[Annexe 76

Sevrage tabagique Document de suivi (AR 31 août 2009)

Identification du patient	
Nom:	Prénom :
Date de naissance :	
<u>Historique du tabagisme (initiation, tentatives, arrêts)</u>	
Evaluation de la dépendance tabagique (ex : test	de Fagerström)
Evaluation de la motivation à l'arrêt	
Mesure de CO	
Evaluation de la présence d'anxiété et/ou de dépr depression scale)	ression (ex : HAD : Hospital anxiety and
<u>Utilisation d'une spécialité pharmaceutique spécisubstitution)</u>	ifique (ex : traitement nicotinique de
Date des séances]	