



Бланк для оценки интенсивности боли по Вербальной Рейтинговой Шкале

Инициалы пациента: |__| |__| |__| |__| Номер пациента: |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

Визит № |__| ДАТА: ____. ____. ____ (ДД.ММ.ГГГГ)

Укажите время нанесения отметки на шкале:

_____:

*Оцените интенсивность боли, которую Вы испытываете
(отметьте соответствующий квадратик крестиком):*

- нет боли
- слабая боль
- умеренная боль
- сильная боль

Результат оценки (0-3, заполняется исследователем): |__| баллов