

Mi Cita con el Doctor

Lo que necesita saber antes, durante y después de su cita con el doctor o el farmacéutico.

Antes de su visita

Fecha de la cita _____

Doctor: teléfono/dirección _____

Teléfono _____

Razón para la cita _____

¿Síntomas? ¿Por Cuánto tiempo? _____

Preguntas _____

Llene su "Lista de Medicinas" y tráigala con usted.

Durante su visita

Diagnósticos _____

Especialistas Recomendados _____

Razón de la visita _____

Preguntas acerca de las medicinas:

1. Nombre de la medicina _____

2. Qué tipo de medicina es: _____

3. Por qué la tengo que tomar: _____

4. Si es un narcótico, existe alguna alternativa que no sea un narcótico: _____

5. Cómo, cuándo, y por cuánto tiempo tomar: _____

6. Posibles efectos secundarios _____

7. Tomar: En ayunas
 Con comida
 En la mañana
 En la noche
 Otro _____

8. Contraindicaciones _____

9. ¿Cómo afectará a otras medicinas que tomo? _____

10. Instrucciones de almacenamiento _____

11. ¿Cómo saber si está funcionando? _____

12. ¿Algo más que debería de saber? _____

Después de su visita

Llame al doctor si tiene algún problema o las molestias persisten

Farmacéutico: teléfono/dirección _____

Exámenes médicos _____

Siguiente cita _____