

¡TU OPINIÓN IMPORTA!



Te informamos que el Departamento de Salud del Estado de New York enviará por correo postal una encuesta de satisfacción denominada Evaluación del Consumidor de Proveedores y Sistemas de Atención Médica (Consumer Assessment of Healthcare Provider & System, CAHPS).

Agradeceremos que completes el formulario. Tu opinión es muy valiosa para nosotros: nos ayudará a identificar qué aspectos de nuestros servicios funcionan mejor, lo que nos permitirá expandirlos. Asimismo, si consideras que hay algo que no está funcionando correctamente, te pedimos que también nos lo comuniques. Tu opinión es fundamental para poder mejorar.

Valoramos mucho tu opinión, ¡así que esperamos tu respuesta!



Department
of Health

Medicaid

Amida Care cumple con las leyes federales sobre derechos civiles. Amida Care no excluye a las personas ni las trata de manera diferente debido a su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. ATENCIÓN: si hablas español, tienes a tu disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llama al 1-800-556-0689, TTY 711. 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請 致電 1-800-556-0689, TTY 711