



## Checkliste Tinnitus

| Frage   | Ja | Manchmal | Nein |
|---|----|----------|------|
| Fällt es Ihnen schwer, sich wegen Ihres Tinnitus zu konzentrieren?                        |    |          |      |
| Haben Sie Schwierigkeiten aufgrund Ihres Tinnitus einzuschlafen?                          |    |          |      |
| Fällt es Ihnen schwer, Ihr Leben aufgrund Ihres Tinnitus zu genießen?                     |    |          |      |
| Fühlen Sie sich aufgrund Ihres Tinnitus frustriert?                                       |    |          |      |
| Fühlen Sie sich aufgrund Ihres Tinnitus eingeengt und sehen keine Hoffnung auf Besserung? |    |          |      |

Wenn Sie eine der Fragen mit **Ja** oder auch mehrere mit **Manchmal** beantwortet haben, empfehlen wir Ihnen einen HNO (Hals-Nasen-Ohren) Arzt oder einen Akustiker aufzusuchen.

Sie werden Ihnen weiterhelfen. Wir wünschen Ihnen viel Erfolg.

---