

Bilaga 10 Gruppanteckningar

Gruppledare _____ Startdatum _____ Tobaksstopp _____

Namn, adress, tel., personnummer	Besöksdatum							

I den första kolumnen antecknas namn, adress, telefonnummer och personnummer. Vid varje besök antecknas rök- och snuskonsumtion, användning av läkemedel för avvänjning och eventuella andra uppgifter som kan vara viktiga att komma ihåg.