SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Logo Azienda	Cognome Nome Data di nascita N° CCI/Nosologico	Barcode

SCALA GPCS *(Glasgow Coma Scale Pediatrica - da 0 a 5 anni)*

	Descrizione	Punteggio
Apertura occhi	Spontanea	4
	Stimoli verbali - al richiamo	3
	Solo al dolore	2
	Assente	1
Risposta verbale	Interagisce—segue sguardo	5
	Pianto consolabile	4
	Pianto non consolabile	3
	Lamenti inconsolabili	2
	Assente	1
Risposta motoria	Obbedisce—movimenti spontanei	6
	Localizza dolore	5
	Si ritrae al dolore	4
	Flette al dolore	3
	Estende al dolore	2
	Assente	1
Data..... Ora	**Firma**.....	**TOTALE**
Data..... Ora	**Firma**.....	**TOTALE**
Data..... Ora	**Firma**.....	**TOTALE**
Data..... Ora	**Firma**.....	**TOTALE**
Data..... Ora	**Firma**.....	**TOTALE**
Data..... Ora	**Firma**.....	**TOTALE**
Data..... Ora	**Firma**.....	**TOTALE**
Data..... Ora	**Firma**.....	**TOTALE**
Data..... Ora	**Firma**.....	**TOTALE**
Data..... Ora	**Firma**.....	**TOTALE**