

HUVUDVÄRKSDAGBOK månad _____

Datum, tid	Medicinintag	Kommentarer (kost, väder, sömn, stress etc)
1 kl ____		
2 kl ____		
3 kl ____		
4 kl ____		
5 kl ____		
6 kl ____		
7 kl ____		
8 kl ____		
9 kl ____		
10 kl ____		
11 kl ____		
12 kl ____		
13 kl ____		
14 kl ____		
15 kl ____		
16 kl ____		
17 kl ____		
18 kl ____		
19 kl ____		
20 kl ____		
21 kl ____		
22 kl ____		
23 kl ____		
24 kl ____		
25 kl ____		
26 kl ____		
27 kl ____		
28 kl ____		
29 kl ____		
30 kl ____		
31 kl ____		

Totalt medicinintag under månaden:
