

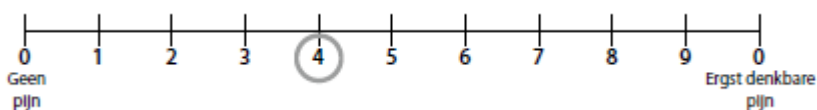
## Pijn evaluatieformulier (kort)

Datum: .....

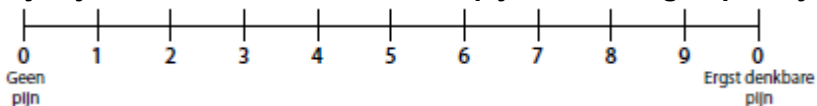
Verrichting: .....

Wilt u het ingevulde formulier zo spoedig mogelijk retourneren naar de pijnpolikliniek in de antwoordenvolp die u mee heeft gekregen? Alvast dank voor uw medewerking.

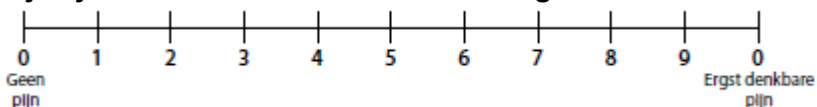
### Voorbeeld:



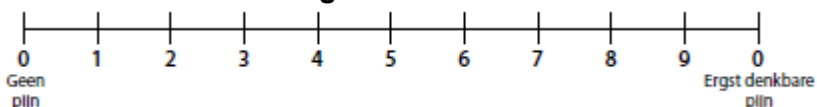
### Pijncijfer overeenkomend met uw pijn van de afgelopen tijd:



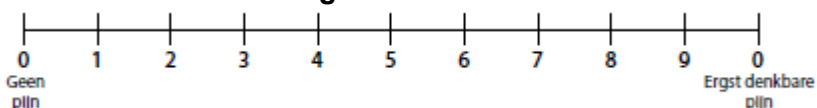
### Pijncijfer 30 minuten na de behandeling:



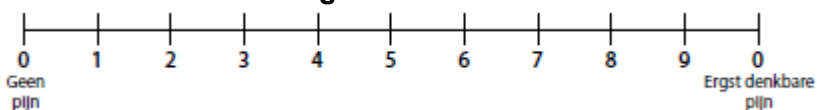
### 1 uur na de behandeling:



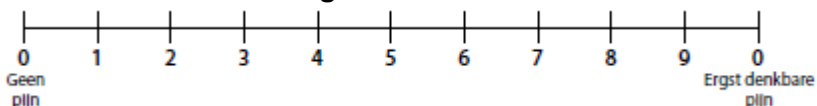
### 2 uur na de behandeling:



### 4 uur na de behandeling:



### 6 uur na de behandeling:



### 1 dag na de behandeling:

