



YOUR DOCTOR VISIT CHECKLIST

Things to bring to your appointment:

- Family Medical History
- Past/Current Medical Concerns
- Current List of Medications/Dosages
- Allergy List

What do you want to talk with your doctor about during this visit?

- _____
- _____
- _____
- _____

Prescribed a new medication? Ask these questions!

- How should I take this new medication? _____
- What are the possible side effects? _____
- Could this medication interfere with my current medications?

Follow-up appointments:

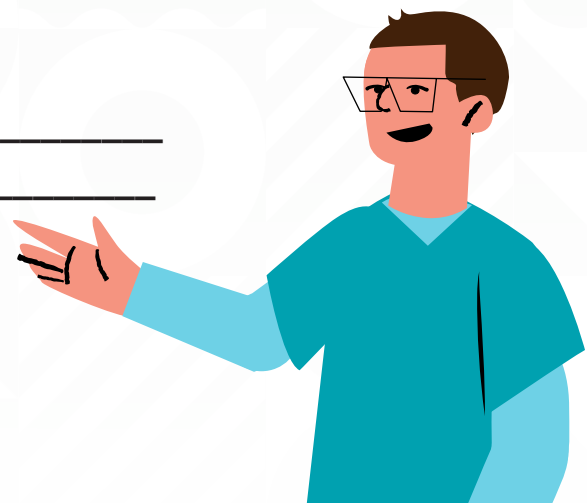
- Primary Care Provider: _____
- Specialist: _____

Follow-up actions:

- Labs: _____
- Medication pick up/delivery: _____
- Durable Medical Equipment: _____

Things to do before next appointment:

- Labs: _____
- Other tests: _____





LISTA DE VERIFICACIÓN PARA SU VISITA AL MÉDICO

Qué debe llevar a su cita:

- Antecedentes médicos familiares
- Problemas médicos pasados o actuales
- Lista actual de medicamentos/dosis
- Lista de alergias

¿Sobre qué desea hablar con su médico/a durante esta visita?

- _____
- _____
- _____
- _____

¿Le recetaron un medicamento nuevo? ¡Haga estas preguntas!

- ¿Cómo debo tomar este nuevo medicamento? _____
- ¿Cuáles son los posibles efectos secundarios? _____
- ¿Este medicamento podría interferir con mis medicamentos actuales?

Citas de seguimiento:

- Proveedor de atención primaria _____
- Especialista: _____

Acciones de seguimiento:

- Análisis de laboratorio: _____
- Recogida/entrega de medicamentos: _____
- Equipo médico duradero: _____

Cosas que hacer antes de la próxima cita:

- Análisis de laboratorio: _____
- Otras pruebas: _____

