

# Frikliniken

Hovedpineklíník, Hjerne- og Nervesygdomme Ambulatorium

Tlf.: 7918 5303

## Hovedpinekalender

Cpr.:

Navn:

	Jan.	Feb.	Mar.	Apr.	Maj	Juni		Juli	Aug.	Sep.	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.						

Følgende skal angives i kalenderen:

### Hovedpinetype:

#### Migræne

1 = Let, hæmmer ikke dagligt arbejde

2 = Middel, hæmmer i let grad dagligt arbejde

3 = Svær, dagligt arbejde kan ikke udføres, du er sengeliggende

#### Spændingshovedpine

X = Let

XX = Middel

XXX = Svær

#### Hortons hovedpine

A = Let

B = Middel

C = Svær

**Medicin:** Angiv den anvendte behovsmedicin

**Menstruation:** Angiv dage med menstruation med et stjernesymbol (\*)