

## Consentimiento informado para la atención quiropráctica

Cuando un paciente busca atención médica quiropráctica y aceptamos un paciente para dicha atención, es esencial para nosotros estar trabajando para el mismo objetivo. Es importante que cada paciente entienda tanto el objetivo (s) y el método (s) que se utilizará para alcanzar este objetivo. Esto evitará cualquier confusión o decepción. Usted tiene el derecho, como paciente, a ser informado sobre las condiciones y el tratamiento recomendado para ser proporcionado de modo que usted tome la decisión de si debe o no someterse a cuidado quiropráctico después de haber sido advertido de los conocidos beneficios, riesgos y alternativas.

La quiropráctica es una ciencia, la filosofía y el arte, que se ocupa de la relación entre la estructura de la columna vertebral y la salud del sistema nervioso. Como quiroprácticos entendemos que la salud es un estado óptimo de bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.

Una perturbación en el sistema nervioso se llama una subluxación vertebral. Esto ocurre cuando una o más de las 24 vértebras de la columna vertebral pierda la alineación y / o no se mueven correctamente. Esto provoca un cambio poco saludable para la función nerviosa y la interferencia en el sistema nervioso. Esto puede resultar en dolor y la disfunción o pueden ser totalmente asintomáticos.

Las subluxaciones son corregidas y / o reducirse en un ajuste quiropráctico. Un ajuste es la aplicación específica de la fuerza para corregir y / o reducir la subluxación vertebral. Nuestro método quiropráctico de corrección es por los ajustes específicos a la columna vertebral. Los ajustes se hacen a mano, donde el médico ejercerá presión sobre el segmento específico (s) de la columna vertebral para ajustar las vértebras en una mejor posición.

Si al comienzo o durante el curso de la atención nos encontramos con unos resultados no quiroprácticos o inusuales, le informaremos de esta circunstancia y recomendar algunos más pruebas o referirlo a otro proveedor de atención de la salud.

La quiropráctica ha demostrado ser muy seguro y eficaz. Sin embargo, no es raro que, al estar adolorida después de sus primeros ajustes correctivos. Aunque es poco frecuente, es posible sufrir de otros efectos secundarios, es decir, los espasmos musculares, rigidez, fractura de costilla, dolor de cabeza, mareos y accidente cerebrovascular.

Todas las preguntas relacionadas objetivo del médico a mi atención en esta oficina han sido contestadas a mi satisfacción. Los beneficios, riesgos y alternativas de atención quiropráctica han sido explicados satisfactoriamente. He leído y entiendo completamente las declaraciones anteriores y por lo tanto aceptar el cuidado quiropráctico sobre esta base.

---

Imprimir Nombre

Firma

Fecha

## Consentimiento para evaluar y ajustar un menor de edad

Yo, \_\_\_\_\_ siendo el padre o tutor legal de \_\_\_\_\_ haber leído y entendido el Consentimiento Informado arriba y doy permiso para que mi hijo reciba la atención quiropráctica.

## Liberación de Embarazo

Esto es para certificar que a lo mejor de mi conocimiento que no estoy embarazada y el médico anterior y sus / sus socios tienen mi permiso para llevar a cabo una evaluación de rayos x. Se me ha informado que los rayos X pueden ser peligrosos para el feto.

Fecha de su último ciclo mensual: \_\_\_\_\_

---

Firma

Fecha

Chiropractic First  
403 44<sup>th</sup> St. SE, Wyoming, MI 49548  
(616) 538-1780  
JHeathDC@comcast.net  
[www.visitchirofirst.com](http://www.visitchirofirst.com)