

SAMPLE HEALTH APPOINTMENT VISIT CHECKLIST

Your
Logo
Here

BEFORE MY VISIT

Provider Name: _____ Location: _____

Appointment Date: _____ Time: _____

How am I getting there? _____ Is someone coming with me? _____

Reason(s) for the visit: _____

Changes or concerns I need to share (health, wellness, life situation, lifestyle):

Medications – Current and refills needed (herbal supplements, dietary supplements, over the counter):

Forms/paperwork for the provider: _____

Question(s) for the provider: _____

DURING MY VISIT

Answer(s): _____

Diagnosis: _____

Planned test(s): _____ Planned treatment(s): _____

Things I must do next:

Referral(s): _____ Medication: _____ Therapies: _____

Diet: _____ Exercise: _____ Activity: _____

Next Visit with Provider: _____ Date: _____ Time: _____ Location: _____

I understand the problem(s) and plan(s): _____

All my questions were answered: _____

I agree to the plan(s): _____

I received all forms and prescriptions: _____

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA CONSULA DE SALUD

Your
Logo
Here

ANTES DE MI VISITA

Nombre del proveedor de servicios médicos: _____

Ubicación: _____

Fecha de cita: _____ Hora: _____

¿Cómo voy a llegar? _____ ¿Alguien viene conmigo? _____

Razón (es) por la visita: _____

Cambios o inquietudes que necesito compartir (salud, bienestar, situación de vida):

Medicamentos – Actuales y renovados necesarios (suplementos herbales, suplementos dietéticos, medicamentos sin receta):

Formularios/Papeles para el proveedor: _____

Pregunta(s) para el proveedor: _____

DURANTE MI VISITA

Respuesta(es): _____

Diagnóstico: _____

Exámenes planificados: _____ Tratamiento(s) planificado: _____

Lo que debo hacer próximo:

Referencia(s): _____ Medicamentos: _____ Terapias: _____

Dieta: _____ Ejercicio: _____ Actividad: _____

Próxima visita con el proveedor: Fecha: _____ Hora: _____ Ubicación: _____

Entiendo el (los) problema(s) y el (los) Plan(es): _____

Todas mis preguntas fueron contestadas: _____

Acepto el (los) Plan(es): _____

Recibí todas las formas y recetas: _____