomize Anchor Anchor	SV - Rank 1
HDU7195Q005		La 2 es opcional	Mensaje o recomendación de un amigo en una red social Foros de discusión o blogs de Internet Mensaje instantáneo de un amigo o colega Familiaridad con el sitio web o con First Coast Service Options e-mails promocionales de First Coast Service Options Resultados de búsquedas Recomendación de algún conocido Nada de lo anterior Otro		Drop down, select	Single	No	Rank Group Randomize Anchor Anchor	SV - Rank 2
HDU7195Q006		La 3 es opcional	Mensaje o recomendación de un amigo en una red social Foros de discusión o blogs de Internet Mensaje instantáneo de un amigo o colega Familiaridad con el sitio web o con First Coast Service Options e-mails promocionales de First Coast Service Options Resultados de búsquedas Recomendación de algún conocido Nada de lo anterior Otro		Drop down, select	Single	No	Rank Group Randomize Anchor Anchor	SV - Rank 3
HDU7195Q007		¿Cuántas veces ha visitado nuestro sitio Web en los últimos 30 días?	Esta es mi primera vez Una o dos veces Tres o cuatro veces Más de una vez por semana, pero no todos los días Todos los días		Radio button, one-up vertical	Single	Yes		Visit Frequency
HDU7195Q008		¿Cuál es la razón principal de su visita hoy?	Descargar formularios Acceso al estado de reclamo y / o elegibilidad del beneficiario Información y/o inscripción en webcast, seminarios, y otros Búsqueda de información de contacto Buscar información general sobre el programa de Medicare Buscar respuesta a una pregunta específica sobre cobertura de Medicare o facturación Buscar información sobre tarifas y tarifas fijas Buscar información sobre determinaciones locales de cobertura Lea las publicaciones de Medicare como boletines informativos, artículos, etc. Buscar información de inscripción		Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group	Primary Visit Reason

CMS - FCSO JN MAC(SP) CUSTOM QUESTION LIST

CQID	Skip From	Question Text	Answer Choices (limited to 50 characters)	Skip to	Type (select from list)	Single or Multi	Required Y/N	Special Instructions	CQ Label
			Tomar un curso por Internet						
			Otros	G					
HDU7195Q009 HDU7195Q010	G	Especifique por favor			Text field, <100 char		No	Skip Logic Group	OE_Other Visit
HDU7195Q011		¿Has accedido SPOT hoy?	Si	F	Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	Access SPOT
			No						
HDU7195Q012	F	¿Cuán frecuente ha visitado SPOT?	Esta es mi primera vez Una o dos veces anteriormente Varias veces anteriormente		Radio button,	Single	Yes	Skip Logic Group*	SPOT Visit
HDU7195Q013	F	¿Cuáles son sus razones principales para visitar SPOT hoy?	Estatus de reclamación Elegibilidad Presente una solicitud de desarrollo adicional (ADR) Presente una apelación Presentar una reapertura Información de pago Análisis de data		Check boxes,	Single	Yes	Skip Logic Group*	SPOT Visit
HDU7195Q014	F	Por favor califique su experiencia general utilizando SPOT.	1 = Pobre 2 3 4 5 6 7 8 9 10 = Excelente		Radio button,	Single	Yes	Skip Logic Group*	Rate SPOT
HDU7195Q015	F	¿Qué sugerencias tiene para mejorar SPOT?			Text area, no char limit		No	Skip Logic Group*	OE_Improve SPOT
HDU7195Q016		¿Cuál es su línea de trabajo?	Parte A		Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	Part A or B
			Parte B	A C					
HDU7195Q017	A	¿Se dió cuenta de la herramienta de solicitud de inscripción en la página principal de First Coast?	Si		Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	Application Assistance Tool
			No						
HDU7195Q018	C	¿Utilizó la herramienta de asistencia para solicitudes?	Si	B1, B2, B3, B4	Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	Application Assistance Tool
			No						
HDU7195Q019	B1	¿Por favor evalúe la utilidad de la herramienta en la búsqueda del formulario correcto?	Muy útil Poco útil Ni útil ni poco útil Algo poco útil Muy poco útil		Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	AA Tool Help Find Forms
HDU7195Q020	B2	¿Por favor evalúe la utilidad de la herramienta conociendo de antemano la información para diligenciar en el formulario de inscripción?	Muy útil Poco útil Ni útil ni poco útil Algo poco útil Muy poco útil		Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	AA Tool Help Info to Provide
HDU7195Q021	B3	¿Por favor evalúe la utilidad de la herramienta conociendo los documentos que se deben adjuntar en el formulario de inscripción?	Muy útil Poco útil Ni útil ni poco útil Algo poco útil Muy poco útil No tenía necesidad de adjuntar documentación adicional		Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	AA Tool Help Docs to Attach
HDU7195Q022	B4	¿Qué se podría hacer para que la herramienta de asistencia para solicitudes sea más útil?			Text area, no char limit		No	Skip Logic Group*	AA Tool Improve
HDU7195Q023		¿Ha utilizado la búsqueda de tarifa fija en las últimas dos semanas?	Si	B1, B2	Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	Fee Schedule Use Y/N
			No						
HDU7195Q024	B1	¿Cuán fácil es acceder la información utilizando la herramienta de búsqueda de tarifa fija?	Muy fácil Fácil Moderadamente difícil Difícil		Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	Fee Schedule Ease Use
			Muy útil		Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	Fee Schedule Helpful Rating

