

**Vietnamese**

**Medicare Advantage and Prescription Drug Plan  
(MA & PDP) CAHPS<sup>®</sup> Survey**

**2026 Medicare Advantage Plan Web Survey**

# Medicare Advantage and Prescription Drug Plan (MA & PDP) CAHPS® Survey

## 2026 Medicare Advantage Plan Survey Web Specifications VIETNAMESE VERSION

### GENERAL PROGRAMMING SPECIFICATIONS:

- *Display only one survey item per screen*
- *When displayed, "QUAY LẠI" button appears in the lower left of each screen*
- *When displayed, "TIẾP THEO" button appears in the lower right of each screen*
- *Every question has a color or shaded header*
- *All questions can be paged through without requiring a response*
- *When survey is submitted sample member should be re-directed to the Medicare home page <https://www.medicare.gov>*
- *Starting at Q1 display a progress bar at the top left or right of each screen*

### MEDICARE EXPERIENCE SURVEY

- **Welcome, continue in English**
- Bienvenidos continuar en español
- 歡迎 以中文繼續問卷調查
- 환영합니다 한국어로 계속하기
- Maligayang Pagdating Magpatuloy sa Tagalog
- Tiếp tục bằng tiếng Việt

NEXT / SIGUIENTE / 下一頁 / 다음 / SUSUNOD / TIẾP THEO

*[PROGRAMMING SPECIFICATIONS:*

- *ALL SAMPLE MEMBERS START AT THE LANGUAGE SELECTION SCREEN*
- *ONLY THE LANGUAGES OFFERED BY THE CONTRACT ARE DISPLAYED ON THIS SCREEN*
- *ENGLISH INSTRUCTIONS SHOULD BE IN BOLD*
- *INCLUDE A LINE BREAK BETWEEN EACH LANGUAGE*
- *A RESPONSE OF "Continuar en español" AT THIS SCREEN SKIPS TO THE SPANISH VERSION OF THE SURVEY*
- *A RESPONSE OF "歡迎 以中文繼續問卷調查" AT THIS SCREEN SKIPS TO THE CHINESE VERSION OF THE SURVEY*
- *A RESPONSE OF "환영합니다 한국어로 계속하기" AT THIS SCREEN SKIPS TO THE KOREAN VERSION OF THE SURVEY*
- *A RESPONSE OF "Maligayang Pagdating Magpatuloy sa Tagalog" AT THIS SCREEN SKIPS TO THE TAGALOG VERSION OF THE SURVEY*
- *A RESPONSE OF "Tiếp tục bằng tiếng Việt" AT THIS SCREEN SKIPS TO THE VIETNAMESE VERSION OF THE SURVEY]*

**CHÀO MỪNG QUÝ VỊ ĐẾN VỚI CUỘC THĂM DÒ Ý KIẾN VỀ TRẢI NGHIỆM MEDICARE**

Vui lòng nhập mã tham gia thăm dò ý kiến được in trong thư mà chúng tôi gửi cho quý vị, rồi nhấp TIẾP THEO ở bên dưới.

Mã tham gia thăm dò ý kiến được in trong thư: \_\_\_\_\_

QUAY LẠI

TIẾP THEO

*[PROGRAMMING SPECIFICATION:*

- *ONLY SAMPLE MEMBERS WHO ENTER URL FROM LETTER RECEIVE THIS SCREEN*
- *SCREEN DISPLAYS SELECTED LANGUAGE FROM LANGUAGE SELECTION SCREEN]*

## CHÀO MỪNG QUÝ VỊ ĐẾN VỚI CUỘC THĂM DÒ Ý KIẾN VỀ TRẢI NGHIỆM MEDICARE

Bản thăm dò ý kiến này hỏi về quý vị và dịch vụ chăm sóc sức khỏe mà quý vị đã nhận được trong sáu tháng vừa qua. Khi trả lời mỗi câu hỏi, xin quý vị nghĩ về chính mình và những lần quý vị được cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe gặp mặt trực tiếp, qua điện thoại hoặc cuộc gọi video. Xin vui lòng dành thời giờ để trả lời bản thăm dò ý kiến này. Các câu trả lời của quý vị rất quan trọng đối với chúng tôi.

