Dim

Skala bólu migrenowego: spójne oceny

Pusty arkusz · do wypełnienia ręcznie · A4, mieści się też na US Letter · dim.arvetechapps.com · arkusz porządkujący, nie test diagnostyczny

Data / godzina	Najsilniejszy ból (0–10)	Skala / ocena	Utrudniona czynność	Późniejsza ocena / godzina