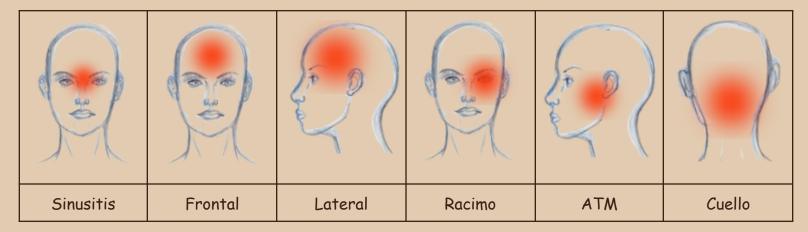
FICHA MIGRAÑA

Fecha	_//	LUN	MAR	WIE	JUE	VIE	SAB	DON
-------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Momentos de crisis					
Inicio	Fin	Duración			

Intensidad					
•					
DOLOR LEVE	DOLOR MODERADO	DOLOR SEVERO	DOLOR MUY SEVERO	MÁXIMO DOLOR	





Síntomas/Observaciones:		

Medidas de alivio				
Medicación		Gestión del dolor		
Dormir		Técnica manual		
Frío		Agua	A 15	
Respiración		Otro		