

Fecha de recogida del uso del medicamento

(MM/DD/AAAA)

¿Ha utilizado marihuana en los últimos 12 meses?

- Sí
 No
-

Si ha utilizado marihuana en los últimos 12 meses,
¿con qué frecuencia ha fumado?

- Una vez al día o casi una vez al día
 Aproximadamente una o dos veces por semana
 Aproximadamente una vez al mes
 Raras veces (menos de una vez al mes)
 Nunca
-

Si ha utilizado marihuana en los últimos 12 meses,
¿con qué frecuencia ha vapeado?

- Una vez al día o casi una vez al día
 Aproximadamente una o dos veces por semana
 Aproximadamente una vez al mes
 Raras veces (menos de una vez al mes)
 Nunca
-

En los últimos 12 meses, ¿ha usado con frecuencia
medicamentos recetados solo por la sensación, más de
lo recetado o que no le fueron recetados?

- Una vez al día o casi una vez al día
 Aproximadamente una o dos veces por semana
 Aproximadamente una vez al mes
 Raras veces (menos de una vez al mes)
 Nunca
-

En los últimos 12 meses, ¿ha utilizado alguna de las
siguientes drogas: cocaína o crack, heroína, cristal
(metanfetamina), alucinógenos (como LSD, silocibina,
polvo de ángel, ketamina) o éxtasis?

- Sí
 No

¿Con qué frecuencia ha utilizado cada uno de los siguientes fármacos?

Cocaína o crack

- Una vez al día o casi una vez al día
 Aproximadamente una o dos veces por semana
 Aproximadamente una vez al mes
 Raras veces (menos de una vez al mes)
 Nunca

Heroína

- Una vez al día o casi una vez al día
 Aproximadamente una o dos veces por semana
 Aproximadamente una vez al mes
 Raras veces (menos de una vez al mes)
 Nunca

Cristal (metanfetamina)

- Una vez al día o casi una vez al día
 Aproximadamente una o dos veces por semana
 Aproximadamente una vez al mes
 Raras veces (menos de una vez al mes)
 Nunca

Alucinógenos (como LSD, silocibina, polvo de ángel, ketamina)

- Una vez al día o casi una vez al día
 Aproximadamente una o dos veces por semana
 Aproximadamente una vez al mes
 Raras veces (menos de una vez al mes)
 Nunca

éxtasis

- Una vez al día o casi una vez al día
 Aproximadamente una o dos veces por semana
 Aproximadamente una vez al mes
 Raras veces (menos de una vez al mes)
 Nunca