

DOCTOR'S VISIT

Directions: Use this form to remind you about questions you have for your child's doctor and to record your own notes from this visit.

Patient's Name:	
Date of Appointment:	
Doctor's Name:	

Before the Visit

1. Reason for today's visit:	
2. How long has this been going on?	
3. What makes it better/worse?	
4. What have you tried so far?	

Notes from the Visit

1. What is the diagnosis?	
2. Does my child need a prescription? If yes, what is the medication and dosage?	
3. What should the medication do and when?	
4. Is there anything I should watch out for / side effects?	
5. If no medication is needed, what should I do for my child to resolve the issue?	
6. What should I do if my child gets sick or has more symptoms?	
7. Where can I get more information?	

LA VISITA CON EL DOCTOR

Direcciones: Utilice este formulario para recordarle acerca de las preguntas que usted tiene para su médico del niño y para registrar sus propias notas de esta visita.

Nombre del paciente:	
Fecha de su cita:	
Nombre del doctor:	

Antes de la visita

1. Razón de su visita hoy:	
2. ¿Cuanto tiempo ha estado pasando esto?	
3. ¿Qué lo hace mejor o peor?	
4. ¿Qué ha tratado usted hasta ahora para hacerlo mejor?	

Después de la visita

1. ¿Cuál es el diagnóstico?	
2. ¿Mi niño necesita una receta? ¿Si sí, qué medicina es y cuál es la dosis?	
3. ¿Qué debe hacer la medicina y cuándo?	
4. ¿Hay algo que yo debo tener cuidado para los efectos de la medicina?	
5. ¿Si no se necesita ninguna medicina, que debo hacer por mi niño para resolver el asunto?	
6. ¿Qué debo hacer yo si mi niño se enferma o tiene más síntomas?	
7. ¿Donde puedo obtener más información?	