

Staw skroniowo żuchwowy (TMJ)

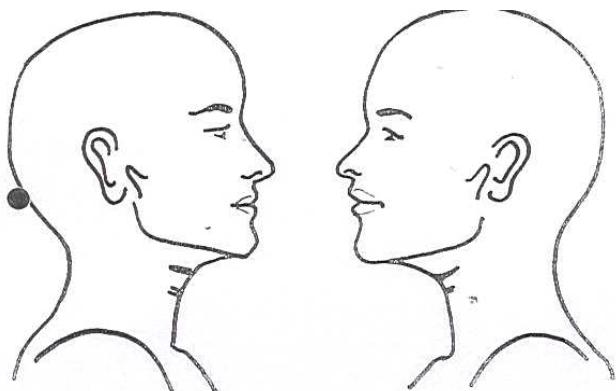
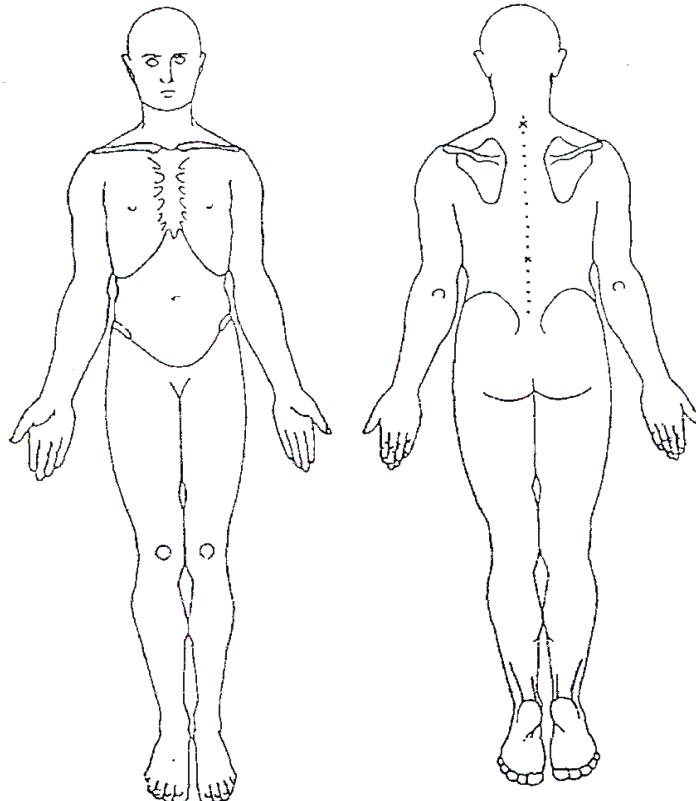
Imię: DOB:

Zawód: Hobby/sport:

Diagnoza:

Data badania: fizjoterapeuta:

Główny problem:



P + N:
kaszel/ kichanie:
znieczulica siodłowa,
Zawroty głowy:
Bóle głowy:

