

Sample Initial Cover Letter for the CAHPS Hospice Survey

(Russian)

[HOSPICE OR VENDOR LETTERHEAD]

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

Здравствуйте, [SAMPLED CAREGIVER NAME]!

В первую очередь разрешите нам выразить свои соболезнования в связи с Вашей недавней утратой. Мы понимаем, насколько Вам сейчас тяжело. В этом пакете находится важная анкета об уходе, который получают пациенты в [HOSPICE NAME]. Вы получили эту анкету, потому что помогали в уходе за пациентом [DECEDENT NAME].

Просим Вас потратить несколько минут на ее заполнение, чтобы рассказать нам о том, какой уход был предоставлен Вашему близкому человеку в [HOSPICE NAME]. Программа Medicare использует Ваши ответы в целях улучшения качества хосписного ухода и помощи другим в выборе хосписа.

Мы будем очень благодарны за заполнение этой анкеты. Просим отправить Ваши ответы в приложенном конверте с предварительно оплаченным почтовым сбором. Ваши ответы могут быть переданы хоспису в целях улучшения качества обслуживания. Участие в этом анкетировании является добровольным.

Если у вас возникнут вопросы относительно заполнения этой анкеты, просим Вас позвонить [VENDOR NAME] по бесплатному номеру [TOLL FREE PHONE NUMBER]. Увидеть, как будут использованы Ваши ответы, можно ознакомившись с рейтингами хосписов в Интернете на сайте Medicare Care Compare.

Еще раз выражаем Вам свои соболезнования.

С уважением,

[HOSPICE ADMINISTRATOR]
[HOSPICE NAME]

