



Mi lista de preguntas que deseo formularle al médico



Preguntas que mi equipo de respaldo y yo deseamos formularle al médico:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Preguntas acerca de mi salud que siempre debo formular:

¿Necesito realizar los siguientes análisis?

<input type="checkbox"/> Colesterol alto: hombres y mujeres
<input type="checkbox"/> Diabetes de tipo 2: hombres y mujeres
<input type="checkbox"/> Cáncer de colon: hombres y mujeres
<input type="checkbox"/> Cáncer de mama: solo mujeres
<input type="checkbox"/> Cáncer de cuello de útero: solo mujeres
<input type="checkbox"/> Osteoporosis: hombres y mujeres
<input type="checkbox"/> Cáncer de próstata: solo hombres
<input type="checkbox"/> Otros: _____

¿Necesito aplicarme las siguientes vacunas?

<input type="checkbox"/> Gripe
<input type="checkbox"/> Neumonía/Pulmonía
<input type="checkbox"/> Tos convulsa
<input type="checkbox"/> Tétanos
<input type="checkbox"/> Herpes zoster
<input type="checkbox"/> Otros: _____

¿Qué puedo hacer para mantenerme saludable?

<input type="checkbox"/> Hacer más ejercicio
<input type="checkbox"/> Comer alimentos saludables.
<input type="checkbox"/> Dejar de fumar
<input type="checkbox"/> Otros: _____
<input type="checkbox"/> Otros: _____