CEDARPOINTE
CHIROPRACTIC GROUP

Alan Chiropractic Group Inc.
Healing is a great feeling

INFORMATION FOR CASE FILE

DATE FECHA | **AGE** EDAD | **M or F** H o M

PATIENT NAME NOMBRE DEL PACIENTE

DATE OF BIRTH FECHA DE NACIMIENTO

HOME ADDRESS DOMICILIO

HOME PHONE | CELL TELÉFONO

SOCIAL SECURITY NO. NO. SEG. SOCIAL

PATIENTS EMPLOYER EMPLEO DEL PACIENTE

OCUPATION OCUPACION

EMAIL ADDRESS CORREO ELECTRÓNICO

DO YOU HAVE HEALTH INS.? (SPECIFY) TIENES ALGÚN TIPO DE SEGURO MÉDICO?

DRIVER DO YOU HAVE CARS INS.? (SPECIFY) TIENES ALGÚN TIPO DE SEGURO DE AUTO?

ADDRESS OF INS.CO. DOMICILIO DE SEGURO

PHONE TELÉFONO

POLICY OR CALIM NO. NÚMERO DE PÓLIZA

WHATS IS THE OTHER PARTIES INSURANCE? ¿CUÁL ES EL SEGURO DE LAS OTRAS PARTES?

EMERGENCY CONTACT CONTACTO DE EMERGENCIA

PHONE TELÉFONO

TYPE OF ACCIDENT TIPO DE ACCIDENTE

DATE OF INJURE FECHA DE HERIDA

YEAR MAKE AND MODEL OF VEHICLE MODELO Y AÑO DE CARRO

NAME OF ATTORNEY NOMBRE DE ABOGADO

PHONE TELÉFONO

ADDRESS DOMICILIO DE ABOGADO

CEDARPOINTE
CHIROPRACTIC GROUP

Alan Chiropractic Group Inc.
Healing is a great feeling

INFORMATION FOR CASE FILE

OFFICE USE ONLY

COPY OF HEALTH INS. | | **YES** | | **NO**
COPY OF CAR INS. | | **YES** | | **NO**

NOTES:
DRIVER:
PASSENGER:
TX:

DATE OF ACCIDENT
FECHA DEL ACCIDENTE

TIME
HORA

WERE YOU: ( ) **DRIVER** ( ) **PASSENGER** ( ) **FRONT SEAT** ( ) **BACK SEAT**
ERA USTED CHOFER PASAJERO DELANTERO TRASERO

NUMBER OF PEOPLE IN YOUR VEHICLE
NÚMERO DE PERSONAS EL VEHÍCULO

WERE YOU WEARING SEAT BELT
TENÍA CINTURÓN PUESTO
( ) **YES** ( ) **NO**
SI NO

WHAT DIRECTION WERE YOU HEADED
HACIA QUE DIRECCIÓN SE DIRIGÍA
( ) **NORTH** ( ) **SOUTH** ( ) **EAST** ( ) **WEST**
NORTE SUR ESTE OESTE

WHAT DIRECTION WAS THE OTHER VEHICLE HEADED
HACIA QUE DIRECCIÓN Y CALLE SE DIRIGÍA EL VEHÍCULO

WERE YOU STRUCK FROM: ( ) **BEHIND** ( ) **FRONT** ( ) **LEFT** ( ) **RIGHT**
DETRAS FRENTE IZQUIERDO DERECHA

DID YOU HIT ANY PART OF YOUR BODY AGAINST
SE GOLPEO ALGUNA PARTE DE SU CUERPO CONTRA
( ) **YES** ( ) **NO**
SI NO

STEERING WHEEL ( ) **DOOR** ( ) **PASSENGER** ( ) **WINDSHIELD** ( ) **OTHER**
VOLANTE PUERTA PASAJERO PARABRISAS OTRO