

Schmerzprotokoll

Name							Name						
Wochentag							Wochentag						
Uhrzeit							Uhrzeit						
Schmerz- -intensität	kein Schmerz	leichter Schmerz	mittlerer Schmerz	starker Schmerz	sehr starker Schmerz	stärkster vorstellbarer S	Schmerz- -intensität	kein Schmerz	leichter Schmerz	mittlerer Schmerz	starker Schmerz	sehr starker Schmerz	stärkster vorstellbarer S
Medikamente							Medikamente						
Befinden Einschränkungen Besonderheiten							Befinden Einschränkungen Besonderheiten						