

- Sim**  **Não**  **Roncos?**  
 Você **ronca alto** (alto o suficiente que pode ser ouvido através de portas fechadas ou seu companheiro cutuca você à noite para parar de roncar)?
- Sim**  **Não**  **Cansado?**  
 Você frequentemente se sente **cansado, exausto** ou **sonolento** durante o dia (como, por exemplo, adormecer enquanto dirige)?
- Sim**  **Não**  **Observou?**  
 Alguém **observou** que você **para de respirar** ou **engasga/fica ofegante** durante o seu sono?
- Sim**  **Não**  **Pressão?**  
 Você tem ou está sendo tratado para **pressão sanguínea alta**?
- Sim**  **Não**  **Índice de massa corporal maior que 35 kg/m<sup>2</sup>?**
- Sim**  **Não**  **Idade acima de 50 anos?**
- Sim**  **Não**  **O pescoço é grosso (Medida em volta do pomo de Adão)**  
 Para homens, o colarinho da sua camisa é de 43 cm ou mais?  
 Para mulheres, o colarinho da sua camisa é de 41 cm ou mais?
- Sim**  **Não**  **Sexo= Masculino?**

## Critérios de Pontuação

### Para a população geral

Sim para 0 a 2 perguntas ---->**Risco baixo** de AOS (apneia obstrutiva do sono)

Sim para 3 a 4 perguntas ---->**Risco intermediário** de AOS

Sim para 5 a 8 perguntas ---->**Risco alto** de AOS

ou Sim para 2 ou mais das 4 perguntas iniciais + sexo masculino

ou Sim para 2 ou mais das 4 perguntas iniciais + IMC > 35kg/m<sup>2</sup>

ou Sim para 2 ou mais das 4 perguntas iniciais + circunferência do pescoço (43 cm em homens, 41 cm em mulheres)