



LAWRENCE FAMILY
CHIROPRACTIC

Cuestionario de salud quiropráctica para adultos

*"¡Una columna vertebral saludable
significa una vida más saludable!"*

¡Bienvenido a Nuestra Oficina! Por favor, conteste a las siguientes preguntas:

Nombre _____ Teléfono de la casa _____
Dirección _____ Teléfono de trabajo _____
Ciudad, Estado, Zip _____ Teléfono de Celular _____
Dirección de correo electrónico _____ ¿Le gustaría recibir nuestro boletín electrónico mensual? **SI / NO**
Fecha de nacimiento _____ Edad _____ SS# _____
Ocupación _____ Empleador _____
Estado Civil: C V Sep. D Sol. Nombre esposo(a) _____ Nro. De hijos _____

1. Los problemas de columna pueden causar una variedad de problemas de salud. Marque el(los) síntoma(s) de salud que ha experimentado actualmente o experimenta de forma periódica

- | | | | |
|--|---|---|--------------------------------------|
| ☐ Dolor espalda baja | ☐ Dolor de brazo o mano | ☐ Síndrome del túnel carpiano | ☐ Indigestión |
| ☐ Dolor espalda Alta/Media | ☐ Dolor de pierna o pie | ☐ Infecciones de oído | ☐ Fatiga crónica |
| ☐ Dolor de cuello | ☐ Asma | ☐ Resfriados frecuentes | ☐ Artritis |
| ☐ Dolor de hombro | ☐ Alergias/sinusitis | ☐ Curvatura espinal | ☐ Fibromialgia |
| ☐ Otros _____ | | | |

2. ¿Cuál es su principal problema de salud? _____

3. Las lesiones automovilísticas y laborales pueden causar serios problemas en la columna. ¿Esta visita está relacionada con una lesión automovilística o laboral? ☐ SI ☐ NO

4. ¿Cuándo fue su último examen quiropráctico completo, incluidas las radiografías?

- ☐ En el último año ☐ 1 – 5 año(s) ☐ 5 años o más ☐ Nunca

5. ¿Alguna vez le han dicho que tiene una curvatura espinal, artritis espinal o un problema espinal hereditario?

- ☐ SI ☐ NO En caso afirmativo, especifique cual _____

6. Las desalineaciones de la columna a largo plazo pueden causar molimiento y artritis en la columna, lo que puede provocar ruidos de rechinar o estallidos. ¿Alguna vez escucha ruidos de rechinar o estallar cuando mueve la cabeza o el cuello?

- ☐ SI ☐ NO

7. Los desalineamientos de la columna pueden hacerle sentir que necesita torcer, estirar o crujir el cuello o la espalda. ¿Alguna vez ha sentido la necesidad de torcer, estirar o crujir el cuello, la parte media o inferior de la columna? ☐ SI ☐ NO

8. Una mala postura puede conducir a una mala salud y, por lo general, indica un problema en la columna. ¿Cómo calificaría su postura?

Mala – 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 – Muy buena

9. El estrés puede causar o agravar problemas de columna. Califique sus niveles de estrés en los últimos 90 días.

Bajo – 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 – Alto

10. ¿Actualmente está tomando medicamentos recetados? ☐ SI ☐ NO Si es así, ¿cuántos? _____

11. La salud de la columna es especialmente importante durante el embarazo. Si es mujer, ¿hay alguna posibilidad de que esté embarazada?

- ☐ SI Fecha de Inicio _____ ☐ NO ☐ QUIZÁS Fecha del último ciclo menstrual _____

12. ¿Alguna vez le han diagnosticado cáncer? ☐ SI ☐ NO Que tipo? _____ Año diagnosticado _____

13. ¿Alguna vez ha tenido una cirugía de columna? ☐ SI ☐ NO Si sí, ¿Dónde? _____

14. Si el médico cree que se beneficiará de la atención quiropráctica, ¿está dispuesto a seguir sus recomendaciones?

- ☐ SI ☐ NO Si no, por favor explique: _____

15. ¿Cómo pagará la visita de hoy? ☐ Tarjeta de crédito / débito ☐ Efectivo ☐ Cheque ☐ Otro _____

La información anterior dentro de mi conocimiento es verdadera y precisa. Se entregarán copias de cualquier radiografía e informe. Previa solicitud es requerida por escrito; sin embargo, las radiografías originales siguen siendo propiedad de la clínica.

Firma _____ Fecha _____