Facet Pain Log	:
Patient Name:	
Foday, you received a lumbar facet nerve block in our office. Please document your nain levels for the first 2/	1 hours after your procedure

Today, you received a lumbar facet nerve block in our office. Please document your pain levels for the first 24 hours after your procedure. You will be required to bring your log back to your follow-up appointment.

-	ᆫᅩ	_	1_	
	na	n	κ	you

Date	Time	No Pain	Mild Pain	Moderate Pain	Severe Pain	Activity at time of pain	Percentage of Pain relief (0%-100%)
	_					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			,				1
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
					-		
	- "		·				
	· · · · · ·					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
·				-	·-·-		
· ·							
	:		-		•		
							