

Miesiąc: \_\_\_\_\_ Rok \_\_\_\_\_

Dzień	Natężenie bólu	Godz. początku	Godzina ustąpienia	Łączny czas trwania	Leki	Uwagi
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						

**Neurologiczna Praktyka Specjalistyczna**

**Jan P. Mejnartowicz**

Wszelkie prawa zastrzeżone

**www.neurom.pl**