

Circle the appropriate answer.

Обведите кружком подходящий ответ.

1. Which shoulder hurts?	Left	Right
Какое колено болит?	Левое	Правое
2. Have you ever had MRI, CAT or XR on that shoulder?	Yes	No
Делали ли вы MRI, CAT или X-ray на это колено?	Да	Нет
3. Have you had a significant trauma or injury?	Yes	No
Были ли у вас серьезные травмы или ушибы?	Да	Нет
4. The problem restrict movement?	Yes	No
Ограничено ли движение плеча?	Да	Нет
5. Do you have pain or difficulty raising your arm?	Yes	No
Есть ли боль в руке или сложно поднять её?	Да	Нет
6. Do you feel or hear a click with arm movement?	Yes	No
Слышите или чувствуете ли вы щелчки при движении руки?	Да	Нет
7. Have you ever had surgery or arthroscopy on that shoulder?	Yes	No
Были ли операции или артроскопии на этом плече?	Да	Нет
8. Have you ever been diagnosed with cancer?	Yes	No
У вас когда-либо был диагностирован рак?	Да	Нет
***Females only: Is there any chance that you might be pregnant?	Yes	No
***Только женщины: есть ли вероятность того что вы беременны?	Да	Нет