

Qué Traer a su Visita Anual de Bienestar
 (What to Bring to your Annual Wellness Visit)



NOMBRE DEL PACIENTE	FECHA DE NACIMIENTO
Los nombres de todos los médicos de su equipo de atención médica, incluidos los especialistas (oftalmólogo, cardiólogo, pediatra, etc.)	
Nombre del Médico	Especialidad
Una bolsa con todos los medicamentos que toma, incluyendo medicamentos de venta libre, vitaminas y suplementos de hierbas	
Nombre de la medicina	Dosis
Los nombres y ubicaciones de sus farmacias	
Nombre de la farmacia	Ubicación

Qué Traer a su Visita Anual de Bienestar
(What to Bring to your Annual Wellness Visit)



NOMBRE DEL PACIENTE	FECHA DE NACIMIENTO
Los nombres de sus proveedores de equipos médicos (proveedor de oxígeno, etc.)	
Nombre de la compañía	Equipo
El nombre de su Agencia de Salud en el Hogar (si corresponde)	