

## SPINE FOLLOW UP VISIT (LESS THAN 6 MONTHS) VISITA DE SEGUIMIENTO DE COLUMNA (MENOS DE 6MESES)

Patient Name (Nombre del Pa	Date (Fecha)  Weight (Peso)														
Height (Estatura)															
Treatments <u>since last visit</u> . Check all that apply: (Tratamientos desde la última visita. Marque todos los que apliquen)	Better (Mejoró)	Worse (Empeoró)	No help (No ayudó)					ón?)				]Yes(		□ No	
Anti-inflammatory meds (medicamentos anti-inflamatorios)				Work Sta		-	el trab	ajo):							
Pain medication (Analgésicos)				<ul> <li>☐ Working full duty (trabajo tiempo completo)</li> <li>☐ Light duty (trabajo ligero)</li> <li>☐ Disabled (Discapacitado)</li> <li>☐ Retired (Retirado)</li> <li>☐ Doesn't apply (no aplication)</li> </ul>								a)			
Therapy (Terapia)				Do you have any new medical conditions other Yes (Si) No than your back? (¿Tienes alguna nueva condición médica que no sea tu espalda?)											
Cortisone shot (inyección de cortisone)				What lev			w (circ	ele)							
Epidural steroid shot (inyección de esteroides epidural)				No pain (sin dolor)	0 1	2	3	4	5 6	7	8	9	10	Most ser (más ser	
Surgery (Cirugía) Since your last visit are you: (De				Doctor u	se only										
□ A lot better (mucho mejor) □ A No better (no he mejorado) □ V Please fill out the pain drawing to see the pain drawing to s	Vorse (peor) Delow. Use to □ Numbness Babajo. Utilice e	hese symbols on , 000 Pins &need estos símbolos en tumecimiento, 000	the drawings: les los o ajugas)												
			OF SYSTEMS								_		_		
Condition (Condición) Yes (Sí)	No	Condition (Cond	dición)		Yes (Sí)	No			(Condic	ión)				Yes (Sí)	No
Fever (Fiebre)		Joint Swelling (Inflamación de I	las articulacione	es)				<b>Mouth</b> guedad	en la b	oca)					
Unusual Weight Loss		Rash				Hea	rtburn/	Ulcers		,					
(Pérdida de peso inusual)  Weight Gain		(Salpullido) Skin Infections				,	dez est rhea	omacai	o úlcera	as)				+-	
(Aumento de peso)		(Infecciones de l					rrea)								
Fatigue		Vision Loss	(m)					stipatio							
(Fatiga)  Depression		(Pérdida de visió Blurring of visio						<i>reñimie</i> iuent l	nto) Irinatio	n					╁
(Depresión)		(Visión borrosa)					(Infe	eccione	s urinar	ias)					
Sleep Disturbances (Trastornos del sueño)		Dry eyes (Resequedad en							infection in infec						
Joint Pain		Hearing Loss				Dec	reased	Streng	jth					+	
(Dolor de las articulaciones)		(La pérdida de a							ı fuerza,	)				—	
Bruising (Hematomas)		Decreased rang (Disminución del	miento)				<b>st Pai</b> n or de p								
Drainage		Numbness of ex	xtremities				Cou	gh							1
(Drenaje) Leg Swelling		(Entumecimiento	dades)		1	(Tos		re Cha	nge in t	he ev	tremity		+	+	
(Hinchazón de las piernas)		(Dificultad para r	espirar)							ratura e					
Pain (Dolor)		Comments: (Co	mentarios)												