



595 Market St. Suite 2550
San Francisco, CA 94105

Health and Wellness or Prevention Information

TestPamela TestWells

c/o Automation Test

7136 West test address added test address added Grove Apt. 13989

TIME test address added SQUARE TOWER,,...099

North Nicholastontr, DC 72339-0897

8 de marzo de 2024



TestPamela TestWells
c/o Automation Test
7136 West test address added test address
added Grove Apt. 13989
TIME test address added SQUARE
TOWER,,.099
North Nicholastontr, DC 72339-0897

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.

Saludo TestPamela TestWells,

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
proveedor del MTM, al **None None**.

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

Muchas gracias por su atención,

DevAdmin DevAdmin

DevAdmin DevAdmin

Medication Therapy Management Pharmacist, AllCare Health

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
