



< Ilagay ang petsa ng sulat >

< 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 >

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 masubaybayan ang iyong mga gamot at kung paano inumin ang mga ito.

Kung gusto mong pag-usapan ang mga dokumentong ito, mangyaring tumawag sa < Ilagay ang pangalan ng provider/departamento ng MTM > sa < Ilagay ang impormasyon sa pakikipag-ugnayan para sa provider/plano ng MTM, numero ng telepono, mga araw/oras, TTY, 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 sa Bahagi D/pangalan ng parmasya/pangalan ng organisasyon >

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 na lang kung nagpapakita ito ng valid na control number ng Office of Management and Budget (OMB, Tanggapan ng Pamamahala at Badyet). Ang valid na numero ng OMB para sa pagkolekta ng impormasyong ito ay 0938-1154. Ang kinakailangang oras para makompleto ang pagkolekta ng impormasyong ito ay tinatayang 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) pagtatantiya ng oras o mga mungkahi para sa pagpapahusay ng form na ito, mangyaring sumulat sa: CMS, Attn: PRA Reports Clearance Officer, 7500 Security Boulevard, Baltimore, Maryland 21244-1850

A55543MADD-TA_0125

Y0118_25_011A_TA_C 01082025

H2819_25_011A_TA_C Approved 01102025

Inirerekomendang Listahan ng Dapat Gawin para kay < Ilagay ang pangalan ng miyembro >, Petsa ng Kapanganakan: < Ilagay ang Petsa ng Kapanganakan ng miyembro >

Inirerekomendang Listahan ng Dapat Gawin

Inihanda noong: < Ilagay ang petsa ng CMR >

Posible mong makuha ang pinakamagagandang resulta mula sa iyong mga gamot sa pamamagitan ng pagkompleto 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: < Ilagay ang buod ng talakayan para sa paksa 1 >	Ano ang dapat kong gawin: <input type="checkbox"/> < Ilagay ang item ng pagkilos para sa paksa 1 > <input type="checkbox"/> < Ilagay ang item ng pagkilos para sa paksa 1 >
--	--

Ano ang napag-usapan natin: < Ilagay ang buod ng talakayan para sa paksa 2 >	Ano ang dapat kong gawin: <input type="checkbox"/> < Ilagay ang item ng pagkilos para sa paksa 2 > <input type="checkbox"/> < Ilagay ang item ng pagkilos para sa paksa 2 >
--	--

Inirerekomandang Listahan ng Dapat Gawin para kay < Ilagay ang pangalan ng miyembro >, Petsa ng Kapanganakan: < Ilagay ang Petsa ng Kapanganakan ng miyembro >

Ano ang napag-usapan natin: < Ilagay ang buod ng talakayan para sa paksa 3 >	Ano ang dapat kong gawin: <input type="checkbox"/> < Ilagay ang item ng pagkilos para sa paksa 3 > <input type="checkbox"/> < Ilagay ang item ng pagkilos para sa paksa 3 >
--	--

Ano ang napag-usapan natin: < Ilagay ang buod ng talakayan para sa paksa 4 >	Ano ang dapat kong gawin: <input type="checkbox"/> < Ilagay ang item ng pagkilos para sa paksa 4 > <input type="checkbox"/> < Ilagay ang item ng pagkilos para sa paksa 4 >
--	--

Impormasyon tungkol sa ligtas na pagtatapon ng mga hindi nagamit na iniresetang gamot para kay < Iilagay ang pangalan ng miyembro >, Petsa ng Kapanganakan: < Iilagay ang Petsa ng Kapanganakan ng miyembro >

Paano Ligtas na Itapon ang Mga Hindi Nagamit na Resetang Gamot

Inihanda noong: < Iilagay 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.



Pansinin ang anumang pagbabago sa kung paano mo iniinom ang iyong mga gamot. Markahan ng ekis 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 anyo ng dosis para sa mga kasalukuyan/aktibong gamot >	< Ilagay ang paraan ng pag-inom, (hal., 1 tableta 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 >


Listahan ng Gamot para kay < Ilagay ang pangalan ng miyembro >, Petsa ng Kapanganakan: < Ilagay ang Petsa ng Kapanganakan ng miyembro >

Gamot	Paano ko iniinom ito	Bakit ko ginagamit ito	Nagreseta



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


Gamot	Paano ko iniinom ito	Bakit ko ginagamit ito	Nagreseta

 **Mga Allergy (Alerhiya):**

< Ilagay ang impormasyon sa allergy >

 **Mga side effect na naranasan ko:**

< Ilagay ang impormasyon ng side effect >

 **Iba pang impormasyon:**

< Opsyonal >

Listahan ng Gamot para kay < Ilagay ang pangalan ng miyembro >, Petsa ng Kapanganakan: < Ilagay ang Petsa ng Kapanganakan ng miyembro >



Ang aking mga tala at tanong: