

> أدخل تاريخ الرسالة <

> أدخل اسم العضو <

> أدخل عنوان العضو 1 <

> أدخل عنوان العضو 2 <

> أدخل مدينة والولاية والرمز البريدي للعضو <

السيد/السيدة > أدخل اسم العضو <،

شكرًا لك على التحدث معي في يوم > أدخل تاريخ CMR <، حول صحتك وأدويةك. متابعةً لمحادثتنا،
أرقت الوثيقتين التاليتين:

1. **قائمة المهام الموصى بها** لك تحتوي على الخطوات التي يجب عليك اتباعها للحصول على أفضل النتائج من أدويةك.

2. **قائمة الأدوية الخاصة بك** لتساعدك على متابعة أدويةك وكيفية تلقيها.

إذا كنت تريد التحدث عن هاتين الوثيقتين، فيرجى الاتصال بـ > أدخل اسم مقدم خدمة MTM/القسم <
على > أدخل معلومات الاتصال لمقدم خدمة MTM/الخطة، ورقم الهاتف، والأيام/الأوقات، وTTY، وما
إلى ذلك <.

وأتطلع إلى العمل معك ومع أطباءك للتأكد من أن أدويةك فعّالة جيدًا بالنسبة لك.

مع فائق الاحترام والتقدير،

> أدخل اسم مقدم خدمة MTM <

> أدخل عنوان مقدم خدمة MTM <، > أدخل اسم خطة الجزء D/الصيدلية/اسم المنظمة <

وفقًا لقانون Paperwork Reduction Act (قانون تقليل المعاملات الورقية) لعام 1995، لا يُطلب من أي فرد الرد على مجموعة من المعلومات ما لم يظهر في الطلب رقم ضبط ساريًا من Office of Management and Budget (OMB)، مكتب الإدارة والميزانية. رقم OMB الصحيح لجمع هذه المعلومات هو 0938-1154. يُقدر الوقت اللازم لإكمال جمع المعلومات هذا بمتوسط 40 دقيقة لكل استجابة، بما في ذلك الوقت اللازم لمراجعة التعليمات والبحث في مصادر البيانات الموجودة وجمع البيانات المطلوبة وإكمال جمع المعلومات ومراجعتها. إذا كان لديك أي تعليقات بخصوص دقة تقدير (تقديرات) الوقت أو اقتراحات لتحسين هذه الاستمارة، يرجى المراسلة على العنوان:

CMS, Attn: PRA Reports Clearance Officer, 7500 Security Boulevard, Baltimore, Maryland 21244-1850

A55543MADD-AR_0125

Y0118_25_011A_AR_C 01082025

H2819_25_011A_AR_C Approved 01102025

قائمة المهام الموصى بها لـ < إدراج اسم العضو >، تاريخ الميلاد: < أدخل تاريخ ميلاد العضو >

قائمة المهام الموصى بها

تم إعداده في: < أدخل تاريخ CMR >

يمكنك الحصول على أفضل النتائج من أدويتك عن طريق استكمال العناصر الموجودة في "قائمة المهام" هذه.

أحضر معك قائمة المهام عندما تذهب إلى طبيبك. وشاركها مع عائلتك أو مقدمي الرعاية لك.



قائمة المهام الخاصة بي

ما تحدثنا عنه: < أدخل ملخص المناقشة للموضوع 1 >	ماذا يجب أن أفعل: < أدخل إجراء للموضوع 1 > < أدخل إجراء للموضوع 1 >
--	---

ما تحدثنا عنه: ما تحدثنا عنه: < أدخل ملخص المناقشة للموضوع 2 >	ماذا يجب أن أفعل: < أدخل إجراء للموضوع 2 > < أدخل إجراء للموضوع 2 >
---	---

ما تحدثنا عنه: < أدخل ملخص المناقشة للموضوع 3 >	ماذا يجب أن أفعل: < أدخل إجراء للموضوع 3 > < أدخل إجراء للموضوع 3 >
--	---

ما تحدثنا عنه: < أدخل ملخص المناقشة للموضوع 4 >	ماذا يجب أن أفعل: < أدخل إجراء للموضوع 4 > < أدخل إجراء للموضوع 4 >
--	---

المعلومات عن التخلص من الأدوية الموصوفة غير المستخدمة لـ < أدخل اسم العضو >، تاريخ الميلاد: < أدخل تاريخ ميلاد العضو >

كيفية التخلص من الأدوية الموصوفة طبيًا غير المستخدمة بأمان

تم إعداده في: < أدخل تاريخ CMR >

قائمة الأدوية

تم إعداده في: < أدخل تاريخ CMR >

أحضر قائمة أدويةك عندما تذهب إلى الطبيب أو المستشفى أو قسم الطوارئ. وشاركها مع عائلتك أو مقدمي الرعاية لك.



لاحظ أي تغييرات في كيفية تلقي أدويةك. اشطب على الأدوية عندما لا تحتاج إليها بعد الآن.



الدواء	كيف آخذه	لماذا استخدمه	الطبيب الوصف
< أدخل الاسم العام والاسم التجاري، وقوة الدواء وشكل الجرعة للأدوية الحالية/النشطة >	< أدخل النظام العلاجي (مثل قرص واحد عن طريق الفم يوميًا)، واستخدام الأجهزة ذات الصلة، والتعليمات التكميلية حسب الاقتضاء >	< أدخل الإشارة أو الاستخدام الطبي المقصود >	< أدخل اسم الطبيب >

قائمة الأدوية لـ < أدخل اسم العضو >، تاريخ الميلاد: < أدخل تاريخ ميلاد العضو >

الدواء	كيف آخذه	لماذا استخدمه	الطبيب الوصف

أضف أدوية جديدة، أو أدوية بدون وصفة طبية، أو أعشاب، أو فيتامينات، أو المعادن الموجودة في الصفوف الفارغة أدناه.



الدواء	كيف آخذه	لماذا استخدمه	الطبيب الوصف

قائمة الأدوية لـ < أدخل اسم العضو >، تاريخ الميلاد: < أدخل تاريخ ميلاد العضو >

الحساسية: !

< أدخل معلومات الحساسية >

الآثار الجانبية التي عانيت منها: !

< أدخل معلومات الآثار الجانبية >

معلومات أخرى: !

< اختياري >

قائمة الأدوية لـ < أدخل اسم العضو >، تاريخ الميلاد: < أدخل تاريخ ميلاد العضو >

ملاحظاتي وأسئلتي:

