

Username: Qasrina S

Classification: Severe

Q1. Do they tell you that you snore? / [Le dicono che russa?]: Yes

Q2. Do they tell you that sometimes you stop breathing or have sleep apnea? / [Le dicono che talvolta smette di respirare?]: Yes

Q3. Do you wake up during the night with an urge to urinate? / [Si sveglia durante la notte con il bisogno di urinare?]: Yes

Q4. Does it happens to you not being satisfied with how you slept? / [Le capita di non essere soddisfatto/a con il sonno?]: Yes

Q5. Do you frequently feel the desire or need to sleep during the day except after lunch? [Sente frequentemente il bisogno di dormire durante il giorno, escluso dopo pranzo?]: Yes

Q6. Do you take medications for high blood pressure? / [Assume farmaci per la pressione arteriosa alta?]: No