

**(Created from a health care team perspective)**

Estimado(a) (insert patient name):

Vemos que tiene dudas acerca de programar una cita para su visita anual. Como su equipo de atención médica, queremos que sepa cuán importante consideramos que es tener su visita anual. Nos gustaría dedicar este tiempo a revisar con usted cuestiones de prevención y sus objetivos generales de salud y bienestar. Esta es una oportunidad para pasar más tiempo con usted y hablar de cosas que no se suelen abordar en las citas habituales.

Durante su visita, analizaremos y revisaremos:

- Los medicamentos que está tomando actualmente
- Cualquier cirugía u hospitalización importante reciente
- Su historial médico, familiar y social, como por ejemplo su historial laboral/académico
- Información de otros profesionales de la atención médica que le están atendiendo
- La planificación de las próximas evaluaciones y pruebas preventivas para la atención continua de su salud
- Su estatura, peso, presión arterial, visión, movilidad y cualquier inquietud que tenga sobre su cuidado personal
- Los deseos que tiene en cuanto a tratamientos de atención médica futuros

Con gusto responderemos cualquier pregunta que tenga sobre su visita anual. Si tiene preguntas, o si quiere programar su cita anual, llámenos al (insert phone number).

Atentamente,

Su equipo de atención médica de (insert clinic name)

**(Created from a primary care provider perspective)**

Estimado(a) (insert patient name):

Veo que tiene dudas acerca de programar una cita para su visita anual. Como su proveedor de atención primaria, quiero que sepa cuán importante considero que es tener su visita anual. Me gustaría dedicar este tiempo a revisar con usted cuestiones de prevención y sus objetivos generales de salud y bienestar. Esta es una oportunidad para pasar más tiempo con usted y hablar de cosas que no se suelen abordar en las citas habituales.

Durante su visita, analizaremos y revisaremos:

- Los medicamentos que está tomando actualmente
- Cualquier cirugía u hospitalización importante reciente
- Su historial médico, familiar y social, como por ejemplo su historial laboral/académico
- Información de otros profesionales de la atención médica que le están atendiendo

- La planificación de las próximas evaluaciones y pruebas preventivas para la atención continua de su salud
- Su estatura, peso, presión arterial, visión, movilidad y cualquier inquietud que tenga sobre su cuidado personal
- Los deseos que tiene en cuanto a tratamientos de atención médica futuros

Con gusto responderemos cualquier pregunta que tenga sobre su visita anual. Si tiene preguntas, o si quiere programar su cita anual, llámenos al (insert phone number).

Atentamente,

(insert Primary care provider name)