



Suivi du questionnaire de LA VAPE DU CŒUR

Fiche à adresser à Mr Julien LE VAILLANT par mail à : contact-pro@lavapeducoeur.fr
Tel : 06.12.56.04.18 pour toute inscription

Bénévole de la VDC :

Nom du centre :

Nom :

Prénom :

Date suivi :

Traitement SN éventuel :

Nbr cigarettes / jour : CO = ppm ()

Satisfaction du matériel précédent :

Préciser pourquoi :

Ajustement de matériel :

Ajustement du e-liquide : N = mg

Arômes :

Date suivi :

Traitement SN éventuel :

Nbr cigarettes / jour : CO = ppm ()

Satisfaction du matériel précédent :

Préciser pourquoi :

Ajustement de matériel :

Ajustement du e-liquide : N = mg

Arômes :

Date suivi :

Traitement SN éventuel :

Nbr cigarettes / jour : CO = ppm ()

Satisfaction du matériel précédent :

Préciser pourquoi :

Ajustement de matériel :

Ajustement du e-liquide : N = mg

Arômes :