

# TABLA RESUMIDA DE TRATAMIENTOS

Este formulario puede ayudar para tomar notas y servir de guía cuando investiga sus opciones de tratamiento.

Nombre del tratamiento: \_\_\_\_\_

Qué hace: \_\_\_\_\_

Drogas usadas: \_\_\_\_\_

Efectos secundarios: \_\_\_\_\_

Maneras de manejar los efectos secundarios: \_\_\_\_\_

Cuántos tratamientos se necesitan, con qué frecuencia y de cuánta duración: \_\_\_\_\_

Descripción del procedimiento: \_\_\_\_\_

¿Cómo afectará a mi trabajo el tratamiento? \_\_\_\_\_

Lectura sugerida (páginas Web, libros, etc.): \_\_\_\_\_