

PREPARÁNDONOS PARA UNA VISITA DE TELESALUD EXITOSA

Esta guía le ayudará a prepararse antes de la visita de con su proveedor de servicios.

Nombre del Proveedor: _____



ANTES DE LA CITA

Seleccione según aplique y explique brevemente en las notas:

- ¿Desde su última visita, existe alguna información que desee compartir con su proveedor?
 - Logros Preocupaciones Retos Otro
- Hubo cambios, nuevas observaciones o actualizaciones acerca de:
 - Médica Conducta Síntomas
 - Medicamentos Tratamientos Laboratorios Imagen (rayos x) Otro
 - Escuela Terapias Socialización
- Planes de cuidado:
 - Hubo cambios en el plan de cuidado. Incluya actualizaciones o cambios del plan de cuidado provisto por otro proveedor o especialista en las notas.



Notas: _____



DURANTE LA VISITA ¿Quién, Cómo y Qué? Puntos para el dialogo con su proveedor:

- ¿Quién va a estar presente durante la visita? ¿Quién participará de la visita, virtualmente y quién va a estar presente en persona?
 - Niño
 - Padre, miembro familiar u otro proveedor de cuidado
 - Asistente de salud en el hogar
 - Otro
- ¿Cómo desea que la visita fluya o proceda? Qué se discutirá:
 - ¿Cuán cómodo se siente ayudando con el examen físico?
 - ¿Desea demostrar o compartir la rutina en el hogar, apoyo, suministros y equipo?
 - ¿A su niño le gustaría compartir alguna información durante la visita?
- ¿Se percató usted, de algo durante el examen, de lo que su proveedor no se dio cuenta? *Describe en las notas.*



Notas: _____



PRÓXIMOS PASOS

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

- Discutir el plan de cuidado. **Deténgase, y responda:** ¿Se siente usted cómodo y confiado/seguro con el plan?
- Pregunte y abunde si necesitará o se le proveerá:
 - Referido
 - Prescripciones o recetas
 - Órdenes médicas
- Pregunte: ¿Quién será responsable de realizar cada parte incluida en plan de cuidado?
- Pregunte si la próxima cita será en persona o virtual.
- Coordine y programe la fecha de la próxima cita, considerando:
 - Informe 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)
 - Informe las necesidades de su niño y las de su familia
- ¿Tiene usted alguna otra necesidad que no fue discutida?



Notas: _____



INCLUYA: LOGROS, PREOCUPACIONES O RETOS ADICIONALES QUE DESEA DISCUTIR:

NOTAS DE SEGUIMIENTO:

