



Hamaspik Medicare Choice (HMO D-SNP)

P.O. Box 64220

St. Paul, Mn 55164-0811

Health and Wellness or Prevention Information

TestSteven29104 TestMiller

c/o Automation Test

100 Test Drive 100 Test Drive

STE 2Bb 100 Test Drive

Test City, CA 79936-0897

8 de marzo de 2024



TestSteven29104 TestMiller
c/o Automation Test
100 Test Drive 100 Test Drive
STE 2Bb 100 Test Drive
Test City, CA 79936-0897

Saludo TestSteven29104 TestMiller,

NOTA: Se realizó una
revisión de sus
medicamentos en 5 de
marzo de 2024 con
Automation Test que
trabajó para su beneficio.
Aqui esta el resumen de esa
revisión.

Gracias por hablar conmigo el día 5 de marzo de 2024 acerca de su salud y
medicamentos. Para hacer seguimiento a nuestra conversación, le adjunto dos
documentos:

1. Su **Lista de Cosas Para Hacer** incluye los pasos que usted debe seguir
para obtener los mejores resultados de sus medicamentos.
2. Su **Lista de Medicamentos** le ayudará a monitorear sus medicamentos y
saber cuándo y cómo tomarlos.

Si usted quiere hablar acerca de estos documentos adjuntos, por favor lláme al
Hamaspik Medicare Choice (HMO D-SNP), al **(800) 424-9342 (usuarios de
TTY marquen 711)** de lunes a viernes de 9 a.m. a 7 p.m., hora estándar del este.

Espero poder trabajar con usted y sus doctores para asegurarnos que sus
medicamentos son efectivos.

Muchas gracias por su atención,

DevAdmin DevAdmin

DevAdmin DevAdmin
Pharmacist, Hamaspik Medicare Choice (HMO D-SNP)

De conformidad con la Ley de reducción de los trámites burocráticos de 1995, nadie estará obligado a responder a una solicitud de información a menos que se identifique con un número de control válido de la Oficina de Administración y Presupuesto. El número de control válido de la Oficina de Administración y Presupuesto para esta recolección de información es 0938-1154. El tiempo necesario para completar esta solicitud es en promedio, 40 minutos incluido el tiempo necesario para revisar las instrucciones, buscar en las fuentes de datos existentes, seleccionar los datos necesarios y completarla. Si tiene comentarios sobre el tiempo estimado para responder o sugerencias para mejorar este formulario, sírvase escribir a: CMS, Attn: PRA Reports Clearance Officer, 7500 Security Boulevard, Baltimore, Maryland 21244-1850