- Nếu quý vị thay đổi chương trình Medicare cho năm 2026, xin hãy trả lời các câu hỏi khi nghĩ về các trải nghiệm của mình trong 6 tháng vừa qua của năm 2025.
- Quý vị sẽ cần khoảng 15 phút để trả lời các câu hỏi trong bản thăm dò ý kiến này
- Việc quý vị tham gia thăm dò ý kiến là hoàn toàn tự nguyện
- Quý vị có thể bỏ qua bất kỳ câu hỏi nào mà quý vị không muốn trả lời
- Quý vị có thể rời khỏi cuộc thăm dò ý kiến bất kỳ lúc nào
- Câu trả lời của quý vị sẽ được giữ bí mật

Nếu quý vị có bất kỳ câu hỏi nào về cuộc thăm dò ý kiến này, vui lòng gửi email cho chúng tôi tại địa chỉ [VENDOR EMAIL] hoặc gọi cho chúng tôi theo số điện thoại miễn cước [VENDOR PHONE]. Cảm ơn quý vị.

Nhấp **BẮT ĐẦU** để bắt đầu cuộc thăm dò ý kiến.

**BẮT ĐẦU**

*[PROGRAMMING SPECIFICATION:*

- *START BUTTON MUST APPEAR ON THE RIGHT SIDE OF THE SCREEN]*

Thế theo Đạo luật Giảm thiểu Thủ tục Giấy tờ năm 1995, không một ai bị bắt buộc phải trả lời và cung cấp thông tin trừ khi trên bản câu hỏi có ghi rõ số kiểm soát OMB có hiệu lực. Điều này áp dụng cho cả trường hợp thu thập thông tin bắt buộc lẫn tự nguyện. Số kiểm soát OMB có hiệu lực cho bản thu thập thông tin này là **0938-0732 (hết hạn ngày 30/11/2027)**. Thời gian cần thiết để hoàn thành bản thu thập thông tin này được ước tính trung bình **15 phút**, bao gồm thời gian để xem xét hướng dẫn, tìm kiếm các nguồn dữ liệu hiện có, thu thập các dữ liệu cần thiết, hoàn thành và xem xét lại việc thu thập thông tin. Nếu quý vị có ý kiến gì về mức chính xác của thời gian ước tính hoặc đề nghị gì trong việc đơn giản hóa bản thăm dò ý kiến này, vui lòng gửi thư về: Centers for Medicare & Medicaid Services, 7500 Security Boulevard, Attn: PRA Reports Clearance Officer, C1-25-05, Baltimore, MD 21244-1850.

## Chương trình Medicare 2025 của quý vị

1. Hồ sơ của chúng tôi cho thấy trong năm 2025 quý vị được chương trình bảo hiểm sức khỏe có tên là [MARKETNAME] cung cấp bảo hiểm cho các dịch vụ chăm sóc sức khỏe của quý vị. Có đúng như thế không?

- Có  
 Không

QUAY LẠI

TIẾP THEO

[PROGRAMMING SPECIFICATION:

- A RESPONSE OF "CÓ" AT 1 SKIPS TO 3]

## Chương trình Medicare 2025 của quý vị

2. Vui lòng nhập tên chương trình bảo hiểm sức khỏe mà quý vị đã có trong năm 2025 bên dưới và hoàn tất phần còn lại của bản thăm dò ý kiến này dựa trên kinh nghiệm của quý vị với chương trình đó.

QUAY LẠI

TIẾP THEO

[PROGRAMMING SPECIFICATION:

- OPEN END; ALLOW RESPONSE OF UP TO 50 CHARACTERS
- DISPLAY TEXT BOX WITH BORDERS FOR RESPONSE]

## Sự Chăm sóc Sức khỏe của Quý vị trong 6 Tháng Vừa qua

Nội dung của các câu hỏi sau đây là về những lần quý vị được chăm sóc sức khỏe tại phòng khám, phòng cấp cứu, hoặc văn phòng bác sĩ, bao gồm chăm sóc trực tiếp, qua điện thoại hoặc qua cuộc gọi video.

