

Hoja para preparar la visita al médico

Fecha de la visita: _____

Llénela antes de la visita y tome notas durante la cita. **Traiga esta hoja y su lista de medicamentos a cada visita.**

DATOS DE LA VISITA

Nombre del paciente: _____

Médico / consultorio: _____

Motivo de la visita: _____

LAS 3 PREGUNTAS O PREOCUPACIONES PRINCIPALES

1. _____

2. _____

3. _____

CAMBIOS DESDE LA ÚLTIMA VISITA (marque una opción y agregue una nota corta)

Área	Comparado con la última visita	Notas (qué, cuándo)
Memoria / pensamiento	☐ Igual ☐ Mejor ☐ Peor ☐ Algo nuevo	
Ánimo / comportamiento	☐ Igual ☐ Mejor ☐ Peor ☐ Algo nuevo	
Sueño	☐ Igual ☐ Mejor ☐ Peor ☐ Algo nuevo	
Apetito / peso	☐ Igual ☐ Mejor ☐ Peor ☐ Algo nuevo	
Caídas o lesiones	☐ Igual ☐ Mejor ☐ Peor ☐ Algo nuevo	
Cambios en evacuación, orina o ida al baño	☐ Igual ☐ Mejor ☐ Peor ☐ Algo nuevo	
Dolor u otros síntomas	☐ Igual ☐ Mejor ☐ Peor ☐ Algo nuevo	

REVISIÓN DE LOS MEDICAMENTOS ACTUALES

Cambios: _____

Efectos secundarios que notó: _____

Medicamentos para resurtir: _____

DESDE LA ÚLTIMA VISITA

Otros profesionales consultados: _____

Visitas a emergencias / hospital: _____

NOTAS DE LA VISITA

Diagnósticos que se hablaron: _____

Instrucciones: _____

Cambios en los medicamentos: _____

Análisis o referidos que se pidieron: _____

PRÓXIMOS PASOS

Próxima cita (fecha y hora): _____

Con: _____

Tareas de seguimiento: _____

Gratis para imprimir y compartir. De Lighthouse by Dragonfly, una app para iPhone que organiza la información de cuidado, los medicamentos y las citas. lighthousebydragonfly.com
Información médica privada. Guárdela en un lugar seguro.



Más herramientas gratuitas
para cuidadores