

Hoofdpijnkalender

Maand: _____

Naam: _____

Geboortedatum: _____

Dag		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
Ernst van de hoofdpijn	licht																															
	matig																															
	ernstig																															

Duur hoofdpijn	van																														
	tot																														

Misselijkheid																															
Braken																															
Licht																															
Geluid																															
Mentale stress																															
Anders:																															

Medicatie:																															
1																															
2																															
3																															
4																															
5																															
6																															

Opmerkingen:

Spierspanningshoofdpijn O

Hoofdpijnkalendar

Maand: _____

Naam: _____

Geboortedatum: _____

Dag		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
Ernst van de hoofdpijn	licht																															
	matig																															
	ernstig																															

Duur hoofdpijn	van																															
	tot																															

Misselijkheid																																
Braken																																
Licht																																
Geluid																																
Mentale stress																																
Anders:																																

Medicatie:																																
1																																
2																																
3																																
4																																
5																																
6																																

Opmerkingen:

Hoofdpijntype

Migraine

X

Spierspanningshoofdpijn

O