



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:
--------------------	--------------