3. Trong vòng 6 tháng qua, quý vị có bị bệnh, bị thương hay có bệnh trạng nào cần được chăm sóc ngay lập tức không?

- Có  
 Không

QUAY LẠI

TIẾP THEO

[PROGRAMMING SPECIFICATION:

- A RESPONSE OF "KHÔNG" AT 3 SKIPS TO 5]

Sự Chăm sóc Sức khỏe của Quý vị trong 6 Tháng Vừa qua

4. Trong 6 tháng vừa qua, khi quý vị cần được chăm sóc ngay, quý vị có thường được chăm sóc sớm như quý vị cần không?
- Chưa bao giờ
  - Thỉnh thoảng
  - Thường thường
  - Luôn luôn

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Sự Chăm sóc Sức khỏe của Quý vị trong 6 Tháng Vừa qua

5. Trong vòng 6 tháng qua, quý vị có lấy hẹn để được khám trực tiếp, qua điện thoại hoặc qua cuộc gọi video để khám tổng quát hoặc chăm sóc sức khỏe định kỳ không?
- Có
  - Không

QUAY LẠI

TIẾP THEO

[PROGRAMMING SPECIFICATION:

- A RESPONSE OF "KHÔNG" AT 5 SKIPS TO 7]

Sự Chăm sóc Sức khỏe của Quý vị trong 6 Tháng Vừa qua

6. Trong 6 tháng vừa qua, quý vị có thường lấy được hẹn để khám sức khỏe tổng quát hoặc chăm sóc định kỳ sớm như quý vị cần không?
- Chưa bao giờ
  - Thỉnh thoảng
  - Thường thường
  - Luôn luôn

QUAY LẠI

TIẾP THEO

## Sự Chăm sóc Sức khỏe của Quý vị trong 6 Tháng Vừa qua

**7.** Trong vòng 6 tháng qua, không tính những lần đến phòng cấp cứu, quý vị đã được chăm sóc sức khỏe trực tiếp, qua điện thoại hoặc qua cuộc gọi video bao nhiêu lần?

- Không lần nào
- 1 lần
- 2
- 3
- 4
- 5 đến 9 lần
- 10 lần hoặc nhiều hơn

QUAY LẠI

TIẾP THEO

## Sự Chăm sóc Sức khỏe của Quý vị trong 6 Tháng Vừa qua

**8.** Dùng từ số 0 đến số 10, số 0 dành cho dịch vụ chăm sóc sức khỏe kém nhất và số 10 dành cho dịch vụ chăm sóc sức khỏe tốt nhất, quý vị sẽ chọn số nào để đánh giá về tất cả dịch vụ chăm sóc y tế trong 6 tháng vừa qua?

- 0 Dịch vụ chăm sóc sức khỏe kém nhất có thể
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 Dịch vụ chăm sóc sức khỏe tốt nhất có thể

QUAY LẠI

TIẾP THEO

## Sự Chăm sóc Sức khỏe của Quý vị trong 6 Tháng Vừa qua

**9.** Trong 6 tháng vừa qua, quý vị có thường được nhận các dịch vụ chăm sóc, xét nghiệm hoặc điều trị mà quý vị cần một cách dễ dàng không?

- Chưa bao giờ
- Thỉnh thoảng
- Thường thường
- Luôn luôn

QUAY LẠI

TIẾP THEO

## Bác sĩ Gia đình của Quý vị

**10.** Bác sĩ riêng là người quý vị sẽ trao đổi nếu cần khám sức khỏe tổng quát, muốn xin lời khuyên về sức khỏe hay nếu bị bệnh hoặc bị thương. Quý vị có bác sĩ riêng không?

