

Vragenlijst MRA

Etiket patiënt

1. Hoeveel nachten per week gebruik je jouw MRA?

.....

2. Hoeveel uren per nacht gebruik je jouw MRA?

.....

3. Heb je sinds de opstart van de behandeling van jouw slaapapnee een effect gemerkt op jouw vermoeidheid/ slaperigheid? Zo ja, welk?

.....

4. Wat is het effect van de behandeling met MRA op het snurken?

.....

5. Heb je klachten ten gevolge van de behandeling met MRA?
Zo ja, welke? (Pijn thv tanden? Kaken? Andere?)

.....

Contactgegevens

tel.: 011 69 96 15

e-mail: secretariaat.longziekten@stzh.be