

KIVUN SEURANTALOMAKE

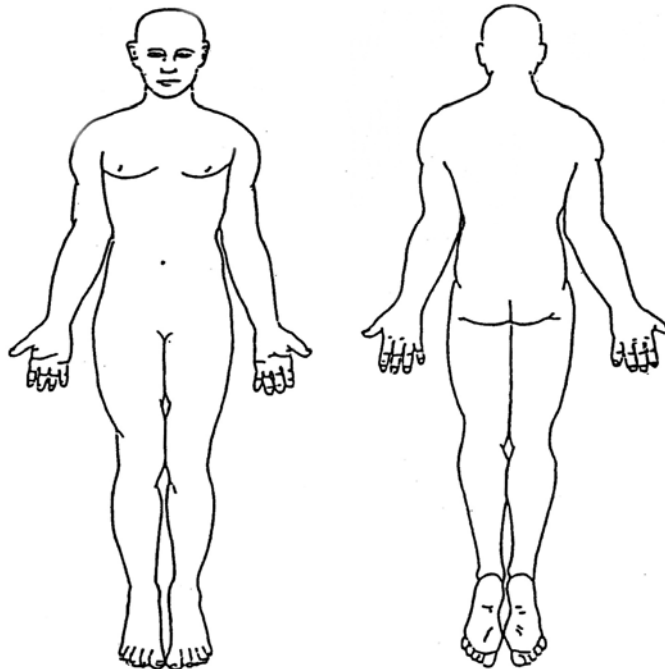
Nimi: _____ Syntymäaika: _____

Säännöllinen kipulääkitys: _____

Lisälääkitys kipuun: _____

Muu kivun hoito: _____

Kivun sijainti:



Kuvaus
kivusta: _____
