Scala del dolore nell'emicrania: valutazioni coerenti

Foglio vuoto · da compilare a mano · A4, adatto anche a US Letter · dim.arvetechapps.com · scheda organizzativa, non un test diagnostico

Data / ora	Dolore massimo (0–10)	Scala / punteggio	Attività limitata	Punteggio successivo / ora