

### Greetings & Rapport

|                                                |                                       |
|------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Hello                                          | Hola                                  |
| Good morning                                   | Buenos días                           |
| Good afternoon                                 | Buenas tardes                         |
| My name is ____, I am your physical therapist. | Me llamo ____, soy su fisioterapeuta. |
| Tell me more about your injury.                | Cuénteme más sobre su lesión.         |
| Is this your first time in physical therapy?   | ¿Es su primera vez en fisioterapia?   |
| How are you feeling today?                     | ¿Cómo se siente hoy?                  |

### test

### Pain & Symptoms

|                                                  |                                                 |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Where does it hurt?                              | ¿Dónde le duele?                                |
| Rate your pain from 0–10.                        | Califique su dolor del 0 al 10.                 |
| Is the pain sharp/dull/burning?                  | ¿Es agudo, sordo, ardiente?                     |
| Does the pain go down your arm/leg?              | ¿El dolor baja por el brazo/la pierna?          |
| Does the pain come and go, or is it constant?    | ¿El dolor va y viene o es constante?            |
| Is the pain worse in the morning or at night?    | ¿El dolor es peor por la mañana o por la noche? |
| Do you feel weakness?                            | ¿Siente debilidad?                              |
| Do you feel tingling or numbness?                | ¿Siente hormigueo o entumecimiento?             |
| What activities make your symptoms worse/better? | ¿Qué actividades empeoran/mejoran sus síntomas? |

