



Anamnese Kiefergelenk

Gab es jemals einen Unfall mit Beteiligung des Kiefers? Nein Ja

Hatten Sie jemals das Gefühl, dass Ihr Gelenk während der Bewegung klemmt? Nein Ja

Verspüren Sie ein Knacken während der Mundöffnung oder beim Kauen? Nein Ja

Bestehen Schmerzen am Kiefergelenk? Nein Ja

Bestehen Schmerzen an der Kaumuskulatur? Nein Ja

Treten die Schmerzen nur bei bestimmten Bewegungen auf oder bestehen diese permanent?

Hatten Sie jemals einen Zeckenbiss? Nein Ja

Ist in der Familie eine rheumatische Erkrankung bekannt? Nein Ja

Knirschen Sie nachts mit den Zähnen? Nein Ja

Tragen Sie nachts eine Schiene? Nein Ja

Haben Sie Ohrgeräusche? Nein Ja

Weisen Sie am Arbeitsplatz eine Zwangshaltung auf? Nein Ja

Wurde in der letzten Zeit ein MRT angefertigt? Nein Ja