

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

bitte nehmen Sie sich bis zu Ihrem nächsten Termin die Zeit, diese Liste durch zu arbeiten und möglichst wahrheitsgetreu aus zu füllen. Sie helfen uns, und natürlich auch Ihnen, schneller und genauer die Ursache Ihrer Beschwerden zu finden.

**Bitte bringen Sie uns diese Liste zum nächsten Termin wieder mit!**

<b>Symptom</b>	<b>nein</b>	<b>etwas</b>	<b>ziemlich</b>	<b>stark</b>
auf einander Pressen oder Knirschen der Zähne				
Defekte an den Zahnhälsen				
Zahnschmerzen oder empfindliche Zahnhälsen				
Zahnfleisch geht zurück				
Taubheitsgefühl im Mund (Zunge, Lippe, Zähne)				
Kauschwierigkeiten				
Zahnwanderung				
Zahnlockerung				
verkürzte Zähne				
Zahn stört beim Schließen				
Schmerzen in den Kiefergelenken				
Knacken oder Reibegeräusche der Kiefergelenke				
Mund geht nicht richtig auf				
Kieferschmerzen				
Verspannung morgens beim Aufwachen				
Brennen oder taubes Gefühl in der Zunge				
Kopfschmerzen				
Nackensteifigkeit				
Nackenschmerzen				
Gesichtsschmerzen				
Druck auf dem Kopf				
Berührungsempfindlichkeit von Haaren und Kopf				
Ohrgeräusche (Tinnitus)				
Hörminderung				
Ohrenschmerzen				
Ohr verstopft oder juckend				
Schwindel				
Augenflimmern				
Schmerzen hinter den Augen				
Doppelsehen				
Lichtempfindlichkeit				
Sehstörungen				
Schluckbeschwerden				
Heiserkeit				

<b>Symptom</b>	<b>nein</b>	<b>etwas</b>	<b>ziemlich</b>	<b>stark</b>
Halsschmerzen				
Häufiges Räuspern				
Stimmveränderung, Sprachstörungen				
Kloß im Hals				
Schulter Schmerzen				
Taubheitsgefühl in den Armen oder Fingern				
Rückenschmerzen				
Gelenkschmerzen				
beruflicher oder familiärer Stress				
Gereiztheit, Unruhe				
Stimmungsschwankungen				
Unentschlossenheit				
Schlaflosigkeit				
Depressive Verstimmung				

*(vom Patienten hinzugefügt)*

*(vom Behandler hinzugefügt)*

<b>Stressbelastung:</b>		<b>Punkte</b>
-------------------------	--	---------------

Wir bedanken uns im Voraus und verbleiben mit freundlichen Grüßen,

Ihr Praxisteam