- Có
- Không

QUAY LẠI

TIẾP THEO

*[PROGRAMMING SPECIFICATION:*

- A RESPONSE OF "KHÔNG" AT 10 SKIPS TO 26]*



Bác sĩ Gia đình của Quý vị

**11.** Trong vòng 6 tháng qua, bác sĩ riêng đã thăm khám sức khỏe cho quý vị bao nhiêu lần, cả trực tiếp, qua điện thoại hoặc qua cuộc gọi video?

- Không lần nào
- 1 lần
- 2
- 3
- 4
- 5 đến 9 lần
- 10 lần hoặc nhiều hơn

QUAY LẠI

TIẾP THEO

*[PROGRAMMING SPECIFICATION:*

- A RESPONSE OF "KHÔNG LẦN NÀO" AT 11 SKIPS TO 26]*

Bác sĩ Gia đình của Quý vị

**12.** Trong 6 tháng vừa qua, bác sĩ gia đình của quý vị có thường giải thích vấn đề theo cách dễ hiểu không?

- Chưa bao giờ
- thỉnh thoảng
- Thường thường
- Luôn luôn

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Bác sĩ Gia đình của Quý vị

**13.** Trong 6 tháng vừa qua, bác sĩ gia đình của quý vị có thường lắng nghe những điều quý vị bày tỏ không?

- Chưa bao giờ
- thỉnh thoảng
- Thường thường
- Luôn luôn

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Bác sĩ Gia đình của Quý vị

**14.** Trong 6 tháng vừa qua, bác sĩ gia đình của quý vị có thường tỏ ra tôn trọng những điều quý vị muốn nói không?

- Chưa bao giờ
- Thỉnh thoảng
- Thường thường
- Luôn luôn

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Bác sĩ Gia đình của Quý vị

**15.** Trong 6 tháng vừa qua, bác sĩ gia đình của quý vị có thường dành đủ thời giờ với quý vị không?

- Chưa bao giờ
- Thỉnh thoảng
- Thường thường
- Luôn luôn

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Bác sĩ Gia đình của Quý vị

**16.** Dùng từ số 0 đến số 10, số 0 dành cho bác sĩ gia đình kém nhất và số 10 dành cho bác sĩ gia đình tốt nhất, quý vị sẽ chọn số nào để đánh giá về bác sĩ gia đình của quý vị?

- 0 Bác sĩ chăm sóc riêng kém nhất có thể
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 Bác sĩ gia đình tốt nhất có thể

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Bác sĩ Gia đình của Quý vị

**17.** Trong vòng 6 tháng qua, khi quý vị trao đổi với bác sĩ riêng trong buổi hẹn khám theo lịch, bác sĩ của quý vị có thường nắm được hồ sơ bệnh án và các thông tin khác về tình hình chăm sóc sức khỏe của quý vị không?

- Chưa bao giờ
- Thỉnh thoảng
- Thường thường
- Luôn luôn

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Bác sĩ Gia đình của Quý vị

**18.** Trong 6 tháng vừa qua, bác sĩ gia đình của quý vị có yêu cầu cho quý vị làm xét nghiệm máu, chụp quang tuyến X hoặc làm xét nghiệm nào khác không?

- Có
- Không

QUAY LẠI

TIẾP THEO

*[PROGRAMMING SPECIFICATION:*

- A RESPONSE OF "KHÔNG" AT 18 SKIPS TO 21]*

Bác sĩ Gia đình của Quý vị

**19.** Trong 6 tháng vừa qua, khi bác sĩ gia đình yêu cầu cho quý vị xét nghiệm máu, chụp quang tuyến X hoặc xét nghiệm nào khác, có ai trong văn phòng bác sĩ gia đình của quý vị thường theo dõi và thông báo cho quý vị biết các kết quả xét nghiệm không?

- Chưa bao giờ
- Thỉnh thoảng
- Thường thường
- Luôn luôn

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Bác sĩ Gia đình của Quý vị

**20.** Trong 6 tháng vừa qua, khi bác sĩ gia đình yêu cầu cho quý vị xét nghiệm máu, chụp quang tuyến X hoặc xét nghiệm nào khác, quý vị có thường nhận được kết quả sớm như yêu cầu không?

