

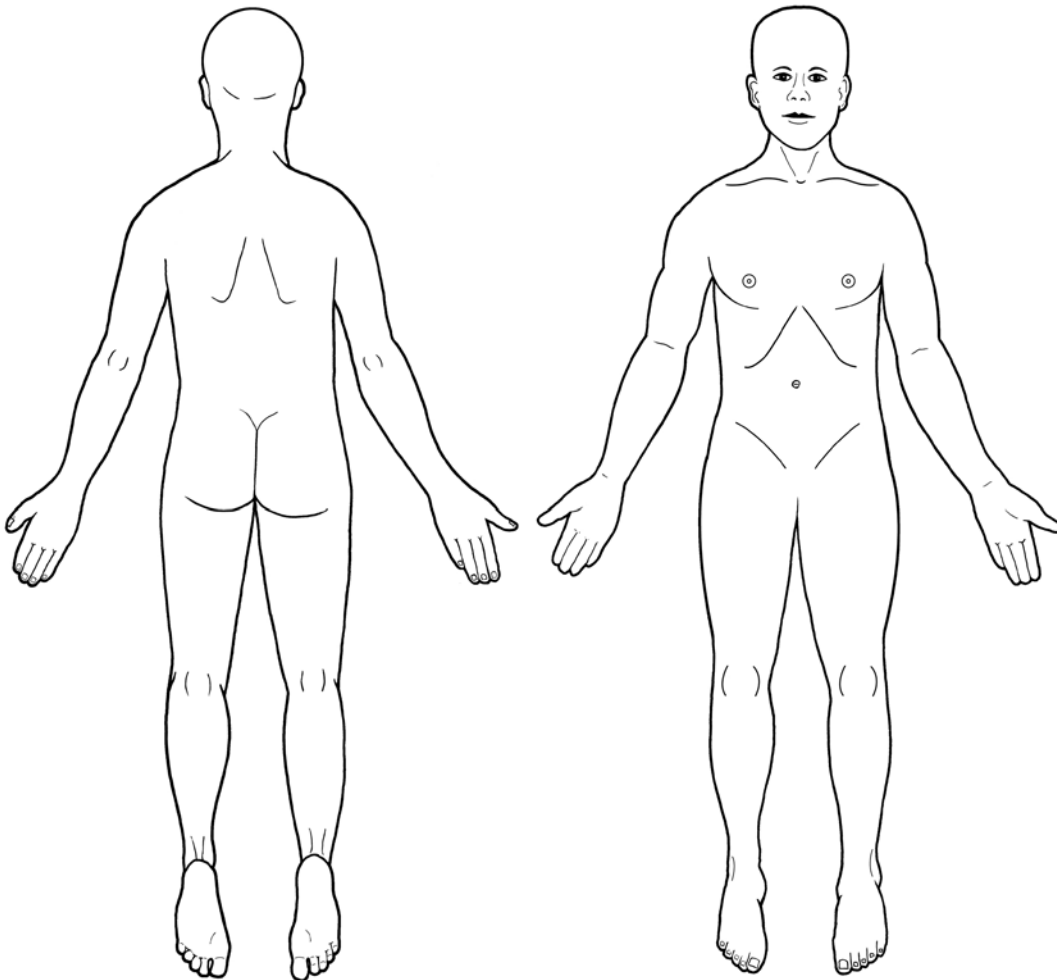
نام و نام خانوادگی: .....

شماره شناسائی فردی (ده شماره): .....

تاریخ: .....

## ترسیم دردها با مقیاس عددی

در طرح زیر مشخص کنید کجا درد دارید و آن درد را چگونه احساس می کنید. ترجیحا از سمبل های سمت راست تصویر استفاده کنید.



### درد

- M M M خفیف دائمی
- /// خنجرى/چاقوئى
- B B B نبض دار
- A A A سایر
- X X X همراه با سوزش
- S S S سوزنى
- T T T همراه با فشار
- === خواب رفتگی
- K K K انقباضی / گرفتگی
- i i i تیر کشیدن

با ضربدر زدن روی اعداد نشان دهید درد شما چقدر است  
(عدد 0 = بدون درد، عدد 10 = شدیدترین درد ممکن).

در حال استراحت:

در حال حرکت: