



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

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.

** Zvoľte 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