- Chưa bao giờ
- Thỉnh thoảng
- Thường thường
- Luôn luôn

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Bác sĩ Gia đình của Quý vị

**21.** Trong 6 tháng vừa qua, quý vị có dùng thuốc theo toa nào không?

- Có
- Không

QUAY LẠI

TIẾP THEO

*[PROGRAMMING SPECIFICATION:*

- A RESPONSE OF "KHÔNG" AT 21 SKIPS TO 23]*

Bác sĩ Gia đình của Quý vị

**22.** Trong 6 tháng vừa qua, quý vị có thường nói chuyện với bác sĩ gia đình về tất cả các thuốc theo toa quý vị đang dùng không?

- Chưa bao giờ
- Thỉnh thoảng
- Thường thường
- Luôn luôn

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Bác sĩ Gia đình của Quý vị

**23.** Trong 6 tháng vừa qua, quý vị có được nhiều chuyên gia y tế khác nhau chăm sóc hoặc sử dụng nhiều dịch vụ chăm sóc y tế khác nhau không?

- Có
- Không

QUAY LẠI

TIẾP THEO

*[PROGRAMMING SPECIFICATION:*

- A RESPONSE OF "KHÔNG" AT 23 SKIPS TO 26]*

Bác sĩ Gia đình của Quý vị

**24.** Trong 6 tháng vừa qua, quý vị có cần giúp đỡ từ bất kỳ ai ở văn phòng bác sĩ gia đình của quý vị để quản lý việc chăm sóc của quý vị với các chuyên gia y tế và dịch vụ khác nhau này không?

- Có
- Không

QUAY LẠI

TIẾP THEO

*[PROGRAMMING SPECIFICATION:*

- A RESPONSE OF "KHÔNG" AT 24 SKIPS TO 26]*

Bác sĩ Gia đình của Quý vị

**25.** Trong 6 tháng vừa qua, quý vị có nhận được sự giúp đỡ quý vị cần từ văn phòng bác sĩ gia đình của quý vị để quản lý việc chăm sóc của quý vị với các chuyên gia y tế và dịch vụ khác nhau này không?

- Có, chắc chắn
- Có, chút ít
- Không

QUAY LẠI

TIẾP THEO

VỀ CÁC DỊCH VỤ QUÝ VỊ NHẬN ĐƯỢC TỪ BÁC SĨ CHUYÊN KHOA

Khi trả lời những câu hỏi tiếp theo, vui lòng nghĩ đến những lần quý vị được chăm sóc sức khỏe trực tiếp, qua điện thoại hoặc qua cuộc gọi video.

**26.** Bác sĩ chuyên khoa là những bác sĩ như bác sĩ giải phẫu, bác sĩ tim, bác sĩ chuyên khoa dị ứng, bác sĩ da liễu và những bác sĩ khác có chuyên môn về một lĩnh vực y khoa nào đó. Bác sĩ gia đình của quý vị có phải là bác sĩ chuyên khoa không?

- Có
- Không

QUAY LẠI

TIẾP THEO

VỀ CÁC DỊCH VỤ QUÝ VỊ NHẬN ĐƯỢC TỪ BÁC SĨ CHUYÊN KHOA

*[PROGRAMMING SPECIFICATION:*

- IF THE RESPONSE TO 26 IS "CÓ" THE FOLLOWING TEXT SHOULD BE DISPLAYED BEFORE 27: Vui lòng bao gồm cả bác sĩ gia đình của quý vị khi trả lời những câu hỏi về bác sĩ chuyên khoa.]*

**27.** Trong 6 tháng vừa qua, quý vị có lấy hẹn với bác sĩ chuyên khoa không?

- Có
- Không

QUAY LẠI

TIẾP THEO

*[PROGRAMMING SPECIFICATION:*

- A RESPONSE OF "KHÔNG" AT 27 SKIPS TO 32]*

VỀ CÁC DỊCH VỤ QUÝ VỊ NHẬN ĐƯỢC TỪ BÁC SĨ CHUYÊN KHOA

**28.** Trong vòng 6 tháng qua, quý vị có thường lấy được hẹn với bác sĩ chuyên khoa ngay khi cần không?

- Chưa bao giờ
- Thỉnh thoảng
- Thường thường
- Luôn luôn

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Về các Dịch vụ Quý vị Nhận được từ Bác sĩ Chuyên khoa

