

Sample Initial Cover Letter for the CAHPS Hospice Survey

(Polish)

[HOSPICE OR VENDOR LETTERHEAD]

[SAMPLED CAREGIVER NAME]
[ADDRESS]
[CITY, STATE ZIP]

Szanowny/-a Panie/Pani [SAMPLED CAREGIVER NAME],

Rozumiemy, że może to być dla Pana/Pani trudny czas i bardzo nam przykro z powodu Pana/Pani niedawnej straty. W niniejszym pakiecie znajduje się ważna ankieta dotycząca opieki świadczonej pacjentom przez [HOSPICE NAME]. Otrzymuje Pani/Pani tę ankietę, bo pomagał/-a Pan/Pani w opiece nad [DECEDENT NAME].

Prosimy o poświęcenie kilku chwil, aby powiedzieć nam jak [HOSPICE NAME] opiekowało się Pana/Pani bliską osobą. Medicare wykorzystuje Pana/Pani odpowiedzi udzielone w niniejszej ankiecie w celu poprawy opieki hospicyjnej i pomocy innym w wyborze hospicjum.

Bylibyśmy bardzo wdzięczni, gdyby zechciał /-a nam Pan/Pani pomóc poprzez wypełnienie tej ankiety. Prosimy o odesłanie Pana/Pani odpowiedzi w załączonej, przedpłaconej kopercie. Pana/Pani odpowiedzi mogą zostać udostępnione hospicjum w celu poprawy jakości. Pana/Pani udział w niniejszej ankiecie jest dobrowolny.

W przypadku pytań odnośnie tej ankiety, prosimy dzwonić do [VENDOR NAME] na bezpłatny numer [TOLL FREE PHONE NUMBER]. Gdyby chciał/-a Pan/Pani zobaczyć, w jaki sposób Pana/Pani odpowiedzi zostaną wykorzystane, to opinie na temat hospicjów są publikowane online na stronie Medicare's Care Compare.

Ponownie, jest nam bardzo przykro z powodu Pana/Pani straty.

Z poważaniem,

[HOSPICE ADMINISTRATOR]
[HOSPICE NAME]

