

PRODUITS POUR SOINS PERSONNELS, DE SANTÉ ET DE BEAUTÉ

DENTIFRICE	USAGE PERSONNEL		BROSSES À DENTS	ACHAT PERSONNEL/ REÇUES D'UN DENTISTE		BROSSES À DENTS	ACHAT PERSONNEL/ REÇUES D'UN DENTISTE				
	6 derniers mois	7 derniers jours		6 derniers mois	Le plus souvent		Autres parfois	Le plus souvent	Autres parfois		
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		MARQUES À PILES/ RECHARGEABLES (suite) : Oral-B/Braun —Séries Advance Power <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Cross Action Power <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Séries Professional Care <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Pulsar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Sonic Complete <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Stages Power pour enfants <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Triumph <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Vitality <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Reach <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sonicare —Advance <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Elite <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Essence <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Extreme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Teledyne Water Pik <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
NOMBRE DE FOIS : Aucune <input type="checkbox"/> Moins d'une fois par jour <input type="checkbox"/> Une fois par jour <input type="checkbox"/> Deux fois par jour <input type="checkbox"/> Trois fois par jour <input type="checkbox"/> Plus de trois fois par jour <input type="checkbox"/>				NOMBRE DE BROSSES : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>							
DENTIFRICE	USAGE PERSONNEL		BROSSES À DENTS	ACHAT PERSONNEL/ REÇUES D'UN DENTISTE		BROSSES À PILES/ RECHARGEABLES	USAGE PERSONNEL				
	Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	7 derniers jours	Le plus souvent	Autres parfois	
SORTES : Protection contre l'érosion par acide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tout-en-un <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Contre la gingivite <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bicarbonate de soude <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Haleine fraîche <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Naturel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pour dents sensibles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Blanchissant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				TYPES : Manuelles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rechargeables <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> À piles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		SYSTEMES DE BLANCHIMENT DES DENTS					
TYPES : Pâte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				REÇUES D'UN : Dentiste <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>					
FORMES : Pompe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Verti-tube <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				MARQUES MANUELLES : Aquafresh Flex <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Butler —Supertip <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Microtip <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Colgate —360 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —360 Deep Clean <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —360 Microsonic <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —360 Sensitive <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —MaxFrais <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Navigator <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Plus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Precision <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Sensation <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Total <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Oral-B —Advantage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Advantage Artica <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Advantage Breath Refresh <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —CrossAction Pro-Santé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —CrossAction/Vitalizer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Indicator <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Indicator Interdent <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Pulsar Pro-Santé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Sensitive Advantage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		NOMBRE DE FOIS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>		MARQUES : Gouttières blanchissantes Aquafresh <input type="checkbox"/> Crest Night Effects <input type="checkbox"/> Crest Night Effects Sensitive <input type="checkbox"/> Crest White Strips <input type="checkbox"/> Crest White Strips Premium <input type="checkbox"/> Crest White Strips Premium Plus <input type="checkbox"/> Crest White Strips Renewal <input type="checkbox"/> Bandes blanchissantes à dissolution rapide Listerine <input type="checkbox"/> Natural White <input type="checkbox"/> Rapid White <input type="checkbox"/> Rembrandt <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>			
SOIE DENTAIRE	USAGE PERSONNEL		BROSSES À PILES/ RECHARGEABLES	ACHAT PERSONNEL/ REÇUES D'UN DENTISTE		RINCE-BOUCHE/ RINCE-DENTS	USAGE PERSONNEL				
	6 derniers mois	7 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours	Le plus souvent	Autres parfois	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				Reach —Interdental/Contrôle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —J & J Dents et gencives <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Chasse-plaque <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —UltraNet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sensodyne <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>			
NOMBRE DE FOIS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>				MARQUES À PILES/ RECHARGEABLES : Colgate 360 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Colgate pour enfants <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Colgate Microsonic Motion <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crest Spinbrush —Pour enfants <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Pro Clean <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Pro Recharge <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Pro Select <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Pro-Blanchissant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Pro Clean Sonic <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Swirl <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		RINCE-BOUCHE/ RINCE-DENTS					
SORTES : Ruban dentaire <input type="checkbox"/> Porte-soie dentaire <input type="checkbox"/> Pour dents sensibles <input type="checkbox"/> Non cirée <input type="checkbox"/> Cirée <input type="checkbox"/>				TYPES : Rince-dents <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rince-dents avec fluorure <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rince-bouche <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rince avant-brossage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
TYPES : Avec saveur <input type="checkbox"/> Sans saveur <input type="checkbox"/>											

PRODUITS POUR SOINS PERSONNELS, DE SANTÉ ET DE BEAUTÉ

RINCE-BOUCHE/ RINCE-DENTS	USAGE PERSONNEL		ADHÉSIF POUR PROTHÈSES DENTAIRES	USAGE PERSONNEL		PRODUITS POUR LES LÈVRES	USAGE PERSONNEL	
	Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours		6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours
SORTES : À base d'alcool <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pas à base d'alcool <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Biotène <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cepacol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crest Pro-Santé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Equate <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Exact <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Life <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Listerine —Advanced <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Fraîcheur d'agrumes (Orange) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Menthe rafraîchissante (Bleue) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Au fluorure (Verte) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Menthe fraîcheur (Verte) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Original (Ambre) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Pour contrôler le tartre (Bleue) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Menthe-vanille <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Blanchissant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Oral B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Plax <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Scope <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marques de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>		
	PERSONNELLEMENT		PROTHÈSES DENTAIRES	USAGE PERSONNEL		PRODUITS POUR LES LÈVRES	USAGE PERSONNEL	
	Vous avez			Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TYPES : Complètes <input type="checkbox"/> Partielles <input type="checkbox"/> Les deux, complète et partielle <input type="checkbox"/>			MARQUES : Fixodent—pâte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fixodent—poudre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Poli-Grip—languettes FixComfort <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Poli-Grip—pâte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Poli-Grip—poudre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sea-Bond Liner <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			SORTES : Baume pour les lèvres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Médicament pour feu sauvage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Abreva <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aveeno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Blistex <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Burt's Bees <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Carmex <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chapstick <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lipactin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Neutrogena <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nivea Lip Care <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Polysporin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	USAGE PERSONNEL		RAFRAÎCHISSEURS D'HALEINE	USAGE PERSONNEL		DÉSODORISANTS/ ANTISUDORIFIQUES	USAGE PERSONNEL	
	6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours		6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours		6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>		
	USAGE PERSONNEL		RAFRAÎCHISSEURS D'HALEINE	USAGE PERSONNEL		DÉSODORISANTS/ ANTISUDORIFIQUES	USAGE PERSONNEL	
	6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>			TYPES : Vaporisateurs pour l'haleine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gomme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pellicules instantanées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Menthes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mini-menthes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Altoids <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Binaca Gel Blasts <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> BreathSavers <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Certs —Ordinaires <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Power <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clorets—gomme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clorets—menthes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dentyne <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dentyne Fire —Gomme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Menthes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dentyne Frost Bites <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dentyne Ice —Gomme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Menthes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dentyne—menthes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Excel—gomme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Excel—menthes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Extra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Frisk <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ice Breakers—menthes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> LifeSavers (menthes) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Listerine—pellicules-fraîcheur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Listerine—Vapo-Fraîcheur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mentos —Gomme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Menthes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tic-Tac <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trident <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			TYPES : Parfumés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non parfumés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SORTES : Antisudorifique/Désodorisant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Désodorisant seulement <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	USAGE PERSONNEL		NETTOYANTS POUR PROTHÈSES DENTAIRES	USAGE PERSONNEL		DÉSODORISANTS/ ANTISUDORIFIQUES	USAGE PERSONNEL	
	Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois
TYPES : Poudre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pâte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Comprimés effervescents <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mousse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Efferdent <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Novadent <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Polident—Adhérence fraîcheur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Polident—Pâte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Polident—Comprimés fraîcheur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>		

