Kinderarzt Frohnau

KOPFSCHMERZKALENDER

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Dr. med. Davide Neri
Ludolfingerplatz 1b
13465 Berlin Frohnau
030 4110303

Tag	Uhrzeit	Schmerzen und Lokalisation						Begleitsymptome					Medikament	Wirkung			Notizen
		Stärke 1.leicht 2.mittel 3.stark	Dauer (Stunden)	Pulsierend/ Stechend	Dumpf/ Druckend	Links/ Rechts	Beidseitig	Erbrechen	Übelkeit	Lichtscheu	Geruchs-empfindlich	Sehstörung	Welches	ja	wenig	nein	
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																	