

## Lista de Cosas Por Hacer

Preparado el: < Fecha de la Revisión Integral de Medicamentos (CMR) >

Usted podrá obtener los mejores resultados de sus medicamentos completando todos los pasos en esta “**Lista de Cosas por Hacer.**”



Lleve su “**Lista de Cosas por Hacer**” cuando visite su médico. Y compártala con su familia y cuidadores.

### Mi Lista de Cosas por Hacer

<b>Acerca de lo que hablamos:</b> < Ingrese resumen de discusión para el tema 1 >	<b>Lo que debo hacer:</b> <input type="checkbox"/> < Inserte acción a seguir para el tema 1 > <input type="checkbox"/> < Inserte acción a seguir para el tema 1 >
--	---

<b>Acerca de lo que hablamos:</b> < Ingrese resumen de discusión para el tema 2 >	<b>Lo que debo hacer:</b> <input type="checkbox"/> < Inserte acción a seguir para el tema 2 > <input type="checkbox"/> < Inserte acción a seguir para el tema 2 >
--	---

<b>Acerca de lo que hablamos:</b> < Ingrese resumen de discusión para el tema 3 >	<b>Lo que debo hacer:</b> <input type="checkbox"/> < Inserte acción a seguir para el tema 3 > <input type="checkbox"/> < Inserte acción a seguir para el tema 3 >
--	---

<b>Acerca de lo que hablamos:</b> < <i>Ingrese resumen de discusión para el tema 4</i> >	<b>Lo que debo hacer:</b> <input type="checkbox"/> < <i>Inserte acción a seguir para el tema 4</i> > <input type="checkbox"/> < <i>Inserte acción a seguir para el tema 4</i> >
---	---