

**COSMOS STUDY: Variables collected on the MAIN TRIAL QUESTIONNAIRES**

VARIABLES	C1	C2	C3	DIET	6-Mon	1-YR	18-Mon	2-YR	DIET 2	30-Mon	3-YR	42-Mon	4-YR	Jan 21	OBS 1	OBS 2	OBS 3
<b>CONSENT/DEMOGR./ANTHRO.</b>																	
Willingness to be in the study	Q1																
Willingness to learn more about sub-studies		Q29															
Willingness to provide blood		Q30															
Age in years	Q2																
Date of birth (mon/day/year)		Q0	Q2-3		Q0	Q0	Q0	Q0		Q0	Q0	Q0	Q0	Q0	Q0	Q0	Q0
Gender	Q3	Q0	Q2-3														
Race	Q4																
Ethnicity	Q5																
Education	Q6																
Ever married			Q46														
Marital Status (current)										Q10							
Living arrangement										Q11							
Special residential settings										Q12							
Work status										Q13							
Occupation (you and your partner)			Q47														
Height		Q12															
Weight		Q13				Q28		Q30			Q31		Q29	Q28	Q29	Q24	Q23
. lost >5 pounds in past 2 years (3R: 3 yrs, 4R: 1 yr)		Q14									Q32		Q30	Q29	Q30	Q25	
. lost >5 pounds on purpose		Q14a									Q32a		Q30a	Q29a	Q30a	Q25a	
Household income														Q31			
Full social security number (SSN)		Q0	Q48														
SSN – last 4 digits only					Q0	Q0		Q32			Q35		Q34	Q32			
Phone numbers (home, cell, work)		Q31	Q48		Q13	Q30	Q9	Q32		Q14	Q35	Q10	Q34	Q32	Q33	Q31	Q26
preferred contact		Q31	Q48		Q13	Q30	Q9	Q32		Q14	Q35	Q10	Q34	Q32	Q33	Q31	
E-mail address		Q31	Q48		Q13	Q30	Q9	Q32		Q14	Q35	Q10	Q34	Q32	Q33	Q31	Q26
Provide other contact information			Q48								Q34						Q20
Online questionnaire					Q13		Q9										
<b>PILL COMPLIANCE</b>																	

VARIABLES	C1	C2	C3	DIET	6-Mon	1-YR	18-Mon	2-YR	DIET 2	30-Mon	3-YR	42-Mon	4-YR	Jan 21	OBS 1	OBS 2	OBS 3
Days missed C3: past mo   Rand forms: typical mos			Q1		Q1a-b	Q1a-b	Q1a-b	Q1a-b		Q1a-b	Q1a-b	Q1a-b	Q1a-b	Q1a-b			
Willing to continue taking			Q2														
Reason to why not continuing			Q2a														
Reason missed					Q1c	Q1c	Q1c	Q1c		Q1c	Q1c	Q1c	Q1c	Q1c			
Pill taking habits: time of day											Q1d		Q1d				
Pill taking habits: with food											Q1e		Q1e				
<b>DIETARY SUPPLEMENTS</b>																	
Cocoa extract	Q11	Q5	Q7		Q2	Q2		Q2		Q2	Q2	Q2	Q2		Q1	Q1	Q1
Brand of Cocoa extract supplement					Q2	Q2		Q2		Q2	Q2	Q2	Q2		Q1	Q1	Q1
Willing to stop cocoa extract	Q11a	Q5a															
Multivitamin	Q12	Q6	Q8	Q1	Q3	Q3		Q3	Q1	Q3	Q3	Q3	Q3		Q2	Q2	Q2
Brand of Multivitamin				Q1	Q3	Q3		Q3	Q1	Q3	Q3	Q3	Q3		Q2	Q2	Q2
Willing to stop multivitamin	Q12a	Q6a															
How many per week				Q1a					Q1a								
How many years				Q1b					Q1b								
Vitamin D amount		Q9	Q9	Q2b	Q4	Q4		Q4	Q2b		Q4		Q4	Q2	Q3	Q3	Q3
