



Scheda di valutazione degli esiti dei pazienti sottoposti a PRF ai gangli spinali mediante elettrocattetere epidurale

| Data | Nome del compilatore | Struttura/Azienda | Unità Operativa | Timbro e Firma | Recapiti |
|------|----------------------|-------------------|-----------------|----------------|----------|
| | | | | | |

| Num. Pz. | Nos. Pz. | Dati procedura | | | | | Follow-up 3 mesi | | | Follow-up 6 mesi | | | Follow-up 12 mesi | | |
|----------|----------|----------------------|---|--------------------|-------------|----------------------|------------------|-----|----------------------|------------------|-----|----------------------|-------------------|-----|----------------------|
| | | Data dell'intervento | Nome commerciale dell'elettrocattetere utilizzato | Id Rep./Banca dati | Ditta forn. | Ulteriori interventi | NRS | ODI | Ulteriori interventi | NRS | ODI | Ulteriori interventi | NRS | ODI | Ulteriori interventi |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

NRS: Misurazione del dolore mediante scala numerica

ODI: Indice di disabilità Oswestry Disability Index