Météo et migraine : journal de pression

Feuille vierge · à remplir à la main · A4, compatible US Letter · dim.arvetechapps.com · fiche d’organisation, pas un test diagnostique

Date / heure / lieu	Source / type / unité	Mal de tête ? (oui/non)	Douleur max. (0–10)	Observation de céphalée	Sommeil / contexte