



**Cesar oefentherapie**  
**Baarle**  
Yvonne Dirks

Naam:

Geb.dat.:

### VAS SCORE

Op onderstaande lijnen dient u aan te geven d.m.v. een verticaal streepje welke maat volgens u overeenkomt met de pijn, klachten of beperkingen, die u maximaal, minimaal en op dit moment waarneemt.

- rechts betekent onuitstaanbare, nauwelijks verdraagbare pijn, klachten of beperkingen
- links betekent geen pijn, klachten of beperkingen

**DATUM:** \_\_\_\_\_

#### MAXIMALE PIJN, KLACHTEN OF BEPERKINGEN

geen pijn \_\_\_\_\_ maximaal

#### MINIMALE PIJN, KLACHTEN OF BEPERKINGEN

geen pijn \_\_\_\_\_ maximaal

#### HUIDIGE PIJN, KLACHTEN OF BEPERKINGEN

geen pijn \_\_\_\_\_ maximaal