



Date: _____

Name: _____

Address: _____

DOB: _____

Campus: _____

School Telephone #: _____

Thưa Cha Mẹ,

Mới đây những học sinh ở trường học chúng tôi đã được kiểm tra để tìm họ có xương sống cong hay không. Xương sống có thể bị cong khi người giữa 10 và 16 tuổi. Con của bạn có thể có xương sống cong. Có hai cái cùng loại xương sống cong: Scoliosis (chứng vẹo ngang xương sống) và Kyphosis (tật gù)

Bạn phải mang phiếu này đến Bác Sĩ có thể khảo sát xương sống. Sau đó, xin mang lại phiếu này đến trường học. Nếu bạn không thể trả tiền bác sĩ được hay có câu hỏi, xin liên lạc trường học.

Cám ơn cho giúp đỡ chúng tôi và con bạn: _____
Chữ ký Y Tá Trường Học Ngày

SCREENING FINDINGS:

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------------------|--------------------------|
| L | R | | L | R |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | High shoulder | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Shoulder blade stands out more than the other | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Obvious curve of the spine in area of rib cage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Other: _____ | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | Rib hump | |
| | | | Obvious curve of spine in lower back | |
| | | | Hip higher than the other side | |
| | | | Round back | |

Screener Name and Title Date

PROFESSIONAL EXAMINATION REPORT:

Date

Diagnosis: _____

- Recommendations: No Treatment Treatment
- Observation only
 - Brace
 - Surgery
 - Other (Please describe)
- Referral (Please describe): _____

Activity limitation. If any, please describe: _____

Comments: _____

Return appointment? Yes No Return Date: _____

Doctor's Printed Signature or Hand Stamp Date

Doctor's Signature

Address