

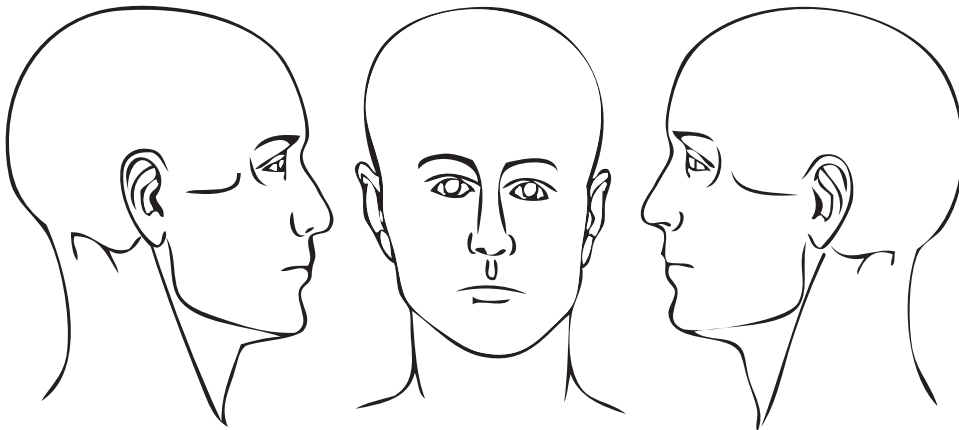


Problemliste am: _____

Name: _____ Vorname: _____ geboren: _____

Kopf- und Gesichtsschmerzen

GCPS-Grad:



Anliegen _____

Motive _____

Erwartungen _____

Systemische Erkrankungen und Beschwerden



Chronische Belastungen

mechanische _____

chemische _____

psychische _____

physikalische _____

Klinische Form- und Funktionsstörungen

Posturalneurologische Grunduntersuchung

Kopffotation

eingeschränkt nicht eingeschränkt

1. Re-Test: Watterolle als Jig

2. Re-Test: auf zwei nassen Watterollen zubeißen

3. Re-Test: fest in Habituellem Interkuspitation zubeißen

4. Re-Test: Mund weit öffnen

5. Re-Test: Kurzer Blick

6. Re-Test: Kurzer Fuß nach Janda

Notwendige vertiefende Diagnostik

TCM-Ambulanz

Optometriker

Instrumentelle Form- und Funktionsanalyse

Psychologin

Podoätiologie

Foto-Analyse

Umweltmediziner

Orthopädie

Kephalometrie

Fachärztliche Untersuchungen

Physiotherapie/Osteopathie

Sonstige