SEZIONE CEFALEE E DOLORE FACCIALE

CARTELLA SINTOMATOLOGICA QUOTIDIANA

Cognome: _____

Nome: _____

Anno ☐☐☐☐ Mese ☐☐

Giorno

	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
DOLORE ALLA TESTA																															
5																															
4																															
3																															
2																															
1																															
0																															

	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
DOLORE A COLLO E SPALLE																															
5																															
4																															
3																															
2																															
1																															
0																															

	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
MESTRUAZIONI																															

ASSUNZIONE FARMACI	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
_____																															
_____																															
_____																															
_____																															

8 493064 758222