



## **Programa La Comida es Medicina: Acuerdo del Paciente**

### **¿Cómo podemos ayudarle a mantener su salud?**

La nutrición desempeña un papel importante en su salud. Una dieta saludable puede contribuir a la pérdida de peso y a reducir los factores de riesgo de enfermedades crónicas como la presión arterial alta, la diabetes y la insuficiencia cardíaca. Por esta razón, los Centros de Salud Familiar de NYU Langone Health ofrecen a los pacientes una oportunidad especial: participar en el Programa "La Comida es Medicina". Formar parte de este programa puede ayudarle a usted y a sus médicos a mejorar y mantener su salud mediante una buena nutrición. Si se une al programa, continuará viendo a sus médicos habituales para su atención médica, pero también participará en un programa que incorpora aprendizaje sobre buena nutrición y la entrega de alimentos saludables. Sujeto a disponibilidad, los pacientes recibirán orientación en discusiones sobre temas nutricionales, actividades planificadas y demostraciones de cocina, junto con una caja de productos con alimentos saludables adaptados a los temas/demostraciones tratados y a las necesidades nutricionales.

### **¿Cuáles son los beneficios de participar?**

- Al asistir a sesiones grupales o individuales, aprenderá cómo mejorar su salud con información y actividades dirigidas a prevenir enfermedades crónicas mediante la nutrición.
- Aprenderá cómo aplicar hábitos alimenticios saludables para mejorar su salud en general.
- A través de su participación en las sesiones grupales, recibirá una caja de productos gratuita con opciones saludables para ayudar a mejorar su dieta.

## ¿Qué se le pedirá que haga?

- Participará en sesiones grupales o en una sesión virtual con un dietista registrado para tratar temas relacionados con afecciones crónicas: hipertensión, diabetes o insuficiencia cardíaca.
- Participará en una actividad relacionada durante cada sesión para reforzar la discusión del tema.
- Se comprometerá a participar en todas las sesiones.

### Programa "La Comida es Medicina"

#### Acuerdo del Paciente

Al firmar este formulario, entiendo que:

- Acepto participar en el Programa "La Comida es Medicina".
- Participaré en todas las sesiones de este programa, tanto presenciales como virtuales.
- Puedo retirar mi consentimiento para participar en el Programa "La Comida es Medicina" en cualquier momento.

He leído y comprendido la información y doy mi consentimiento para participar en el Programa La Comida es Medicina según lo indicado anteriormente.

Nombre del paciente (en letra de imprenta) \_\_\_\_\_ MRN \_\_\_\_\_

Firma del paciente \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_