



**ORDINE DI MALTA
ITALIA**
ASSOCIAZIONE DEI CAVALIERI ITALIANI

Cognome _____ Nome _____

Ospedale Inviante: _____ Reparto: _____

Data dell'evento: _____

GCS

AREA	RISPOSTA	PUNTEGGIO IN ACUTO	PUNTEGGIO ATTUALE
APERTURA OCCHI	Spontanea	4	4
	Alla voce	3	3
	Al dolore	2	2
	Nessuna	1	1
RISPOSTA VERBALE	Orientata	5	5
	Confusa	4	4
	Parole inappropriate	3	3
	Suoni incomprensibili	2	2
	Nessuna	1	1
RISPOSTA MOTORIA	Ubbidisce al comando	6	6
	Localizza il dolore	5	5
	Retrae al dolore	4	4
	Flette al dolore	3	3
	Estende al dolore	2	2
Nessuna	1	1	
TOTALE			

NB: per l'accesso alla Riabilitazione in cod. 75 (Normativa Regionale, DCA n.444 del 2014) la durata del coma non può essere inferiore 24 ore e la GCS in acuto non deve superare il valore di 8

Durata del coma: _____

Data della compilazione: _____ Firma e timbro del compilatore: _____