

Jméno	Rok												Léčba												Součet								
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	leden	
typ bolesti																																součet dní s bolestí hlavy	
lék																																součet počtu užitých analgetik	
počet tablet																																součet počtu užitých analgetik	
menstruace																																únor	
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			únor	
typ bolesti																																součet dní s bolestí hlavy	
lék																																součet počtu užitých analgetik	
počet tablet																																březen	
menstruace																																součet dní s bolestí hlavy	
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	součet počtu užitých analgetik	
typ bolesti																																duben	
lék																																součet dní s bolestí hlavy	
počet tablet																																součet počtu užitých analgetik	
menstruace																																květen	
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	součet dní s bolestí hlavy	
typ bolesti																																součet počtu užitých analgetik	
lék																																červen	
počet tablet																																součet dní s bolestí hlavy	
menstruace																																součet počtu užitých analgetik	
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	30		červenec	
typ bolesti																																součet dní s bolestí hlavy	
lék																																součet počtu užitých analgetik	
počet tablet																																srpen	
menstruace																																součet dní s bolestí hlavy	
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	součet počtu užitých analgetik	
typ bolesti																																září	
lék																																součet dní s bolestí hlavy	
počet tablet																																součet počtu užitých analgetik	
menstruace																																říjen	
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	součet dní s bolestí hlavy	
typ bolesti																																součet počtu užitých analgetik	
lék																																listopad	
počet tablet																																součet dní s bolestí hlavy	
menstruace																																součet počtu užitých analgetik	
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	30	31	prosinec	
typ bolesti																																součet dní s bolestí hlavy	
lék																																součet počtu užitých analgetik	
počet tablet																																leden	
menstruace																																součet dní s bolestí hlavy	

1	2	3	4	5	6	7	8
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Návod na vyplňování záznamu o bolesti:

Typ bolesti: migrénu bez aury vyznačte křížkem **X**, migrénu s auroou křížkem v kolečku **Ø**, auru bez migrén. bolesti samotným kolečkem **O**, tenzní bolest hlavy čárkou / **Lék:** v případě užití léku vepište počáteční písmena přípravku např. **su** - sumatriptan, **br** - brufen, atd.
Počet tablet: uveďte počet užitých tablet
Menstruace: přítomnost krvácení v době bolestí hlavy vyznačte křížkem