



QUESTIONNAIRE LA VAPE DU CŒUR

Ne pas nous le renvoyer, préférez plutôt un rapport d'activité et de résultats obtenus en fin d'année (ratio / usagers équipés / taux de réussite...)

Bénévole de la VDC :

Nom du centre :

Nom :

Prénom :

Ressources :

Consommation de tabac habituelle (roulées, filtres , brun, blond...) : / jour

Consommation de cannabis : Oui Non

Avez-vous déjà eu une expérience avec la e-cig ? oui non

Si oui : Etait-ce une e-cig de boutique spécialisée / de bureau tabac ?

Décrivez si possible le modèle de e-cig :

E-liquide : % PG / % GV :

Le dosage de nicotine : 6 12 16 18 mg

L'arôme favori :

Degré de satisfaction de cette expérience : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Préciser pourquoi :

Avez-vous déjà eu une expérience avec la substitution nicotinique ?

En : Réduction Arrêt

Patch : 7 14 21 +

Pastilles : 1 1.5 2 2.5 4 mg

Gommages : 2 4 mg

Inhaler/spray :

Satisfaction : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Préciser pourquoi :

Cadre Réservé à la Vape Du cœur

Equipé le : CO = ppm ()

Avec matériel :

e-liquide N = mg

Arômes :



Suivi du questionnaire de LA VAPE DU CŒUR

Ne pas nous le renvoyer, préférez plutôt un rapport d'activité et de résultats obtenus en fin d'année (ratio / usagers équipés / taux de réussite...)

Bénévole de la VDC :

Nom du centre :

Nom :

Prénom :

SUIVI : date

Traitement SN éventuel :

N cigarettes : CO = ppm ()

Satisfaction du matériel précédent : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Préciser pourquoi :

Ajustement de matériel :

Ajustement de e-liquide : N = mg

Arômes :

SUIVI : date

Traitement SN éventuel :

N cigarettes : CO = ppm ()

Satisfaction du matériel précédent : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Préciser pourquoi :

Ajustement de matériel :

Ajustement de e-liquide : N = mg

Arômes :

SUIVI : date

Traitement SN éventuel :

N cigarettes : CO = ppm ()

Satisfaction du matériel précédent : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Préciser pourquoi :

Ajustement de matériel :

Ajustement de e-liquide : N = mg

Arômes :