

# KURZFRAGEBOGEN (CMD – CRANIOFACIALE STÖRUNGEN)

	JA	NEIN
Ist Ihre Kieferbeweglichkeit eingeschränkt (z. B. geringe Mundöffnung?)		
Leiden Sie unter Schmerzen in der Ohr- und / oder Kiefergelenksregion?		
Beobachten Sie Knack- oder Reibegeräusche beim Öffnen oder Schließen des Mundes ?		
Leiden sie unter Ohrgeräuschen oder Tinnitus ?		
Haben Sie das Gefühl, dass Ihr „Biß“ nicht stimmt ?		
Knirschen oder pressen sie mit den Zähnen ?		
Hatten Sie jemals einen Unfall mit Schädigungen im Hals- / Kopfbereich?		
Leiden sie unter Kopfschmerzen oder Migräne ?		
Haben Sie Verspannungen der Nacken- und / oder Schultermuskulatur ?		
Haben Sie Gleichgewichtsstörungen oder Schwindelgefühle ?		
Leiden sie unter Schlafstörungen (Schnarchen, Atemaussetzer) mit Tagesmüdigkeit ?		

Bitte ankreuzen

Sollten Sie mehrere Fragen mit „ja“ beantwortet haben, sollte der Behandlungsbedarf weiter abgeklärt werden. Wir beraten Sie gerne.



**Praxis für Physiotherapie Timo Roos**

An der Marlach 17    Tel: 06326 6730    info@roos-physiotherapie.de  
 67146 Deidesheim    Fax: 06326 989932    www.roos-physiotherapie.de