PRODUITS POUR SOINS PERSONNELS, DE SANTÉ ET DE BEAUTÉ

DÉSODORISANTS/ ANTISUDORIFIQUES	USAGE PERSONNEL		PARFUM ET EAU DE COLOGNE POUR FEMMES/HOMMES	USAGE PERSONNEL		SAVONS POUR SOINS PERSONNELS	USAGE PERSONNEL				
	Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours			
FORMES : Aérosol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En vaporisateur pour le corps <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gel clair <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En bâton clair <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En bâton blanc transparent <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> À bille <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En bâton tendre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En bâton <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			TYPES : Bruine après le bain <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vaporisateur pour le corps <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Eau de Cologne <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Eau de toilette <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Parfum <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			SAVONS POUR SOINS PERSONNELS OUI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
MARQUES : Adidas —pour hommes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —pour femmes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Arm & Hammer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Arrid <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Axe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ban <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Degree —pour hommes (ordinaire) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —pour hommes (Clinique) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —pour femmes (ordinaire) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —pour femmes (Clinique) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dove Dove Protection Clinique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dry Idea <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gillette Series <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mennen —Lady Speedstick —Speedstick <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mitchum <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mitchum pour femme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Old Spice —High Endurance <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Red Zone <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Right Guard —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Sport <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —X-treme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Secret <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Soft & Dri <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			PARFUM ET EAU DE COLOGNE POUR FEMMES/HOMMES MONTANT DÉPENSÉ PERSONNELLEMENT 12 DERNIERS MOIS Pour soi En cadeau pour femmes hommes 1 \$-9 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 10 \$-19 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 20 \$-49 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 50 \$-99 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 100 \$ + <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			SAVONS POUR SOINS PERSONNELS USAGE PERSONNEL Le plus souvent Autres parfois					
SOUFFREZ-VOUS PERSONNELLEMENT DE TRANSPIRATION ABONDANTE OU EXCESSIVE? OUI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			NETTOYANT POUR LE CORPS USAGE PERSONNEL 6 derniers mois Fois/7 derniers jours OUI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			SAVONS POUR SOINS PERSONNELS USAGE PERSONNEL Le plus souvent Autres parfois					
PARFUM ET EAU DE COLOGNE POUR FEMMES/HOMMES USAGE PERSONNEL 6 derniers mois Fois/7 derniers jours OUI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			NETTOYANT POUR LE CORPS USAGE PERSONNEL Le plus souvent Autres parfois			TYPES : Antibactérien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pour bébé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pour le visage/hydratant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Désodorisant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Exfoliant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pour peaux sensibles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
			TYPES : Antibactérien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Désodorisant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Exfoliant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Affermissant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hydratant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pour peaux sensibles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non parfumé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			FORMES : En barres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Liquide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
			MARQUES : Aveeno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Axe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Body Shop <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Canus - Lait de chèvre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dial <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dove <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dove - Huile crème nettoyante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dove Go Fresh <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Down Under Naturals <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Herbal Essences <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ivory <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jergens <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Johnson & Johnson pour bébé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Keri <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lever 2000 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Neutrogena <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Olay <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Olay Ribbons <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Old Spice <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rialto Healing Garden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Soft Soap <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> St. Ives <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Suave <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zest <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			SORTES : Parfumés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non parfumés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
			MARQUES : Baby's Own <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Body Shop <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Canus - Lait de chèvre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cetaphil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clinique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dial <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dove pour bébé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dove en barre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dove soins fraîcheur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dove Go Fresh <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dove crème nourrissante pour les mains <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dove peau sensible <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Irish Spring <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ivory <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jergens <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Johnson & Johnson pour bébé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lever 2000 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Method - savon liquide pour les mains <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Neutrogena <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Olay <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pears <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Softsoap savon liquide pour les mains <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zest <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								

PRODUITS POUR SOINS PERSONNELS, DE SANTÉ ET DE BEAUTÉ

SHAMPOOING	USAGE PERSONNEL		REVITALISANTS	USAGE PERSONNEL		FIXATIFS	USAGE PERSONNEL	
	6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours		6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours		6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours
OUI <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/>		
NON <input type="checkbox"/>			NON <input type="checkbox"/>			NON <input type="checkbox"/>		
Aucune <input type="checkbox"/>			Aucune <input type="checkbox"/>			Aucune <input type="checkbox"/>		
1-2 <input type="checkbox"/>			1-2 <input type="checkbox"/>			1-2 <input type="checkbox"/>		
3-5 <input type="checkbox"/>			3-5 <input type="checkbox"/>			3-5 <input type="checkbox"/>		
6-7 <input type="checkbox"/>			6-7 <input type="checkbox"/>			6-7 <input type="checkbox"/>		
8-10 <input type="checkbox"/>			8-10 <input type="checkbox"/>			8-10 <input type="checkbox"/>		
11+ <input type="checkbox"/>			11+ <input type="checkbox"/>			11+ <input type="checkbox"/>		
SHAMPOOING	USAGE PERSONNEL		REVITALISANTS	USAGE PERSONNEL		FIXATIFS	USAGE PERSONNEL	
	Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois
SORTES :			SORTES :			TYPES :		
Antifrisottement <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Antifrisottement <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Aérosol <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Shampooing pour bébé <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Purifiant <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Pompe manuelle <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Shampooing pour enfant <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Pour cheveux colorés <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	MARQUES :		
Purifiant <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Pour colorants spécifiques <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Alberto European <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Pour cheveux colorés <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Crème <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Aussie <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Pour colorants spécifiques <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Pour cheveux ondulés <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Clairol Défense quotidienne <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Shampooing-revitalisant en un <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Coiffant <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Dove <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Pour cheveux frisés <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Huile chaude <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Down Under Naturals <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Pour cheveux secs <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Traitement intensif <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Finesse <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Médicamenteux/Anti-pelliculaire <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Sans rinçage <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Fructis Style <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Hydratant <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Hydratant <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Got2B <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
À base de produits naturels/			À base de produits naturels/			Herbal Essences <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Biologique <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Biologique <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Infusium 23 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Shampooing ordinaire <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Ordinaire/Instantané <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	L'Oréal Professionnel <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Fini brillant <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Fini brillant <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	L'Oreal Studio Line <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Lissant <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Lissant <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Nexxus - soins capillaires		
Fortifiant <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Fortifiant <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	de salon <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Épaississant <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Épaississant <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Pantene Pro V <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Volumisant <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Volumisant <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Redken <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
MARQUES :			MARQUES :			MOUSSES COIFFANTES		
Alberto Balsam <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Alberto Balsam <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	USAGE PERSONNEL		
Alberto European <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Alberto European <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours	
Aussie <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Aussie <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>		
Axe <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Axe <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>		
Biologie Matrix <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Dove <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Aucune <input type="checkbox"/>		
Dove <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Down Under Naturals <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	1-2 <input type="checkbox"/>		
Down Under Naturals <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Frizz Ease <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	3-5 <input type="checkbox"/>		
Frizz Ease <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Gillette <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	6-7 <input type="checkbox"/>		
Garnier Fructis <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Garnier Fructis <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	8-10 <input type="checkbox"/>		
Gillette <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Herbal Essences <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	11+ <input type="checkbox"/>		
Head & Shoulders <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Infusium 23 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	MARQUES :		
Herbal Essences <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Jhirmack <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Marque de salon (ex. Joico) <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Infusium 23 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	John Frieda <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Marque de magasin <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
John Frieda <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	L'Oréal EverPure <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<i>Autre</i> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Johnson & Johnson <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	L'Oréal Vive Pro <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
L'Oréal EverPure <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Neutrogena <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
L'Oréal Professionnel Série Expert <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Nexxus - soins capillaires de salon <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
L'Oréal Vive Pro <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Pantene Colour Expressions <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Nexxus - soins capillaires de salon <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Pantene Pro V <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Nizoral <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Pantene Restoratives <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Pantene Colour Expressions <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Redken <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Pantene Pro V <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Revlon Outrageous <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Pantene Restoratives <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Suave <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Pert Plus <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Sunsilk <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Redken <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Tame <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Selsun/Selsun Blue <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Tresemmé <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Suave <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	VO5 à l'huile chaude <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Sunsilk <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Marque de salon (ex. Joico) <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Tresemmé <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Marque de magasin <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Marque de salon (ex. Joico) <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<i>Autre</i> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Marque de magasin <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
<i>Autre</i> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						

