

Chiropractic Health & Wellness, PLLC.

3200 Guess Rd. Durham, NC 27705
Office Phone (919) 477-0950 Fax: (919) 471-1731

Name / Nombre: _____ Date / Fecha: _____

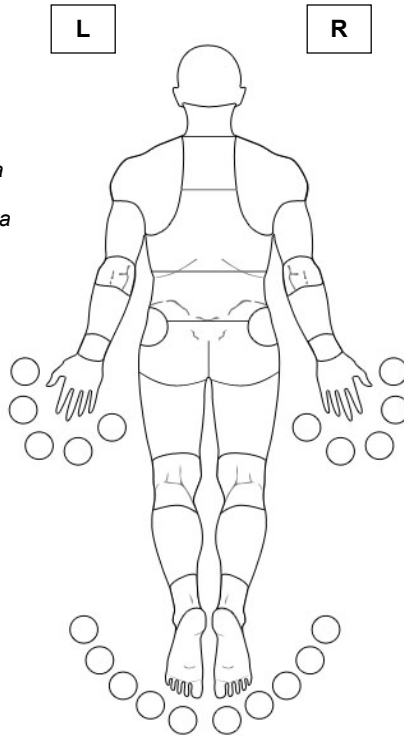
Signature / Firma: _____ File / Ficha: _____

PAIN LOCATION / UBICACION DE DOLOR

In the column of the left, you have some possible symptoms. Please circle the ones you are here for. On the drawing below, please indicate where you are experiencing pain, as you feel it RIGHT NOW! Use the appropriate letters below to describe the pain. Please be sure to fill out this drawing extremely accurately.

En la columna de la izquierda, usted encontrará posible síntomas. Por favor haga un círculo por la razón de esta visita. En el dibujo, por favor indique donde usted está experimentando dolor ¡EN ESTE MOMENTO! Utilice las letras correspondientes más abajo para describir el dolor. Por favor complete este dibujo lo más preciso posible.

1. Headaches / Jaqueca
2. Jaw / Quijada
3. Neck / Cuello
4. Upper Back / Espalda Alta
5. Mid Back / Espalda Media
6. Lower Back / Espalda Baja
7. Hip / Cadera
8. Buttock / Glúteo
9. Shoulder / Hombro
10. Arm / Brazo
11. Elbow / Codo
12. Forearm / Antebrazo
13. Wrist / Muñeca
14. Hand / Mano
15. Fingers / Dedos
16. Leg / Pierna
17. Knee / Rodilla
18. Calf / Pantorrilla
19. Shin / Tibia
20. Ankle / Tobillo
21. Foot / Pie
22. Toes / Dedos Pie
23. Chest / Pecho
24. Ribs / Costillas
25. Abdomen / Abdomen



AC = aching / doliente
BU = burning / ardiente
CR = cramping / calambres
DU = dull / bajo
NU = numb / entumecido
SH = shooting / disparante

SO = sore / adolorido
SP = sharp / agudo
ST = stiff / tieso
TG = tight / apretado
TI = tingling / hormigueo
O = other / otro