



Ten esta lista a la mano para llevar el control de tus chequeos y citas con el médico así como las de tu familia.

VISITA	MIEMBRO FAM.	FECHA	LUGAR	HORA	NOTAS
Examen Físico (incluye análisis de sangre)	Papá				
	Mamá				
	Hijo/a 1				
	Hijo/a 2				
	Abuelo/a				
	Otro				
Dentista	Papá				
	Mamá				
	Hijo/a 1				
	Hijo/a 2				
	Abuelo/a				
	Otro				
Mamograma (mujeres a partir de los 40)	Mamá				
	Abuela				
	Otro				
Papanicolaou	Mamá				
	Abuela				
	Otro				
Colonoscopia (hombres y mujeres a partir de los 50)	Papá				
	Mamá				
	Abuelo/a				
	Otro				
Chequeo de la Vista	Papá				
	Mamá				
	Hijo/a 1				
	Hijo/a 2				
	Abuelo/a				
	Otro				
Chequeo de la Próstata (hombres a partir de los 50 con historial familiar de cáncer de próstata)	Papá				
	Abuelo				
	Otro				
	Otro				



VISITA	MIEMBRO FAM.	FECHA	LUGAR	HORA	NOTAS
Chequeo de vacunas	Papá				Traiga su tarjeta de vacunación
	Mamá				Traiga su tarjeta de vacunación
	Hijo/a 1				Traiga su tarjeta de vacunación
	Hijo/a 2				Traiga su tarjeta de vacunación
	Abuelo/a				Traiga su tarjeta de vacunación
	Otro				Traiga su tarjeta de vacunación
Densidad Ósea (mujeres a partir de los 65, hombres 70)	Papá				
	Mamá				
	Abuelo				
	Abuela				
	Otro				

