Prof. Vittorio Di Piero – Diario clinico delle crisi di cefalea

COGNOME .....

NOME .....

ETÀ .....

MESE .....

ANNO .....

INTENSITÀ DEL DOLORE

a = lieve

b = moderato

c = severo

d= insopportabile

SEDE DEL DOLORE

D = diffuso

U = unilaterale

FARMACI UTILIZZATI

1 .....
2 .....
3 .....
4 .....
5 .....

ore

ore	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	NOTE
24																																
23																																
22																																
21																																
20																																
19																																
18																																
17																																
16																																
15																																
14																																
13																																
12																																
11																																
10																																
9																																
8																																
7																																
6																																
5																																
4																																
3																																
2																																
1																																

Giorni