











Schmerztagebuch

Name							Name						
Wochentag							Wochentag						
Uhrzeit							Uhrzeit						
Schmerz- Beurteilung	kein Schmerz	leichter Schmerz	mittlerer Schmerz	starker Schmerz	sehr starker Schmerz	stärkster vorstellbarer S	Schmerz- Beurteilung	kein Schmerz	leichter Schmerz	mittlerer Schmerz	starker Schmerz	sehr starker Schmerz	stärkster vorstellbarer S
													
Medikamente							Medikamente						
Anmerkungen							Anmerkungen						