Escala de dolor de migraña: valoraciones coherentes

Hoja en blanco · para rellenar a mano · A4, también cabe en US Letter · dim.arvetechapps.com · hoja de organización, no es una prueba diagnóstica

Fecha / hora	Dolor máximo (0–10)	Escala / puntuación	Actividad afectada	Puntuación posterior / hora