



Health Plan
of San Joaquin

We want to hear from you!
¡Queremos escuchar de ti!





Dear (member)

Health Plan of San Joaquin (HPSJ) sent you a survey packet last week. The name of the survey was “**Your Health Care Experience Survey 2019**”. It was sent to ask about your care. Please take a few minutes to fill out the forms. When you are done, please return it to HPSJ in the envelope that was given to you.

Your participation is your choice, and your benefits and care will not change in any way, whether you choose to join in or not.

We hope you join in.

If you would like to know more about the survey or need assistance filling it out, call our Customer Service Department at 888.936.PLAN(7526), TTY/TDD 711.

Please fill out and send back by **January 31, 2020.**

*Sincerely,
HPSJ's Quality Management Team*



Estimado (miembro)

Health Plan of San Joaquin (HPSJ) le había enviado un paquete de encuesta. El nombre de la encuesta es **“Encuesta 2019 sobre su experiencia de cuidados médicos”**. Fue enviado para preguntarle sobre sus cuidados. Tómese unos minutos para completar los formularios, cuando termine, envíela en el sobre postal que se le entregó.

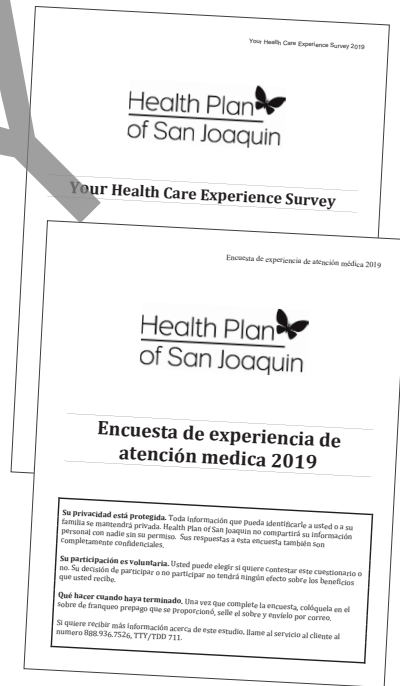
Usted decide si quiere participar, sus beneficios no cambiarán en nada si participa o no en esta encuesta. Esperamos que participe.

Si quiere saber más sobre este estudio o necesita ayuda para completar la encuesta llame a Servicio al Cliente al 888.936.PLAN(7526), TTY/TDD 711.

Complete y envíe la encuesta antes del 31 de enero de 2020.

Atentamente.

Equipo de gestión de calidad de HPSJ



Health Plan of San Joaquin

7751 South Manthey Road
French Camp, CA 95231-9802

COPY

