Calendario de Cefaleas. Dr Jesús Porta Etessam. Email: drjporta@gmail.com. Paciente:

Enero	Días de CEFALEA																													
DÍA DE LA SEMANA																														
DÍA DEL MES	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
DOLOR 0-10																														
MEJORÍA T: TOTAL, P PARCIAL:																														
N NULA																														
MEDICACIÓN T TRIPTAN; A AINE;																														
O OTROS																														

Febrero	Días de CEFALEA																											
DÍA DE LA SEMANA																												
DÍA DEL MES	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
DOLOR 0-10																													
MEJORÍA T: TOTAL, P PARCIAL:																													
N NULA																													
MEDICACIÓN T TRIPTAN; A AINE;																													
O OTROS																													

Marzo	Días de CEFALEA																													
DÍA DE LA SEMANA																														
DÍA DEL MES	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
DOLOR 0-10																														
MEJORÍA T: TOTAL, P PARCIAL:																														
N NULA																														
MEDICACIÓN T TRIPTAN; A AINE;																														
O OTROS																														

Abril	Días de CEFALEA																												
DÍA DE LA SEMANA																													
DÍA DEL MES	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
DOLOR 0-10																														
MEJORÍA T: TOTAL, P PARCIAL:																														
N NULA																														
MEDICACIÓN T TRIPTAN; A AINE;																														
O OTROS																														

Mayo	Días de CEFALEA																													
DÍA DE LA SEMANA																														
DÍA DEL MES	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
DOLOR 0-10																														
MEJORÍA T: TOTAL, P PARCIAL:																														
N NULA																														
MEDICACIÓN T TRIPTAN; A AINE;																														
O OTROS																														

Junio	Días de CEFALEA																												
DÍA DE LA SEMANA																													
DÍA DEL MES	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
DOLOR 0-10																														
MEJORÍA T: TOTAL, P PARCIAL:																														
N NULA																														
MEDICACIÓN T TRIPTAN; A AINE;																														
O OTROS																														

Julio	Días de CEFALEA																													
DÍA DE LA SEMANA																														
DÍA DEL MES	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
DOLOR 0-10																															
MEJORÍA T: TOTAL, P PARCIAL:																															
N NULA																															
MEDICACIÓN T TRIPTAN; A AINE;																															
O OTROS																															

Agosto	Días de CEFALEA																													
DÍA DE LA SEMANA																														
DÍA DEL MES	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
DOLOR 0-10																															
MEJORÍA T: TOTAL, P PARCIAL:																															
N NULA																															
MEDICACIÓN T TRIPTAN; A AINE;																															
O OTROS																															

Septiembre	Días de CEFALEA																													
DÍA DE LA SEMANA																														
DÍA DEL MES	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
DOLOR 0-10																														
MEJORÍA T: TOTAL, P PARCIAL:																														
N NULA																														
MEDICACIÓN T TRIPTAN; A AINE;																														
O OTROS																														

Octubre	Días de CEFALEA																													
DÍA DE LA SEMANA																														
DÍA DEL MES	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
DOLOR 0-10																															
MEJORÍA T: TOTAL, P PARCIAL:																															
N NULA																															
MEDICACIÓN T TRIPTAN; A AINE;																															
O OTROS																															

Noviembre	Días de CEFALEA																													
DÍA DE LA SEMANA																														
DÍA DEL MES	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
DOLOR 0-10																														
MEJORÍA T: TOTAL, P PARCIAL:																														
N NULA																														
MEDICACIÓN T TRIPTAN; A AINE;																														
O OTROS																														

Diciembre	Días de CEFALEA																													
DÍA DE LA SEMANA																														
DÍA DEL MES	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
DOLOR 0-10																														
MEJORÍA T: TOTAL, P PARCIAL:																														
N NULA																														
MEDICACIÓN T TRIPTAN; A AINE;																														
O OTROS																														