**29.** Quý vị đã trao đổi với bao nhiêu bác sĩ chuyên khoa trong vòng 6 tháng qua?

- Không bác sĩ nào
- 1 Bác sĩ chuyên khoa
- 2
- 3
- 4
- 5 Bác sĩ chuyên khoa hoặc nhiều hơn

QUAY LẠI

TIẾP THEO

*[PROGRAMMING SPECIFICATION:*

- A RESPONSE OF "KHÔNG BÁC SĨ NÀO" AT 29 SKIPS TO 32]*

Về các Dịch vụ Quý vị Nhận được từ Bác sĩ Chuyên khoa

**30.** Chúng tôi muốn biết đánh giá của quý vị về bác sĩ chuyên khoa mà quý vị hay trao đổi nhất trong vòng 6 tháng qua. Trên thang điểm từ 0 – 10, trong đó 0 là "bác sĩ chuyên khoa tệ nhất có thể" và 10 là "bác sĩ chuyên khoa tốt nhất có thể", quý vị sẽ đánh giá mấy điểm cho bác sĩ chuyên khoa đó?

- 0 Bác sĩ chuyên khoa kém nhất có thể
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 Bác sĩ chuyên khoa tốt nhất có thể

QUAY LẠI

TIẾP THEO



VỀ CÁC DỊCH VỤ QUÝ VỊ NHẬN ĐƯỢC TỪ BÁC SĨ CHUYÊN KHOA

[PROGRAMMING SPECIFICATIONS:

- IF RESPONSE TO 10 IS "KHÔNG" STORE A VALUE OF "88" IN 31 AND SKIP TO 32.
- IF RESPONSE TO 11 IS "KHÔNG LẦN NÀO" STORE A VALUE OF "88" IN 31 AND SKIP TO 32.]

**31.** Trong 6 tháng vừa qua, bác sĩ gia đình của quý vị có thường tỏ ra như họ biết rõ và có đầy đủ thông tin về sự chăm sóc mà quý vị nhận được từ các bác sĩ chuyên khoa không?

- Chưa bao giờ
- Thỉnh thoảng
- Thường thường
- Luôn luôn
- Bác sĩ gia đình của tôi là bác sĩ chuyên khoa

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Chương trình Bảo hiểm Sức khỏe của Quý vị

**32.** Trong 6 tháng vừa qua, quý vị có nhận thông tin hoặc giúp đỡ từ ban dịch vụ khách hàng của chương trình bảo hiểm sức khỏe của quý vị không?

- Có
- Không

QUAY LẠI

TIẾP THEO

[PROGRAMMING SPECIFICATION:

- A RESPONSE OF "KHÔNG" AT 32 SKIPS TO 35]

Chương trình Bảo hiểm Sức khỏe của Quý vị

**33.** Trong 6 tháng vừa qua, ban dịch vụ khách hàng của chương trình bảo hiểm sức khỏe của quý vị có thường cung cấp cho quý vị thông tin hoặc giúp đỡ quý vị khi quý vị cần không?

- Chưa bao giờ
- Thỉnh thoảng
- Thường thường
- Luôn luôn

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Chương trình Bảo hiểm Sức khỏe của Quý vị

**34.** Trong 6 tháng vừa qua, nhân viên ban dịch vụ khách hàng của chương trình bảo hiểm sức khỏe của quý vị có thường lịch sự và tôn trọng quý vị không?

