

RESUMEN DE VISITA DEL PACIENTE
(Para ser completado por el enfermero o la persona designada por el proveedor)

¡Gracias por venir hoy a la cita médica!

Fecha: _____

Nombre del paciente: _____ Fecha de nacimiento del paciente: _____

La cita de hoy fue con _____ y tratamos los siguientes temas:

Motivo de la visita: (marcar con un círculo) Visita de atención preventiva Visita por enfermedad
Otro: _____

Mi diagnóstico: _____

Referido: Sí No Fui referido a: _____

Cambio de medicación: Sí No
Dejaré de tomar: _____ Comenzaré a tomar: _____

Receta: Sí No
Me recetaron: _____

Enviaron mi receta a: _____

Análisis de laboratorio: Sí No Nombre del análisis: _____

Recibiré los resultados: (marcar con un círculo) Por teléfono/fax Electrónicamente

Análisis de diagnóstico: Sí No Nombre del análisis: _____

Recibiré los resultados: (marcar con un círculo) Por teléfono/fax Electrónicamente

Tratamiento/Instrucción: Sí No

Mi tratamiento/instrucción fue: _____

Cita de seguimiento: Sí No Mi próxima cita es el: _____

Recibí una copia de mi visita de hoy y se respondieron todas las dudas.

Firma del paciente: _____

Firma del personal: _____

Este formulario podría contener información personal. No arrojar a la basura.