

## Prepárate para tu consulta



**Unos minutos antes pueden ayudarte más de lo que imaginas.**

### 1. Cómo me he encontrado últimamente

En las últimas semanas me he sentido:

- Bien, sin cambios importantes
- Con algunas molestias o síntomas
- Inseguro/a o con dudas sobre mi evolución

### He notado alguno de estos síntomas:

- Palpitaciones / latidos irregulares
- Cansancio o menor tolerancia al esfuerzo
- Mareo o sensación de inestabilidad
- Falta de aire
- Ningún síntoma relevante
- Otros: \_\_\_\_\_

### 2. Respecto a mi tratamiento o medicación

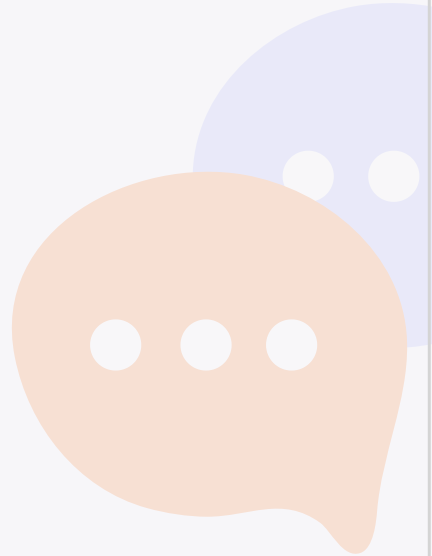
- Lo sigo con normalidad
- He tenido dificultades para tomarlo
- Tengo dudas sobre su utilidad
- He notado efectos molestos
- Me gustaría revisarlo

Si quieres señalar algo concreto:

 \_\_\_\_\_

### 3. Hoy me gustaría aprovechar la consulta para...

- Entender mejor mi situación o diagnóstico
- Conocer mis riesgos y cómo reducirlos
- Revisar mi tratamiento / anticoagulación
- Valorar alternativas o cambios
- Resolver dudas sobre síntomas
- Hablar sobre pruebas o procedimientos
- Otros: \_\_\_\_\_



#### 4. Algo que me preocupa o quiero comentar



\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

#### 5. No quiero olvidar preguntar sobre...



\_\_\_\_\_

#### 6. Para mí, esta consulta es importante porque...

- Quiero sentirme más tranquilo/a
- Quiero entender mejor mi tratamiento
- Quiero evitar riesgos futuros
- Quiero mejorar mi calidad de vida
- Otro motivo: \_\_\_\_\_

Las decisiones se entienden mejor cuando participas