

froggymouth



---

QUESTIONARIO IN PROGRESS

---



\$( 1# & , *# *# \$ *# \$ ' * " #			
' & ,#&- ' \$2 & \$ * +( # 1# &			
* + , & , #! # *&' ( * , -			
' & ,#&- + " # * # #'			
' & ,#&- + " # * # # #			
' & ,#&- + " # * # \$ " # & *# *			
' & ,#&- ' *%# ( * ,			
' & ,#&- * - ++ *			
* + & , ' " # #			
' & ,#&- + * \$ & , ,			
# # ' \$2 *# . ! \$ * + # \$ % , , #&			
* + & , & * + # & ' , , * &			
* + & , \$ * + * ( ' \$ ,			
# *# #& - #&' , , - * & #			
\$( 1# & , 3 + && % - \$			

	Primo controllo a 3 mesi		Secondo controllo a 6 mesi		Terzo controllo a 9 mesi	
Il paziente parla nel sonno?	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Il paziente riferisce frequenti risvegli notturni?	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Ritrovate macchie di saliva sul cuscino?	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Il paziente ha apnee notturne?	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Il paziente mette la lingua tra le arcate quando deglutisce?	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Il paziente è iperattivo?	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Il paziente ha difficoltà di concentrazione?	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Il paziente riferisce disturbi tonomuscolari?	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Il paziente riferisce cefalee?	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Il paziente è sonnambulo?	SI	NO	SI	NO	SI	NO

froggy mouth 



A.T.F.C. Srl  
[www.froggy mouth.it](http://www.froggy mouth.it)  
[info@froggy mouth.it](mailto:info@froggy mouth.it)