

Nombre Doctor Fecha

Gracias por escoger TEAM Physical Therapy para su programa de rehabilitación. Trabajaremos mucho con usted para ver que el tiempo que pase con nosotros resultará en un cambio positivo y permanente para usted.

Nosotros entendemos en TEAM Physical Therapy que al referirlo a nuestro centro es un voto de significado para nuestro programa de tratamiento de innovación. Favor de tomar unos minutos para marcar lo siguiente lo cual mejor refleja como llego usted a la conclusión de escoger TEAM Physical Therapy para su programa de terapia física.

¿Como llego a saber sobre TEAM Physical Therapy?

Referido por el Doctor

Nombre

Referido por una Amistad/Pariente:

Nombre

Referido por la Escuela o Referee:

Escuela

Nombre del Referee

Letrero/Fui al Local

Red Electrónica/ Directorio Telefónico /Anuncio

Otro/a

¿Ha recibido usted terapia física alguna vez? Si No

Si su respuesta es si, favor de explicar donde

¿Fue una buena experiencia para usted?

Bienvenidos a TEAM Physical Therapy!