



SCHEDA VALUTAZIONE DEL DOLORE

All. 1
 Rev. 2
 Pubblicato il 15/12/2022
 Prescrittivo dal 31/12/2022
 Pag. 1 di 1

ETICHETTA



Data																				
Ora																				
Scala di Riferimento	V.A.S.	10																		
		9																		
		8																		
		7																		
		6																		
		5																		
		4																		
		3																		
		2																		
		1																		
0																				

Sede del dolore																			
Capo																			
Collo																			
Torace																			
Addome																			
Arti Sup.																			
Arti Inf.																			

Sintomi Associati																			
Nausea/ Vomito																			
Inappete nza																			
Stipsi																			
Febbre/ Brivido																			
Edema																			
Confusio ne																			
Sigla Operat.																			
Firma Medico																			