PRODUITS POUR SOINS PERSONNELS, DE SANTÉ ET DE BEAUTÉ

PRODUITS DE SOINS POUR LE VISAGE ET LE CORPS	ACHAT PERSONNEL		CRÈMES/LOTIONS POUR LES MAINS ET LE CORPS	USAGE PERSONNEL		NETTOYANTS POUR LE VISAGE	USAGE PERSONNEL	
	30 derniers jours			Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois
<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>MONTANT DÉPENSÉ :</p> <p>1 \$-4 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>5 \$-9 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>10 \$-19 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>20 \$-49 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>50 \$-99 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>100 \$+ <input type="checkbox"/></p> <p>ACHETÉS CHEZ :</p> <p>Costco <input type="checkbox"/></p> <p>Holt Renfrew <input type="checkbox"/></p> <p>Sears <input type="checkbox"/></p> <p>La Baie <input type="checkbox"/></p> <p>Walmart <input type="checkbox"/></p> <p>Zellers <input type="checkbox"/></p> <p>Brunet <input type="checkbox"/></p> <p>Famili-prix <input type="checkbox"/></p> <p>Guardian Drug <input type="checkbox"/></p> <p>IDA <input type="checkbox"/></p> <p>Jean Coutu <input type="checkbox"/></p> <p>London Drugs <input type="checkbox"/></p> <p>Pharma Plus <input type="checkbox"/></p> <p>PharmaSave <input type="checkbox"/></p> <p>Proxim <input type="checkbox"/></p> <p>Pharmaprix/Shoppers Drug Mart <input type="checkbox"/></p> <p>Uniprix <input type="checkbox"/></p> <p><i>Autre pharmacie</i> <input type="checkbox"/></p> <p>Crabtree & Evelyn <input type="checkbox"/></p> <p>Dans un Jardin <input type="checkbox"/></p> <p>Faces <input type="checkbox"/></p> <p>Fruits & Passion <input type="checkbox"/></p> <p>The Body Shop <input type="checkbox"/></p> <p>Yves Rocher <input type="checkbox"/></p> <p><i>Autre boutique spécialisée</i> <input type="checkbox"/></p> <p>Loblaws/Loblaws Superstore <input type="checkbox"/></p> <p>Real Canadian Superstore <input type="checkbox"/></p> <p>Whole Foods <input type="checkbox"/></p> <p>Marchés d'alimentation <input type="checkbox"/></p> <p><i>Autres magasins</i> <input type="checkbox"/></p> <p>Commande postale <input type="checkbox"/></p>			<p>SORTES :</p> <p>Parfumées <input type="checkbox"/></p> <p>Non parfumées <input type="checkbox"/></p> <p>Pour peaux sensibles <input type="checkbox"/></p> <p>Extra fortes <input type="checkbox"/></p> <p>MARQUES :</p> <p>Aveeno <input type="checkbox"/></p> <p>Avon <input type="checkbox"/></p> <p>Body Shop <input type="checkbox"/></p> <p>Burt's Bees <input type="checkbox"/></p> <p>Cetaphil <input type="checkbox"/></p> <p>Complex 15 <input type="checkbox"/></p> <p>Curel <input type="checkbox"/></p> <p>Eucerin <input type="checkbox"/></p> <p>Glysomed <input type="checkbox"/></p> <p>Gold Bond <input type="checkbox"/></p> <p>Gold Bond Ultimate <input type="checkbox"/></p> <p>Jergens <input type="checkbox"/></p> <p>Keri <input type="checkbox"/></p> <p>Lubriderm <input type="checkbox"/></p> <p>Moisturel <input type="checkbox"/></p> <p>Neutrogena <input type="checkbox"/></p> <p>Nivea <input type="checkbox"/></p> <p>Nivea Crème (bleue) <input type="checkbox"/></p> <p>Nivea—Lait corporel Ultra Nourrissant <input type="checkbox"/></p> <p>Nivea Lotion raffermissante <input type="checkbox"/></p> <p>Nivea—Lotion raffermissante Q10 plus <input type="checkbox"/></p> <p>Nivea—Gel Goodbye cellulite <input type="checkbox"/></p> <p>Nivea—Happy time <input type="checkbox"/></p> <p>Nivea—Lotion hydratante <input type="checkbox"/></p> <p>Nivea—My Silhouette! <input type="checkbox"/></p> <p>Nivea—Lotion douce régénératrice <input type="checkbox"/></p> <p>Nivea Soft <input type="checkbox"/></p> <p>Nivea SOS <input type="checkbox"/></p> <p>Noxzema <input type="checkbox"/></p> <p>Olay <input type="checkbox"/></p> <p>Olay Quench <input type="checkbox"/></p> <p>Palmer's <input type="checkbox"/></p> <p>St. Ives/Swiss Formula <input type="checkbox"/></p> <p>Vaseline avec aloès <input type="checkbox"/></p> <p>Vaseline avec beurre de cacao <input type="checkbox"/></p> <p>Vaseline Secours intensif <input type="checkbox"/></p> <p>Vaseline Sheer infusion <input type="checkbox"/></p> <p>Vaseline (autre) <input type="checkbox"/></p> <p>Marque de magasin <input type="checkbox"/></p> <p><i>Autre</i> <input type="checkbox"/></p> <p>UTILISÉE POUR :</p> <p>Les mains <input type="checkbox"/></p> <p>Le visage <input type="checkbox"/></p> <p>Les pieds <input type="checkbox"/></p> <p>Le reste du corps <input type="checkbox"/></p>			<p>SORTES :</p> <p>Barre <input type="checkbox"/></p> <p>Crème <input type="checkbox"/></p> <p>Débarbouillettes nettoyantes pour le visage <input type="checkbox"/></p> <p>Nettoyants moussants <input type="checkbox"/></p> <p>Gel <input type="checkbox"/></p> <p>Lotion/lait <input type="checkbox"/></p> <p>Masque <input type="checkbox"/></p> <p>Bandes pour le nez et le visage <input type="checkbox"/></p> <p>Coussinets <input type="checkbox"/></p> <p>Débarbouillettes préhumectées <input type="checkbox"/></p> <p>Exfoliant <input type="checkbox"/></p> <p>Tonique <input type="checkbox"/></p> <p>Lingettes <input type="checkbox"/></p> <p>MARQUES :</p> <p>Almay <input type="checkbox"/></p> <p>Aveeno <input type="checkbox"/></p> <p>Avon <input type="checkbox"/></p> <p>biore <input type="checkbox"/></p> <p>Biotherm <input type="checkbox"/></p> <p>Cetaphil <input type="checkbox"/></p> <p>Clarins <input type="checkbox"/></p> <p>Clearasil <input type="checkbox"/></p> <p>Clinique <input type="checkbox"/></p> <p>Dove <input type="checkbox"/></p> <p>Dove peau sensible <input type="checkbox"/></p> <p>Estée Lauder <input type="checkbox"/></p> <p>Garnier <input type="checkbox"/></p> <p>Jergen's <input type="checkbox"/></p> <p>Johnson & Johnson Clean & Clear <input type="checkbox"/></p> <p>Lancôme <input type="checkbox"/></p> <p>La Roche Posay <input type="checkbox"/></p> <p>L'Oréal <input type="checkbox"/></p> <p>Marcelle <input type="checkbox"/></p> <p>Mary Kay <input type="checkbox"/></p> <p>Neutrogena <input type="checkbox"/></p> <p>Nettoyant Nivea Visage Skin Balance <input type="checkbox"/></p> <p>Noxzema <input type="checkbox"/></p> <p>Noxzema Skin Fitness <input type="checkbox"/></p> <p>Olay <input type="checkbox"/></p> <p>Olay Daily Facials <input type="checkbox"/></p> <p>Olay Quench <input type="checkbox"/></p> <p>Olay Regenerist <input type="checkbox"/></p> <p>Oxy <input type="checkbox"/></p> <p>Phisoderm liquide <input type="checkbox"/></p> <p>Pond's/Pond's Cold Cream <input type="checkbox"/></p> <p>Spectro Derm <input type="checkbox"/></p> <p>Spectro Jel <input type="checkbox"/></p> <p>St. Ives <input type="checkbox"/></p> <p>Vichy <input type="checkbox"/></p> <p><i>Autre</i> <input type="checkbox"/></p>		
CRÈMES/LOTIONS POUR LES MAINS ET LE CORPS	USAGE PERSONNEL							
<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>Aucune <input type="checkbox"/></p> <p>1-2 <input type="checkbox"/></p> <p>3-5 <input type="checkbox"/></p> <p>6-9 <input type="checkbox"/></p> <p>10-14 <input type="checkbox"/></p> <p>15+ <input type="checkbox"/></p>	6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours	CRÈMES/LOTIONS POUR LES MAINS ET LE CORPS	PERSONNELLEMENT				
			<p>Sèche <input type="checkbox"/></p> <p>Extra sèche <input type="checkbox"/></p> <p>Normale <input type="checkbox"/></p> <p>Grasse <input type="checkbox"/></p> <p>Sensible <input type="checkbox"/></p>	Votre type de peau				
CRÈMES/LOTIONS POUR LES MAINS ET LE CORPS	USAGE PERSONNEL							
<p>TYPES :</p> <p>Avec aloès <input type="checkbox"/></p> <p>Antivieillessement/rides <input type="checkbox"/></p> <p>Beurre corporel <input type="checkbox"/></p> <p>Médicamenteuse <input type="checkbox"/></p> <p>Pour la nuit <input type="checkbox"/></p> <p>Ordinaire <input type="checkbox"/></p> <p>Autobronzante <input type="checkbox"/></p> <p>Pour raffermir la peau <input type="checkbox"/></p> <p>Avec écran solaire <input type="checkbox"/></p> <p>Avec vitamines <input type="checkbox"/></p> <p>FORMES :</p> <p>Crème <input type="checkbox"/></p> <p>Lotion <input type="checkbox"/></p>	Le plus souvent	Autres parfois	NETTOYANTS POUR LE VISAGE	USAGE PERSONNEL				
			<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>Aucune <input type="checkbox"/></p> <p>1-2 <input type="checkbox"/></p> <p>3-5 <input type="checkbox"/></p> <p>6-9 <input type="checkbox"/></p> <p>10-14 <input type="checkbox"/></p> <p>15+ <input type="checkbox"/></p>	6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours			
HYDRATANTS POUR LE VISAGE	USAGE PERSONNEL							
<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>Aucune <input type="checkbox"/></p> <p>1-2 <input type="checkbox"/></p> <p>3-5 <input type="checkbox"/></p> <p>6-9 <input type="checkbox"/></p> <p>10-14 <input type="checkbox"/></p> <p>15+ <input type="checkbox"/></p>	6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours						

