



Özel EKOL HASTANESİ
UYKU LABORATUVARI
SEPTOM DEĞERLENDİRME FORMU



Adı Soyadı			
Sosyal Güvencesi	Emekli Sandığı: Bağkur:	Sevklı-Çalışan: Özel Sigorta:	SSK: Ücretli:
Mesleği			
Memleketi			
Medeni Durumu	Evli:	Bekar:	Boşanmış:
Eğitim Durumu	İlk:	Orta:	Lise: Üniversite:
TC Kimlik Numarası			
Protokol Numarası			
Geliş Tarihi			
Doğum Tarih-Yaş			
Telefon	Ev:	İş:	Cep:
Adres			
Vücut Ölçü	Boy:	Kilo:	BMI: Boyun Çevresi:
Kan Basıncı			

SEMPTOM DEĞERLENDİRME

UYGUN YERE ÇARPI İŞARETİ KOYUNUZ

	Evet	Hayır
Horladığınızı söyleyen oldu mu?		
Uyurken nefesinizin durduğunu söyleyen oldu mu?		
Yeterli uyuduğunuz zaman bile gündüz aşırı uyuma ihtiyacı hissediyor musunuz?		
Uykudan hava açılığı veya boğulma hissi ile uyandığınız oluyor mu?		
Sabahları baş ağrısı ile uyandığınız oluyor mu?		
Sabahları uykunuzu almadan yorgun mu kalkıyorsunuz?		
Uykunuzun sık bölündüğünü ve yetersiz uyuduğunuzu hissediyor musunuz?		
Yüksek tansiyonunuz var mı?		
Karakter ve davranışlarınızda değişiklik olduğunu söyleyen oldu mu?		
Çevreye uyum göstermede zorluk çekiyor musunuz?		
Karar verme yeteneğinizde azalma oldu mu?		
Anksiyete veya depresyon tanısı aldınız mı?		
Uykunuzda ağız kuruluğu hissediyor musunuz?		
Uykunuzda kalp atışlarınızda düzensizlik hissediyor musunuz?		
Uykunuzda aşırı terlemeniz oluyor mu?		
Geceleri sık idrara çıkma yakınmanız var mı?		
Yeterli uyusanız bile araba kullanırken uykunuz geliyor mu?		
Uykuda dişinizi gıcırdattığınızı söyleyen oldu mu?		
Bacaklarınızda huzursuzluk hissi, hareket ihtiyacı oluyor mu?		



Özel EKOL HASTANESİ
UYKU LABORATUVARI
SEPTOM DEĞERLENDİRME FORMU



T.C. Sağlık Bakanlığı

Hazırlayan	Hazırlayan	Kontrol Eden	Kontrol Eden
Tedavi ve Bakım Hiz. Müd. Yeşim İNCİ	Kalite & Akreditasyon Sorumlusu Cemşah FAZICI	Hastane Müdürü Mustafa IŞIK ALSÜ	Tedavi ve Bakım Hiz. Müd. Yeşim İNCİ
Son Kontrol		Onay	
Kalite Yönetim Direktörü Prof. Dr. Tuncay ÇAĞLAR		Başhekim Op. Dr. Sühan GAZİOĞLU	

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HB.FR.71	08.02.2017	00	-	2 / 2