

[VENDOR LOGO]
[VENDOR ADDRESS]

and/or [QHP ISSUER LOGO ONLY NO ADDRESS]

2027 Qualified Health Plan Enrollee Experience Survey
Notification Email: Chinese

From: [VENDOR NAME]
To: [ENROLLEE EMAIL ADDRESS]
Subject: 您觉得您的健保计划怎么样？

尊敬的[ENROLLEE FIRST AND LAST NAME],

请您参与这份重要的问卷调查，告诉我们您最近的使用[QHP ISSUER NAME]的体验。这份调查问卷可在大约 10 分钟内完成，而且您所提供的资料不会公开。您的反馈能够帮助您的健保计划改善它们所提供的医疗保健服务。
您可以点击下面的“立即填写问卷”，立即在线完成此调查。

这份问卷由美国卫生与公众服务部赞助，询问您自 2026 年 7 月到 12 月期间通过健保计划获得的医疗保健，比如：

- 您觉得您需要健保服务的时候，能方便找到健保服务吗？
- 您的医生在您的身上花了足够时间吗？您的医生有尊重您吗？
- 您是否得到您需要的信息，例如您需要支付多少医疗费用？

[QHP ISSUER NAME] 将把您的回答与该健保计划的其他参加者的回答汇集到数据库中来改善他们向使用者提供的医疗保健服务。调查结果还将用于帮助设定质量评级，供人们比较健康保险计划时参考。

立即填写问卷

您的参与是自愿的。您的健保计划已和 [VENDOR NAME] 签订合约进行这调查问卷。如果您对本调查有任何疑问，请于周一到周五（不包括联邦假期）[VENDOR LOCAL TIME]上午 [XX:XX] 到下午 [XX:XX] 拨打免付电话(XXX) [XXX-XXXX] 或发送电子邮件至[\[VENDOR EMAIL\]](#) 联络 [VENDOR NAME]。

感谢您对改善医疗保健的帮助。

敬祝 安康，

[NAME AND TITLE OF SENIOR EXECUTIVE FROM VENDOR or QHP ISSUER]
[VENDOR or QHP ISSUER NAME]

To respond to the survey in English via the internet, click here: [\[Take Survey Now\]](#). To request an English survey by mail, or to respond to the survey over the phone, call the following number: (XXX) [XXX-XXXX].

Para responder la encuesta en español por internet, haga clic en: [\[Responda la Encuesta Ahora\]](#). Para solicitar una encuesta en papel y en español, o para responder la encuesta en español por teléfono, llame al número siguiente: (XXX) [XXX-XXXX].

如果上述链接不能用，您可以将以下内容复制并粘贴到您的互联网浏览器中：[\[FULL SURVEY URL WITH EMBEDDED LOGIN CREDENTIALS\]](#). 要取消订阅所有未来的电子邮件通信，[请单击此取消订阅链接](#)。

2027 Qualified Health Plan Enrollee Experience Survey
Notification Email: Chinese

[DO NOT INCLUDE THIS FOOTER IN EMAILS SENT TO ENROLLEES]