PRODUITS POUR SOINS PERSONNELS, DE SANTÉ ET DE BEAUTÉ

HYDRATANTS POUR LE VISAGE	USAGE PERSONNEL		PRODUITS CONTRE L'ACNÉ	USAGE PERSONNEL		RASOIRS/RASOIRS ÉLECTRIQUES	USAGE PERSONNEL							
	Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois		Fois/ 7 derniers jours							
TYPES :														
Crème	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SORTES :											
Lotion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Médicamenteux (avec ordonnance)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TYPES :								
Gel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Médicamenteux (sans ordonnance)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Astringent/Tonifiant <input type="checkbox"/>								
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nettoyant liquide pour le corps <input type="checkbox"/>											
SORTES :														
Non parfumés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nettoyant <input type="checkbox"/>											
Hypoallergènes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pour camoufler <input type="checkbox"/>											
Sans huile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Crème/Lotion <input type="checkbox"/>											
Ordinaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FORMES :											
Peau sensible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bouteilles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tampons <input type="checkbox"/>								
Avec écran solaire (FPS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tampons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bâtonnets <input type="checkbox"/>								
FAÇONS DE LES UTILISER :														
Anti-rides/Antiviellissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bâtonnets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Formes <input type="checkbox"/>								
Exfoliant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nettoyant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Formes <input type="checkbox"/>								
Crème pour les yeux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nettoyant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Formes <input type="checkbox"/>								
Hydratant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nettoyant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Formes <input type="checkbox"/>								
Crème de nuit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nettoyant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Formes <input type="checkbox"/>								
Écran solaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nettoyant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Formes <input type="checkbox"/>								
Sous le fond de teint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nettoyant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Formes <input type="checkbox"/>								
MARQUES :														
Aveeno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MARQUES :											
Avon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Clean & Clear	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Clean & Clear <input type="checkbox"/>								
bioRé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Clearasil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Clearasil <input type="checkbox"/>								
Biotherm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Neutrogena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Neutrogena <input type="checkbox"/>								
Cetaphil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oxy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oxy <input type="checkbox"/>								
Clarins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spectro Acne Care	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spectro Acne Care <input type="checkbox"/>								
Clinique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spectro Jel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spectro Jel <input type="checkbox"/>								
Dior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>								
Dove	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	COTON-TIGE											
Dove pro-age	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	USAGE PERSONNEL											
Estée Lauder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6 derniers mois Fois/7 derniers jours											
Garnier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>											
Keri Lotion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>											
Lancôme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aucune <input type="checkbox"/>											
L'Oréal Collagen Remodeler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-2 <input type="checkbox"/>											
L'Oréal Age Perfect	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3-5 <input type="checkbox"/>											
L'Oréal Skin Genesis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6-9 <input type="checkbox"/>											
L'Oréal Advanced Revitalift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10-14 <input type="checkbox"/>											
L'Oréal Décontract'rides	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15+ <input type="checkbox"/>											
L'Oréal (autre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LOTION APRÈS RASAGE POUR HOMMES											
La Roche Posay	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	USAGE PERSONNEL											
Marcelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6 derniers mois 7 derniers jours											
Mary Kay	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>											
NeoStrata AHA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>											
Neutrogena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NOMBRE DE FOIS :											
Nivea Crème	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aucune <input type="checkbox"/>											
Nivea DNAge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-2 <input type="checkbox"/>											
Nivea Expert Lift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3-5 <input type="checkbox"/>											
Nivea Visage Q10 Plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6-9 <input type="checkbox"/>											
Olay	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10-14 <input type="checkbox"/>											
Olay Regenerist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15+ <input type="checkbox"/>											
Olay Total Effects	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LOTION APRÈS RASAGE POUR HOMMES											
Revlon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	USAGE PERSONNEL											
ROC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le plus souvent Autres parfois											
Spectra HydraCare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TYPES :											
St. Ives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bruine après-rasage <input type="checkbox"/>											
Vichy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lotion après-rasage <input type="checkbox"/>											
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gel après-rasage <input type="checkbox"/>											
PRODUITS CONTRE L'ACNÉ														
USAGE PERSONNEL														
6 derniers mois Fois/7 derniers jours														
OUI <input type="checkbox"/>														
NON <input type="checkbox"/>														
Aucun <input type="checkbox"/>														
1-2 <input type="checkbox"/>														
3-5 <input type="checkbox"/>														
6-9 <input type="checkbox"/>														
10-14 <input type="checkbox"/>														
15+ <input type="checkbox"/>														
RASOIRS/RASOIRS ÉLECTRIQUES														
USAGE PERSONNEL														
6 derniers mois Fois/7 derniers jours														
OUI <input type="checkbox"/>														
NON <input type="checkbox"/>														
Aucun <input type="checkbox"/>														
1-2 <input type="checkbox"/>														
3-5 <input type="checkbox"/>														
6-9 <input type="checkbox"/>														
10-14 <input type="checkbox"/>														
15+ <input type="checkbox"/>														
COTON-TIGE														
USAGE PERSONNEL														
6 derniers mois Fois/7 derniers jours														
OUI <input type="checkbox"/>														
NON <input type="checkbox"/>														
Aucun <input type="checkbox"/>														
1-2 <input type="checkbox"/>														
3-5 <input type="checkbox"/>														
6-9 <input type="checkbox"/>														
10-14 <input type="checkbox"/>														
15+ <input type="checkbox"/>														
CRÈMES/ GEL À RASER														
USAGE PERSONNEL														
6 derniers mois 7 derniers jours														
OUI <input type="checkbox"/>														
NON <input type="checkbox"/>														
NOMBRE DE FOIS :														
Aucun <input type="checkbox"/>														
1-2 <input type="checkbox"/>														
3-5 <input type="checkbox"/>														
6-9 <input type="checkbox"/>														
10-14 <input type="checkbox"/>														
15+ <input type="checkbox"/>														
ÉPILATION														
USAGE PERSONNEL														
6 derniers mois Fois/30 derniers jours														
OUI <input type="checkbox"/>														
NON <input type="checkbox"/>														
Aucun <input type="checkbox"/>														
1-2 <input type="checkbox"/>														
3-5 <input type="checkbox"/>														
6+ <input type="checkbox"/>														

