

Egenremiss till Sömnmedicinsk enhet

Problem snarkning och andningsuppehåll

Personnummer (ååååmmdd-xxxx)		
Efternamn	Förnamn	
Adress, postnummer och postadress		
Telefon	Telefon arbete (inkl. riktnummer)	Telefon mobil

Aktuella problem

Bevitnad snarkning?	Nej	Ja	om ja: Sällan	Frekvent
Bevitnade andningsuppehåll?	Nej	Ja	om ja: Sällan	Frekvent
Frekvent morgonhuvudvärk?	Nej	Ja		
Genomsnittligt antal nattliga toalettbesök:	0	1-2	3 eller fler	
Utvilad på morgonen?	Nej	Aldrig	Ja	Om ja: Sällan Oftast

Övriga upplysningar

Längd: cm Vikt: kg

Kända sjukdomar?

Högt Blodtryck	Hjärtflimmer	Tidigare stroke	Diabetes
Kronisk Obstruktiv Lungsjukdom (KOL)	Hjärtinfarkt	Depression	

Övriga sjukdomar:

.....

Vilka läkemedel använder du för närvarande:

.....

Vänligen fyll i "Epworth Sleepiness Scale". Beräkna summa totalpoäng:
(v.g. uppsök internet, t ex <http://swedishsleepresearch.com/uploads/Image/ess.pdf>)

Skickas till: Remissportalen, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 413 45 Göteborg

Vi kommer att besvara din vårdbegäran antingen med en rekommendation till egenvård, eller med en hänvisning till annan vårdgivare eller med en remissbekräftelse inför planerat besök.