

Identificación **Fecha**

1.- Si en alguna ocasión toma bebidas alcohólicas (vino, cerveza, etc), ¿cuántas consumiciones toma el día que bebe?

2.- ¿Con qué frecuencia lo hace? (Número de días a la semana?)

3.- ¿Los fines de semana (o los días laborables) cambia sus hábitos de consumo?

CONSUMO DÍAS LABORABLES:

Cervezas:	<input type="text"/>	Días:	<input type="text"/>
Vinos:	<input type="text"/>	Días:	<input type="text"/>
Copas (destilados):	<input type="text"/>	Días:	<input type="text"/>

CONSUMO DÍAS FESTIVOS:

Cervezas:	<input type="text"/>	Días:	<input type="text"/>
Vinos:	<input type="text"/>	Días:	<input type="text"/>
Copas (destilados):	<input type="text"/>	Días:	<input type="text"/>

TOTAL: **UBE/Semana**