Tiempo atmosférico y migraña: registro de presión

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 / lugar	Fuente / tipo / unidad	¿Dolor de cabeza? (sí/no)	Dolor máximo (0–10)	Observación de dolor	Sueño / contexto