

# 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 \_\_\_\_\_