



東華三院「遠酒高飛」戒酒輔導中心 個案轉介表格

保密

電話：2884 9876 傳真：2598 7879

(I) 轉介機構

機構名稱：_____

轉介工作人員姓名：_____ 電話：_____ 傳真：_____

(II) 個案資料

1. 案主姓名：_____ (中文) _____ (英文)

2. 性 別：_____ 出生日期(年齡)：_____ 年 _____ 月 (_____)

3. 身份證號碼：_____ XXX (X)

4. 聯絡電話：_____ (手提電話) _____ (家居)

5. 住 址：_____

6. 職業/學歷：_____

7. 飲酒歷史 (開始飲酒年齡、現時用量)

8. 曾接受之治療

9. 轉介本服務原因及服務需要

10. 備註 (e.g. 精神狀況、暴力行為)

 轉介工作人員簽署：_____

 (_____)

日 期：_____

請將轉介表格連同案主的書面同意書一併傳真至 2598 7879
未能提供書面同意書的轉介將不被接納，謝謝！