- Chưa bao giờ
- Thỉnh thoảng
- Thường thường
- Luôn luôn

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Chương trình Bảo hiểm Sức khỏe của Quý vị

**35.** Trong 6 tháng vừa qua, chương trình bảo hiểm sức khỏe của quý vị có gửi đơn nào để quý vị điền không?

- Có
- Không

QUAY LẠI

TIẾP THEO

*[PROGRAMMING SPECIFICATION:*

- A RESPONSE OF "KHÔNG" AT 35 SKIPS TO 37]*

Chương trình Bảo hiểm Sức khỏe của Quý vị

**36.** Trong 6 tháng vừa qua, các đơn từ chương trình bảo hiểm sức khỏe của quý vị có thường để điền không?

- Chưa bao giờ
- Thỉnh thoảng
- Thường thường
- Luôn luôn

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Chương trình Bảo hiểm Sức khỏe của Quý vị

**37.** Dùng từ số 0 đến số 10, số 0 dành cho chương trình bảo hiểm sức khỏe kém nhất và số 10 dành cho chương trình bảo hiểm sức khỏe tốt nhất, quý vị sẽ chọn số nào để đánh giá về chương trình bảo hiểm sức khỏe của mình?

- 0 Chương trình bảo hiểm sức khỏe kém nhất có thể
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 Chương trình bảo hiểm sức khỏe tốt nhất có thể

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Thông tin về Quý vị

**38.** Nói chung, quý vị đánh giá sức khỏe tổng quát của quý vị như thế nào?

- Xuất sắc
- Rất tốt
- Tốt
- Tạm được
- Kém

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Thông tin về Quý vị

**39.** Nói chung, quý vị đánh giá sức khỏe tâm thần hoặc cảm xúc tổng quát của quý vị như thế nào?

- Xuất sắc
- Rất tốt
- Tốt
- Tạm được
- Kém

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Thông tin về Quý vị

**40.** Quý vị chủ yếu nói ngôn ngữ nào nhiều nhất ở nhà?

- Tiếng Anh
- Tiếng Tây Ban Nha
- Tiếng Trung
- Tiếng Hàn
- Tiếng Tagalog
- Tiếng Việt
- Ngôn ngữ khác (vui lòng nêu rõ): [OPEN END – ALLOW 15 CHARACTERS]

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Thông tin về Quý vị

**41.** Trong 6 tháng vừa qua, quý vị có nằm bệnh viện một đêm hoặc nhiều hơn một đêm không?

- Có
- Không

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Thông tin về Quý vị

**42.** Trong 6 tháng vừa qua, quý vị có thường mua được thuốc bác sĩ kê toa một cách dễ dàng không?

- Chưa bao giờ
- Thỉnh thoảng
- Thường thường
- Luôn luôn
- Bác sĩ của tôi không có kê toa thuốc nào cho tôi trong 6 tháng vừa qua

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Thông tin về Quý vị

**43.** Quý vị có được bảo hiểm trả một phần hoặc toàn bộ chi phí thuốc theo toa của quý vị không?

- Có
- Không
- Không biết

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Thông tin về Quý vị

44. Trong 6 tháng vừa qua, quý vị có chờ hoặc không đi mua thuốc vì quý vị thấy mình không đủ khả năng mua thuốc không?

- Có
- Không
- Bác sĩ của tôi không có kê toa thuốc nào cho tôi trong 6 tháng vừa qua

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Thông tin về Quý vị

45. Có bác sĩ nào từng nói với quý vị rằng quý vị có một trong những bệnh trạng sau không?

	<b>Có</b>	<b>Không</b>
a. Đau tim?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Đau thắt ngực hoặc bệnh mạch vành?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Huyết áp cao?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Ung thư, ngoại trừ ung thư da?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. Tràn khí, hen suyễn hoặc COPD (bệnh tắc nghẽn mãn tính)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. Bệnh tiểu đường hoặc đường huyết cao?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Thông tin về Quý vị

46. Quý vị có gặp khó khăn trầm trọng khi đi bộ hay lên xuống cầu thang không?

- Có
- Không

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Thông tin về Quý vị

**47.** Quý vị có gặp khó khăn khi mặc quần áo hay tắm rửa không?

- Có
- Không

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Thông tin về Quý vị

**48.** Quý vị có gặp khó khăn khi làm những việc vất vả một mình như đi khám tại văn phòng bác sĩ hay đi mua sắm vì những vấn đề về sức khỏe, tâm thần hay cảm xúc không?

