



SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL DOLORE

(Per adulti e bambini di età maggiore a 7 anni)

Data

Paziente

Medico Compilante

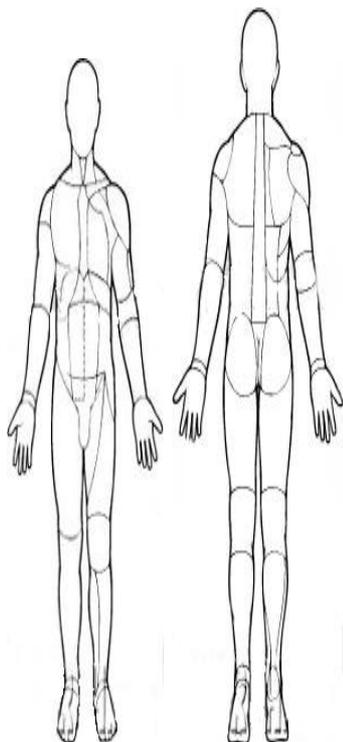
Se il paziente è in grado di comunicare: compilare NRS

DOLORE										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Assente									Il peggiore possibile	

Continuo: Episodico:

Insorto da (giorni, mesi, anni).....

Sede :



Correlato verosimilmente a

Attuale terapia antidolorifica :

fans

oppioidi

Programma di trattamento:
.....

Procedere con il monitoraggio sistematico dell'intensità del dolore con scala NRS secondo indicazioni del protocollo per U.O./ tipologia del dolore.