

**Centre Dentaire Fancelli inc.**  
560 chemin Chambly, bureau 100  
Longueuil, J4H 3L8  
450-670-0021

## **DOULEUR CHRONIQUE / DYSFONCTION MUSCULAIRE**

### **Information médicale nécessaire**

**Quelles sont les raisons principales pour lesquelles vous souhaitez des traitements?**

---

---

---

**Est-ce qu'un dentiste ou un médecin vous a déjà donné un diagnostique ou autres traitements pour les raisons mentionnées ci-haut.**

**Non  Oui  Si oui, veuillez spécifier :** \_\_\_\_\_

---

---

**Éprouvez-vous une sensation de brûlure, de picotement ou d'engourdissement?**

---

---

---

**Cochez les conditions s'appliquent parmi les suivantes :**

- Migraines
- Douleur à la tête
- Maux de tête
- Douleur faciale
- Les dents ne se rejoignent pas correctement
- Ouverture limité de la mâchoire
- Étourdissement
- Craquement de la mâchoire
- La mâchoire dévie d'un côté lors de l'ouverture
- Douleur à la mâchoire
- Douleur ou difficulté lors de la mastication
- Difficulté à avaler
- Oreilles bouchées
- Tintement des oreilles
- Douleur ou pression derrière les yeux
- Syndrome cervical traumatique (whiplash)
- Douleur au cou

**Patient :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_