PRODUITS POUR SOINS PERSONNELS, DE SANTÉ ET DE BEAUTÉ

ÉPILATION	USAGE PERSONNEL		SIROP CONTRE LA TOUX	USAGE PERSONNEL		GOUTTES POUR LES YEUX	USAGE PERSONNEL	
	6 derniers mois	30 derniers jours		6 derniers mois	Fois/ 30 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois
UTILISÉE POUR :			OUI <input type="checkbox"/>			TYPES :		
Les bras <input type="checkbox"/>			NON <input type="checkbox"/>					
Le bikini <input type="checkbox"/>			Aucune <input type="checkbox"/>			Sans ordonnance <input type="checkbox"/>		
Le visage <input type="checkbox"/>			1-2 <input type="checkbox"/>			Avec ordonnance <input type="checkbox"/>		
Les jambes <input type="checkbox"/>			3-5 <input type="checkbox"/>			MARQUES :		
Autre <input type="checkbox"/>			6-9 <input type="checkbox"/>					
			10-14 <input type="checkbox"/>			Bausch & Lomb <input type="checkbox"/>		
			15+ <input type="checkbox"/>			CIBA Vision <input type="checkbox"/>		
						Clear Eyes <input type="checkbox"/>		
						Clear Eyes Allergies <input type="checkbox"/>		
						Genteal <input type="checkbox"/>		
						Murine <input type="checkbox"/>		
						Opticrom <input type="checkbox"/>		
						Opticrom antiallergique <input type="checkbox"/>		
						Optrex <input type="checkbox"/>		
						Refresh Liquigel Drops <input type="checkbox"/>		
						Refresh Tears <input type="checkbox"/>		
						Systane <input type="checkbox"/>		
						Tears Naturelle II <input type="checkbox"/>		
						Visine <input type="checkbox"/>		
						—Plus Triple Action <input type="checkbox"/>		
						—Plus Larmes artificielles <input type="checkbox"/>		
						—Plus Larmes artificielles Uni-Dose <input type="checkbox"/>		
						—Allergies <input type="checkbox"/>		
						—Plus Allergie <input type="checkbox"/>		
						—Lentilles de contact <input type="checkbox"/>		
						—Cool <input type="checkbox"/>		
						—Originale <input type="checkbox"/>		
						—Au travail <input type="checkbox"/>		
						Marque de magasin <input type="checkbox"/>		
						Autre <input type="checkbox"/>		
ÉPILATION			SIROP CONTRE LA TOUX			SIROP CONTRE LA TOUX		
USAGE PERSONNEL			USAGE PERSONNEL			USAGE PERSONNEL		
Le plus souvent			Autres parfois			Le plus souvent		
SORTES :			MARQUES :					
En contenants <input type="checkbox"/>			Benylin Tout en un <input type="checkbox"/>					
En bandelettes <input type="checkbox"/>			Benylin Extra puissant <input type="checkbox"/>					
En tubes/bouteilles <input type="checkbox"/>			Benylin régulier <input type="checkbox"/>					
			Mélange Buckley <input type="checkbox"/>					
			Sirop pour la toux antitussif complet Buckley <input type="checkbox"/>					
			Jack & Jill de Buckley <input type="checkbox"/>					
			Delsym <input type="checkbox"/>					
			Dimetapp <input type="checkbox"/>					
			Life Brand <input type="checkbox"/>					
			Sirops Chaleur Neo Citran <input type="checkbox"/>					
			Robitussin <input type="checkbox"/>					
			Triaminic <input type="checkbox"/>					
			Vicks Formula 44 <input type="checkbox"/>					
			Sirop Vicks DayQuil <input type="checkbox"/>					
			Sirop Vicks NyQuil <input type="checkbox"/>					
			Marques de magasin <input type="checkbox"/>					
			Autre <input type="checkbox"/>					
PASTILLES CONTRE LA TOUX			REMÈDES MÉDICAMENTEUX POUR LA GORGE			ANALGÉSIIQUES TOPIQUES POUR LA DOULEUR		
USAGE PERSONNEL			USAGE PERSONNEL			USAGE PERSONNEL		
6 derniers mois			6 derniers mois			6 derniers mois		
Fois/ 30 derniers jours			Fois/ 30 derniers jours			Fois/ 30 derniers jours		
OUI <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/>		
NON <input type="checkbox"/>			NON <input type="checkbox"/>			NON <input type="checkbox"/>		
Aucune <input type="checkbox"/>			Aucune <input type="checkbox"/>			Aucune <input type="checkbox"/>		
1-2 <input type="checkbox"/>			1-2 <input type="checkbox"/>			1-2 <input type="checkbox"/>		
3-5 <input type="checkbox"/>			3-5 <input type="checkbox"/>			3-5 <input type="checkbox"/>		
6-9 <input type="checkbox"/>			6-9 <input type="checkbox"/>			6-9 <input type="checkbox"/>		
10-14 <input type="checkbox"/>			10-14 <input type="checkbox"/>			10-14 <input type="checkbox"/>		
15+ <input type="checkbox"/>			15+ <input type="checkbox"/>			15+ <input type="checkbox"/>		
PASTILLES CONTRE LA TOUX			REMÈDES MÉDICAMENTEUX POUR LA GORGE			ANALGÉSIIQUES TOPIQUES POUR LA DOULEUR		
USAGE PERSONNEL			USAGE PERSONNEL			USAGE PERSONNEL		
Le plus souvent			Autres parfois			Le plus souvent		
MARQUES :			SORTES :			FORMES :		
Bentasil <input type="checkbox"/>			Vaporisateur <input type="checkbox"/>			Baumes <input type="checkbox"/>		
Cepacol <input type="checkbox"/>			Pastilles <input type="checkbox"/>			Timbre cutané <input type="checkbox"/>		
Chloraseptic <input type="checkbox"/>						Compresses <input type="checkbox"/>		
Exact <input type="checkbox"/>						Manchon <input type="checkbox"/>		
Fisherman's Friend <input type="checkbox"/>						SORTES :		
Halls <input type="checkbox"/>								
Halls Centres <input type="checkbox"/>						Chauds <input type="checkbox"/>		
Halls Breezers <input type="checkbox"/>						Froids <input type="checkbox"/>		
Halls avec vitamine C <input type="checkbox"/>						Chaud/froid combinés <input type="checkbox"/>		
Halls Refresh <input type="checkbox"/>						TYPES :		
Herbon <input type="checkbox"/>								
Life Brand <input type="checkbox"/>						Médicaments de source naturelle <input type="checkbox"/>		
Produits naturels/à base de plantes <input type="checkbox"/>						Sans odeur <input type="checkbox"/>		
Ricola <input type="checkbox"/>						Forces —Ordinaire <input type="checkbox"/>		
Strepsils <input type="checkbox"/>						—Ultra/Extra <input type="checkbox"/>		
Pastilles Valda <input type="checkbox"/>								
Vicks <input type="checkbox"/>								
Autre <input type="checkbox"/>								
UTILISÉES POUR :								
Allergie <input type="checkbox"/>								
Toux <input type="checkbox"/>								
Prévenir le rhume <input type="checkbox"/>								
Mal de gorge <input type="checkbox"/>								
Congestion nasale <input type="checkbox"/>								
Autre <input type="checkbox"/>								

PRODUITS POUR SOINS PERSONNELS, DE SANTÉ ET DE BEAUTÉ

PRODUITS SANS ORDONNANCE POUR PRÉVENIR LES CRISES CARDIAQUES/ACV	PERSONNELLEMENT		REMÈDES CONTRE LE RHUME	USAGE PERSONNEL		REMÈDES CONTRE LES ALLERGIES ET LA SINUSITE	USAGE PERSONNEL				
	Vous utilisez	Fréquence		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois			
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Tous les jours <input type="checkbox"/> Tous les deux jours <input type="checkbox"/> Une fois par semaine <input type="checkbox"/> Moins souvent <input type="checkbox"/>			MARQUES (suite) : Dristan <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hydrasense <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Neo Citran en poudre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Otrivin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rhinaris <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sinutab <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sudafed <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Triaminic <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tylenol douleur et congestion sinusale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tylenol Rhume <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tylenol Grippe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tylenol Sinus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vicks DayQuil LiquiCaps <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vicks NyQuil LiquiCaps <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vicks Vaporub <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marques de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			UTILISÉS : Pour les allergies —Cutanées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Alimentaires <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pour les sinus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
PRODUITS SANS ORDONNANCE POUR PRÉVENIR LES CRISES CARDIAQUES/ACV	USAGE PERSONNEL		REMÈDES CONTRE LES ALLERGIES ET LA SINUSITE	USAGE PERSONNEL		REMÈDES CONTRE LES DÉRANGEMENTS D'ESTOMAC	USAGE PERSONNEL				
	Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	Fois/ 30 derniers jours		6 derniers mois	Fois/ 30 derniers jours			
MARQUES : Advil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Asaphen à faible dose <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aspirin 81 mg Croque Action <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aspirin pour enfants <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aspirin enrobée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aspirin enrobée à faible dose quotidienne <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Entrophen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Equate ASA à faible dose <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Libracol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Life à faible dose quotidienne <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Oméga-3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rexall à faible dose quotidienne <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tylenol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre ASA/ASA enrobée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre produit sans ordonnance <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-3 <input type="checkbox"/> 4-6 <input type="checkbox"/> 7+ <input type="checkbox"/>					
REMÈDES CONTRE LE RHUME	USAGE PERSONNEL		REMÈDES CONTRE LES ALLERGIES ET LA SINUSITE	USAGE PERSONNEL		REMÈDES CONTRE LES DÉRANGEMENTS D'ESTOMAC	USAGE PERSONNEL				
	6 derniers mois	Fois/ 30 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois			
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>			SORTES : Caplets <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Capsules <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gélules <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bandes à dissolution rapide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Liquide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Poudres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Onguents à friction <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Comprimés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			TYPES : Comprimés à croquer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Effervescent <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Liquide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pilules/caplets <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Capsules molles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bouchées tendres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bandes minces <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
REMÈDES CONTRE LE RHUME	USAGE PERSONNEL		MARQUES :	USAGE PERSONNEL		MARQUES :	USAGE PERSONNEL				
	Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois			
SORTES : Caplets <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Capsules <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gélules <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bandes à dissolution rapide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Liquide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Poudres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Onguents à friction <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Comprimés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Actifed <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Advil Rhume et sinus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aerius <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Allegra 12 heures <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Allegra 24 heures <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Allegra D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Benadryl <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Breathe Right <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chlor-tripolon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Claritin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Claritin Extra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Contac <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dayquil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dimetapp <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dristan <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hydrasense <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Neimed <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Reactine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Reactine Allergie et sinus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Silent Snooz <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sinutab <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sudafed <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tylenol Allergie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tylenol Sinus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tylenol douleur et congestion sinusale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ordonnances <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marques de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Alka Seltzer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Beano <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bromo-Seltzer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Diovol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Eno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gas-X <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gaviscon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Maalox <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mylanta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ovol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pepcid AC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pepcid Complete <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pepcid Max <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pepto-Bismol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rolaid <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rolaid Plus Gas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tums <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zantac 75 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zantac 150 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			UTILISÉS POUR : Indigestion due à l'acidité <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Reflux d'acidité <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Supplément de calcium <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gaz/ballonnements <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Brûlures d'estomac <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Déangement d'estomac <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

