< Ilagay ang petsa ng liham >

< Ilagay ang pangalan ng miyembro >
< Ilagay ang address 1 ng miyembro >
< Ilagay ang address 2 ng miyembro >
< Ilagay ang lungsod, estado, at zip code ng miyembro >

< Additional space for optional plan/provider use, such as barcodes, document reference numbers, beneficiary identifiers, case numbers or title of document >

Minamahal na < *Ilagay ang pangalan ng miyembro* >,

Salamat sa pakikipag-usap sa akin noong < *Ilagay ang petsa ng CMR* >, tungkol sa iyong kalusugan at mga gamot. Bilang follow-up sa ating napag-usapan, naglakip ako ng dalawang dokumento:

1. Ang iyong **Inirerekomendang Listahan ng Dapat Gawin** ay may mga hakbang na dapat mong gawin para makuha ang pinakamagagandang resulta mula sa iyong mga gamot.

2. Tutulungan ka ng iyong **Listahan ng Gamot** na subaybayan ang iyong mga gamot at kung paano inumin ang mga ito.

Kung gusto mong pag-usapan ang tungkol sa mga dokumentong ito, mangyaring tawagan ang < *Ilagay ang pangalan ng provider/departamento ng MTM* > sa < *Ilagay ang impormasyon sa pakikipag-ugnayan para sa provider/plano, numero ng telepono, mga araw/oras, TTY ng MTM, atbp.* >.

Nasasabik akong makipagtulungan sa iyo at sa iyong mga doktor para matiyak na maayos na tumatalab sa iyo ang mga gamot mo.

Lubos na gumagalang,

< Ilagay ang pangalan ng provider ng MTM >
< Ilagay ang posisyon ng provider ng MTM>, *< Ilagay ang plano/pangalan ng parmasya/pangalan ng organisasyon ng Bahagi D >*

Ayon sa Paperwork Reduction Act of 1995 (Batas ng Pagbabawas ng Dokumentasyon sa Papel ng 1995), walang sinuman ang kinakailangang tumugon sa pagkolekta ng impormasyon maliban kung nagpapakita ito ng tamang control number ng Office of Management and Budget (OMB, Tanggapan ng Pamamahala at Badyet). Ang tamang numero ng OMB para sa pagkolekta ng impormasyong ito ay 0938-1154. Ang kinakailangang oras para makumpleto ang pagkolekta ng impormasyong ito ay tinatayang sa humigit-kumulang na 40 minuto sa bawat tugon, kabilang ang oras para suriin ulit ang mga tagubilin, maghanap ng mga kasalukuyang mapagkukunan ng datos, kalapin ang kinakailangang datos, at sagutan at suriin ulit ang pagkolekta ng impormasyon. Kung mayroon kang anumang komento tungkol sa katumpakan ng (mga) pagtatantya ng oras o mga mungkahi para sa pagpapabuti ng form na ito, mangyaring sumulat sa: CMS, Attn: PRA Reports Clearance Officer, 7500 Security Boulevard, Baltimore, Maryland 21244-1850

A55543MADD-TA_0926
Y0118_26_362A_PHA_C 09182026
H2819_26_362A_PHA_C 09182026

Inirerekomendang Listahan ng Dapat Gawin

Inihanda noong: < *Ilagay ang petsa ng CMR* >

Maaari mong makuha ang pinakamagagandang resulta mula sa iyong mga gamot sa pamamagitan ng pagkumpleto sa mga item sa **"Listahan ng Dapat Gawin"** na ito.



Dalhin ang iyong **Listahan ng Dapat Gawin** kapag pumunta ka sa iyong doktor. At, ibahagi ito sa iyong pamilya o mga tagapag-alaga.

Ang Aking Listahan ng Dapat Gawin

Ano ang napag-usapan natin:	**Ano ang dapat kong gawin:**
< Ilagay ang buod ng talakayan para sa paksa 1 >	❑ *< Ilagay ang item ng pagkilos para sa paksa 1 >* ❑ *< Ilagay ang item ng pagkilos para sa paksa 1 >*

Ano ang napag-usapan natin:	**Ano ang dapat kong gawin:**
< Ilagay ang buod ng talakayan para sa paksa 2 >	❑ *< Ilagay ang item ng pagkilos para sa paksa 2 >* ❑ *< Ilagay ang item ng pagkilos para sa paksa 2 >*

Ano ang napag-usapan natin:	**Ano ang dapat kong gawin:**
< Ilagay ang buod ng talakayan para sa paksa 3 >	❑ *< Ilagay ang item ng pagkilos para sa paksa 3 >* ❑ *< Ilagay ang item ng pagkilos para sa paksa 3 >*

Ano ang napag-usapan natin:	**Ano ang dapat kong gawin:**
< Ilagay ang buod ng talakayan para sa paksa 4 >	❑ *< Ilagay ang item ng pagkilos para sa paksa 4 >* ❑ *< Ilagay ang item ng pagkilos para sa paksa 4 >*

Paano Ligtas na Itapon ang Mga Hindi Nagamit na Resetang Gamot

Inihanda noong: < *Ilagay ang petsa ng CMR* >

Listahan ng Gamot

Inihanda noong: < *Ilagay ang petsa ng CMR* >



Dalhin ang iyong Listahan ng Gamot kapag pumunta ka sa doktor, ospital, o emergency room. At, ibahagi ito sa iyong pamilya o mga tagapag-alaga.



Tandaan ang anumang pagbabago sa kung paano mo iniinom ang iyong mga gamot.
Markahan ang mga gamot kapag hindi mo na ginagamit ang mga ito.

Gamot	**Paano ko iniinom ito**	**Bakit ko ginagamit ito**	**Nagreseta**
< Ilagay ang generic na pangalan at branded na pangalan, lakas, at form ng dosis para sa kasalukuyang/aktibong gamot >	*< Ilagay ang paraan ng pag-inom, (hal., 1 tablet sa pamamagitan ng bibig araw-araw), paggamit ng mga kaugnay na aparato, at mga karagdagang tagubilin kung naaangkop >*	*< Ilagay ang indikasyon o nilalayong medikal na paggamit >*	*< Ilagay ang pangalan ng nagreseta >*

Magdagdag ng mga bagong gamot, over-the-counter na gamot, herbal, bitamina, o mineral sa mga blangkong hanay sa ibaba.

Gamot	Paano ko iniinom ito	Bakit ko ginagamit ito	Nagreseta

Mga Allergy (Alerhiya):

< *Ilagay ang impormasyon ng allergy* >

Mga side effect na nakuha ko:

< *Ilagay ang impormasyon ng side effect* >

Iba pang impormasyon:

< *Opsyonal* >

Ang aking mga tala at tanong: