

Identificación **Fecha**

1.- *¿Cuántos cigarrillos fuma cada día?*

- 1 a 15
- 16 a 25
- 26 o más

2.- *¿Cuánto tiempo transcurre desde que se levanta hasta que fuma su primer cigarrillo?*

- menos de 30 minutos
- más de 30 minutos

3.- *¿Fuma usted más por las mañanas que el resto del día?*

- si
- no

4.- *¿Qué cantidad de nicotina tienen sus cigarrillos?*

- 0.8 mg
- 0.9 a 1.2 mg
- Más de 1.3 mg

5.- *¿Fuma en lugares donde está prohibido?*

- si
- no

6.- *¿Fuma cuando está enfermo?*

- si
- no

7.- *¿Qué cigarrillo le produce mayor satisfacción?*

- el primero del día
- cualquier otro

8.- *¿Se traga el humo?*

- siempre
- a veces
- nunca

TOTAL: