



Name/Vorname _____

Bitte kreuzen Sie die zutreffenden Beschreibungen an.

Fragen zu Beschwerden und Symptomen

- Zahnschmerzen
- Schmerzen beim Kauen/Zubeißen
- Schmerzen beim Mundöffnen/- schließen
- Kopfschmerzen
- Nacken-, Schulterverspannungen
- Schmerzen in der Schläfenregion
- Wirbelsäulenprobleme/Rückenschmerzen
- Hüftschmerzen
- Ohrgeräusche (Ohrenrauschen-, sausen, - zischen, - pfeifen), Tinnitus

Fragen zum zeitlichen Auftreten der Beschwerden

- die Beschwerden treten zu bestimmten Tageszeiten auf
- die Beschwerden haben sich in den letzten Wochen verändert
- die Beschwerden gehen im Urlaub/am Wochenende zurück
- die Beschwerden beeinträchtigen meine Leistungskraft
- es ging ein Unfall im Schulter-, Hals- oder Kopfbereich voraus

Weitere Symptome und Beobachtungen

- Zusammenbiss scheint nicht zu passen
- beim Kauen knacken oder knirschen die Kiefergelenke
- der Mund kann nicht vollständig geöffnet werden
- beim Kauen benutze ich nur eine Seite
- bei Anstrengung oder Stress beiße ich die Zähne zusammen
- einzelne Zähne sind temperaturempfindlich
- Mundtrockenheit oder Zungenbrennen treten häufig auf
- Taubheitsgefühle treten im Nasen-Lippen-Bereich auf
- Taubheitsgefühle treten in Armen und Beinen auf
- ich arbeite viel am Computer
- ich trage eine Gleitsichtbrille
- Kennen Sie Ihre Schlaflage? ja = links rechts Rücken Bauch
 nein



Sind Sie wegen der genannten Beschwerden in Behandlung bei....

O Hausarzt _____

O Physiotherapeut _____

O Osteopath _____

O Kieferorthopäde _____

O Neurologe _____

O weiteren _____

Folgende Behandlungen wurden verordnet bzw. durchgeführt:

Orthopädische Schuheinlagen ja nein

Entfernung eines oder mehrerer Zähne (Weisheitszähne) ja nein

Festsitzende Krone oder Brücke ja nein

Implantat getragener Zahnersatz ja nein

Herausnehmbare Teilprothese/Vollprothese ja nein

Feste Zahnspange ja nein

Herausnehmbar Zahnspange ja nein

Fragen/Anmerkungen:

Die ausführliche Beratung in unserer Kiefergelenksprechstunde ist keine Leistung der gesetzlichen Krankenkassen und wird nach der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ) mit 65,00 € berechnet.

Datum

Unterschrift des Rechnungsempfängers