



CHIROPRACTEUR NAWELLE CHOUATTAH

QUESTIONNAIRE DE PREMIER EXAMEN

Merci de retourner ce questionnaire sous format word ou pages à votre chiropracteur par mail avant votre rdv de premier examen.

Mail : chiropracteur.chouattah@gmail.com

Consigne : écrivez vos réponses dans une autre couleur. Si vous ne pouvez pas cocher, mettez le carré dans la couleur que vous avez choisie.

Nom, Prénom :

Profession :

Date de naissance :

Age:

Tel :

Mail:

Comment avez-vous connu le cabinet chiropratique :

SYMPTOME MAJEUR

Décrivez le plus précisément possible, votre symptôme : localisation, trajet irradiant, depuis combien de temps, fréquence

Précisez la cause ou l'événement déclencheur

Précisez ce qui aggrave vos symptômes

Précisez ce qui soulage vos symptômes

Comment caractérisez-vous cette douleur ?

Qui avez-vous déjà consulté pour vos symptômes ? Quel est son diagnostic ?

La douleur vous réveille-t-elle la nuit ?

aux mouvements

spontanément

La douleur est-elle pire à ? la toux

l'éternuement

la selle