Willing to limit vitamin D		Q10															
Calcium amount		Q7	Q10	Q2a	Q5	Q5		Q5	Q2a		Q5		Q5	Q3	Q4	Q4	
Willing to limit calcium		Q8															
Extreme sensitivity to caffeine		Q11															
B-complex				Q3					Q3								
Beta-carotene				Q3					Q3								
Choline				Q3					Q3								
Chromium				Q3					Q3								
Coenzyme Q10				Q3					Q3								
Cod liver oil				Q3					Q3								
Flax seed				Q3					Q3								
Flax seed oil				Q3					Q3								
Fish oil				Q3					Q3								
Folic acid				Q3					Q3								
Iron				Q3					Q3								
Lecithin				Q3					Q3								
Lycopene				Q3					Q3								
Magnesium				Q3					Q3								

VARIABLES	C1	C2	C3	DIET	6-Mon	1-YR	18-Mon	2-YR	DIET 2	30-Mon	3-YR	42-Mon	4-YR	Jan 21	OBS 1	OBS 2	OBS 3
Metamucil/Citrucel				Q3					Q3								
Niacin				Q3					Q3								
Potassium				Q3					Q3								
Selenium				Q3					Q3								
Vitamin A				Q3					Q3								
Vitamin B-6				Q3					Q3								
Vitamin B-12				Q3					Q3								
Vitamin C				Q3					Q3								
Vitamin E				Q3					Q3								
Vitamin K				Q3					Q3								
Zinc				Q3					Q3								
Other (specify)				Q3					Q3								
<b>MEDICATION USE</b>																	
Aspirin (and days/month)			Q17a			Q10a		Q10a			Q10a		Q10a	Q14a	Q16a	Q13a	Q13a
# days past month			Q17a			Q10a		Q10a			Q10a		Q10a	Q14a	Q16a	Q13a	
NSAIDs			Q17b			Q10b		Q10b			Q10b		Q10b	Q14b	Q16b	Q13b	Q13b
Anti-platelet			Q17c			Q10c		Q10c			Q10c		Q10c	Q14c	Q16c	Q13c	Q13c
Anti-coagulant / blood thinner			Q17d			Q10d		Q10d			Q10d		Q10d	Q14d	Q16d	Q13d	Q13d
Corticosteroids or prednisone			Q17e			Q10e		Q10e			Q10e		Q10e	Q14e	Q16e	Q13e	Q13e
Statins			Q17f			Q10f		Q10f			Q10f		Q10f	Q14f	Q16f	Q13f	Q13f
Non-statin cholesterol lowering			Q17g			Q10g		Q10g			Q10g		Q10g	Q14g	Q16g	Q13g	Q13g
Thyroid medications			Q17h			Q10h		Q10h			Q10h		Q10h	Q14h	Q16h	Q13h	
Aromatase inhibitor			Q17k			Q10i		Q10i			Q10i		Q10i	Q14i	Q16i	Q13i	Q13h
Calcitriol			Q17l			Q10j		Q10j			Q10j		Q10j	Q14j	Q16j	Q13j	
Proton pump inhibitors			Q17m			Q10k		Q10k			Q10k		Q10k				
Histamine-2 Blockers											Q10l		Q10l				
Estrogen						Q10l		Q10l			Q10m		Q10m	Q14k	Q16k	Q13k	Q13i
Erectile dysfunction medications			Q17n			Q10m		Q10m			Q10n		Q10n				
Testosterone			Q17o			Q10n		Q10n			Q10o		Q10o				
Tamoxifen			Q17i			Q10o		Q10o			Q10p		Q10p	Q14l	Q16l	Q13l	
Serotonin reuptake inhibitor			Q17j			Q10p		Q10p			Q10q		Q10q		Q16n	Q13n	Q13k
Gonadotropin-releasing hormone (GnRH) agonist								Q10q			Q10r		Q10r				
Bone loss meds (listed)			Q18			Q10q		Q11a			Q11a		Q11a	Q13a	Q15a	Q12a	Q13n
Diabetes meds (listed)						Q10r		Q11b			Q11b		Q11b	Q13b	Q15b	Q12b	Q12