CMS - FCSO JN MAC(SP) CUSTOM QUESTION LIST

CQID	Skip From	Question Text	Answer Choices (limited to 50 characters)	Skip to	Type (select from list)	Single or Multi	Required Y/N	Special Instructions	CQ Label
HDU7195Q025			Útil						
			Ni útil ni poco útil	C					
			Poco útil	C					
			Muy poco útil	C					
HDU7195Q026	C	¿Qué mejora le gustaría que se añada a la herramienta de búsqueda de tarifa fija?			Text area, no char limit		No	Skip Logic Group*	OE_Improve Fee Schedule
HDU7195Q027		¿Encontró lo que buscaba en su visita de hoy?	Sí		Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group	Accomplish Goal
HDU7195Q028	K	Díganos lo que usted trataba de buscar o hacer:	No	K					
					Text area, no char limit		No	Skip Logic Group	OE_Trying To Find
HDU7195Q029		¿La información fue clara?	Sí	M	Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group	Unclear info
			No						
			No recuerdo						
HDU7195Q030	M	Por favor describa la información que no estuvo clara:			Text area, no char limit		No	Skip Logic Group	OE_Describe Unclear Info
HDU7195Q031		¿Experimentó problemas al visitar el sitio Web?	No		Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	Biggest challenge
			No se pudo localizar la información necesaria						
			La información no está bien organizada						
			Exceso de contenido						
			Difícil de navegar						
			Los archivos o formularios descargables no abren						
			Otro	P					
HDU7195Q032	P	Por favor explique.			Text area, no char limit		No	Skip Logic Group*	OE_Other Challenge
HDU7195Q033		¿Qué áreas de la página Web son más útiles para usted? (Marque todas las que apliquen)	EI SPOT		Check boxes, one-up vertical	Multi	Yes	Skip Logic Group*	Most Useful
			Chat en vivo						
			Herramientas de búsqueda de LCD						
			Herramienta de búsqueda de tarifas fijas						
			Herramienta de búsqueda del estatus de inscripción						
			Clics rápidos						
			Calendario de eventos						
			Otro	Q					
HDU7195Q034	Q	Por favor explique.			Text area, no char limit		No	Skip Logic Group*	OE_Other Most Useful
HDU7195Q035		¿Cuán probable es que usted desaliente a otros de hacer negocios con First Coast Service Options?	1 = Poco probable		Radio button, scale, no don't know	Single	Yes		Discourage Company
			2						
			3						
			4						
			5						
			6						
			7						
			8						
			9						
			10 = Muy probable						
HDU7195Q036		¿Qué cambio positivo puede identificar en nuestro nuevo sitio Web?			Text area, no char limit		No		OE_Improvement
		Si usted tiene 18 años de edad o más y desea que FCSO responda a sus comentarios y sugerencias concernientes al sitio Web, provea su dirección de e-mail aquí:			Text field, <100 char		No		OE_Email Address

Model Instance Name:
CMS - FCSO JN MAC v2
MID: kJZ1ZMJ4NVMM4QlwpRkh9
Partitioned? Yes
Date:

