



Patient checklist

By using this checklist with your provider, you will be sure to have a better understanding of your health.

Medicines to take (and/or stop taking)

Next Appointment

Stop, start and continue

1. **Stop:** (What behaviors do I need to stop doing?)
2. **Start:** (What things do I need to start doing to take better care of my health?)
3. **Continue:** (What things do I need to continue to do?)

Notes:

Ask your doctor these questions before you leave the office

- | | |
|---|---|
| 1. What else do I need to know about my health problem? | 5. What other places can I go for help? |
| 2. What do I need to do to get better? | 6. Why is it important for me to follow these directions? |
| 3. What medicines do I need to take? | 7. What's next? Prepare for next appointment. |
| 4. What foods should I eat/not eat? | |

Contract services are funded in part under contract with the State of Arizona. www.MercyCareAZ.org



Lista de verificación del/la paciente

Al usar esta lista de verificación con su proveedor, usted podrá asegurarse de tener un mejor entendimiento de su salud.

Medicinas a tomar (y/o a dejar de tomar)

Próxima Cita

Suspenda, empiece y continúe

1. **Suspenda** (¿Qué comportamientos necesito suspender?)
2. **Empiece** (¿Qué cosas necesito empezar a hacer para hacerme mejor cargo de mi salud?)
3. **Continúe** (¿Qué cosas necesito continuar haciendo?)

Notas:

Hágale a su doctor estas preguntas antes de salir del consultorio

- | | |
|--|---|
| 1. ¿Qué más necesito saber sobre mi problema de salud? | 5. ¿A qué otros lugares puedo ir para recibir ayuda? |
| 2. ¿Qué necesito hacer para mejorar? | 6. ¿Por qué es importante para mí seguir estas instrucciones? |
| 3. ¿Qué medicamentos debo tomar? | 7. ¿Qué sigue? Prepárese para la próxima cita. |
| 4. ¿Qué alimentos debería comer/no comer? | |

Los servicios del contrato son financiados, en parte, de conformidad con el contrato con el estado de Arizona.