

P.O. Box 64220

St. Paul, Mn 55164-0811

Health and Wellness or Prevention Information

TestSteven29107 TestMiller

c/o Automation Test

100 Test Drive

TIME test address added SQUARE TOWER,029

Test City, CA 72339-0296

8 de marzo de 2024



TestSteven29107 TestMiller
c/o Automation Test
100 Test Drive
TIME test address added SQUARE
TOWER,029
Test City, CA 72339-0296

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.

Saludo TestSteven29107 TestMiller,

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 **(800) 424-7885 (usuarios de TTY marquen 711)** de lunes a viernes de 9 a.m.
a 5 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
