

Sample Prenotification Letter for the CAHPS Hospice Survey (Portuguese)

[HOSPICE OR VENDOR LETTERHEAD]

[SAMPLED CAREGIVER NAME]

[ADDRESS]

[CITY, STATE ZIP]

Prezado/a [SAMPLED CAREGIVER NAME],

Antes de mais nada, compreendemos que este pode ser um momento difícil e lamentamos profundamente a sua perda.

Em alguns dias, receberá um questionário sobre os cuidados paliativos prestados a [DECEDENT NAME] por [HOSPICE NAME]. Ficaríamos muito gratos se respondesse ao questionário recebido. O seu feedback e experiência ajudarão a melhorar os cuidados paliativos e também ajudarão outras pessoas na escolha de uma unidade de cuidados paliativos.

Agradecemos desde já a sua colaboração.

Se tiver dúvidas sobre o questionário, ligue para [VENDOR NAME] neste número para ligações gratuitas: [TOLL FREE PHONE NUMBER]. Para obter mais informações sobre como as suas respostas serão utilizadas, consulte as classificações das unidades de cuidados paliativos publicadas no website Care Compare do Medicare.

Nossos mais sinceros sentimentos pela sua perda.

Cordialmente,

[HOSPICE ADMINISTRATOR]

[HOSPICE NAME]

