**DIPLOMATURA EN MEDICINA DEL ESTILO DE VIDA**

**Trabajo Práctico N°4**

**Nombre:**

**Fecha:**

1. **Descripción de acciones realizadas para motivar y acompañar al paciente para que alcance sus metas**
2. **Cronograma de actividades**

Correlacionar las actividades que se sugieren en la prescripción con el tiempo estipulado para su realización. Este cronograma podría ser compartido con el paciente para ayudarlo a realizar las actividades.

(modelo de cronograma adaptable según las necesidades del paciente)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Indicación | Fecha | Fecha | Fecha | Fecha | Fecha |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Herramientas y recursos compartidos con el paciente (3 elementos como mínimo).**

Descripción de la herramienta. Incluir link o adjuntarla si es posible.

**Herramienta 1:**

**Herramienta 2:**

**Herramienta 3:**