

Cómo Prepararme para Mi Cita

Nombre: Fecha de nacimiento: Teléfono:

Si necesita más espacio, use la parte de atrás de este formulario.					
VISITA					
Mi visita es con:				-	
Fecha y hora de la visita:					
irección:		Teléfono:	eléfono:		
¿Cómo voy a llegar ahí? ¿Qué ayuda necesito?		A			
QUÉ LLEVAR					
 Medicamentos: Traer todas las pastillas que estoy tomando, incluyendo vitaminas. Tarjetas del seguro de salud Mi cuaderno de apuntes sobre salud con registros o formularios de seguimiento Copias de notas, reportes, resultados, o pruebas de laboratorio que ordenaron otros doctores Un calendario para hacer mi(s) próxima(s) cita(s) 					
RAZÓN DE LA VISITA					
¿Qué ha pasado desde mi última visita?					
He estado bien		Estuve enfermo(a)			
Empecé un nuevo tratamiento		Detuve mi anterior tratamiento			
He visto otro doctor o enfermera		Me han hecho análisis			
☐ He estado en Emergencia o en el hospital ☐ Otro:	Han cambiado mis cuidadores o servicios or				
¿Qué necesito que me expliquen?					
Tengo preguntas sobre:	ejercic	ios		☐ Mis medicamentos	
☐ Mis dientes ☐ Dolor ☐ Salud sexual ☐ Otro: Mis preguntas son:					
¿Necesito que me den resurtido de medicinas o llenar documentos? Si No					
¿A quién se le debe informar sobre los resultados de esta visita?	Nombre:		T	el:	