

# 6 KK SEURANTAKYSELY

Päiväys: \_\_\_\_\_

Ryhmänohjaaja: \_\_\_\_\_

Ryhmä alkanut: \_\_\_\_\_

Soita ja kysy ryhmäläisiltä:

Käytätkö tupakkatuotteita tällä hetkellä?

Jos käytät tupakkatuotteita, kuinka paljon käytät?

Oletko vähentänyt tupakointia vai onko tupakointisi jatkunut ennallaan?

	Lopettanut	Vähentänyt	Ennallaan	Ei tavoitettu
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				