PRODUITS POUR SOINS PERSONNELS, DE SANTÉ ET DE BEAUTÉ

MALADIES/ MÉDICAMENTS D'ORDONNANCE	AVEZ SOUFFERT/UTILISÉ PERSONNELLEMENT	PRODUITS POUR CESSER DE FUMER	USAGE PERSONNEL		VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT	
	6 derniers mois		12 derniers mois			Vous utilisez	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> MALADIES : Arthrite <input type="checkbox"/> Asthme <input type="checkbox"/> Hyperhidrose <input type="checkbox"/> Baisse de libido féminine <input type="checkbox"/> Dépression <input type="checkbox"/> Diabète <input type="checkbox"/> Problèmes érectiles <input type="checkbox"/> Fibromyalgie <input type="checkbox"/> Hypertension artérielle <input type="checkbox"/> Taux de cholestérol élevé <input type="checkbox"/> Incontinence <input type="checkbox"/> Insomnie <input type="checkbox"/> Syndrome du colon irritable <input type="checkbox"/> Migraine <input type="checkbox"/> Ostéoporose <input type="checkbox"/> Vessie hyperactive <input type="checkbox"/> Ulcère <input type="checkbox"/> Colite ulcéreuse <input type="checkbox"/> SORTES : Antiarthritiques <input type="checkbox"/> Antiasthmatiques <input type="checkbox"/> Anticholestérol <input type="checkbox"/> Antidépresseurs <input type="checkbox"/> Antihypertenseurs <input type="checkbox"/> Antimigraignes <input type="checkbox"/> Contraceptifs oraux <input type="checkbox"/> Analgésiques sur ordonnance <input type="checkbox"/> MARQUES : Actonel <input type="checkbox"/> Alesse <input type="checkbox"/> Celebrex <input type="checkbox"/> Champix <input type="checkbox"/> Crestor <input type="checkbox"/> Detrol <input type="checkbox"/> Saisonale <input type="checkbox"/> Viagra <input type="checkbox"/> Yasmin <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> MULTIVITAMINES OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Tous les jours <input type="checkbox"/> Tous les deux jours <input type="checkbox"/> Une fois par semaine <input type="checkbox"/> Moins souvent <input type="checkbox"/> MARQUES : One-A-Day - Femmes <input type="checkbox"/> One-A-Day - Hommes <input type="checkbox"/> One-A-Day - Femmes 50+ <input type="checkbox"/> One-A-Day - Hommes 50+ <input type="checkbox"/> Jamieson Vita-Vim <input type="checkbox"/> Jamieson Vita-Vim 50+ <input type="checkbox"/> Centrum Advantage <input type="checkbox"/> Centrum Performance <input type="checkbox"/> Centrum Forte <input type="checkbox"/> Centrum Protegra <input type="checkbox"/> Centrum Select <input type="checkbox"/> Centrum Silver <input type="checkbox"/> Life <input type="checkbox"/> Multi-Sure <input type="checkbox"/> Vitamines Swiss pour adultes <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> Marque d'un magasin d'alimentation naturelle <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>			SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES : Camomille <input type="checkbox"/> Échinacée <input type="checkbox"/> Huile d'onagre <input type="checkbox"/> Huile de graine de lin <input type="checkbox"/> Ail <input type="checkbox"/> Ginkgo Biloba <input type="checkbox"/> Ginseng <input type="checkbox"/> Lécithine <input type="checkbox"/> Oméga-3/Huile de poisson <input type="checkbox"/> Phytostérols <input type="checkbox"/> Probiotiques <input type="checkbox"/> Palmier nain <input type="checkbox"/> Millepertuis <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	ACHAT PERSONNEL Le plus souvent <input type="checkbox"/> Autres parfois <input type="checkbox"/>	
					MARQUES : Jamieson <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Webber <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Swiss <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A. Gagnon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nature's Bounty <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sisu <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Quest <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Life <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rexall <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kirkland <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Health Balance <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque d'un magasin d'alimentation naturelle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	UTILISÉS : Tous les jours <input type="checkbox"/> Une fois par semaine <input type="checkbox"/> Une fois par mois <input type="checkbox"/> Moins souvent <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	VISITÉ PERSONNELLEMENT 6 derniers mois <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	SOINS DE SANTÉ 6 derniers mois <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES ET MINÉRAUX : Vitamine A <input type="checkbox"/> Vitamine D <input type="checkbox"/> Vitamines B <input type="checkbox"/> Vitamine C <input type="checkbox"/> Vitamine E <input type="checkbox"/> Acide folique <input type="checkbox"/> Calcium Magnésium <input type="checkbox"/> Calcium <input type="checkbox"/> Glucosamine/Sulfate de chondroïtine <input type="checkbox"/> Coenzyme Q10 <input type="checkbox"/> Fer <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	
					VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT Vous utilisez <input type="checkbox"/>	

PRODUITS POUR SOINS PERSONNELS, DE SANTÉ ET DE BEAUTÉ

	PERSONNELLEMENT		ACHAT PERSONNEL
PRODUITS POUR SOINS À DOMICILE	Vous avez	PRODUITS DE BRONZAGE ET ÉCRANS SOLAIRES	12 derniers mois
	Prothèse auditive <input type="checkbox"/> Appareil de prothèse <input type="checkbox"/> Orthèses et attelles <input type="checkbox"/> Matelas thérapeutique <input type="checkbox"/> Marchette <input type="checkbox"/> Fauteuil roulant <input type="checkbox"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE CONTENANTS : 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6+ <input type="checkbox"/>
PRODUITS CONTRE L'INCONTINENCE	USAGE PERSONNEL	PRODUITS DE BRONZAGE ET ÉCRANS SOLAIRES	ACHAT PERSONNEL
	6 derniers mois		Le plus souvent Autres parfois
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> MARQUES : Attends <input type="checkbox"/> Depend <input type="checkbox"/> Serviettes Poise <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	SORTES : Huile à bronzer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Écran solaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autobronzant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TYPES : FPS 1-14 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> FPS 15 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> FPS 16-35 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> FPS 36+ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Avon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bain de Soleil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Biotherm <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clinique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coppertone <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Estée Lauder <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hawaiian Tropic <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Johnsons - Huile de bébé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lancôme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> LaRoche Posay Anthelios <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> L'Oréal Sublime Bronze <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Neutrogena <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nivea <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ombrelle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sea & Ski <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vichy Capital Soleil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
CONDOMS/ CONTRACEPTIFS	ACHAT PERSONNEL	PRODUITS POUR COUPS DE SOLEIL/APRÈS-SOLEIL	ACHAT PERSONNEL
	6 derniers mois		12 derniers mois
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE CONTENANTS : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3+ <input type="checkbox"/> TYPES : Crème <input type="checkbox"/> Gel <input type="checkbox"/> Vaporisateur <input type="checkbox"/>		
CONDOMS/ CONTRACEPTIFS	ACHAT PERSONNEL	CHASSE-MOUSTIQUES	ACHAT PERSONNEL
	Le plus souvent Autres parfois		12 derniers mois
TYPES : Condoms —Ordinaires <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Texturés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Minces/sensibles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Avec saveurs/colorés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Sans latex <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mousses, crèmes ou gelées spermicides <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pilules anticonceptionnelles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES DE CONDOMS : Durex <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Durex Avanti <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lifestyles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lifestyles Skyn <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> One <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trojan <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trojan Elexa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trojan Plaisir pour elle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trojan Supra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trojan Magnum Large <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE CONTENANTS : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6+ <input type="checkbox"/>		

