

Navn		Fødselsdato		
Høyde	Vekt	Ja	Nei	Vet ikke
Snorker du?				
Sjenerer det samboer / ektefelle?				
Begrenser snorking sosiale aktiviteter ? (Eks: Hytteturer, overnattinger)				
Har du pustestopp om natten?				
Våkner du ofte av at du har følelse av å ikke få luft?				
Er du trett om morgenen?				
Er du unormalt trett utover dagen?				
Faller du i søvn når du leser eller ser TV?				
Faller du i søvn under selskaper?				
Dupper du av under møter eller i andre arbeidssituasjoner?				
Har du problemer med å holde deg våken under bilkjøring?				
Betjener du transportmidler eller farlige redskaper?				
Har du noen gang vært operert for snorking tidligere?				
Har du forsøkt 'pustmaske' (CPAP) for dine plager?				
Bruker du medikamenter				
I såfall: Hvilke?				
Har du noen allergier?				
I så fall: Hvilke?				
Har du høyt blodtrykk?				
Har du hjertesykdom?				
I såfall: Hvilke?				
Har du noen blødningstendens?				
I så fall: Beskriv.				
Bruker du noe blodfortynnede ?				
I så fall : Hvorfor og hvilket medikament?				
Har du noen andre sykdommer?				
I så fall: Hvilke				