



SLOVENSKÁ NEUROLOGICKÁ
SPOLOČNOSŤ

TENTO ZÁZNAMOVÝ KALENDÁR PRE PACIENTOV TRPIACICH MIGRÉNOU
ODPORÚČA SLOVENSKÁ NEUROLOGICKÁ ODBORNÁ SPOLOČNOSŤ



Novartis Slovakia s.r.o., Žižkova 22B, 811 02 Bratislava

SK1904669040

AKÝ INÝ LIEK (*názov*) PROTI BOLESTI STE UŽILI POČAS ZÁCHVATU
MIGRÉNY A V AKEJ DÁVKE (*mg*)?

01/ZÁZNAMOVÝ MESIAC:

.....

02/ZÁZNAMOVÝ MESIAC:

.....

03/ZÁZNAMOVÝ MESIAC:

.....

ZÁZNAMOVÝ KALENDÁR

PRE PACIENTOV
TRPIACICH
MIGRÉNOU



| KALENDÁRNY MESIAC | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ** 01 | | | | | | | | | |
| ** 02 | | | | | | | | | |
| ** 03 | | | | | | | | | |






| 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

* Značiť z dôvodu väzby migrény na menštruačný cyklus.

** Zvolte si 3 po sebe idúce mesiace, v ktorých si budete viesť záznamy o migréne.

SYMBOL BOLESTI

-  MIGRÉNA BEZ AURY
-  MIGRÉNA S AUROU
-  MENŠTRUÁCIA*
-  INÁ BOLEŠŤ HLAVY
-  ANTIKONCEPCIA/
HORMONÁLNA
SUBSTITUČNÁ LIEČBA

| KALENDÁRNY MESIAC | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|-----------------------|---|----|---|----|----|----|----|----|---|
| ** 01 <i>Marec</i> | | | | 8● | 6● | 3● | 2● | | |
| ** 02 <i>April</i> | | 4Δ | | | | | | 3∅ | |

INTENZITA BOLESTI

