

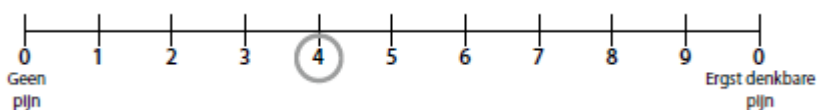
Pijn evaluatieformulier (kort)

Datum:

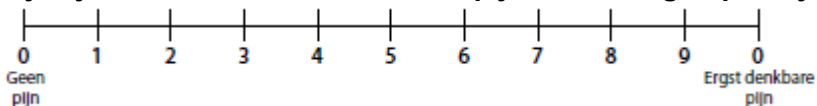
Verrichting:

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.

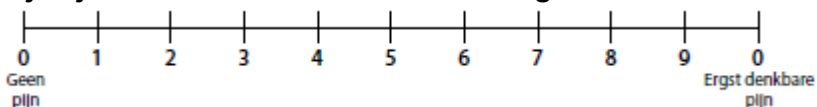
Voorbeeld:



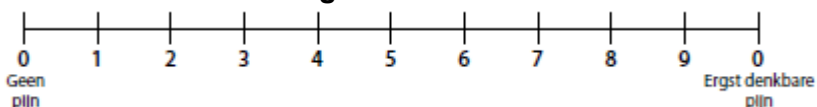
Pijncijfer overeenkomend met uw pijn van de afgelopen tijd:



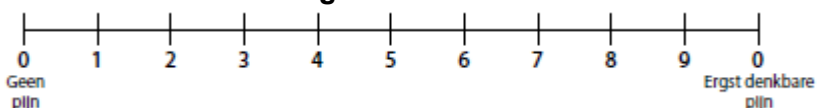
Pijncijfer 30 minuten na de behandeling:



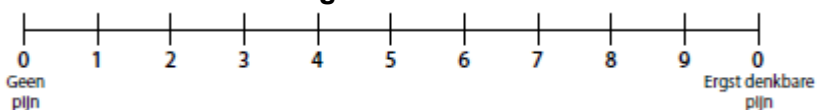
1 uur na de behandeling:



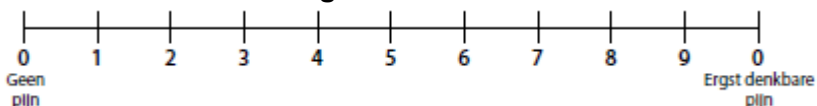
2 uur na de behandeling:



4 uur na de behandeling:



6 uur na de behandeling:



1 dag na de behandeling:

