

MODULO 25	TERAPIA DEL DOLORE	Cod. ROG26/1.25 - Rev.02 del 30.06.2025
------------------	---------------------------	---

PAZIENTE: _____	ANNO _____	N° prog. _____
------------------------	-------------------	-----------------------

DATA	DOLORE (Scala NRS)	SEDE E TIPOLOGIA	TERAPIA SOMMINISTRATA	SIGLA Infermiere
	Meno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/>	Sede:		
ORA	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="10"/> max.	<input type="checkbox"/> Acuto <input type="checkbox"/> Intermittente <input type="checkbox"/> Cronico <input type="checkbox"/> Ingravescente <input type="checkbox"/> Colico		
	Meno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/>	Sede:		
ORA	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="10"/> max.	<input type="checkbox"/> Acuto <input type="checkbox"/> Intermittente <input type="checkbox"/> Cronico <input type="checkbox"/> Ingravescente <input type="checkbox"/> Colico		
	Meno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/>	Sede:		
ORA	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="10"/> max.	<input type="checkbox"/> Acuto <input type="checkbox"/> Intermittente <input type="checkbox"/> Cronico <input type="checkbox"/> Ingravescente <input type="checkbox"/> Colico		
	Meno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/>	Sede:		
ORA	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="10"/> max.	<input type="checkbox"/> Acuto <input type="checkbox"/> Intermittente <input type="checkbox"/> Cronico <input type="checkbox"/> Ingravescente <input type="checkbox"/> Colico		
	Meno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/>	Sede:		
ORA	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="10"/> max.	<input type="checkbox"/> Acuto <input type="checkbox"/> Intermittente <input type="checkbox"/> Cronico <input type="checkbox"/> Ingravescente <input type="checkbox"/> Colico		
	Meno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/>	Sede:		
ORA	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="10"/> max.	<input type="checkbox"/> Acuto <input type="checkbox"/> Intermittente <input type="checkbox"/> Cronico <input type="checkbox"/> Ingravescente <input type="checkbox"/> Colico		
	Meno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/>	Sede:		
ORA	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="10"/> max.	<input type="checkbox"/> Acuto <input type="checkbox"/> Intermittente <input type="checkbox"/> Cronico <input type="checkbox"/> Ingravescente <input type="checkbox"/> Colico		
	Meno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/>	Sede:		
ORA	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="10"/> max.	<input type="checkbox"/> Acuto <input type="checkbox"/> Intermittente <input type="checkbox"/> Cronico <input type="checkbox"/> Ingravescente <input type="checkbox"/> Colico		
	Meno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/>	Sede:		
ORA	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="10"/> max.	<input type="checkbox"/> Acuto <input type="checkbox"/> Intermittente <input type="checkbox"/> Cronico <input type="checkbox"/> Ingravescente <input type="checkbox"/> Colico		
	Meno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/>	Sede:		
ORA	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="10"/> max.	<input type="checkbox"/> Acuto <input type="checkbox"/> Intermittente <input type="checkbox"/> Cronico <input type="checkbox"/> Ingravescente <input type="checkbox"/> Colico		
	Meno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/>	Sede:		
ORA	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="10"/> max.	<input type="checkbox"/> Acuto <input type="checkbox"/> Intermittente <input type="checkbox"/> Cronico <input type="checkbox"/> Ingravescente <input type="checkbox"/> Colico		
	Meno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/>	Sede:		
ORA	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="10"/> max.	<input type="checkbox"/> Acuto <input type="checkbox"/> Intermittente <input type="checkbox"/> Cronico <input type="checkbox"/> Ingravescente <input type="checkbox"/> Colico		
	Meno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/>	Sede:		
ORA	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="10"/> max.	<input type="checkbox"/> Acuto <input type="checkbox"/> Intermittente <input type="checkbox"/> Cronico <input type="checkbox"/> Ingravescente <input type="checkbox"/> Colico		
	Meno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/>	Sede:		
ORA	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="10"/> max.	<input type="checkbox"/> Acuto <input type="checkbox"/> Intermittente <input type="checkbox"/> Cronico <input type="checkbox"/> Ingravescente <input type="checkbox"/> Colico		

NOTA: numerare progressivamente ogni modulo e archiviare i moduli cronologicamente in un unico plico per ogni singolo anno.