From: [VENDOR NAME]
To: [ENROLLEE EMAIL ADDRESS]
Subject:  您觉得您的健保计划怎么样？

亲爱的[ENROLLEE FIRST AND LAST NAME],

请您在所附的问卷调查中告诉我们您最近使用[QHP ISSUER NAME]的体验。您对您的健保计划的体验是独一无二的，这些信息只能由您提供。这份问卷由美国卫生与公众服务部赞助，询问您自2024年7月到12月期间通过健保计划获得的照护，比如：

* 您觉得您需要健保服务的时候，能方便找到健保服务吗？
* 您的医生在您的身上花了足够时间吗？您的医生有尊重您吗？
* 您是否获得了所需的信息，例如您需要支付多少医疗费用？

[QHP ISSUER NAME] 将会用合并的问卷数据来改善它们为投保人提供的照护服务。您完成的问卷将会协助它们达到理想的目标。这份问卷的信息会在healthcare.gov或在您州的网页用来为健保计划质量评分从而帮助其他人对比不同的健保计划。

**立即参加问卷调查**

您的参与是自愿的，您的答案将被保密。完成此调查大约需要 10 分钟。您的健保计划已和 [VENDOR NAME] 签订合约进行这调查问卷。如果您对本调查有任何疑问，请于周一到周五（不包括联邦假期）[VENDOR LOCAL TIME]上午 [XX:XX] 到下午 [XX:XX] 拨打免付费电话 (XXX) [XXX-XXXX] 或发送电子邮件至 [**VENDOR EMAIL**] 联络 [VENDOR NAME]。

谢谢您对改善医疗保健的帮助。

敬祝 安康，

[NAME AND 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].

Para responder la encuesta en español por internet, haga clic en: [**Responda la Encuesta Ahora**]. Para solicitar una encuesta en papel y en español, o para responder la encuesta en español por teléfono, llame al número siguiente: (XXX) [XXX-XXXX].

如果上述链接不能用，您可以将以下内容复制并粘贴到您的互联网浏览器中：: [**FULL SURVEY URL WITH EMBEDDED LOGIN CREDENTIALS**]. 要取消订阅所有未来的电子邮件通信，请单击**此处**。