



## Formulario **Quiroprat** para realizar una consulta o pedir cita previa

De:  **Nombre y apellido de la persona**  
que le recomienda nuestros servicios:

Muy señores míos, mediante este formulario paso a exponerles mi problema de salud y dolores que sufro, deseo someterme a una terapia adecuada a mi situación actual que a continuación expongo:

Al respecto deseo:

- **Ser orientado/a en mi caso, y que es lo mejor que puedo hacer.**
- **Me asignen CITA PREVIA para:**
  - **Que me diagnostiquen mediante una anamnesis y palpado físico.**
  - **Tener una revisión a fondo de mi estado de salud actual.**
  - **Iniciar una terapia acorde a mi problema.**
  - **Deseo continuar con las terapias asignadas.**
  - **Deseo atención en mi domicilio (solo El Prat y L'Hospitalet).**   
Soy consciente de que hay un coste adicional por desplazamiento.



Paso a facilitarles mis datos de contacto, que son los siguientes:

**Nombre y apellido**

**Sexo**  **Edad**  **Es mi primer contacto**  **SI / NO**

**correo electrónico (email)**

**Teléfono móvil**  **Teléfono fijo**

**Domicilio**

**Profesión**

Observaciones / comentarios para que los consideren:

Lo que agradeceré sea lo antes posible, en espera de su comunicación, reciban un cordial saludo,

a ,  de  de

Firmado

**Nombre y apellido:**  **Núm DNI/NIE:**