

## Fragebogen Funktionsstörungen

59755 Arnsberg  
Stembergstr. 14  
Tel. 0 29 32 / 70 05 50  
Fax 0 29 32 / 70 05 51  
E-Mail: info@zahnaerzte-fischer.de  
www.zahnaerzte-fischer.de

Patient

Datum

Patientennummer

Geburtsdatum

### Aktuelle Beschwerden

(Achtung!!! Hier hinterfragen wir **orthopädische und neurologische Beschwerden** wie z.B. Bandscheiben-Probleme oder Kopfschmerzen und weniger Zahnschmerzen.)

Für Details und Chronologie der orthopädischen, physiotherapeutischen oder neurologischen Vorbehandlungen: bitte die Rückseite nutzen!

### Vorgeschichte

#### Schmerzen: Sie leiden unter...

- Zahnschmerzen
- Kopfschmerzen
- Nackenverspannung
- Schmerzen in der Schläfenregion
- Schmerzen im Ohrbereich / Schwindel / Tinnitus
- Schmerzen bei der Mundöffnung
- Schmerzen in der Wirbelsäule/im Rücken/in der Hüfte
- häufig Schmerzen an anderen Stellen

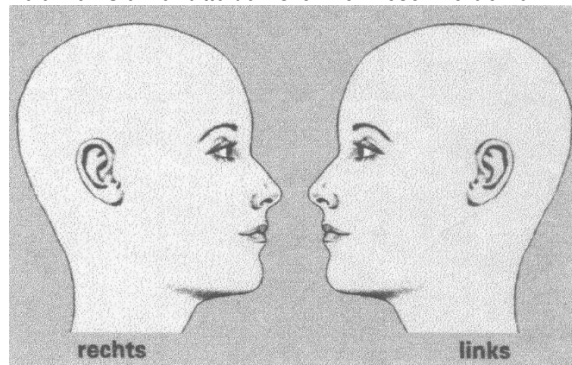
#### Beschwerden

- Die Beschwerden treten zu bestimmten Tageszeiten auf.
- Die Beschwerden haben sich in den letzten Wochen verändert.
- Die Beschwerden gehen im Urlaub zurück.
- Die Beschwerden beeinträchtigen meine Leistungskraft.
- Es ging ein Unfall o.ä. im Schulter- oder Kopfbereich voraus.

#### Vorbehandlungen

- Ich war/bin wegen der Beschwerden in ärztlicher Behandlung:
- Hausarzt/-ärztin  Orthopäde  Neurologie  andere
- Ich war/bin deswegen in physiotherapeutischer oder osteopathischer Behandlung.
- Mir wurden orthopädischer Schuheinlagen verordnet.
- Ich hatte eine kieferorthopäd. Behandlung (Zahnklammer).
- Ich habe festsitzenden Zahnersatz (Kronen, Brücken, Implantate).
- Ich habe herausnehmbaren Zahnersatz (Teil-/Vollprothese).
- Ich trage schon eine Zahnschiene für die Nacht.
- Ich hatte eine schwierige Weisheitszahn-Extraktion.

Zeichnen Sie hier bitte den **Ort Ihrer Beschwerden** ein.



#### Weitere Beobachtungen

- Die Zähne passen „nicht richtig aufeinander“.
- Beim Kauen knacken oder knirschen die Kiefergelenke.
- Der Mund lässt sich nur eingeschränkt öffnen.
- Beim Kauen benutze ich nur eine Seite.
- Ich knirsche oder presse mit den Zähnen.
- Ich kaue oft Kaugummi.
- Meine Zähne sind oft in Zahnkontakt.
- Bei Anstrengung/Sport beiße ich die Zähne zusammen.
- Einzelne Zähne sind sehr temperaturempfindlich.
- Mundtrockenheit oder (Zungen-)Brennen treten häufig auf.
- Taubheitsgefühle treten in den Armen/Beinen auf.
- Ich arbeite viel am Computer.
- Kennen Sie Ihre Schlafalage? Welche?
- links  rechts  Rücken  Bauch