

COMO OYO DE NOSOTROS

Nosotros siempre estamos interesados en saber como nuestros pacientes nuevos escucharon de nosotros. Si por favor puede tomar un momento para decir como escucho de nosotros, sera muy agradecido.

Ud. era referido por:

1. Un Medico Primario/ Medico de Medicina Interno
Nombre: _____
2. Un Orthopedico
Nombre: _____
3. Un Quiropractico
Nombre: _____
4. Un Terapeuta Fisica
Nombre: _____
5. Soy un expaciente O Soy un paciente corriente
6. Anuncio Publicitario en el Periodico
7. En las Pagina Amarillas
8. Un Profesional/Universitario O Entrenador de High School
9. Referido Por Workers Comp
10. Otro