

**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? *Describa 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:**



Este programa cuenta con el apoyo de la Administración de Recursos y Servicios de Salud (HRSA) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. (HHS) como parte de un premio por un total de $ 1,000,000 con un 0% financiado con fuentes no gubernamentales. El contenido pertenece a los autores y no representan necesariamente las opiniones oficiales ni el respaldo de HRSA, HHS o el gobierno de los EE. UU. Para obtener más información, visite HRSA.gov.