Centers for Medicare & Medicaid Services
7500 Security Boulevard, Mail Stop C1-25-05
Baltimore, Maryland 21244-1850

«FirstName» «LastName»
«Address1» «Address2»
«City_Name», «State_Code» «Zip_Zip4»

«MailDate»

Estimado(a) «FirstName» «LastName»:

En unos días, usted recibirá una importante encuesta de Medicare sobre sus experiencias con su centro de diálisis. La organización de encuestas que trabaja con Medicare, *RTI International*, se comunicará con usted por correo, por teléfono o por correo electrónico. **Estamos muy interesados en conocer sus experiencias.**

Sus opiniones ayudan a Medicare a mejorar la calidad general de la atención de diálisis y ayudan a otros pacientes a elegir un centro de diálisis. Las calificaciones del centro de hemodiálisis en el centro y del personal se publican en el sitio web https://es.medicare.gov/care-compare bajo el tipo de proveedor y luego "Centros de diálisis".

Su voz importa. Esperamos que nos conceda parte de su tiempo para completar la encuesta. Su información se mantiene privada según la ley y la participación es voluntaria. Nadie podrá asociar su nombre con sus respuestas.

Si tiene alguna pregunta sobre esta encuesta, llame a RTI International (gratis) al 1-866-245-8083 o envíe un mensaje de correo electrónico a ichcahpsmode@rti.org.

Gracias de antemano por ayudar a mejorar la atención de diálisis.

[redacted]

¡Nos importa su experiencia de diálisis!

Atentamente,

Centro de Medicare

«SID»