VARIABLES	C1	C2	C3	DIET	6-Mon	1-YR	18-Mon	2-YR	DIET 2	30-Mon	3-YR	42-Mon	4-YR	Jan 21	OBS 1	OBS 2	OBS 3
Hypertension meds ever		Q21															
Hypertension meds currently		Q21a				Q11		Q13			Q13		Q13	Q18	Q17	Q14	Q13l
meds for hypertension or other reasons:		Q22				Q12		Q14			Q14		Q14	Q19	Q18	Q15	
Beta-blockers		Q22a				Q12a		Q14a			Q14a		Q14a	Q19a	Q18a	Q15a	
Calcium channel blockers		Q22b				Q12b		Q14b			Q14b		Q14b	Q19b	Q18b	Q15b	
Beta-Diuretics (3R, 4R: Thiazide Diuretics)		Q22c				Q12c		Q14c			Q14c		Q14c	Q19c	Q18c	Q15c	
Loop-Diuretics											Q14d		Q14d	Q19d	Q18d	Q15d	
ACE inhibitors		Q22d				Q12d		Q14d			Q14e		Q14e	Q19e	Q18e	Q15e	
Angiotensin receptor blockers		Q22e				Q12e		Q14e			Q14f		Q14f	Q19f	Q18f	Q15f	
Aldosterone receptor blockers		Q22f				Q12f		Q14f			Q14g		Q14g	Q19g	Q18g	Q15g	
Alpha blockers		Q22g				Q12g		Q14g			Q14h		Q14h	Q19h	Q18h	Q15h	
Lithium															Q16m	Q13m	Q13j
Weight loss meds																	Q13m
<b>HEALTH HISTORY/DIAGNOSES / PROCEDURES</b> Recruitment: ever; 6M: since rand; Annual: past yr; Interim: past 6mos   Rand forms: mm/yy																	
Cancer – SKIN	Q7	Q1	Q3		Q6a	Q6a	Q2a	Q6a		Q4a	Q6a	Q4a	Q6a	Q6a	Q6a	Q6a	Q4a
TYPE	Q7a	Q1a	Q3a		Q6a	Q6a	Q2a	Q6a		Q4a	Q6a	Q4a	Q6a	Q6a	Q6a	Q6a	Q4a
within past 2 years	Q7b	Q1b	Q3b														
Cancer (other than skin)	Q8	Q2	Q4		Q6b	Q6b	Q2b	Q6b		Q4b	Q6b	Q4b	Q6b	Q6b	Q6b	Q6b	Q4b
TYPE	Q8a	Q2a	Q4a		Q6b	Q6b	Q2b	Q6b		Q4b	Q6b	Q4b	Q6b	Q6b	Q6b	Q6b	Q4b
within past 2 years	Q8b	Q2b	Q4b														
Cancer recurrence					Q6c	Q6c	Q2c	Q6c		Q4c	Q6c	Q4c	Q6c	Q6c	Q6c	Q6c	Q4c
TYPE							Q2c	Q6c		Q4c	Q6c	Q4c	Q6c	Q6c	Q6c	Q6c	Q4c
Heart attack or stroke	Q9	Q3															
Heart attack or myocardial infarction			Q5		Q6d	Q6d	Q2d	Q6d		Q4d	Q6d	Q4d	Q6d	Q6d	Q6d	Q6d	Q4d
Angina (chest pain) – hospitalized			Q13c			Q6e		Q6e			Q6e		Q6e	Q6e	Q6e	Q6e	Q4e
Stroke			Q6		Q6g	Q6f	Q2g	Q6f		Q4g	Q6f	Q4g	Q6f	Q6f	Q6f	Q6f	Q4f
Transient ischemic attack(TIA, Mini-stroke)			Q13d		Q6h	Q6g	Q2h	Q6g		Q4h	Q6g	Q4h	Q6g	Q6g	Q6g	Q6g	Q4g
Heart failure or congestive heart failure			Q13g		Q6i	Q6h	Q2i	Q6h		Q4i	Q6h	Q4i	Q6h	Q6h	Q6h	Q6h	Q4h
....hospitalized?		Q27				Q6h	Q2i	Q6h		Q4i	Q6h	Q4i	Q6h	Q6h	Q6h	Q6h	Q4h

VARIABLES	C1	C2	C3	DIET	6-Mon	1-YR	18-Mon	2-YR	DIET 2	30-Mon	3-YR	42-Mon	4-YR	Jan 21	OBS 1	OBS 2	OBS 3
how many times		Q27a															
Heart or congestive heart failure (ER)		Q28															
how many times		Q28a															
Atrial fib.					Q12a	Q6i	Q8a	Q6i		Q4j	Q6i	Q4j	Q6i	Q6i	Q6i	Q6i	Q5a
Irregular heart rhythm other than Afib			Q13f			Q6j		Q6j			Q6j		Q6j	Q6j	Q6j	Q6j	Q5b
Coronary bypass surgery (CABG), angioplasty (PTCA), or stent	Q10	Q4															
