

Naam:
Geboortedatum :
leeftijd:
Adres
Telefoon nummer
Mobiël nummer
Email adres

Roken:

Leeftijd eerste sigaret:

..... jaar

Hoeveel jaar heeft U gerookt?

Hoeveel sigaretten rookte U gemiddeld in die jaren per dag?

Hoeveel sigaretten/shag rookt u nu per dag?sig/shag

Binnen hoeveel minuten na opstaan rookt u uw eerste sigaret?.min

Roken/rookten uw vader: ja/ nee

moeder : ja/ nee

broers : ja/ nee

zussen: ja/ nee

Wie roken er nog meer in uw gezin? : partner/ kinderen/ nvt

Zijn zij evt bereid mee te stoppen? ja/ nee/misschien

Roken uw collega's? ja/ nee/ nvt

Roken uw vrienden/ burenen? ja/ nee

Bent u eerder gestopt? ja/ nee

Aantal stoppogingen :

Wanneer:

hoe lang?

hoe?

waarom weer begonnen?

Waarom rookt U?

-

-

-

-

Waarom wilt u stoppen?

-

-

Hoe wilt u stoppen?

-

-

Waar ziet U het meest tegenop bij het stoppen?

-

-

Vragen/ opmerkingen?