



DEPARTMENT OF VETERANS AFFAIRS
Veterans Health Administration
Washington DC 20420

<<Tray Number(1)>>
<<top_line(1)>>
<<Full Name(1)>>
<<Address Line 1(1)>>
<<Address Line 2(1)>>
<<City(1)>> <<State(1)>> <<ZIP Code(1)>> <<Sort Position(1)>>



<<Month>> <<Year>>

Dear Veteran,

How can the Veterans Health Administration (VHA) serve you better? Our records show that within the past 3 months you received VA Community Care for the following type of healthcare service: <<Catcare_group(1)>>. VA Community Care refers to all care provided to eligible Veterans outside of the VA medical system but paid for completely or in part by VA. The survey in this package gives you the chance to tell us what you think about the care and service you received.

We are committed to providing you with the best quality health care available, and your input will help us achieve this goal. This brief survey should take only about 11 minutes of your time.

The check-box responses you provide to the survey questions will not be connected with you personally but combined with the opinions of other Veterans and shared with those responsible for managing VA Community Care. However, any additional information which you provide including comments written in the margins, letters, and other enclosures may be shared with the appropriate staff at your VA facility if it is the best way to address your concerns, unless you instruct us not to. If you would like to see the results of the survey for all Veterans who received VA Community Care, please contact staff at your local VA facility.

VA values your frank and honest feedback to help us improve your care. Participation is voluntary and your answers to the survey will not affect the health care you receive or your eligibility for VA benefits. VA staff will not use comments made through this survey against you.

If you have specific concerns about the care provided at your facility, please contact the facility's Patient Advocate. If that does not resolve your issue, contact the Medical Center Director who has a process to help with your concerns.

If you have questions about your healthcare benefits or claims, please call the appropriate number below.

Questions about healthcare benefits or claims: 1-877-222-8387

Questions about other VA benefits: 1-800-827-1000

After you complete the survey, please send it back in the enclosed pre-paid envelope. The more patients who complete the survey, the more useful the results will be.

Thank you for helping to make VHA health care better for everyone!

Sincerely,

Veterans Health Administration (10E2A)

<<Tray Number(1)>>



<<top_line(1)>>

<<Full Name(1)>>

<<Address Line 1(1)>>

<<Address Line 2(1)>>

<<City(1)>> <<State(1)>> <<ZIP Code(1)>>

<<Sort Position(1)>>

<<Month>> <<Year>>

Estimado Veterano,

¿Cómo puede la Administración de la Salud de los Veteranos servirle mejor? Según nuestros registros, en los últimos 3 meses usted recibió Atención Comunitaria del VA para el siguiente cuidado de salud: <<Catcare_group(1)>>. La Atención Comunitaria del VA se refiere a toda la atención prestada, a los Veteranos elegibles, fuera del sistema médico de VA pero pagada completamente o en parte por VA. Esta encuesta le da la oportunidad de decirnos su opinión sobre la atención y el servicio que usted recibió.

Estamos comprometidos a proveerle la mejor calidad de cuidado de salud disponible, y su opinión nos ayudará a lograr este objetivo. Ésta breve encuesta ha de ocuparle sólo como unos 11 minutos de su tiempo.

Las respuestas a las preguntas de esta encuesta que usted provea en los encasillados no serán conectadas a usted personalmente sino combinadas con las opiniones de otros Veteranos y compartidas con la facilidad VA que provee su cuidado. No obstante, cualquier información adicional que usted provea, incluyendo comentarios escritos en los márgenes, cartas, y cualquier otra información incluida será compartida con el Director del Centro Médico o personal adecuado en su facilidad si ésta es la mejor manera de responder a sus preocupaciones, a menos que usted nos indique que no la comparta. Si desea ver los resultados de la encuesta de todos los Veteranos que recibieron Atención Comunitaria del VA, por favor póngase en contacto con el personal de su facilidad VA local.

VA valora su opinión franca y sincera para ayudarnos a mejorar su cuidado. La participación es voluntaria y sus contestaciones en la encuesta no van a afectar el cuidado de salud que usted recibe o su elegibilidad para beneficios de VA. El personal del VA no utilizará comentarios a través de esta encuesta en contra suya.

Si usted tiene preocupaciones específicas del cuidado que usted recibe en su facilidad médica, por favor comuníquese con el Procurador del Paciente de su facilidad. Si su asunto no se resuelve, comuníquese con el Director del Centro Médico, quien tiene un procedimiento para ayudarlo a resolver sus preocupaciones.

Si usted tiene preguntas sobre beneficios relacionados al cuidado de su salud o reclamaciones, llame al número correspondiente a continuación:

Preguntas sobre beneficios relacionados al cuidado de la salud o reclamaciones: 1-877-222-8387

Preguntas sobre otros beneficios de VA: 1-800-827-1000

Una vez complete la encuesta, por favor envíela de vuelta en el sobre pre-dirigido. Mientras más pacientes completen la encuesta, más útiles serán los resultados.

¡Gracias por ayudarnos a hacer el cuidado de la salud de VHA mejor para todos!

Saludos cordiales,

Veterans Health Administration (10E2A)