COSMÉTIQUES, PRODUITS POUR FEMMES — FEMMES SEULEMENT

MAQUILLAGE	ACHAT PERSONNEL		FOND DE TEINT		USAGE PERSONNEL		ROUGE, BRILLANT, TRACEUR A LÈVRES		USAGE PERSONNEL			
	30 derniers jours				Le plus souvent	Autres parfois			7 derniers jours			
<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>MONTANT DÉPENSÉ :</p> <p>1 \$-4 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>5 \$-9 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>10 \$-19 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>20 \$-49 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>50 \$-99 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>100 \$+ <input type="checkbox"/></p> <p>ACHETÉ CHEZ :</p> <p>Costco <input type="checkbox"/></p> <p>Holt Renfrew <input type="checkbox"/></p> <p>Sears <input type="checkbox"/></p> <p>La Baie <input type="checkbox"/></p> <p>Walmart <input type="checkbox"/></p> <p>Zellers <input type="checkbox"/></p> <p>Brunet <input type="checkbox"/></p> <p>Famili-prix <input type="checkbox"/></p> <p>IDA <input type="checkbox"/></p> <p>Jean Coutu <input type="checkbox"/></p> <p>London Drugs <input type="checkbox"/></p> <p>Pharma Plus <input type="checkbox"/></p> <p>Pharmasave <input type="checkbox"/></p> <p>Pharmaprix/Shoppers Drug Mart <input type="checkbox"/></p> <p>Uniprix <input type="checkbox"/></p> <p><i>Autre pharmacie</i> <input type="checkbox"/></p> <p>Fruits et Passion <input type="checkbox"/></p> <p>Merle Norman <input type="checkbox"/></p> <p>The Body Shop <input type="checkbox"/></p> <p>Yves Rocher <input type="checkbox"/></p> <p><i>Autre boutique spécialisée</i> <input type="checkbox"/></p> <p>Loblaws/Loblaws Superstore <input type="checkbox"/></p> <p>Real Canadian Superstore <input type="checkbox"/></p> <p>Marchés d'alimentation/Supermarchés <input type="checkbox"/></p> <p><i>Autres magasins</i> <input type="checkbox"/></p> <p>Commande postale <input type="checkbox"/></p>			<p>MARQUES :</p> <p>Almay <input type="checkbox"/></p> <p>Avon <input type="checkbox"/></p> <p>Clinique <input type="checkbox"/></p> <p>Cover Girl <input type="checkbox"/></p> <p>Elizabeth Arden <input type="checkbox"/></p> <p>Estée Lauder <input type="checkbox"/></p> <p>Lancôme <input type="checkbox"/></p> <p>L'Oréal <input type="checkbox"/></p> <p>Lise Watier <input type="checkbox"/></p> <p>MAC <input type="checkbox"/></p> <p>Marcelle <input type="checkbox"/></p> <p>Maybelline <input type="checkbox"/></p> <p>Physician's Formula <input type="checkbox"/></p> <p>Revlon <input type="checkbox"/></p> <p>Rimmel <input type="checkbox"/></p> <p><i>Autre</i> <input type="checkbox"/></p>				<p>MARQUES :</p> <p>Almay <input type="checkbox"/></p> <p>Annabelle <input type="checkbox"/></p> <p>Avon <input type="checkbox"/></p> <p>Bonne Bell <input type="checkbox"/></p> <p>Clinique <input type="checkbox"/></p> <p>Cover Girl <input type="checkbox"/></p> <p>Elizabeth Arden <input type="checkbox"/></p> <p>Estée Lauder <input type="checkbox"/></p> <p>Lancôme <input type="checkbox"/></p> <p>L'Oréal <input type="checkbox"/></p> <p>Lise Watier <input type="checkbox"/></p> <p>MAC <input type="checkbox"/></p> <p>Marcelle <input type="checkbox"/></p> <p>Maybelline <input type="checkbox"/></p> <p>NYC <input type="checkbox"/></p> <p>Personnelle <input type="checkbox"/></p> <p>Quo <input type="checkbox"/></p> <p>Revlon <input type="checkbox"/></p> <p>Rimmel <input type="checkbox"/></p> <p>Wet 'n' Wild <input type="checkbox"/></p> <p><i>Autre</i> <input type="checkbox"/></p>					
			POUDRE POUR LE VISAGE		USAGE PERSONNEL		OMBRE À PAUPIÈRES		USAGE PERSONNEL			
					6 derniers mois	7 derniers jours			6 derniers mois	7 derniers jours		
			<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE DE FOIS :</p> <p>Aucune <input type="checkbox"/></p> <p>1-2 <input type="checkbox"/></p> <p>3-5 <input type="checkbox"/></p> <p>6-9 <input type="checkbox"/></p> <p>10-14 <input type="checkbox"/></p> <p>15+ <input type="checkbox"/></p> <p>TYPES :</p> <p>Poudre compacte pour le visage <input type="checkbox"/></p> <p>Poudre libre pour le visage <input type="checkbox"/></p>				<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE DE FOIS :</p> <p>Aucune <input type="checkbox"/></p> <p>1-2 <input type="checkbox"/></p> <p>3-5 <input type="checkbox"/></p> <p>6-9 <input type="checkbox"/></p> <p>10-14 <input type="checkbox"/></p> <p>15+ <input type="checkbox"/></p> <p>TYPES :</p> <p>Crayon <input type="checkbox"/></p> <p>Crème <input type="checkbox"/></p> <p>Poudre <input type="checkbox"/></p>					
			FARD À JOUES		USAGE PERSONNEL		OMBRE À PAUPIÈRES		USAGE PERSONNEL			
					6 derniers mois	7 derniers jours			Le plus souvent	Autres parfois		
			<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE DE FOIS :</p> <p>Aucune <input type="checkbox"/></p> <p>1-2 <input type="checkbox"/></p> <p>3-5 <input type="checkbox"/></p> <p>6-9 <input type="checkbox"/></p> <p>10-14 <input type="checkbox"/></p> <p>15+ <input type="checkbox"/></p> <p>TYPES :</p> <p>Crème/gel/liquide <input type="checkbox"/></p> <p>Poudre/poudre pressée <input type="checkbox"/></p>				<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE DE FOIS :</p> <p>Aucune <input type="checkbox"/></p> <p>1-2 <input type="checkbox"/></p> <p>3-5 <input type="checkbox"/></p> <p>6-9 <input type="checkbox"/></p> <p>10-14 <input type="checkbox"/></p> <p>15+ <input type="checkbox"/></p> <p>TYPES :</p> <p>Crème <input type="checkbox"/></p> <p>Crème/poudre compacte <input type="checkbox"/></p> <p>Liquide <input type="checkbox"/></p> <p>Poudre compacte <input type="checkbox"/></p> <p>Fond de teint en bâton <input type="checkbox"/></p>					
			ROUGE, BRILLANT, TRACEUR A LÈVRES		USAGE PERSONNEL		CRAYON CONTOUR DES YEUX		USAGE PERSONNEL			
					6 derniers mois	7 derniers jours			6 derniers mois	7 derniers jours		
			<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE DE FOIS :</p> <p>Aucune <input type="checkbox"/></p> <p>1-2 <input type="checkbox"/></p> <p>3-5 <input type="checkbox"/></p> <p>6-9 <input type="checkbox"/></p> <p>10-14 <input type="checkbox"/></p> <p>15+ <input type="checkbox"/></p> <p>TYPES :</p> <p>Rouge à lèvres <input type="checkbox"/></p> <p>Brillant à lèvres <input type="checkbox"/></p> <p>Rouge à lèvres avec FPS <input type="checkbox"/></p> <p>Traceur à lèvres <input type="checkbox"/></p>				<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE DE FOIS :</p> <p>Aucune <input type="checkbox"/></p> <p>1-2 <input type="checkbox"/></p> <p>3-5 <input type="checkbox"/></p> <p>6-9 <input type="checkbox"/></p> <p>10-14 <input type="checkbox"/></p> <p>15+ <input type="checkbox"/></p> <p>TYPES :</p> <p>Liquide <input type="checkbox"/></p> <p>Crayon (bout feutre) <input type="checkbox"/></p> <p>Crayon <input type="checkbox"/></p>					
			FOND DE TEINT		USAGE PERSONNEL		CRAYON CONTOUR DES YEUX		USAGE PERSONNEL			
					Le plus souvent	Autres parfois			Le plus souvent	Autres parfois		
			<p>TYPES :</p> <p>Crème <input type="checkbox"/></p> <p>Crème/poudre compacte <input type="checkbox"/></p> <p>Liquide <input type="checkbox"/></p> <p>Poudre compacte <input type="checkbox"/></p> <p>Fond de teint en bâton <input type="checkbox"/></p> <p>SORTES :</p> <p>Anti-âge <input type="checkbox"/></p> <p>Longue durée <input type="checkbox"/></p> <p>Avec écran solaire <input type="checkbox"/></p> <p>Ordinaire <input type="checkbox"/></p>				<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE DE FOIS :</p> <p>Aucune <input type="checkbox"/></p> <p>1-2 <input type="checkbox"/></p> <p>3-5 <input type="checkbox"/></p> <p>6-9 <input type="checkbox"/></p> <p>10-14 <input type="checkbox"/></p> <p>15+ <input type="checkbox"/></p> <p>TYPES :</p> <p>Liquide <input type="checkbox"/></p> <p>Crayon (bout feutre) <input type="checkbox"/></p> <p>Crayon <input type="checkbox"/></p>					

