

**Multi-Ethnic Study of Atherosclerosis
MESA Stress 2 Supplemental Questionnaire**



Hair History Questionnaire
Self-Administered

Participant Id#:

Stress Id#:

Date:

--	--

Month

/

--	--

Day

/

--	--	--	--

Year

1. ¿Se ha teñido el cabello en los últimos seis meses?

Si No
☐ ☐

2. Si la respuesta es "sí", ¿se ha teñido el cabello en los últimos tres meses?

Si No
☐ ☐

3. Si la respuesta es "sí", ¿se ha teñido el cabello en el último mes?

Si No
☐ ☐