

Kalendář pro záznam **bolestí hlavy**



Jméno _____

Rok _____

leden	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
typ bolesti																															
lék																															
počet tablet																															
menstruace																															
únor	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		
typ bolesti																															
lék																															
počet tablet																															
menstruace																															
březen	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
typ bolesti																															
lék																															
počet tablet																															
menstruace																															
duben	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	
typ bolesti																															
lék																															
počet tablet																															
menstruace																															
květen	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
typ bolesti																															
lék																															
počet tablet																															
menstruace																															
červen	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	
typ bolesti																															
lék																															
počet tablet																															
menstruace																															
červenec	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
typ bolesti																															
lék																															
počet tablet																															
menstruace																															
srpen	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
typ bolesti																															
lék																															
počet tablet																															
menstruace																															
září	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	
typ bolesti																															
lék																															
počet tablet																															
menstruace																															
říjen	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
typ bolesti																															
lék																															
počet tablet																															
menstruace																															
listopad	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	
typ bolesti																															
lék																															
počet tablet																															
menstruace																															
prosinec	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
typ bolesti																															
lék																															
počet tablet																															
menstruace																															

počet dnů s bolestí hlavy:

počet užitých léků:

počet dnů s bolestí hlavy:

počet užitých léků:

počet dnů s bolestí hlavy:

počet užitých léků:

počet dnů s bolestí hlavy:

počet užitých léků:

počet dnů s bolestí hlavy:

počet užitých léků:

počet dnů s bolestí hlavy:

počet užitých léků:

počet dnů s bolestí hlavy:

počet užitých léků:

počet dnů s bolestí hlavy:

počet užitých léků:

počet dnů s bolestí hlavy:

počet užitých léků:

počet dnů s bolestí hlavy:

počet užitých léků:

počet dnů s bolestí hlavy:

počet užitých léků:

počet dnů s bolestí hlavy:

počet užitých léků:

Návod na vyplňování kalendáře:

Typ bolesti: migréna bez aury, migréna s aurou, aura bez migrén, tenzní bolest hlavy

Lék: su sumatriptan, br brufen, atd.