



UNDERSÖKNINGSFORMULÄR ALLMÄNTANDVÅRD

Folktandvården Sörmland

Personnummer: _____ Namn: _____ Datum: _____

1a. Lokalisation av smärta de senaste 30 dagarna (välj alla alternativ som passar).

SMÄRTA HÖGER SIDA

- Ingen Temporalis Annan käkmuskulatur
 Masseter Käkled Andra strukturer

SMÄRTA VÄNSTER SIDA

- Ingen Temporalis Annan käkmuskulatur
 Masseter Käkled Andra strukturer

1b. Lokalisation av huvudvärk under de senaste 30 dagarna (välj alla alternativ som passar).

- Ingen Tinning Annan Ingen Tinning Annan

2. Incisala relationer Referenstand: 11 21 Annan

Horisontell överbitning Om negativ mm Vertikal överbitning Om negativ mm Mitlinje-förskjutning Hö Vä E/T mm

3. Underkäkens öppningsmönster (kompletterande: välj alla alternativ som passar)

- Rak Korrigerad deviation // Okorrigerad deviation: Höger Vänster

4. Öppningsrörelser

A. Gapning utan smärta

mm

HÖGER SIDA

Smärta Känns igen Huvudvärk som känns igen

VÄNSTER SIDA

Smärta Känns igen Huvudvärk som känns igen

B. Maximal gapning utan assistans

mm

Temporalis
 Masseter
 Käkled
 Övr. käkmusk.
 Ej käkmusk.

Temporalis
 Masseter
 Käkled
 Övr. käkmusk.
 Ej käkmusk.

C. Maximal gapning med assistans

mm

Temporalis
 Masseter
 Käkled
 Övr. käkmusk.
 Ej käkmusk.

Temporalis
 Masseter
 Käkled
 Övr. käkmusk.
 Ej käkmusk.

D. Avbruten?

5. Laterotrusion och protrusion

HÖGER SIDA

Smärta Känns igen Huvudvärk som känns igen

VÄNSTER SIDA

Smärta Känns igen Huvudvärk som känns igen

A. Laterotrusion åt höger

mm

Temporalis
 Masseter
 Käkled
 Övr. käkmusk.
 Ej käkmusk.

Temporalis
 Masseter
 Käkled
 Övr. käkmusk.
 Ej käkmusk.

B. Laterotrusion åt vänster

mm

Temporalis
 Masseter
 Käkled
 Övr. käkmusk.
 Ej käkmusk.

Temporalis
 Masseter
 Käkled
 Övr. käkmusk.
 Ej käkmusk.

C. Protrusion

mm

Temporalis
 Masseter
 Käkled
 Övr. käkmusk.
 Ej käkmusk.

Temporalis
 Masseter
 Käkled
 Övr. käkmusk.
 Ej käkmusk.

Om negativ

