



UNIVERSITAT DE BARCELONA



Oficina de Seguretat, Salut i Medi Ambient - OSSMA

Tel. 93 402 45 97

Fax 93 403 44 34

salut@org.ossma.ub.es

CAMPANYA DE DESHABITUACIÓ TABÀQUICA. UNIVERSITAT DE BARCELONA

Preinscripció a la Unitat de Deshabituació Tabàquica del Servei de Medicina Preventiva de la Ciutat Sanitària de Bellvitge.
(Des d'aquesta Unitat, sereu convocat/da directament)

Dades personals (és imprescindible omplir tots els camps)

Cognoms:	<input type="text"/>		
Nom :	<input type="text"/>		
Data de naixement :	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>
Num. seguretat social :	<input type="text"/>	CIP	<input type="text"/>
MUFACE	<input type="checkbox"/>		
Adreça particular:	<input type="text"/>		
Població:	<input type="text"/>		
Codi Postal :	<input type="text"/>	Telèfon particular	<input type="text"/>
Lloc de treball a la UB :	<input type="text"/>		
Telèfon del lloc de treball	<input type="text"/>		

Qüestionari previ:

Durant la darrera setmana, quants cigarrets ha fumat diàriament?
Fuma el primer cigarret del dia abans d'esmorzar?
Quantes vegades ha intentat, seriosament, deixar de fumar?
En algun dels intents ha estat més de 24 hores sense fumar?
Es planteja seriosament deixar de fumar durant els propers 6 mesos?
Ha presentat, en el darrer any, alguna de les següents molèsties?
-cansament en realitzar un mínim exercici?
-manca d'aire en realitzar un mínim exercici?
-dolor o molèsties al pit?
-tos freqüent, sobretot als matins?

Creu que pot comptar amb la col·laboració de familiars i companys en l'intent de deixar de fumar? NO SÍ, ALGUNA AJUDA SÍ, MOLTA AJUDA

Signatura,

Data

Una vegada complementat, l'heu de trametre a : SERVEIS MÈDICS. Facultat de Biologia. UB
Fax 93 403 44 34 Adreça electrònica: salut@org.ossma.ub.es , o per correu intern.