

PLAN DE ACCIÓN PARA < *Nombre del beneficiario, fecha de nacimiento:*
mes/día/año >

Este plan de acción le permitirá obtener los mejores resultados si:

1. Lee “Acerca de lo que hablamos.”
2. Sigue los pasos mencionados en “Lo que debo hacer”.
3. Anota “Lo que hice y cuándo lo hice.”
4. Anota “Mi plan de seguimiento” y “Las preguntas que quiero hacer.”

Cuando hable con sus médicos, farmacéuticos y otros profesionales de la salud de su equipo de atención médica, tenga a mano su plan de acción. Compártalo también con sus familiares y con la persona que lo cuida.

PREPARADO EL:

Acerca de lo que hablamos:	
Lo que debo hacer:	Lo que hice y cuándo lo hice:

Acerca de lo que hablamos:	
Lo que debo hacer:	Lo que hice y cuándo lo hice:

Acerca de lo que hablamos:	
Lo que debo hacer:	Lo que hice y cuándo lo hice:

Acerca de lo que hablamos:	
Lo que debo hacer:	Lo que hice y cuándo lo hice:

Acerca de lo que hablamos:	
Lo que debo hacer:	Lo que hice y cuándo lo hice:

Mi plan de seguimiento (escriba los pasos próximos):

Las preguntas que quiero hacer (preguntas sobre los medicamentos o la terapia):
--

Si tiene preguntas sobre el plan de acción, llame a 1-833-837-4304, de lunes a jueves, de 9 am a 6 pm, tiempo central, y los viernes, de 9 am a 4 pm, tiempo central. Los usuarios de TTY pueden comunicarse con nuestro equipo a través del Servicio Nacional de Retransmisión 711.