Skala nyeri migrain: buat penilaian di catatan konsisten

Lembar kosong · diisi dengan tangan · A4, juga muat di US Letter · dim.arvetechapps.com · lembar untuk merapikan catatan, bukan tes diagnosis

Tanggal / waktu	Nyeri terberat (0–10)	Skala / nilai	Aktivitas yang terdampak	Nilai berikutnya / waktu