



25272 McIntyre St Suite H • Laguna Hills, California 92653 • P 949.215.4349 •

Nombre _____ Hombre Mujer Edad _____ Fecha/Nacimiento _____
Home Phone _____ Cell Phone _____ Work Phone _____
Direccion _____ Ciudad _____ Estado _____ Codigo Postal _____
E-mail _____ Seguro Social _____
Ocupacion _____ Empleador _____
 casado/a (Nombre de pareja _____) Soltero/a Divorciado/a Viudo/a
Nombre/edad de hijos _____
A quien podemos agradecer por refirirlo? _____
Persona de contacto de emergencia _____ Telefono _____
A visitado un Quiropractico antes? No Si- Cuando/Quien? _____
Si usted va salir de la zona, cuando se va: _____ Cuando regresa? _____

Como le podemos servir? No tengo quejas. Estoy aqui para un chequeo de bienestar.
Subluxaciones (desalineamientos espinales) causan la mayoría de los problemas de salud que
personas sufren cada dia. Sublixaciones afectan sus sistema nervioso, que afectan su salud.

1. Cual es su mayor preocupacion de su salud? _____ Desde cuando?: _____
Subluxaciones irritant fibras nerviosas provocando diversas sensaciones. Cual describe el suyo?
 Fuerte latido ardiente dolor entumecimiento
Dependiendo del tipo y grado de subluxacion, la presion del nervio puede ser permanente u
ocasional.
Cual es la frecuencia de es su problema de salud? Constante Occasional

2. Tiene otra mayor preocupacion de salud? _____ Desde Cuando?: _____
Subluxaciones irritan fibras nerviosas provocando diversas sensaciones. Cual describe el suyo?
 Fuerte latido ardiente dolor entumecimiento
Dependiendo del tipo y grado de subluxacion, la presion del nervio puede ser permanente u
ocasional.
Cual es la frecuencia de es su problema de salud? Constante Occasional

Por favor liste los medicamentos que esta tomando (recetas y farmaceuticos caseros)

1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____

Por favor liste su operaciones _____

Marque lo que corresponda.

Neurologico

- dolor de cabeza
 entumecimiento
 Irritable
 nervioso/a
 tremores
 alergias
 convulsiones
 depresion
 fatiga
 Problemas de sueno
 Perdida de peso
 perdida de balance
 mareos

Cardio-Vascular

- presion alta
 presion baja
 latidos de corazon rapido
 latidos de Corazon despacio
 tobillos inchados
 dolor de pecho

Ojos, Oidos, Nariz y garganta

- perdida de la audicion
 asma
 dolor de oido
 zumbido en los oidos
 infecciones de los senos
 problemas de tiroides

Gastrointestinales

- diarrea
 estrenimiento
 colon trouble
 perdida del control intestinal
 digestion dificil
 aflujo de acido
 nausea/vomitos

Genito-Urinario

- urinacion frecuentes
 loss of urine control
 kidney infection
 problemas de prostata

Respiratorio

- asma
 tos cronica
 sleep apnea

Mujeres

- problemas menstruales
 infertilidad
 embarazada
Due Date _____

Tiene usted?

- cancer
 cardiopatia
 diabetes

OFFICE USE
PT ID
___ NPE
___ M
___ Sub 60
___ Sub 55
___ In
___ Sp