**Дневник наблюдений за проявлениями болевого синдрома с учетом приема обезболивающих препаратов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ДАТА** | | |
|  | | |
| **Время** | **Оценка боли** | **Препарат, доза** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |