

## Preparación para la cita

Visita de oficina  Cita de tratamiento  Procedimiento  Prueba  Otros

Fecha y hora de la cita:

Médico/centro:

Teléfono:

Dirección:

Referido por:

Razón para la cita:

Cosas que debe de llevar a la cita:

(Haga un círculo alrededor, si aplica)

Mi Guía Acompañante

Otra persona

Tarjeta de seguro

Preguntas

Registros médicos

Medicamentos

ID

Copago

Grabadora

Actualizaciones sobre cambios de salud y medicamentos desde la última visita:

Pregunta #1

Respuesta #1

Pregunta #2

Respuesta #2

## Resultado de citas

Tratamientos/medicamentos recetados:

Hablamos sobre:

Anotaciones/ítems de acción:

Fecha y hora de la próxima cita: