

香港基督教服務處
賽馬會日出山莊
個案轉介表

《保密》

(一) 個人資料

姓名：(英文) _____ (中文) _____

性別： _____ 年齡： _____

身份證號碼： _____ 出生日期： _____

地址： _____

電話： _____ 電子郵箱： _____

就學及就業情況： _____

(二) 個案撮要

(三) 申請服務原因

(四) 藥物濫用模式 (濫藥的種類、目的、使用方法及份量等)

(五) 家庭背景

(六) 其他需要 (如：人際關係、就學或就業等)

(七) 其他資料 (如：疾病、精神病記錄、犯罪記錄、接受感化記錄、暴力傾向及自殺記錄等)

轉介者姓名： _____

簽署： _____

機構： _____

職位： _____

電話： _____

傳真： _____

日期： _____