



[Current date]

«First_Name» «Last_Name»
«Address1»
«Address2»
«City», «STATE» «Zip»

Estimado/a «First_Name»:

Hace unas 2 semanas le enviamos una encuesta invitándolo/a a contarnos sobre su contacto (por teléfono o correo electrónico) con nosotros, el Centro de Apoyo al Paciente de Be The Match®. Continuamos interesados en saber qué piensa. Le pedimos que se tome 5 minutos para responder la encuesta adjunta.

La participación en esta encuesta es voluntaria. Sus respuestas son confidenciales. No las conectaremos con ninguna información que lo/a identifique, como su nombre o dirección de correo electrónico.

Su participación no afectará su relación con Be The Match®.

Si prefiere no responder a la encuesta, deje la encuesta en blanco y devuélvala en el sobre con franqueo postal prepagado.

Si tiene preguntas sobre la encuesta o desea hablar con un orientador de pacientes receptores de un trasplante de médula ósea para obtener información y apoyo, póngase en contacto con el Centro de Apoyo al Paciente llamando al 1-888-999-6743 (sin cargo) o enviando un mensaje a patientinfo@nmdp.org.

If you need assistance to translate this information, please call 1-888-999-6743 or send an email to patientinfo@nmdp.org.

¡Su opinión es importante! Sus comentarios nos ayudan a que nuestros programas y servicios sean lo más útiles posible para los futuros pacientes que reciban un trasplante de médula ósea y sus familiares.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink that reads "Debbie Jacobson".

Debbie Jacobson
Gerente, Centro de Apoyo al Paciente
Teléfono directo: 763-406-8504
Sin cargo: 1 (888) 999-6743, extensión 7522
[Correo electrónico: djacobso@nmdp.org](mailto:djacobso@nmdp.org)