

Estimado Profesional Sanitario:

¡Hola! POR FAVOR LEE ESTO ANTES DE ATENDERME HOY

NOMBRE Y APELLIDO:	EDAD:	PRONOMBRES:
VENGO A LA CONSULTA POR: (Intenta rellenar con pocas palabras, ejemplo: RONQUIL	DOS DESDE HACE 3 MESES.	Prioriza lo que más te afecta)
TENGO LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTIC (Nombra tu Neurodivergencia, situación de sal		nciona tus embarazos o abortos)
RESPECTO A I	MI CUERPO Y MI PE	ESO:
SOY UNA PERSONA DE CUERPO CORPORALES, ME MUEVO Y ALIMEN PARA TENER UNA RELACIÓN SAI	ITO ADECUADAMEN	NTE, HAGO LO QUE PUEDO
POR FAVOR, QUISIERA QUE LA CONS QUE BAJE DE PESO COMO ÚNICO ESTRATEGIAS COMPLEMENTARIAS F SI ES NECESARIO, PARA ENCONTRA	O TRATAMIENTO, V PARA MEJORAR MI	ENGO PARA EXPLORAR SALUD Y SER ESTUDIADA,
(Qué quisieras que tomen en cuenta? Por ejem pesen si no es necesario, contarles que has te quieres evitar detonantes, dejar claro que tus	nido un Trastorno de la	n Conducta Alimentaria y que
MI OBJETIVO EN ESTA CONSULTA ES: (Si lo que buscas es una explicación, ser estua		ión, medicación, ser derivada)
PETICIONES ESPECIALES: (Que me acompañe una enfermera, que dejen alguna prueba la programemos para una próx		-