

År	JAN	FEB.	MAR.	APR.	MAJ	JUNI	JULI	AUG.	SEPT.	OKT.	NOV.	DEC	
1													1
2													2
3													3
4													4
5													5
6													6
7													7
8													8
9													9
10													10
11													11
12													12
13													13
14													14
15													15
16													16
17													17
18													18
19													19
20													20
21													21
22													22
23													23
24													24
25													25
26													26
27													27
28													28
29													29
30													30
31													31

Skriv det tal eller X som bedst viser styrken af dine smerter

**Ved migræneanfald skriver du:**

1 – 2 eller 3

**Ved spændingshovedpine skriver du:**

X – XX eller XXX

**Ved smerter skriver du:**

1 – 10

hvor 1 er meget let smerte og 10 er meget stærke smerter.

**Kalender til registrering af hovedpine og smerter.**

Udfyld kalenderen og tag den med til hver konsultation.  
Kalenderen kan hjælpe lægen med at finde ud af, hvilken medicin og dosis, der passer til behandling af dine symptomer.



Storegade 7 1th  
DK – 6200 Aabenraa

Tlf: 73 62 30 60  
Fax : 73 62 30 50  
Mail : kirkeby.klinik@mail.dk