	Label
1	Look and Feel - Appeal
2	Look and Feel - Balance
3	Look and Feel - Legibility
4	Site Performance - Loading
5	Site Performance - Consistency
6	Site Performance - Completeness
7	Navigation - Organized
8	Navigation - Options
9	Navigation - Layout
10	Information Browsing - Sort
11	Information Browsing - Narrow
12	Information Browsing - Features
13	Site Information - Thoroughness
14	Site Information - Relevant
15	Site Information - Answers

Main:
EN:
SP:

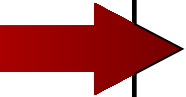
A4C
2MQ
1/31/2017

Element Questions		Label
Look and Feel (1=Poor, 10=Excellent, Don't Know)		
Please rate the visual appeal of this site.	21	Satisfaction - Overall
Please rate the balance of graphics and text on this site.	22	Satisfaction - Expectations
Please rate the legibility of the pages on this site.	23	Satisfaction - Ideal
Site Performance (1=Poor, 10=Excellent, Don't Know)		
Please rate how quickly pages load on this site.		
Please rate the consistency of speed from page to page on this site.		
Please rate how completely the page content loads on this site.		
Navigation (1=Poor, 10=Excellent, Don't Know)		
Please rate how well this site is organized .		
Please rate the options available for navigating this site.		
Please rate how well the site layout helps you find what you need .		
Information Browsing (1=Poor, 10=Excellent, Don't Know)		
Please rate the ability to sort information by criteria that are important to you on this site.		
Please rate the ability to narrow choices to find the information you are looking for on this site.		
Please rate how well the features on the site help you find the information you need .		
Site Information (1=Poor, 10=Excellent, Don't Know)		
Please rate the thoroughness of information provided on this site.		
Please rate how relevant this site's information is.		
Please rate how well the site's information provides answers to your questions .		



kJZ1ZMJ4NVMM4QlwpRkh9A4C
Zhh0t84tAlhp8g8V1F0tJA4C
VF0o9hE84JZNE01R0wIQ0g4C

Satisfaction Questions		Label
Satisfaction		
What is your overall satisfaction with this site? <i>(1=Very Dissatisfied, 10=Very Satisfied)</i>	24	Primary Resou
How well does this site meet your expectations ? <i>(1= Falls Short, 10=Exceeds)</i>	25	Recommend
How does this site compare to your idea of an ideal site ? <i>(1=Not Very Close, 10=Very Close)</i>	26	Return



The logo for FORESEE, featuring the word "FORESEE" in a bold, sans-serif font. The letter "O" is replaced by a red right-pointing triangle. A small registered trademark symbol (®) is located at the bottom right of the word.

Future Behaviors

Primary Resource

(1=Not Very Likely, 10=Very Likely)

How likely are you to use this site as your **primary resource** for getting information on Medicare?

Recommend

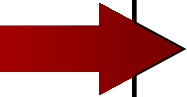
(1=Not Very Likely, 10=Very Likely)

How likely are you to **recommend this site to someone else**?

Likelihood to Return

(1=Not Very Likely, 10=Very Likely)

How likely are you to **return to this site**?



CMS - FCSO JN MAC v2 CUSTOM QUESTION LIST

CQID	Skip From	Question Text	Answer Choices (limited to 50 characters)	Skip to	Type (select from list)	Single or Multi	Required Y/N	Special Instructions	CQ Label
HDU7195Q001		How likely are you to recommend First Coast Service Options to someone else?	1=Very Unlikely 2 3 4 5 6 7 8 9 Very Likely=10		Radio button, scale, no don't know	Single	Yes		Recommend Company
HDU7195Q002		Which best describes you?	Provider of medical services Supplier of medical equipment or supplies Staff of provider/supplier working primarily with billing/insurance Administrative staff of a provider/supplier Other staff of a provider/supplier Consultant or attorney Billing service Other	A	Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	Best Describes You
HDU7195Q003	A	Please explain briefly.			Text field, <100 char		No	Skip Logic Group*	OE_Other Best Describes You
HDU7195Q004		Which of the following sources drove you to visit the site today? Please rank the top 3 (Rank 1 is most important). Rank 1	Message or recommendation from a friend on a social network Internet blogs or discussion forums Instant Message from a friend or colleague Familiarity with website or First Coast Service Promotional email(s) from First Coast Service Search engine results Word of mouth recommendation from someone I don't know Other		Drop down, select one	Single	Yes	Rank Group* Randomize Anchor Anchor	SV - Rank 1
HDU7195Q005		Rank 2	Message or recommendation from a friend on a social network Internet blogs or discussion forums Instant Message from a friend or colleague Familiarity with website or First Coast Service Promotional email(s) from First Coast Service Search engine results Word of mouth recommendation from someone I don't know Other		Drop down, select one	Single	No	Rank Group* Randomize Anchor Anchor	SV - Rank 2
HDU7195Q006		Rank 3	Message or recommendation from a friend on a social network Internet blogs or discussion forums Instant Message from a friend or colleague Familiarity with website or First Coast Service Promotional email(s) from First Coast Service Search engine results Word of mouth recommendation from someone I don't know Other		Drop down, select one	Single	No	Rank Group* Randomize Anchor Anchor	SV - Rank 3
HDU7195Q007		In the last 30 days, how many times have you visited this website?	This is my first time Once or twice Three or four times More than once per week but not every day		Radio button, one-up vertical	Single	Yes		Visit Frequency

