



**(TBI) Traumatic Brain Injury Questionnaire**

Date \_\_\_\_\_

Patient Name \_\_\_\_\_

DOB \_\_\_\_\_ Gender  M  F

Answers to the following questions will help determine if you will need to see a TBI specialist for further evaluation. Check all that apply.

Have you suffered blunt trauma to the body or direct impact trauma to the head and as a result suffer from one or more of the following?

- Are you experiencing headaches/migraines?  Y  N
- Are you experiencing memory and/or concentration problems?  Y  N
- Do you notice ringing in your ears and/or blurry or double vision?  Y  N
- Are you experiencing abnormal speech and/or difficulty articulating words?  Y  N
- Are you suffering from depression and/or anxiety?  Y  N
- Are you experiencing mood swings or personality changes?  Y  N
- Are you experiencing sluggishness, fatigue or an irregular sleep pattern?  Y  N
- Have you had an abnormal CT scan or MRI of your brain?  Y  N
- Are you experiencing neck pain?  Y  N
- Are you experiencing dizziness and/or balance problems?  Y  N

*If one or more is checked Yes, the patient likely has Traumatic Brain Injury. Please refer to NBII.*



## Cuestionario de Lesión Cerebral Traumática (LCT)

Fecha

Nombre de Paciente

Fecha de Nacimiento

Género

M  F

Las respuestas a las siguientes preguntas ayudarán a determinar si necesitará ver a un especialista en LCT para una evaluación adicional. Marque todo lo que corresponda.

¿Ha sufrido un trauma directo al cuerpo o trauma de impacto directo en la cabeza y como resultado ha sufrido de uno o más de los siguientes síntomas?

¿Está teniendo dolores de cabeza / migrañas?

S  N

¿Está teniendo problemas de memoria y / o concentración?

S  N

¿Nota un zumbido en sus oídos y / o visión borrosa o doble?

S  N

¿Ha tenido un habla anormal y / o dificultad para articular palabras?

S  N

¿Está sufriendo de depresión y / o ansiedad?

S  N

¿Está teniendo cambios de humor o personalidad?

S  N

¿Está teniendo lentitud, fatiga o un cambio de sueño?

S  N

¿Ha tenido una tomografía computarizada anormal de su cerebro?

S  N

¿Está teniendo dolor de cuello?

S  N

¿Tiene mareos y / o problemas de equilibrio?

S  N

*If one or more is checked Yes, the patient likely has Traumatic Brain Injury. Please refer to NBII.*