

Circle the appropriate answer.

Обведите кружком подходящий ответ.

1. Which knee hurts?	Left	Right
Какое колено болит?	Левое	Правое
2. Have you ever had MRI, CAT or XR on that knee?	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. Do you have problems going up or down stairs?	Yes	No
Сложно ли вам подниматься по лестнице?	Да	Нет
5. Do you have problems squatting?	Yes	No
Сложно ли вам приседать?	Да	Нет
6. Have you ever had surgery or arthroscopy on that knee?	Yes	No
Были ли операции или артроскопии на этом колене?	Да	Нет
7. 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