



## 東華三院「遠酒高飛」預防及治療酗酒服務 個案轉介表格

保密
----

電話：2884 9876 傳真：2884 3262

### (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：\_\_\_\_\_

<p>請將轉介表格連同案主的<b>書面同意書</b>一併傳真至 2884 3262 未能提供書面同意書的轉介將<b>不被接納</b>，謝謝！</p>
--