CMS - FCSO JN MAC v2 CUSTOM QUESTION LIST

CQID	Skip From	Question Text	Answer Choices (limited to 50 characters)	Skip to	Type (select from list)	Single or Multi	Required Y/N	Special Instructions	CQ Label
HDU7195Q008		What is your primary reason for visiting this site today?	Every day Download forms Access claim status and/or beneficiary eligibility Learn of, or register for, workshops, seminars or other training events Find contact information Find general Medicare program information Research a specific question on Medicare policy or billing Find information on fees or fee schedules Find out about a Local Coverage Determination Read Medicare publications such as newsletters, articles, etc. Find enrollment information Take an online training course Other	G	Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	Primary Visit Reason
HDU7195Q009	G	Please briefly explain your reason for visiting.			Text field, <100 char		No	Skip Logic Group*	OE_Other Visit Reason
HDU7195Q010		Did you access SPOT today?	Yes No	F	Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	Access SPOT
HDU7195Q011	F	How often have you visited SPOT?	This is my first time Once or twice before Several times before		Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	SPOT Visit Frequency
HDU7195Q012	F	What are your main reasons for visiting SPOT today? (Check all that apply)	Claims status Eligibility Submit an additional documentation response Submit an appeal Submit a reopening Payment information Data analysis		Check boxes, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	SPOT Visit Reason
HDU7195Q013	F	Please rate your overall experience using SPOT.	1=Poor 2 3 4 5 6 7 8 9 Excellent=10		Radio button, scale, no don't know	Single	Yes	Skip Logic Group*	Rate SPOT
HDU7195Q014	F	What suggestions do you have to improve SPOT?			Text area, no char limit		No	Skip Logic Group*	OE_Improve SPOT
HDU7195Q015		What is your line of business?	Part A Part B	A	Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	Part A or B
HDU7195Q016	A	Did you notice the enrollment application assistance tool on First Coast's homepage?	Yes No	C	Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	Application Assistance Tool
HDU7195Q017	C	Did you use the enrollment application assistance tool?	Yes No	B1, B2, B3, B4	Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	Application Assistance Tool
HDU7195Q018	B1	Please rate the tool's helpfulness in finding the correct enrollment application form.	Very Helpful		Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	AA Tool Help Find Forms

