










Sección 3: Seguimiento de las citas

Puede imprimir o descargar esta herramienta para realizar un seguimiento de las próximas citas. Traiga este formulario a las citas para tomar notas durante su visita. Guárdelo junto con los otros documentos médicos para referencia futura.




A. Mi organizador de citas

	Fecha de la cita Mes/Día/Año		Nombre del proveedor	Número de teléfono
			Dirección	Tipo de proveedor
	Motivo de la cita			
	Preguntas que quiero hacerle a mi proveedor			
	Resultado de la cita <i>¿Qué escuchó en su cita? ¿Qué necesita para sacar otra cita?</i>			

	Fecha de la cita Mes/Día/Año		Nombre del proveedor	Número de teléfono
			Dirección	Tipo de proveedor

Sección 3: Seguimiento de las citas

A. Mi organizador de citas (continuación)

	Motivo de la cita
	Preguntas que quiero hacerle a mi proveedor
	Resultado de la cita. <i>¿Qué escuchó en su cita? ¿Qué necesita para sacar otra cita?</i>

Sección 3: Seguimiento de las citas

B. Mi lista de citas

Fecha de la cita	Nombre del proveedor	Motivo de la cita	Diagnóstico o problema
Fecha de la cita	Nombre del proveedor	Motivo de la cita	Diagnóstico o problema
Fecha de la cita	Nombre del proveedor	Motivo de la cita	Diagnóstico o problema
Fecha de la cita	Nombre del proveedor	Motivo de la cita	Diagnóstico o problema

Fecha de la cita	Nombre del proveedor	Motivo de la cita	Diagnóstico o problema
Fecha de la cita	Nombre del proveedor	Motivo de la cita	Diagnóstico o problema
Fecha de la cita	Nombre del proveedor	Motivo de la cita	Diagnóstico o problema
Fecha de la cita	Nombre del proveedor	Motivo de la cita	Diagnóstico o problema
Fecha de la cita	Nombre del proveedor	Motivo de la cita	Diagnóstico o problema
Fecha de la cita	Nombre del proveedor	Motivo de la cita	Diagnóstico o problema

Sección 3: Seguimiento de las citas

C. Compañerismo y reuniones de grupos de apoyo

Nombre del grupo	Lugar de la reunión	Día y hora de la reunión
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre del grupo	Lugar de la reunión	Día y hora de la reunión
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre del grupo	Lugar de la reunión	Día y hora de la reunión
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre del grupo	Lugar de la reunión	Día y hora de la reunión
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre del grupo	Lugar de la reunión	Día y hora de la reunión
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre del grupo	Lugar de la reunión	Día y hora de la reunión
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>