Coronary bypass surgery (CABG)			Q13a		Q6e	Q6k	Q2e	Q6k		Q4e	Q6k	Q4e	Q6k	Q6k	Q6k	Q6k	Q4i
Coronary angioplasty (PTCA) or stent			Q13b		Q6f	Q6l	Q2f	Q6l		Q4f	Q6l	Q4f	Q6l	Q6l	Q6l	Q6l	Q4j
Carotid artery surgery			Q13l			Q6m		Q6m			Q6m		Q6m	Q6m	Q6m	Q6m	Q4k
Peripheral artery surgery / stenting			Q13j			Q6n		Q6n			Q6n		Q6n	Q6n	Q6n	Q6n	Q4l
Carotid stenosis			Q13k			Q6o		Q6o			Q6o		Q6o	Q6o	Q6o	Q6o	
Deep vein thrombosis			Q13m			Q6p		Q6p			Q6p		Q6p	Q6p	Q6p	Q6p	Q5c
Pulmonary embolism			Q13n			Q6q		Q6q			Q6q		Q6q	Q6q	Q6q	Q6q	Q5d
Abdominal aortic aneurysm			Q13h			Q6r		Q6r			Q6r		Q6r	Q6r	Q6r	Q6r	
Diabetes (C2&C3: ever)		Q16	Q14a			Q6t		Q6t			Q6t		Q6t	Q6t	Q6t	Q6t	Q5f
When		Q16a															
before age 30		Q16b															
how currently treated (incl. meds)		Q16c															
Intermittent claudication			Q13i		Q12d			Q6hh			Q6hh		Q6hh	Q6hh	Q6hh	Q6hh	Q5r
Leg or buttock pain when walking					Q10		Q6			Q8		Q7					
Left/right leg: location of pain, when?					Q10a-h		Q6a-h			Q8a-h		Q7a-h					
Change in leg or buttock					Q11		Q7			Q9		Q8					
Hypertension (C2&C3: ever)		Q20	Q13e			Q6s		Q6s			Q6s		Q6s	Q6s	Q6s	Q6s	Q5e
Kidney stones			Q14b			Q6u		Q6u			Q6u		Q6u	Q6u	Q6u	Q6u	Q5g
Kidney failure or dialysis			Q14c			Q6v		Q6v			Q6v		Q6v	Q6v	Q6v	Q6v	Q5h
Thyroid conditions			Q14d			Q6w		Q6w			Q6w		Q6w	Q6w	Q6w	Q6w	Q5i
Type						Q6w		Q6w			Q6w		Q6w	Q6w	Q6w	Q6w	Q5i
Peptic ulcer			Q14e			Q6x		Q6x			Q6x		Q6x	Q6x	Q6x	Q6x	
Cirrhosis / other severe liver disease			Q14f			Q6y		Q6y			Q6y		Q6y	Q6y	Q6y	Q6y	Q5j
Colon or rectal polyps			Q14g			Q6z		Q6z			Q6z		Q6z	Q6z	Q6z	Q6z	
Parkinson's disease			Q14h			Q6aa		Q6aa			Q6aa		Q6aa	Q6aa	Q6aa	Q6aa	Q5k
Multiple sclerosis			Q14i												Q28c	Q6mm	Q5t
Macular degeneration (AMD)		Q18			Q12b	Q6bb	Q8b	Q6bb		Q4k	Q6bb	Q4k	Q6bb	Q6bb	Q6bb	Q6bb	Q5l
Glaucoma					Q12c	Q6cc	Q8c	Q6cc		Q4l	Q6cc	Q4l	Q6cc	Q6cc	Q6cc	Q6cc	Q5m

VARIABLES	C1	C2	C3	DIET	6-Mon	1-YR	18-Mon	2-YR	DIET 2	30-Mon	3-YR	42-Mon	4-YR	Jan 21	OBS 1	OBS 2	OBS 3	
Cataract			Q14j			Q6dd		Q6dd			Q6dd		Q6dd	Q6dd	Q6dd	Q6dd		
Cataract surgery (extraction)			Q14k			Q6ee		Q6ee			Q6ee		Q6ee	Q6ee	Q6ee	Q6ee		
Retinal tear, detachment, surgery						Q6ff		Q6ff			Q6ff		Q6ff	Q6ff	Q6ff	Q6ff		
Celiac disease (2R: ever, 3R & 4R: past yr)						Q6gg		Q15a			Q6jj		Q6jj					
Crohn's disease (2R: ever, 3R & 4R: past yr)								Q15b			Q6kk		Q6kk					
Ulcerative colitis (2R: ever, 3R & 4R: past yr)								Q15c			Q6ll		Q6ll					
Periodontal disease			Q16			Q6hh		Q6gg			Q6gg		Q6gg	Q6gg	Q6gg	Q6gg		
# teeth lost			Q16a								Q6gg		Q6gg	Q6gg	Q6gg	Q6gg		
Uterine fibroids			Q14l			Q6ii		Q6ii			Q6ii		Q6ii	Q6ii	Q6ii	Q6ii		
Fibrocystic breast disease			Q15															
