

PRA Disclosure Statement

According to the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number. The valid OMB control number for this information collection is **0938-1185 (Expires 11/30/2022)**. This is a **voluntary** information collection that will be used to gather customer satisfaction information. Specifically, this information collection request will be used to collect feedback from Medicare providers about their experience with the MACs' functional processes. The information collection request will collect data subject to the Privacy Act of 1974. The related System of Records Notice (SORN), **09-90-1901 HHS Correspondence, Customer Service, and Contact List Records**, published on June 30, 2019 (84 FR 28823). The time required to complete this information collection is estimated to average **3 minutes** per response, including the time to review instructions, search existing data resources, gather the data needed, and complete and review the information collection. If you have comments concerning the accuracy of the time estimate(s) or suggestions for improving this form, please write to: CMS, 7500 Security Boulevard, Attn: PRA Reports Clearance Officer, Mail Stop C4-26-05, Baltimore, Maryland 21244-1850. ******CMS Disclosure**** Please do not send applications, claims, payments, medical records or any documents containing sensitive information to the PRA Reports Clearance Office. Please note that any correspondence not pertaining to the information collection burden approved under the associated OMB control number listed on this form will not be reviewed, forwarded, or retained. If you have questions or concerns regarding where to submit your documents, please contact MCE@cms.hhs.gov.**

Declaración sobre la Ley para la Reducción de Trámites

De acuerdo a la Ley de la Reducción de Trámites de 1995 (PRA en inglés), ninguna persona está obligada a responder una recopilación de información a menos que ésta exhiba un número de control válido de la Oficina de Gerencia y Presupuesto (OMB en inglés). El número de control válido de OMB para esta recopilación de información voluntaria es **0938-1185 (Expira el 30/11/2022)**. Ésta es una recopilación de información voluntaria que será utilizada para obtener información de satisfacción del consumidor. Específicamente, esta solicitud de recopilación de información será utilizada para obtener comentarios y sugerencias de proveedores de Medicare sobre sus experiencias con de los MACs (Contratistas Administradores de Medicare). La solicitud de información recopilará data sujeta a la Ley de la Privacidad de 1974. La Notificación de Sistema de Registro de Datos (SORN), **09-90-1901 Correspondencia de HHS, Servicio al Cliente, y Listado de Registro de Contactos**, fue publicada el 30 de junio de 2019 (84 FR 28823). El tiempo necesario para responder esta recopilación de información voluntaria es de aproximadamente 3 minutos por respuesta, incluyendo el tiempo para revisar instrucciones, buscar fuentes de datos existentes, reunir los datos necesarios, y completar y revisar la recopilación de información. Si usted tiene preguntas sobre la precisión de los tiempos estimados o sugerencias para mejorar este formulario, por favor escriba a: CMS, 7500 Security Boulevard, Attn: PRA Reports Clearance Officer, Mail Stop C4-26-05, Baltimore, Maryland 21244-1850.

****** Divulgación de CMS ****** Por favor, no envíe solicitudes, reclamos, pagos, registros médicos ni ningún documento que contenga información sensible a la Oficina de Validación de Informes de la PRA. Tenga en cuenta que no revisaremos, reenviaremos, ni retendremos ninguna correspondencia que no pertenezca a la recopilación de información aprobada bajo el número de control asociado de OMB que figura en este formulario. Si tiene preguntas o inquietudes sobre a dónde presentar sus documentos, comuníquese con MCE@cms.hhs.gov.

Privacy Act Notice:

The Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS) collects information from Medicare providers to improve their customer experience from Medicare Administrative Contractors (MACs). Executive Order 12862 authorizes federal agencies, like CMS, to survey its customers for the quality of service they want and their satisfaction with the existing service.

CMS may use and disclose providers' survey responses as specified in the System of Records Notice (SORN) "HHS Correspondence, Customer Service, and Contact List Records", System No. 09-90-1901, 84 Federal Register 28823, June 20, 2019, and as permitted by the Privacy Act of 1974. Your response to this survey is voluntary. However, failure to respond may affect CMS' efforts to improve provider customer service offered by the MACs.

Aviso de la Ley de Privacidad:

Los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) recopilan información de los proveedores de Medicare para mejorar la experiencia del cliente de los Contratistas Administrativos de Medicare (MACs). La Orden Ejecutiva 12862 autoriza a las agencias federales, como CMS, a encuestar a sus clientes sobre la calidad del servicio que desean y su satisfacción con el servicio existente.

CMS puede usar y divulgar las respuestas a la encuesta de los proveedores según especificado en el Aviso de Sistema de Registros (SORN) "Correspondencia de HHS, Servicio al Cliente y Registros de la Lista de Contactos", Sistema No. 09-90-1901, 84 Federal Register 28823, 20 de junio, 2019, y según lo permitido por la Ley de Privacidad de 1974. Su respuesta a esta encuesta es voluntaria. Sin embargo, no contestar puede afectar los esfuerzos de CMS para mejorar el servicio al cliente del proveedor ofrecido por los MAC.

<u>Privacy Policy</u>	
<u>CMS.gov Privacy Policy</u>	<u>Noridian Healthcare Solutions Privacy Policy</u>
<u>CGS Privacy Policy</u>	<u>Novitas Solutions Privacy Policy</u>
<u>First Coast Service Options Privacy Policy</u>	<u>Palmetto GBA Privacy Policy</u>
<u>NGS Privacy Policy</u>	<u>WPS Privacy Policy</u>