- Có
- Không

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Thông tin về Quý vị

**49.** Quý vị có chích ngừa cúm từ ngày 1 tháng Bảy, 2025\_không?

- Có
- Không
- Không biết

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Thông tin về Quý vị

**50.** Quý vị có từng chích một hoặc nhiều hơn một mũi viêm phổi? Thường một người trong suốt đời chỉ được chích hai lần, và những mũi này khác với chích ngừa cúm. Mũi đó còn gọi là vắc xin phế cầu.

- Có
- Không
- Không biết

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Thông tin về Quý vị

**51.** Cấp lớp hoặc trình độ học vấn cao nhất quý vị đã hoàn tất là gì?

- Từ lớp 8 trở xuống
- Trung học, nhưng chưa tốt nghiệp
- Tốt nghiệp trung học hoặc có GED
- Có học chút ít tại đại học hoặc có bằng đại học 2 năm
- Tốt nghiệp đại học 4 năm
- Cao hơn trình độ đại học 4 năm

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Thông tin về Quý vị

**52.** Quý vị thuộc chủng tộc hoặc sắc tộc nào? Xin chọn một hoặc một số các chủng tộc hoặc sắc tộc sau đây.

- Người Mỹ bản xứ hoặc người bản xứ Alaska
- Người Á đông
- Người da đen hoặc người Mỹ gốc Phi Châu
- Người gốc Tây Ban Nha hoặc Mỹ La Tinh
- Người Trung Đông hoặc Bắc Phi
- Người bản xứ Hạ Uy Di hoặc người thuộc các Quần đảo Thái Bình Dương
- Người da trắng

QUAY LẠI

TIẾP THEO

*[PROGRAMMING SPECIFICATION:*

- 52 IS MULTI-RESPONSE; ALLOW SELECTION OF ALL THAT APPLY]*



Thông tin về Quý vị

**53.** Hiện có bao nhiêu người đang sống trong nhà của quý vị, kể cả quý vị?

- 1 người
- 2 đến 3 người
- 4 người trở lên

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Thông tin về Quý vị

**54.** Quý vị có từng sử dụng internet ở nhà không?

- Có
- Không

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Thông tin về Quý vị

**55.** Chương trình Medicare có thể liên lạc với quý vị một lần nữa để tìm hiểu thêm về sự chăm sóc sức khỏe, hoặc mời quý vị tham gia vào một cuộc thảo luận theo nhóm hoặc phỏng vấn quý vị về những chủ đề liên quan đến sự chăm sóc sức khỏe của quý vị không?

- Có
- Không

QUAY LẠI

TIẾP THEO

Thông tin về Quý vị

**56.** Có ai giúp quý vị hoàn tất trả lời bản thăm dò ý kiến này không?

- Có
- Không

QUAY LẠI

TIẾP THEO

*[PROGRAMMING SPECIFICATION:*

- A RESPONSE OF "KHÔNG" AT 56 SKIPS TO Thank You]*

Thông tin về Quý vị

**57.** Người đó giúp quý vị như thế nào? Đánh dấu vào một hoặc nhiều cách.

- Đọc các câu hỏi này cho tôi nghe
- Ghi giúp tôi các câu trả lời
- Trả lời câu hỏi thay cho tôi
- Dịch các câu hỏi sang ngôn ngữ của tôi
- Giúp tôi bằng cách khác

QUAY LẠI

TIẾP THEO

*[PROGRAMMING SPECIFICATION:*

- 57 IS MULTI-RESPONSE; ALLOW SELECTION OF ALL THAT APPLY*

Xin cảm ơn

Đây là phần cuối của cuộc thăm dò ý kiến. Nếu quý vị đã trả lời xong các câu hỏi, vui lòng nhấp GỬI để đóng cuộc thăm dò ý kiến. Cảm ơn quý vị đã dành thời gian cho chúng tôi.

GỬI

*[PROGRAMMING SPECIFICATION:*

- SUBMIT BUTTON MUST APPEAR ON THE RIGHT SIDE OF THE SCREEN]*