

SPE AB SensiSereni

DISTRIBUTORE IN ITALIA DI THE SOMNA BLANKET – TRAPUNTA DI SOSTEGNO. ORG.NR. 556795-9555 VAT SE 556795955501

MODULO PROVA DEL " THE SOMNA® BLANKET -TRAPUNTA DI SOSTEGNO "

MODELLO TRAPUNTA: ADULTO KG___ BAMBINO KG___ BEBE' ___

METTERE UNA X Sono: UOMO DONNA BAMBINO/A BEBE'

ETA'___ ALTEZZA ___ cm PESO ___ kg DATA INIZIO PROVA __/__/2017

EVENTUALE DIAGNOSI _____

PRIMA DI INIZIARE LA PROVA – METTERE UNA X SULLA SCALA DA 1 A 10

Ho difficoltà nel prendere sonno

e/o ho disturbi durante il sonno 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10 Dormo ininterrottamente

Dormo tesa/o 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10 Dormo rilassata/o

Ho degli incubi/angoscia 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10 Dormo calmo/a

Mi sento esausta al mattino 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10 Mi sento riposata al mattino

Prima della prova, impiego ca: _____ minuti o _____ ore prima di addormentarmi

Faccio uso di : SONNIFERI SI NO PSICOFARMACI SI NO ALTRO _____

Altri commenti e informazioni

CONTATTO ITALIA: BIRGITTA LINDHOLM SALES MANAGER ITALIA TELEFONO ITALIA MAIL WEB

Binnerbergstorp 1, SE-61031 Vikbolandet Svezia

+39 3914241101

info@sensisereni.it

www.sensisereni.it

DOPO UNA SETTIMANA CON LA TRAPUNTA ---- METTERE UNA X SULLA SCALA DA 1 A 10

Ho difficoltà nel prendere sonno

e/o ho disturbi durante il sonno 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10 Dormo ininterrottamente

Dormo tesa/o 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10 Dormo rilassata/o

Ho degli incubi/angoscia 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10 Dormo calmo/a

Mi sento esausta al mattino 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10 Mi sento riposata al mattino

Impiego ca: _____ minuti o _____ ore prima di addormentarmi

Faccio uso di : SONNIFERI SI NO PSICOFARMACI SI NO ALTRO _____

Altri commenti e informazioni

DOPO DUE SETTIMANE CON LA TRAPUNTA ---- METTERE UNA X SULLA SCALA DA 1 A 10

Ho difficoltà nel prendere sonno

e/o ho disturbi durante il sonno 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10 Dormo ininterrottamente

Dormo tesa/o 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10 Dormo rilassata/o

Ho degli incubi/angoscia 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10 Dormo calmo/a

Mi sento esausta al mattino 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10 Mi sento riposata al mattino

Impiego ca: _____ minuti o _____ ore prima di addormentarmi

Faccio uso di : SONNIFERI SI NO PSICOFARMACI SI NO ALTRO _____

Altri commenti e informazioni



DOPO TRE SETTIMANE CON LA TRAPUNTA ---- METTERE UNA X SULLA SCALA DA 1 A 10

Ho difficoltà nel prendere sonno

e/o ho disturbi durante il sonno 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10 Dormo ininterrottamente

Dormo tesa/o 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10 Dormo rilassata/o

Ho degli incubi/angoscia 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10 Dormo calmo/a

Mi sento esausta al mattino 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10 Mi sento riposata al mattino

Impiego ca: _____ minuti o _____ ore prima di addormentarmi

Faccio uso di : SONNIFERI SI NO PSICOFARMACI SI NO ALTRO _____

Altri commenti e informazioni

DOPO 4 SETTIMANE CON LA TRAPUNTA ---- METTERE UNA X SULLA SCALA DA 1 A 10

Ho difficoltà nel prendere sonno

e/o ho disturbi durante il sonno 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10 Dormo ininterrottamente

Dormo tesa/o 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10 Dormo rilassata/o

Ho degli incubi/angoscia 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10 Dormo calmo/a

Mi sento esausta al mattino 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10 Mi sento riposata al mattino

Impiego ca: _____ minuti o _____ ore prima di addormentarmi

Faccio uso di : SONNIFERI SI NO PSICOFARMACI SI NO ALTRO _____

Altri commenti e informazioni

CONTATTO ITALIA: BIRGITTA LINDHOLM SALES MANAGER ITALIA TELEFONO ITALIA MAIL WEB

Binnerbergstorp 1, SE-61031 Vikbolandet Svezia

+39 3914241101

info@sensisereni.it

www.sensisereni.it



MODULO PROVA DEL " THE SOMNA® BLANKET-TRAPUNTA DI SOSTEGNO "

SOMMARIO: (Facoltativo)

Area for handwritten notes, consisting of multiple horizontal dashed lines.