confirmed by biopsy			Q15a															
confirmed by aspiration			Q15b															
Self-perceived health (excellent – poor)			Q12															
Self-perceived health (scale 0 to 10)			Q43			Q29		Q31			Q33		Q33	Q30	Q32	Q30		
Pneumonia															Q28a	Q6kk		
Hospitalized?															Q28a	Q6kk		
Dry eye syndrome or dry eye disease															Q28b	Q6ll		
Sleep apnea (OBS 3: ever)																	Q9	
When? (month/year)																		Q9a
Receive treatment?																		Q9b
Type? (CPAP/pressure device, other)																		Q9b
Fatty Liver Disease (OBS 3: ever)																		Q10
When? (month/year)																		Q10a
Confirmed by liver biopsy?																		Q10b
Confirmed by liver imaging?																		Q10c
Type? (CT scan, Ultrasound, MRI)																		Q10c
Chronic Viral Hepatitis (OBS 3: ever)																		Q11
When? (month/year)																		Q11
<b>POTENTIAL SIDE EFFECTS</b> C3: since run-in, 6M: since rand, Annual: past year, Interim: past 6m																		
Stomach upset or pain			Q11a		Q7a	Q7a	Q3a	Q7a		Q5a	Q7a	Q5a	Q7a	Q9a	Q5a	Q5a		
Nausea			Q11b		Q7b	Q7b	Q3b	Q7b		Q5b	Q7b	Q5b	Q7b	Q9b	Q5b	Q5b		
Constipation			Q11c		Q7c	Q7c	Q3c	Q7c		Q5c	Q7c	Q5c	Q7c	Q9c	Q5c	Q5c		

VARIABLES	C1	C2	C3	DIET	6-Mon	1-YR	18-Mon	2-YR	DIET 2	30-Mon	3-YR	42-Mon	4-YR	Jan 21	OBS 1	OBS 2	OBS 3
Diarrhea			Q11d		Q7d	Q7d	Q3d	Q7d		Q5d	Q7d	Q5d	Q7d	Q9d	Q5d	Q5d	
Skin rash			Q11e		Q7e	Q7e	Q3e	Q7e		Q5e	Q7e	Q5e	Q7e	Q9e	Q5e	Q5e	
Skin discoloration			Q11f		Q7f	Q7f	Q3f	Q7f		Q5f	Q7f	Q5f	Q7f	Q9f	Q5f	Q5f	
Fatigue or drowsiness			Q11g		Q7g	Q7g	Q3g	Q7g		Q5g	Q7g	Q5g	Q7g	Q9g	Q5g	Q5g	
Dizziness			Q11h		Q7h	Q7h	Q3i	Q7i		Q5i	Q7i	Q5i	Q7i	Q9i	Q5i	Q5i	
....when rise from bed			Q11h		Q7h	Q7h	Q3i	Q7i		Q5i	Q7i	Q5i	Q7i	Q9i	Q5i	Q5i	
....when rise from chair			Q11h		Q7h	Q7h	Q3i	Q7i		Q5i	Q7i	Q5i	Q7i	Q9i	Q5i	Q5i	
Flu-like symptoms					Q7i	Q7i	Q3h	Q7h		Q5h	Q7h	Q5h	Q7h	Q9h	Q5h	Q5h	
Frequent nosebleeds			Q11i		Q7j	Q7j	Q3j	Q7j		Q5j	Q7j	Q5j	Q7j	Q9j	Q5j	Q5j	
Easy bruising			Q11j		Q7k	Q7k	Q3k	Q7k		Q5k	Q7k	Q5k	Q7k	Q9k	Q5k	Q5k	
Blood in urine			Q11k		Q7l	Q7l	Q3l	Q7l		Q5l	Q7l	Q5l	Q7l	Q9l	Q5l	Q5l	
GI bleeding			Q11l		Q7m	Q7m	Q3m	Q7m		Q5m	Q7m	Q5m	Q7m	Q9m	Q5m	Q5m	
with blood transfusion?					Q7m	Q7m	Q3m	Q7m		Q5m	Q7m	Q5m	Q7m	Q9m	Q5m	Q5m	
hospitalized?					Q7m	Q7m	Q3m	Q7m		Q5m	Q7m	Q5m	Q7m	Q9m	Q5m	Q5m	
Migraine			Q11m		Q7n	Q7n	Q3n	Q7n		Q5n	Q7n	Q5n	Q7n	Q9n	Q5n	Q5n	
Other headaches					Q7o	Q7o	Q3o	Q7o		Q5o	Q7o	Q5o	Q7o	Q9o	Q5o	Q5o	
Lightheadedness			Q11n		Q7p	Q7p	Q3p	Q7p		Q5p	Q7p	Q5p	Q7p	Q9p	Q5p	Q5p	
....when rise from bed			Q11n		Q7p	Q7p	Q3p	Q7p		Q5p	Q7p	Q5p	Q7p	Q9p	Q5p	Q5p	
....when rise from chair			Q11n		Q7p	Q7p	Q3p	Q7p		Q5p	Q7p	Q5p	Q7p	Q9p	Q5p	Q5p	
