

Preparándonos para una visita de Telesalud exitosa



Nombre del proveedor: _____

Fecha de la visita: _____

ANTES

¿Hay alguna información que desee compartir con su proveedor?

Logros Preocupaciones Retos Gestiones médicas realizadas

¿Hubo cambios, nuevas observaciones o actualizaciones acerca de:

Conducta Síntomas Medicamentos Tratamientos Laboratorios Imagen (rayos x) Otro

Plan de tratamiento:

¿Hubo cambios o un plan de tratamiento nuevo recomendado por otro proveedor que desee compartir?

NOTAS: _____

DURANTE

¿Quién, Cómo y Qué va a discutir con su proveedor?

¿Quién va a estar presente durante la visita? ¿Quién participará de la visita, virtualmente y quién va a estar en persona?

Niño/a Padre, familiares u otro/a cuidador/a Otro proveedor

¿Cómo desea que la visita se lleve a cabo? ¿Qué se discutirá?:

¿Se siente cómodo/a ayudando con el examen físico?
 ¿Desea demostrar o compartir la rutina en el hogar, apoyo, suministros y/o equipo?

NOTAS: _____

PRÓXIMOS PASOS

Antes de terminar la visita, usted y su proveedor pueden hablar sobre otros temas:

- Discuta el plan de tratamiento y/o seguimiento.
- Haga una pausa y responda: ¿Se siente usted cómodo/a y confiado/seguro con el plan discutido?
- Pregunte y abunde si necesitará o se le proveerá:
 - Referido Recetas Órdenes médicas
- Pregunte: ¿Quién será responsable de realizar cada parte incluida en el plan de tratamiento?
- Pregunte si la próxima cita será en persona o virtual.
- Coordine y programe la fecha de la próxima cita, considerando:
 - Si usted tiene alguna preferencia del día y la hora
 - Discuta la seguridad y los riesgos de cada una de las opciones (presencial y virtual)
 - Las necesidades de su niño/a y las de su familia

¿Tiene usted alguna otra necesidad que no fue discutida?

NOTAS: _____

