

PO Box 160
Saint John NB E2L 3X9
Phone 506 632-2200
Toll free 1 800 222-9775
Web www.whscc.nb.ca

Case postale 160
Saint John NB E2L 3X9
Téléphone 506 632-2200
Sans frais 1 800 222-9775
Web www.whscc.nb.ca



PAIN AND ACTIVITY (P&A) QUESTIONNAIRE TOTAL

Health Care Provider _____

Client name _____

Claim number _____

Date P&A questionnaire was administered _____

P&A total score _____

(High score >139)

FAX TO 1-888-629-4722

**RÉSULTATS DU QUESTIONNAIRE
SUR LA DOULEUR ET LES ACTIVITES (D&A)**

Fournisseur de soins de santé _____

Nom du client _____

Numéro de réclamation _____

Date à laquelle le questionnaire a été rempli _____

Total des résultats du D&A _____

(Résultats >139)

ENVOYER PAR TÉLÉCOPIEUR AU 1-888-629-4722