

RegistrosUnidad de Prevención de Riesgos Laborales

Código: R-PRL-EVA-03.02 Revisión: 3

Fecha: 14/01/2022

Autoevaluación del dolor de espalda

Página 1 de 1

FECHA:

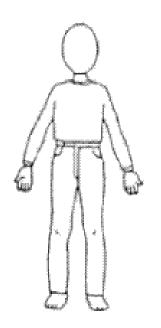
NOMBRE:

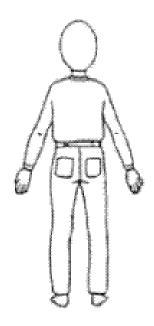
APELLIDOS:

UNIDAD / DEPARTAMENTO:

EDAD: ESTATURA:

En el momento actual, ¿en qué zona o zonas de su cuerpo siente dolor/incomodidad?





¿Cómo calificaría el nivel de dolor en una escala de 1 a 5?

Lumbar: 1 2 3 4 5

Dorsal: 1 2 3 4 5

Cervical: 1 2 3 4 5

Otros (especificar):