

Kwestionariusz EuroSAS

1.	Płeć			
2.	Wiek			
3.	Masa ciała			
4.	Wzrost			
5.	Czy zdarzyły się Panu/Pani przysnąć podczas kierowania pojazdem?	TAK	NIE	NIE WIEM
6.	Czy w ciągu ostatnich 3 lat uczestniczył/a Pan/Pani w poważnym wypadku drogowym (z obrażeniami czy uszkodzeniem samochodu) spowodowanym sennością?	TAK	NIE	NIE WIEM
7.	Czy zwykle głośno chrapie Pan/Pani prawie każdej nocy?	TAK	NIE	NIE WIEM
8.	Czy ktoś mówił Panu/Pani o zaobserwowanych epizodach zatrzymania oddechu podczas snu?	TAK	NIE	NIE WIEM
9.	Czy po w pełni przespanej nocy budzi się Pan/Pani wypoczęty/a?	TAK	NIE	NIE WIEM
10.	Czy choruje Pan/Pani bądź leczy się z powodu nadciśnienia tętniczego?	TAK	NIE	NIE WIEM
11.	Proszę wypełnić kwestionariusz dotyczący senności podczas dnia (Epworth)			