

# Resumen de la Visita

## 1. Detalles de la Cita

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Nombre del proveedor: \_\_\_\_\_

Clínica o lugar: \_\_\_\_\_

Tipo de visita (consulta, rutina, seguimiento, nuevo problema, etc.): \_\_\_\_\_

## 2. Motivo de su Visita Hoy

(Explique el problema principal o lo que quiere resolver en esta cita)

Problema principal: \_\_\_\_\_

¿Cuándo empezó y qué pasó? \_\_\_\_\_

¿Qué lo mejora o lo empeora? \_\_\_\_\_

## 3. Preguntas para Hacer al Inicio de la Cita

Haga estas preguntas al principio de la cita al profesional que estará a cargo de su atención.

Marque cada una después de hacerla.

☐ ¿Tiene alguna pregunta sobre los formularios que llené?

☐ ¿Hay algo en mi historial que no esté claro o esté incompleto?

☐ ¿Falta algo importante desde mi última visita hasta hoy?

☐ ¿Qué es lo más importante que debemos tratar hoy?

☐ Antes de terminar, ¿podemos repasar los próximos pasos?

## 4. Información Importante del Proveedor

(Use frases cortas. No necesita escribir oraciones completas.)

Diagnóstico o resultados: \_\_\_\_\_

Posibles causas que se comentaron: \_\_\_\_\_

Notas importantes o advertencias del proveedor: \_\_\_\_\_

## 5. Pruebas y Referencias

Pruebas ordenadas hoy (laboratorios, estudios, procedimientos): \_\_\_\_\_

Dónde y cuándo hacerlas: \_\_\_\_\_

Referencias a especialistas (nombres o áreas): \_\_\_\_\_

## 6. Medicamentos

(Incluya medicamentos nuevos, cambios o medicamentos suspendidos. Marque cada casilla para confirmar que su lista está actualizada.)

**Medicamentos nuevos y para qué son:**

☐ #1 \_\_\_\_\_ ☐ #2 \_\_\_\_\_ ☐ #3 \_\_\_\_\_

Dosis: \_\_\_\_\_ Dosis: \_\_\_\_\_ Dosis: \_\_\_\_\_

☐ Cambios en medicamentos actuales: \_\_\_\_\_

☐ Medicamentos que ya no debo tomar: \_\_\_\_\_

## 7. Instrucciones para la Casa

Cambios que debo hacer (comida, actividad, monitoreo): \_\_\_\_\_

Síntomas que debo vigilar: \_\_\_\_\_

Dispositivos o herramientas que debo usar: \_\_\_\_\_

## 8. Plan de Seguimiento

Próxima cita: \_\_\_\_\_

Qué debo llevar o preparar: \_\_\_\_\_

Cuándo debo llamar antes de la cita: \_\_\_\_\_

## 9. Mis Preguntas y las Respuestas del Proveedor

(Escriba las respuestas tal como se las explicaron.)

Pregunta 1: \_\_\_\_\_

Respuesta: \_\_\_\_\_

Pregunta 2: \_\_\_\_\_

Respuesta: \_\_\_\_\_

Pregunta 3: \_\_\_\_\_

Respuesta: \_\_\_\_\_

## 10. Preguntas de Revisión Antes de Salir

Use esta lista para asegurarse de que todo esté claro.

☐ ¿Qué debo hacer cuando llegue a casa? \_\_\_\_\_

☐ ¿Cómo sabré si estoy mejorando o empeorando? \_\_\_\_\_

☐ ¿Qué debo hacer si no mejoro? \_\_\_\_\_

☐ ¿Puedo repetir el plan para asegurarme de que lo entendí? \_\_\_\_\_

☐ ¿Necesito preparar algo para la próxima cita? \_\_\_\_\_

## 11. Revisión Final: ¿Estoy Listo para Salir?

¿Entiendo lo que tengo o lo que encontraron hoy? ☐ Sí ☐ No \_\_\_\_\_

¿Sé exactamente qué hacer después? ☐ Sí ☐ No \_\_\_\_\_

¿Sé cuándo debo regresar o llamar? ☐ Sí ☐ No \_\_\_\_\_

¿Sé a quién llamar si algo cambia? ☐ Sí ☐ No \_\_\_\_\_

Si respondió "No" a alguna pregunta, haga una pregunta más antes de irse.

## 12. Notas para Revisar Después

(Anote sitios web, materiales o recursos que el proveedor le recomendó.)

Nota #1: \_\_\_\_\_

Nota #2: \_\_\_\_\_

Nota #3: \_\_\_\_\_