
COVID-19 CANNABIS HEALTH QUESTIONNAIRE-SPANISH
UNIVERSITY OF MIAMI
COVID-19 & COMORBIDITIES

1. ¿Tiene usted una enfermedad crónica?
 - a. Sí
 - b. No

2. ¿ Por favor indique cuales de las siguientes enfermedades tiene usted?
 - a. Asma
 - b. Enfermedad Respiratoria
 - c. Lupus
 - d. Enfermedad Autoinmune
 - e. Presión Alta
 - f. Diabetes
 - g. Obesidad
 - h. Enfermedades del Corazón
 - i. Cáncer
 - j. SIDA
 - k. Ansiedad
 - l. Depresión
 - m. Dolor
 - n. Otra enfermedad

3. Si su respuesta es “otra enfermedad” por favor especifique: _____

Document contains items 1-3 from full PDF survey