Changes in hair/nails/skin/bowel movement					Q9a-g		Q5a-g			Q7a-g		Q9a-g			Q26a-g		
<b>FRACTURES AND FALLS</b>																	
Broken bones age 50 or older			Q25														
which bone			Q25														
Broken bones past year			Q26		Q9		Q9			Q9		Q9	Q9	Q12	Q14	Q11	Q8
which bone(s)			Q26		Q9a		Q9a			Q9a		Q9a	Q9a	Q12a	Q14a	Q11a	Q8a
when? Mm/yy					Q9b		Q9b			Q9b		Q9b	Q9b	Q12b	Q14b	Q11b	Q8b
Unintentional fall (C3, 1R, 2R, 3R, 4R: past yr; 6M: since rand; 18M: past 6mos)			Q27		Q8	Q8	Q4	Q8		Q6	Q8	Q6	Q8	Q11	Q13	Q10	Q7
number of falls			Q27a		Q8a	Q8a	Q4a	Q8a		Q6a	Q8a	Q6a	Q8a	Q11a	Q13a	Q10a	Q7a
number of falls/saw a doctor			Q27b		Q8b	Q8b	Q4b	Q8b		Q6b	Q8b	Q6b	Q8b	Q11b	Q13b	Q10b	Q7b
Hospital			Q27c		Q8c	Q8c	Q4c	Q8c		Q6c	Q8c	Q6c	Q8c	Q11c	Q13c	Q10c	Q7c
Evaluated (month/year)																Q10c	Q7c
<b>PHYSICAL ACTIVITY</b>																	

VARIABLES	C1	C2	C3	DIET	6-Mon	1-YR	18-Mon	2-YR	DIET 2	30-Mon	3-YR	42-Mon	4-YR	Jan 21	OBS 1	OBS 2	OBS 3
Time spent in weekly activities (listed)			Q20					Q19					Q20a-j	Q21a-j		Q27a-j	
Flights of stairs climbed daily			Q21					Q20					Q21	Q22		Q28	
Usual walking pace			Q22					Q21					Q22	Q23		Q29	Q24
<b>WEARABLE ACTIVITY TRACKERS</b>																	
Devices used/how often in last year														Q15			
Willing to share data from device														Q16			
Interested in receiving a device for future study														Q17			
<b>SLEEP</b>																	
Sleep/pain/stress past 7 days (listed)		Q19				Q14a-g					Q21a-g				Q20a-g	Q17a-g	Q14a-g
Overall sleep quality			Q23			Q15					Q22				Q21	Q18	Q15
Hours of sleep			Q24			Q16					Q23				Q22	Q19	Q16
<b>SMOKING HISTORY</b>																	
Smoked 100 cigarettes lifetime			Q45														
smoking years lifetime			Q45a														
avg. cigs/day lifetime			Q45b														
smoking currently			Q45c			Q13		Q16			Q19		Q19	Q10	Q12	Q9	
avg cigs./day – currently			Q45d			Q13a		Q16a			Q19		Q19	Q10	Q12	Q9	
<b>REPRODUCTION (WOMEN)</b>																	
Post-menopausal hormones			Q19a														
Hysterectomy			Q19b														
Ovaries removed			Q19c														
First menstrual period			Q19d														
Last menstrual bleeding			Q19e														
Number of pregnancies			Q19f														
Age at last pregnancy			Q19g														
<b>FAMILY HISTORY</b>																	
Heart attack father (+age)			Q28														
Heart attack mother (+age)			Q28														
Blood relatives (Hypertension, High Chol., Stroke, Diabetes, Hip fracture, cancers)			Q29a-i														
<b>MEMORY/COGNITION</b>																	
Memory change over past year						Q17		Q17			Q20		Q32	Q26	Q24	Q21	Q19
