

ENT Associates of San Diego

Ear, Nose and Throat Associates of San Diego
A Medical Corporation

Otolaryngology for Adults and Children
Head and Neck Surgery

JOHN TAYLOR, M.D.*
PATRICK G. McCALLION, M.D.F.A.C.S.*
JEREMIAH J. MOLES, M.D.*
MICHAEL J. RENSINK, M.D.
ROWLEY S. BUSINO, M.D.**
PAUL SCHALCH LEPE, M.D., F.A.C.S.
GEOFFREY B. PITZER, M.D.
BRENT R. DRISKILL, M.D.
SEAN C. SKELTON, D.O.

*A Medical Corporation

**Services provided through Jeremiah J. Moles, M.D., Inc.

5565 Grossmont Center Drive • Suites 3-101/154 • La Mesa, CA 91942

(619) 464-3353 • Fax (619) 464-6720

765 Medical Center Court • Suite 210 • Chula Vista, CA 91911

(619) 482-0565 • Fax (619) 482-2775

Cuestionario Para Evaluar Mareos y Dolor de Cabeza

Nombre del Paciente: _____ Edad: _____ Fecha: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Para ayudar a determinar si tiene un trastorno del equilibrio o disfunción de la articulación temporo-mandibular, le pedimos que llene este cuestionario. Si la respuesta es "sí" a uno o más de las preguntas, usted puede estar en riesgo de tener disfunción vestibular o problemas de la mandíbula. Si tiene problemas o preguntas, por favor compártalas con su médico. Es probable que exista tratamiento para mejorar sus síntomas.

Por favor, lea cada pregunta senale la respuesta que mejor describa sus síntomas.	Sí	No	Aveces
1. En el año pasado, ha sufrido caídas?			
2. Siente mareos cuando se acuesta o está en cama?			
3. Se siente inseguro/disiquilibrio cuando camina?			
4. Siente dolor o presión en su mandíbula, oídos o su cara?			

Por favor, regrese esta forma al médico o al personal durante su visita.