Love and Health Chiropractic Health Questionnaire

Nombre_____**Telefono de casa**_____

Direccion_____**Telefono movil**_____

Ciudad_____**Estado**_____**Codigo Postal**_____**Fecha de Nacimiento** __/____/__ **Genero:** _____**La Edad**___

SS#_____**Email**_____

Ocupacion_____**Estado Civil:**_____ **Spouse/Partner Name**_____

Numero de ninos_____**Nombre de los ninos**_____

1. **La mayoría de nuestros pacientes son remitidos a nuestra oficina por familiares o amigos. ¿A quién podemos agradecer por recomendarlo?** _____–

2. **La ciencia nos dice que su columna vertebral como sus dientes deben ser cuidados con regularidad. ¿Cuándo fue su último examen de la columna vertebral, incluidas las radiografías?** _____ **Nunca**
   ¿Con qué frecuencia lo ajusta un quiropráctico? Frecuentemente Solo cuando te duele una vez al mes Nunca

3. **Con el tiempo, las desalineaciones de la columna causarán artritis y degeneración que resultará en rechinar o crujir cuando se mueve el cuello o la espalda, así como la pérdida de la salud de los nervios. ¿Escuchas estos sonidos cuando mueves la cabeza o el cuello? Si No**

4. **Si su columna vertebral está desalineada durante mucho tiempo, puede hacer que sienta que necesita torcer, estirar o romper el cuello o la espalda. ¿Siente a menudo la necesidad de romperse o reventar el cuello o la espalda baja? Si No**

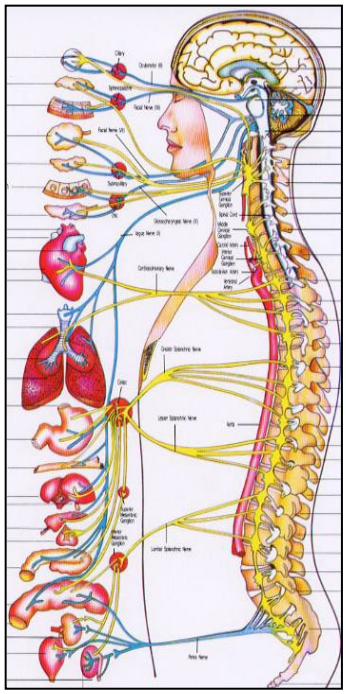
5. **La mala postura conduce a la mala salud y la muerte prematura. ¿Cómo calificaría su postura? Malo 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Excelente**

6. **El estrés hace que su columna se desalinee y acelera el daño espinal. Califica tu nivel de estrés. Ninguno 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Intenso**

7. **La subluxación (desalineación) de su columna dará lugar a problemas de salud en su cuerpo.**

Encierre o enumere cualquier problema de salud que este experimentando.

Alegias →
Tiroides →
Enfermedad del corazon →
Asma →
Diabetes I/II →
Dolor Menstrual →
Digestiva (Estrenimiento, diarrea, IBS) →



Dolor de cabeza ←
Dolor de cuello ←
Dolor en el brazo ←
Dolor de espalda media ←
Dolor de espalda baja ←
Dolor de pierna ←

Ansiedad
Enfermedad autoinmune
Depresion
Alegias: _____

8. **Los medicamentos recetados pueden causar varios efectos secundarios, ocultar la gravedad de los problemas de salud y obstaculizar la capacidad del cuerpo para curarse. ¿Qué medicamentos está tomando actualmente? (usar de nuevo si es necesario)**

   1._____**2.**_____**3.**_____

9. **Enumere las cirugías que le hayan realizado.1.**_____**2.**_____**3.**_____

10. **Fumas?** ☐**Yes** ☐ **No**

11. **La salud de la columna es de vital importancia para garantizar que usted y su bebé estén sanos. ¿Estás embarazada? Si No**

12. **Las posiciones inadecuadas para dormir provocan una desalineación de la columna.**

    ¿Cuál es tu posición para dormir? Boca arriba Boca abajo Lado derecha Lado izquierdo

13. Nivel del ejercio: Nunca 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 A Menudo
14. Enumere las vitaminas / suplementos que toma:_____

15. El cuidado es importante para restaurar su salud,

¿está comprometido a seguir las recomendaciones necesarias para corregir su problema? □ Si □ No

Firma del paciente (padre / tutor): _____ Fecha:_____

La información anterior es verdadera y precisa a mi leal saber y entender.