

Liebe Patientin, lieber Patient,

bitte füllen Sie diesen Fragebogen zu Ihrem allgemeinen Wohlbefinden sorgfältig aus und beantworten Sie alle Punkte. Machen Sie ein Kreuz entsprechend Ihrer Zustimmung / Ablehnung. Bitte lassen Sie keinen der Punkte unbeantwortet! Vielen Dank.

Ich leide unter folgenden Beschwerden				
	stark	mäßig	kaum	gar nicht
Kopfschmerzen bzw., Druck im Kopf oder Gesichtsschmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Müdigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gleichgewichtsstörungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anfallsweise Atemnot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erstickungsgefühl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neigung zum Weinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Appetitlosigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schluckauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herzklopfen, Herzjagen oder Herzstolpern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rasche Erschöpfbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angstgefühl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leibschmerzen (einschließlich Magen- oder Unterleibsschmerzen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verstopfung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Energielosigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gelenk- oder Gliederschmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konzentrationsschwäche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kalte Füße	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mangel an geschlechtlicher Erregbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leichtes Erröten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufsteigende Hitze, Hitzewallungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trübe Gedanken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Innere Gespanntheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taubheitsgefühl (»Einschlafen«, »Absterben«, »Brennen«, »Kribbeln«) in Händen und/oder Füßen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ihre Antworten dienen zur zusätzlichen Information und unterliegen selbstverständlich der ärztlichen Schweigepflicht.

Anschrift

Am Schöfflerbach 1
86153 Augsburg

Kontakt

Tel. 0821-6502250
Fax 0821-65022522
info@team-dentalis.de
www.team-dentalis.de

Fachkompetenz für Zahnmedizin

Dr. med. dent. Jaroslaw Chrobot

- Spezialist für Implantologie (EDA, BDIZ zert.)
- Spezialist für Ästhetik und Funktion in der Zahnmedizin (DGÄZ)
- Minimalinvasive Chirurgie/ OP-Techniken
- Plastisch ästhetische Parodontalchirurgie Premium Zahnersatz



Dr. med. dent. Christian Scholibo

- Endodontologie (DGET zert.)
- Funktionsdiagnostik und Therapie des oberen Halte- und Bewegungsapparates (zert. nach LZÄKH)
- Ästhetische Zahnmedizin

ZA Uğur Oezcan, MSc.

- Master of Science Orthodontics
- Innovative und ästhetische Kieferorthopädie und Zahnheilkunde
- Unsichtbare Zahnregulierung – Invisalign
- Schnarchtherapie

Dr. Maximilian Berger

- Allgemeine Zahnheilkunde

Und Kollegen

- Netzwerk Gesundheit
- Im Verbund mit Fachärzten Orthopädie, Radiologie, Psychologie und Traumatologie, sowie Osteopathen und Physiotherapeuten



Mehr Informationen finden Sie auf www.team-dentalis.de