Ability level compared to start of the trial (OBS: past yr)														Q25a-d	Q25a-d	Q22a-d	Q18a-d



VARIABLES	C1	C2	C3	DIET	6-Mon	1-YR	18-Mon	2-YR	DIET 2	30-Mon	3-YR	42-Mon	4-YR	Jan 21	OBS 1	OBS 2	OBS 3
<b>MOOD/DEPRESSION</b>																	
Felt last 4 weeks (listed)			Q30			Q18a-e											
Depression Dx			Q31			Q19		Q22			Q24		Q23	Q27	Q27	Q6jj	Q5s
antidepressant or counseling			Q31			Q19a		Q22a			Q24a		Q23a	Q27a	Q27a	Q6jj	
Felt sad/blue/depressed 2+ w (C3: past 2y; Annual: past y)			Q32			Q20		Q23			Q25		Q24				
<b>SWELLING/FATIGUE/SHORTNESS OF BREATH</b>																	
Swelling of feet, ankles or leg			Q34			Q21		Q24			Q27		Q25				
Fatigue			Q35			Q22		Q25			Q28		Q26				
Shortness of breath			Q36			Q23		Q26			Q29		Q27				
Last 2wks – limits in daily activities			Q37-42			Q24a-f		Q27a-f			Q30a-f		Q28a-f				
Help with activities of daily living (ADLs)														Q24a-e	Q23a-e	Q20a-e	Q17a-e
<b>OTHER RISK FACTORS</b>																	
Breastfed – ever								Q18									
total months								Q18a									
age first breastfed								Q18b									
Lost 5 lbs. or more in past 2 years		Q14															
Pets			Q33														
what kind (listed)			Q33														
primary caregiver for pet			Q33														
walk dog			Q33														
<b>SCREENING</b>																	
Years since last BP measurement		Q23				Q25		Q28			Q15		Q15				
Specific SBP/DBP		Q24				Q26a-b		Q29			Q16		Q16	Q20	Q19	Q16	
Years since cholesterol test		Q25									Q17		Q17				
Total cholesterol		Q26									Q18		Q18				
Blood glucose or HbA1c measured		Q15				Q27		Q12			Q12		Q12				
Blood glucose or HbA1c measured when		Q15a				Q27a											
Hemoccult or guaiac			Q44a														
Rectal exam			Q44b														
Colonoscopy			Q44c														
Sigmoidoscopy			Q44d														
Barium enema x-ray			Q44e														
Mammogram			Q44f														

VARIABLES	C1	C2	C3	DIET	6-Mon	1-YR	18-Mon	2-YR	DIET 2	30-Mon	3-YR	42-Mon	4-YR	Jan 21	OBS 1	OBS 2	OBS 3
Breast biopsy			Q44g														
Pap smear			Q44h														
Dental X-ray			Q44i														
PSA test			Q44j														
Last eye exam		Q17									Q26		Q31	Q8	Q31	Q26	
<b>FOOD/DIET</b>																	
Dairy use past year				Q4					Q4								
Fruit use past year				Q5					Q5								
Vegetable use past year				Q6					Q6								
Eggs, meat, poultry, fish use past year				Q7					Q7								
Breads, sweets, baked goods, cereal, misc. use past year				Q8					Q8								
Beverage use past year				Q9					Q9								
<b>OTHER QUESTIONS</b>																	
Active or placebo														Q4			
Flu vaccination														Q5	Q7	Q23	
