



P.O. Box 64220  
St. Paul, Mn 55164-0811

**Health and Wellness or Prevention Information**

Test54756484 Test57685029  
c/o Automation Test  
100 Test Drive  
500 Test TOWN, 100 Test TOWER  
Test City, CA 99999-9999

8 de marzo de 2024

Test54756484 Test57685029  
c/o Automation Test  
100 Test Drive  
500 Test TOWN, 100 Test TOWER  
Test City, CA 99999-9999

Saludo Test54756484 Test57685029,

NOTA: Se realizó una  
revisión de sus  
medicamentos en 5 de  
marzo de 2024 con  
Automation Test que  
trabajó para su beneficio.  
Aquí está 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 ,  
al **877-879-0722 (TTY users call 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,

---

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

---