CMS - FCSO JN MAC v2 CUSTOM QUESTION LIST

CQID	Skip From	Question Text	Answer Choices (limited to 50 characters)	Skip to	Type (select from list)	Single or Multi	Required Y/N	Special Instructions	CQ Label
			Somewhat Helpful Neither helpful nor unhelpful Somewhat Unhelpful Very Unhelpful						
HDU7195Q019	B2	Please rate the tool's helpfulness in knowing what information to provide on the enrollment application form.	Very Helpful Somewhat Helpful Neither helpful nor unhelpful Somewhat Unhelpful Very Unhelpful		Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	AA Tool Help Info to Provide
HDU7195Q020	B3	Please rate the tool's helpfulness in knowing what documents to attach to the enrollment application form.	Very Helpful Somewhat Helpful Neither helpful nor unhelpful Somewhat Unhelpful Very Unhelpful I did not need to attach additional documentation		Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	AA Tool Help Docs to Attach
HDU7195Q021	B4	How could the enrollment application assistance tool be improved?			Text area, no char limit		No	Skip Logic Group*	AA Tool Improve
HDU7195Q022		Have you used the fee schedule lookup in the past two weeks?	Yes No	B1,B2	Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	Fee Schedule Use Y/N
HDU7195Q023	B1	How easy is it access information using the fee schedule lookup tool?	Very easy Easy Moderately difficult Difficult		Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	Fee Schedule Ease Use
HDU7195Q024	B2	How would you rate the helpfulness of the fee schedule lookup tool?	Very helpful Somewhat helpful Neither helpful nor unhelpful Somewhat unhelpful Very unhelpful	C C C	Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	Fee Schedule Helpful Rating
HDU7195Q025	C	What one improvement would you like to see added to the fee schedule lookup tool?			Text area, no char limit		No	Skip Logic Group*	OE_Improve Fee Schedule
HDU7195Q026		Were you able to accomplish your goal in visiting the website today?	Yes No	K	Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	Accomplish Goal
HDU7195Q027	K	Please tell us what you were trying to do or find:			Text area, no char limit		No	Skip Logic Group*	OE_Trying To Find
HDU7195Q028		Was the information you reviewed clear?	Yes No Don't recall	M	Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	Unclear info
HDU7195Q029	M	If no, please explain:			Text area, no char limit		No	Skip Logic Group*	OE_Describe Unclear Info
HDU7195Q030		Have you experienced any issues while visiting the website?	No issues Could not locate the information needed Information not well organized Too much content Difficult to navigate Downloadable files or forms will not open Other	P	Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	Biggest challenge
HDU7195Q031	P	Please explain the issue you have encountered.			Text area, no char limit		No	Skip Logic Group*	OE_Other Challenge
HDU7195Q032		Which areas of the website are most useful to you? (Check all that apply)	SPOT Live chat LCD lookup tools		Check boxes, one-up vertical	Multi	Yes	Skip Logic Group*	Most Useful

CMS - FCSO JN MAC

MID: kJZ1ZM

Date: ###

Main: kJZ1ZMJ4NVMM4QlwpRkh9A4C

EN: Zhh0t84tAlhp8g8V1F0tJA4C

SP: VF0o9hE84JZNE01R0wiQ0g4C

CMS - FCSO JN MAC v2 CUSTOM QUESTION LIST

CQID	Skip From	Question Text	Answer Choices (limited to 50 characters)	Skip to	Type (select from list)	Single or Multi	Required Y/N	Special Instructions	CQ Label
			Fee schedule lookup tool						
			Enrollment status lookup						
			Quick clicks						
			Events calendar						
			Other	Q					
HDU7195Q033	Q	What other areas of the website are most useful to you?			Text area, no char limit		No	Skip Logic Group*	OE_Other Most Useful
HDU7195Q034		How likely are you to discourage others from doing business with First Coast Service Options?	1=Very Unlikely		Radio button, scale, no don't know	Single	Yes		Discourage Company
			2						
			3						
			4						
			5						
			6						
			7						
			8						
			9						
			Very Likely=10						
HDU7195Q035		If you could identify one improvement to the website, what would that improvement be?			Text area, no char limit		No		OE_Improvement
HDU7195Q036		If you are over the age of 18 and would like First Coast to respond to your feedback regarding this website, please provide your email address here:			Text field, <100 char		No		OE_Email Address

CMS - First Coast JN MAC Eng Equiv
 MID: Bd51MVEIQVNs1U1g4hAtpw4C
 Date: 7/21/2016

~~red & strike-through~~: DELETE
underlined & italicized: RE-ORDER
 pink: ADDITION
 blue + -->: REWORDING

CMS - First Coast JN MAC Eng Equiv CUSTOM QUESTION LIST

CQID	Skip Logic Label	Question Text	Answer Choices (limited to 50 characters)	Skip to	Type (select from list)	Single or Multi	Required Y/N	Special Instructions	CQ Label
NMS5048Q001		How likely are you to recommend First Coast Service Options to someone else?	1=Very Unlikely		Radio button, scale, no don't know	Single	Yes		Recommend Company

CMS - First Coast JN MAC Eng Equiv
 MID: Bd51MVEIQVNs1U1g4hAtpw4C
 Date: 3/17/2016

~~red & strike-through~~: DELETE
underlined & italicized: RE-ORDER
 pink: ADDITION
 blue + -->: REWORDING

