From: [VENDOR NAME]
To: [ENROLLEE EMAIL ADDRESS]
Subject: ¿Cómo le gusta su plan de salud?

Estimado/a [ENROLLEE FIRST AND LAST NAME]:

Como miembro de [QHP ISSUER NAME], usted ha sido elegido/a al azar para participar en una encuesta acerca la atención que ha recibido/a. Sus respuestas ayudarán a otras personas a tomar decisiones importantes acerca de su atención de salud y ayudarán a los planes de salud a mejorar la atención que proporcionan. La encuesta debería tomarle menos de 15 minutos. **Su participación es voluntaria.** La información que nos brinde solo se compartirá con personas autorizadas y su plan de salud no verá sus respuestas.

Responda la encuesta ahora

Este correo electrónico es comunicación oficial en nombre de [QHP ISSUER NAME], para una encuesta requerida por [La Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio](https://www.ssa.gov/OP_Home/comp2/F111-148.html) y administrada por [Los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS)](https://www.cms.gov/Medicare/Quality-Initiatives-Patient-Assessment-Instruments/QualityInitiativesGenInfo/ACA-MQI/Consumer-Experience-Surveys/Surveys-page.html). Pronto recibirá por correo una encuesta acerca de la atención que recibió por medio de [QHP ISSUER NAME] de julio a diciembre de 2019. Con el fin de ahorrar tiempo y papel, puede responder esta encuesta en línea ahora mismo al hacer clic en “Responda la encuesta ahora” encima.

Su plan de salud ha contratado a [VENDOR NAME] para que realice esta encuesta. Si tiene alguna pregunta acerca de la encuesta, llame a [VENDOR NAME] al número (XXX) [XXX-XXXX], de [XX:XX] a.m. a [XX:XX] p.m. [VENDOR LOCAL TIME], de lunes a viernes (excepto los días festivos federales), o envíe un correo electrónico a [VENDOR EMAIL].

**¡Muchas gracias por su ayuda!**

Atentamente,

[NAME, 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].

[IF OFFERING IN CHINESE] 如需索取中文版調查問卷，或以中文進行電話調查問卷，請聯絡：(XXX) [XXX-XXXX]。

Si el enlace encima no funciona, puede copiar y pegar lo siguiente en su navegador de internet: [**FULL SURVEY URL WITH EMBEDDED LOGIN CREDENTIALS**].

Para darse de baja de toda comunicación futura por correo electrónico, haga clic aquí.