COSMÉTIQUES, PRODUITS POUR FEMMES — FEMMES SEULEMENT

MASCARA	USAGE PERSONNEL		HYGIÈNE FÉMININE/ NETTOYANTS ET SOINS	USAGE PERSONNEL	
	6 derniers mois	Fois 7 derniers jours		30 derniers jours	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>			SORTES : Douche <input type="checkbox"/> Soulagement pour démangeaisons féminines externes <input type="checkbox"/> Gel pour le bain/douche pour hygiène féminine <input type="checkbox"/> Débarbouillettes humides pour hygiène féminine <input type="checkbox"/> Désodorisants pour hygiène féminine <input type="checkbox"/> Poudre pour hygiène féminine <input type="checkbox"/> Nettoyant pour hygiène féminine <input type="checkbox"/>		
MASCARA	USAGE PERSONNEL		TAMPONS	USAGE PERSONNEL	
	Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	30 derniers jours
TYPES : Ordinaire <input type="checkbox"/> Résistant à l'eau <input type="checkbox"/> MARQUES : Almay <input type="checkbox"/> Annabelle <input type="checkbox"/> Avon <input type="checkbox"/> Bonne Bell <input type="checkbox"/> Clinique <input type="checkbox"/> Cover Girl <input type="checkbox"/> Dior <input type="checkbox"/> Elizabeth Arden <input type="checkbox"/> Estée Lauder <input type="checkbox"/> Lancôme <input type="checkbox"/> L'Oréal <input type="checkbox"/> Lise Watier <input type="checkbox"/> MAC <input type="checkbox"/> Marcelle <input type="checkbox"/> Mary Kay <input type="checkbox"/> Maybelline <input type="checkbox"/> Personnelle <input type="checkbox"/> Revlon <input type="checkbox"/> Rimmel <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FOIS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>		
PRODUITS POUR SOINS DES ONGLES ET VERNIS	USAGE PERSONNEL		TAMPONS	USAGE PERSONNEL	
	6 derniers mois	7 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FOIS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/> TYPES : Couche de base <input type="checkbox"/> Vernis <input type="checkbox"/> Durcisseur <input type="checkbox"/> Couche de finition <input type="checkbox"/> Dissolvant de vernis <input type="checkbox"/> Faux ongles <input type="checkbox"/>			APPLICATEUR : Plastique <input type="checkbox"/> Carton/Jetable dans les toilettes <input type="checkbox"/> Sans applicateur <input type="checkbox"/> MARQUES : Kotex <input type="checkbox"/> o.b. —Ordinaire <input type="checkbox"/> —Emballage multiple <input type="checkbox"/> —Pro confort <input type="checkbox"/> —Silk Ease <input type="checkbox"/> —To Go <input type="checkbox"/> Playtex —Beyond <input type="checkbox"/> —Portables <input type="checkbox"/> —Sport <input type="checkbox"/> —Doux Confort <input type="checkbox"/> Tampax —Applicateur de carton <input type="checkbox"/> —Compak <input type="checkbox"/> —Emballage multiple <input type="checkbox"/> —Pearl <input type="checkbox"/> —Satin/Satin ados <input type="checkbox"/> Marques de magasin <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		
HYGIÈNE FÉMININE/ NETTOYANTS ET SOINS	USAGE PERSONNEL				
	6 derniers mois	30 derniers jours			
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FOIS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>					

COSMÉTIQUES, PRODUITS POUR FEMMES — FEMMES SEULEMENT

SERVIETTES HYGIÉNIQUES	USAGE PERSONNEL		TEST DE GROSSESSE À DOMICILE	USAGE PERSONNEL		REMÈDES POUR LA MÉNOPAUSE	USAGE PERSONNEL	
SERVIETTES HYGIÉNIQUES	USAGE PERSONNEL		TEST DE GROSSESSE À DOMICILE	USAGE PERSONNEL		REMÈDES CONTRE LES DOULEURS PRÉMENSTRUELLES OU MENSTRUELLES	USAGE PERSONNEL	
PROTÈGE-DESSOUS	USAGE PERSONNEL		REMÈDES CONTRE LES DOULEURS PRÉMENSTRUELLES OU MENSTRUELLES	USAGE PERSONNEL		PRODUITS CONTRE LES INFECTIONS À LEVURE	USAGE PERSONNEL	
PROTÈGE-DESSOUS	USAGE PERSONNEL		UTILISÉS POUR :	USAGE PERSONNEL		PRODUITS CONTRE LES INFECTIONS À LEVURE	USAGE PERSONNEL	
USAGE PERSONNEL 6 derniers mois <input type="checkbox"/> Nombre/ 30 derniers jours <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>			USAGE PERSONNEL 12 derniers mois <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			USAGE PERSONNEL 6 derniers mois <input type="checkbox"/> 30 derniers jours <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
USAGE PERSONNEL Le plus souvent <input type="checkbox"/> Autres parfois <input type="checkbox"/> TYPES : Absorbantes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ultra minces <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SORTES : Avec ailes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sans ailes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Always <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Incognito <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kotex <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Stayfree/Stayfree Prima <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			USAGE PERSONNEL Le plus souvent <input type="checkbox"/> Autres parfois <input type="checkbox"/> TYPES : Tests non numériques <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tests numériques <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : First response <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clearblue <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de distributeur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			USAGE PERSONNEL 6 derniers mois <input type="checkbox"/> 30 derniers jours <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FOIS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>		
USAGE PERSONNEL Le plus souvent <input type="checkbox"/> Autres parfois <input type="checkbox"/> TYPES : Ordinaires <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Longs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Thong <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SORTES : Noirs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Blancs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Alldays/Always <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Carefree <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Incognito <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kotex Lightdays <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			USAGE PERSONNEL Le plus souvent <input type="checkbox"/> Autres parfois <input type="checkbox"/> MARQUES : Advil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Advil Extra Fort <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Midol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Ado <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —SPM extra fort <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Douleurs menstruelles extra fort <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Motrin extra fort/ultra fort <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pamprin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tylenol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —8 heures <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Anti-douleurs menstruelles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			USAGE PERSONNEL Le plus souvent <input type="checkbox"/> Autres parfois <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FOIS : 1 <input type="checkbox"/> 2-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>		
USAGE PERSONNEL Le plus souvent <input type="checkbox"/> Autres parfois <input type="checkbox"/> TYPES : Maux de dos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ballonnements <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sensibilité des seins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crampes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Maux de tête <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sautes d'humeur/irritabilité <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			USAGE PERSONNEL Le plus souvent <input type="checkbox"/> Autres parfois <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FOIS : 1 <input type="checkbox"/> 2-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>			USAGE PERSONNEL Le plus souvent <input type="checkbox"/> Autres parfois <input type="checkbox"/> SORTES : Crème <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ovule <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Comprimés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Canesten <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Monistat <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vagisil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Remède naturel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Probaclac <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Diflucan en comprimés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre sur ordonnance en comprimés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		