

Consentimiento Informado para la Atención Quiropráctica

Cuando un paciente busca atención médica quiropráctica y aceptamos a un paciente para dicha atención, es esencial que ambos trabajemos para el mismo objetivo. Es importante que cada paciente entienda tanto el objetivo (s) como el (los) método (s) que se utilizará para lograr este objetivo. Esto evitará cualquier confusión o decepción. Usted tiene derecho, como paciente, a ser informado sobre la condición y la atención recomendada que se le proporcionará para que tome la decisión de someterse o no a atención quiropráctica después de haber sido informado de los beneficios, riesgos y alternativas conocidos.

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

Una alteración del sistema nervioso se llama subluxación vertebral. Esto ocurre cuando una o más de las 24 vértebras en la columna vertebral se desalinean y / o no se mueven correctamente. Esto causa un cambio poco saludable en la función nerviosa y la interferencia al sistema nervioso. Esto puede provocar dolor y disfunción o puede ser completamente asintomático.

Las subluxaciones se corrigen y/o reducen mediante ajustes quiroprácticos. Un ajuste es la aplicación específica de fuerza para corregir y/o reducir las subluxaciones vertebrales. Nuestro método quiropráctico de corrección es mediante ajustes específicos en la columna vertebral. El médico utiliza principalmente la Técnica de Zona y la Técnica Diversificada. Los ajustes se realizan a mano o por instrumento donde el médico ejercerá presión sobre el segmento específico (s) de la columna vertebral para ajustar las vértebras en una mejor posición.

Si al principio o durante el curso de la atención nos encontramos con un hallazgo no quiropráctico o inusual, le informaremos de esos hallazgos y le recomendaremos algunas pruebas adicionales o lo derivaremos a otro proveedor de atención médica.

La atención quiropráctica ha demostrado ser muy segura y efectiva. Sin embargo, no es inusual estar adolorido después de sus primeros ajustes correctivos. Aunque es raro, es posible sufrir otros efectos secundarios; es decir, espasmos musculares, rigidez, fractura de costillas, dolor de cabeza y mareos.

Todas las preguntas sobre el objetivo del médico para mi atención en esta oficina han sido respondidas a mi completa satisfacción. Los beneficios, riesgos y alternativas a la atención quiropráctica me han sido explicados. He leído y entiendo completamente las declaraciones anteriores y, por lo tanto, acepto la atención quiropráctica sobre esta base.

Nombre de impresión:

Firma:

Fecha:

Consentimiento para evaluar y ajustar a un menor de edad

Yo, _____ siendo padre o guardián legal de _____ he leído y entiendo completamente el consentimiento informado y doy permiso para que mi hijo(a) reciba cuidado Quiropráctico.

Aviso de privacidad de HIPPA

Al suscribir mi nombre a continuación, acuso recibo de una copia de este aviso de privacidad de HIPPA, y mi comprensión y mi aceptación de sus términos.

Firma del paciente:

Fecha: