

Ferramenta Doctor visit planning (Planejamento de consulta com o médico)

Preencha a parte superior deste formulário antes de ir ao médico

Por que você veio ao médico hoje?

Você tem alguma pergunta sobre sua medicação?

Sobre o que mais você gostaria de falar com seu médico hoje?

Solicite que seu médico preencha a metade inferior deste formulário durante a consulta

Data: _____ Altura: _____ Peso: _____ IMC: _____ Pressão arterial: _____

Que medidas devo seguir para melhorar minha saúde?

O que mais devo fazer para minha saúde?

Programação:

- Exame preventivo anual
- Exame de vista
- Averiguação odontológica
- Mamografia
- Colonoscopia
- Imunização
- Outro: _____

Fazer exames para:

- Alcoolismo
- Bem-estar mental
- Colesterol
- Diabetes
- Infecção sexualmente transmissível
- Outro: _____

Mudança no estilo de vida:

- Exercitar-se mais
- Fazer refeições mais saudáveis
- Parar de fumar
- Outro: _____

Alguém está machucando você? Sim Não Você gosta de seus assistentes sociais? Sim Não
Alguém está roubando de você? Sim Não Devemos revisar o que conversamos? Sim Não

