



Fragebogen zu Funktionsstörungen

Name: _____ Patientennummer: _____

Vorname: _____ Datum: _____

Geburtsdatum: _____ Praxisstempel: _____

VORBEHANDLUNG UND AKTUELLE BESCHWERDEN

Mit welchen Beschwerden suchen Sie uns aktuell auf?

Waren Sie wegen dieser Beschwerden bereits in (zahn-) ärztlicher Behandlung? **ja** **nein**

Falls **ja**, notieren Sie bitte kurz die entsprechenden Beschwerden und die zugehörige Behandlung:

Zeitraum: _____ Praxis: _____

(Begleit-) Beschwerden: _____

Behandlung: _____

Zeitraum: _____ Praxis: _____

(Begleit-) Beschwerden: _____

Behandlung: _____

VORGESCHICHTE

Bitte kreuzen Sie untenstehend die auf Ihre aktuellen Beschwerden zutreffenden Beschreibungen an.

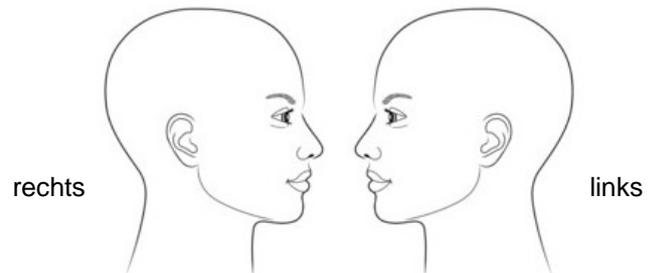
Schmerzen:

- Zahnschmerzen Kopfschmerzen
- Nackenverspannungen
- Schmerzen in der Schläfenregion
- Schmerzen im Ohrbereich/Schwindel/Tinnitus
- Schmerzen bei der Mundöffnung
- Schmerzen beim Zubeißen/Kauen
- Häufige Schmerzen an anderen Stellen

Beschwerden:

- Beschwerden treten zu bestimmten Tageszeiten auf
- Beschwerden haben sich in letzter Zeit verändert
- Beschwerden gehen im Urlaub zurück
- Beschwerden beeinträchtigen meine Leistungskraft
- Es ging ein Unfall o.ä. im Schulter- oder Kopfbereich voraus
- Es sind Beschwerden in der Wirbelsäule bzw. in anderen Gelenken aufgetreten
- Ich war bzw. bin wegen der Beschwerden in ärztlicher Behandlung.
Fachrichtung:
 Hausarzt Orthopädie Neurologie andere
- Ich war bzw. bin wegen dieser Schmerzen in zahnärztlicher Behandlung

Bitte zeichnen Sie den Ort Ihrer Beschwerden ein



Weitere Beobachtungen:

- Die Zähne passen "nicht richtig aufeinander"
- Beim Kauen benutze ich nur eine Seite
- Beim Kauen knacken/knirschen die Gelenke
- Der Mund lässt sich nur eingeschränkt öffnen
- Ich hatte eine schwierige Extraktion der Weisheitszähne
- Ich knirsche oder presse mit den Zähnen
- Einzelne Zähne sind oft sehr temperaturempfindlich
- Mundtrockenheit oder (Zungen-) Brennen treten häufig auf
- Im Nasen-Lippen-Bereich tritt oft ein Taubheitsgefühl auf
- Wissen Sie, wie Ihre Schlaflage meist ist?
 links rechts Rücken Bauch