CMS - First Coast JN MAC Eng Equiv CUSTOM QUESTION LIST

CQID	Skip Logic Label	Question Text	Answer Choices (limited to 50 characters)	Skip to	Type (select from list)	Single or Multi	Required Y/N	Special Instructions	CQ Label
NMS5048Q001		How likely are you to recommend First Coast Service Options to someone else?	1=Very Unlikely _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____ 6 _____ 7 _____ 8 _____ 9 _____ 10=Very Likely		Radio button, scale, no don't know	Single	Yes		Recommend Company
NMS5048Q002		Which best describes you?	Provider of medical services _____ Supplier of medical equipment or supplies _____ Staff of provider/supplier working primarily with Administrative staff of a provider/supplier _____ Other staff of a provider/supplier _____ Consultant or attorney _____ Billing service _____ Other	A	Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	Best Describes You
NMS5048Q003	A	Please explain briefly.			Text field, <100 char		No	Skip Logic Group*	<u>OE</u> Other Best Describes You
NMS5048Q004		Which of the following sources drove you to visit the site today? Please rank the top 3 (Rank 1 is most important). Rank 1	Message or recommendation from a friend on a social network		Drop down, select one	Single	Yes	Rank Group	SV - Rank 1

CMS - FCSO JN MAC SP
 MID: RNS1I505ZhFYwpU5klc94g4C
 Date: 11/03/2014

~~red & strike-through~~: DELETE
underlined & italicized: RE-ORDER
 pink: ADDITION
 blue + -->: REWORDING

CMS - FCSO JN MAC(SP) CUSTOM QUESTION LIST

CQID	Skip Logic Label	Question Text	Answer Choices (limited to 50 characters)	Skip to	Type (select from list)	Single or Multi	Required Y/N	Special Instructions	CQ Label
SPNMS5048Q001		¿Cuán probable es que usted recomiende First Coast Service Options a otra persona?	1=Poco probable 2 3 4 5 6 7 8 9 10=Muy probable		Radio button, scale, no don't know	Single	Yes		Recommend
SPNMS5048Q002		¿Cuál de las siguientes lo describe mejor?	Proveedor de servicios médicos Proveedor de equipo médico duradero y suministros Personal de un proveedor/suplidor que trabaja principalmente con facturación o seguro médico Personal administrativo de un proveedor/suplidor Otro personal de un proveedor/suplidor Abogado o consultor Servicio de facturación Otra (especifique)		Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	Best Describes You
SPNMS5048Q003	A	Otro - ¿que mejor le describe?		A	Text field, <100 char		No	Skip Logic Group*	OE_Other Best Describes You
SPNMS5048Q004		¿Cuál de las fuentes siguientes le llevó a visitar el sitio hoy? Marque las tres más importantes (La 1 es la más importante) La 1 es mandatorio	Mensaje o recomendación de un amigo en una red social		Drop down, select	Single	Yes	Rank Group	SV - Rank 1

CMS - First Coast JN MAC Eng Equiv
 MID: Bd51MVEIQVNs1U1g4hAtpw4C
 Date: 11/03/2014

~~red & strike-through~~: DELETE
underlined & italicized: RE-ORDER
 pink: ADDITION
 blue + -->: REWORDING

CMS - First Coast JN MAC Eng Equiv CUSTOM QUESTION LIST

CQID	Skip Logic Label	Question Text	Answer Choices (limited to 50 characters)	Skip to	Type (select from list)	Single or Multi	Required Y/N	Special Instructions	CQ Label
NMS5048Q001		How likely are you to recommend First Coast Service Options to someone else?	1=Very Unlikely 2 3 4 5 6 7 8 9 10=Very Likely		Radio button, scale, no don't know	Single	Yes		Recommend Company
NMS5048Q002		Which best describes you?	Provider of medical services Supplier of medical equipment or supplies Staff of provider/supplier working primarily with billing/insurance Administrative staff of a provider/supplier Other staff of a provider/supplier Consultant or attorney Billing service Other		Radio button, one-up vertical	Single	Yes	Skip Logic Group*	Best Describes You
NMS5048Q003	A	Please explain briefly.		A	Text field, <100		No	Skip Logic Group*	Other Best Describes You
NMS5048Q004		Which of the following sources drove you to visit the site today? Please rank the top 3 (Rank 1 is most important). Rank 1	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">b3i3: Review with ForeSee about limiting the number of options</div> Information from a friend on a social network	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">b3i3: Consider changing responses</div>	elect	Single	Yes	Rank Group	SV - Rank 1
Adjust Template/Style Sheet									

