Schweizerische Kopfwehgesellschaft
Société Suisse des Céphalées
Società Svizzera di Cefalea
Swiss Headache Society

Calendario delle Cefalee Donne

*** Punteggio per la Emicrania:**
0 = nessun dolore
1 = dolore lieve
2 = dolore moderato
3 = dolore molto intenso
(Indicare prima dell'assunzione del farmaco)

Nome : _____

Data di nascita : _____

Mese/Anno : _____

Giorno	Giorno della settimana	Tipo di cefalea Emicrania = E Aura = A Cefalea commune = M	Intensità (Punteggio 0-3) *	Inizio (Ora)	Fine (Ora)	Farmaco acuto (Nome / Dose / Ora)	Assuzione di ormoni (Sí / no)	Sanguinameto (Sí / no)	Sintomo associato Localizzazione (Dx, Sx, Bds)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									