COVID-19, Flu, RSV, Shingles, Pneumonia Vaccines																	Q6
Used Integrative Health Services (ever and last 12 months)																	
Manual therapies																	Q21a
Mind-body therapies																	Q21b
Herbal products																	Q21c
Acupuncture																	Q21d
Spiritual practices																	Q21e
Cannabis, psychedelics																	Q21f
Interested in participating in study involving any of the specified therapies (listed)																	Q22
<b>COVID-19</b>																	
Diagnosis (having had or probably having had coronavirus COVID-19)														Q7	Q8	Q6nn	
Date of diagnosis (month/year)														Q7a	Q8a	Q6nn	
Confirmed by test														Q7b		Q6nn	
Tested (coronavirus or antibodies)															Q9		
At least 1 positive result															Q9a		
Date 1 <sup>st</sup> positive test (month/year)															Q9b		

VARIABLES	C1	C2	C3	DIET	6-Mon	1-YR	18-Mon	2-YR	DIET 2	30-Mon	3-YR	42-Mon	4-YR	Jan 21	OBS 1	OBS 2	OBS 3
Type of Test														Q7c			
Type of Test - Positive														Q7d			
Hospitalization														Q7e	Q8b	Q6nn	
Date hospitalized															Q8b	Q6nn	
ICU treatment														Q7f	Q8b	Q6nn	
COVID-19 Vaccine															Q10	Q7	
Date 1 <sup>st</sup> vaccine (month/year)															Q10a	Q7a	
Date 2 <sup>nd</sup> vaccine (month/year)															Q10a	Q7b	
Which vaccine (OBS-2: 1 <sup>st</sup> )															Q10b	Q7a	
Which vaccine 2 <sup>nd</sup>																Q7b	
Booster shot (y/n)															Q10c		
Date 1 <sup>st</sup> booster (month/year)																Q7c	
Which booster (OBS-2: 1 <sup>st</sup> )															Q10c	Q7c	
Date 2 <sup>nd</sup> booster (month/year)																Q7d	
Which booster 2 <sup>nd</sup>																Q7d	
Date 3 <sup>rd</sup> booster (month/year)																Q7e	
Which booster 3 <sup>rd</sup>																Q7e	
Symptoms related to COVID-19															Q11	Q8	
Fever															Q11a	Q8a	
Persistent cough															Q11b	Q8b	
Chills or sweats															Q11c	Q8c	
Headache															Q11d	Q8d	
Sore throat															Q11e	Q8e	
Hoarseness															Q11f	Q8f	
Loss of smell or taste															Q11g	Q8g	
Shortness of breath/difficulty breathing															Q11h	Q8h	
Chest pain/tightness															Q11i	Q8i	
Muscle aches															Q11j	Q8j	
Abdominal pain															Q11k	Q8k	
Diarrhea															Q11l	Q8l	
Confusion or brain fog															Q11m	Q8m	
Malaise															Q11n	Q8n	
Sleep disturbance															Q11o	Q8o	

VARIABLES	C1	C2	C3	DIET	6-Mon	1-YR	18-Mon	2-YR	DIET 2	30-Mon	3-YR	42-Mon	4-YR	Jan 21	OBS 1	OBS 2	OBS 3
Unusual fatigue															Q11p	Q8p	