

آیا شما در طول زندگیتان حداقل ۱۰۰ نخ سیگار کشیده اید؟

اولین سیگار را در چه سنی شروع کردید؟ (سن به سال)

شما سیگار را بطور منظم از چه سنی شروع کردید؟ (سن به سال)

آیا شما هم اکنون سیگار می کشید؟

بطور متوسط چند بار در شبانه روز سیگار میکشیده یا میکشید؟

از چه سنی سیگار کشیدن روزانه را متوقف نموده اید؟

مصرف سیگار را از زمان آغاز مصرف وارد نمایید [ورود اطلاعات](#)

از سن	تا سن	نوع سیگار	تعداد در روز	روز در بازه زمانی	بازه زمانی
۲۲	۲۵	سیگار کارخانه ای	۱۰	۳	هفته

[ویرایش](#) | [حذف](#)

آیا فردی در خانواده تان در دوران کودکی تان سیگار می کشیده است؟

آیا شما در معرض تماس با دود سیگار در منزل بوده/هستید؟ چند ساعت در روز

چند ساعت در روز در تماس با دود سیگار در محل کارتان هستید؟ چند ساعت در روز

آیا تاکنون ناس، قلیان، چپق یا پیپ استفاده کرده اید؟

مصرف ناس، قلیان، چپق یا پیپ را از زمان آغاز مصرف وارد نمایید [ورود اطلاعات](#)

از سن	تا سن	نوع مصرف	دفعات معمول روزانه	روز در بازه زمانی	بازه زمانی
-------	-------	----------	--------------------	-------------------	------------

آیا تاکنون از مواد مخدر استفاده کرده اید؟

مصرف مواد مخدر را از زمان آغاز مصرف وارد نمایید [ورود اطلاعات](#)

از سن	تا سن	نوع مخدر	نحوه مصرف	دفعات معمول روزانه	روز در بازه زمانی	بازه زمانی
-------	-------	----------	-----------	--------------------	-------------------	------------

آیا تاکنون از مشروبات الکلی استفاده کرده اید؟

مصرف مشروبات الکلی را از زمان آغاز مصرف وارد نمایید [ورود اطلاعات](#)

از سن	تا سن	نوع	متوسط میزان مصرف در هر بار مصرف (CC)	تعداد دفعات مصرف در بازه زمانی	بازه زمانی
-------	-------	-----	--------------------------------------	--------------------------------	------------