

Gemeinschaftspraxis  
Dres. Gess/Röttger  
Sauerlacher Str. 5  
82515 Wolfratshausen

# Schmerztagebuch

Vorlage Schmerztagebuch.doc



Dokument: FB 100

Seite: 1/1

Revision: 00

Name		Datum:			
Uhrzeit	Ort der Schmerzen	Schmerzstärke (1 = schwach bis 10 = unerträglich)	Schmerzart(bohrend, stechend, dumpf)	Eingenommene Medikamente	Bemerkungen / besondere Ereignisse
5:00					
6:00					
7:00					
8:00					
9:00					
10:00					
11:00					
12:00					
13:00					
14:00					
15:00					
16:00					
17:00					
18:00					
19:00					
20:00					
21:00					
22:00					
23:00					
0:00					
1:00					
2:00					
3:00					
4:00					