

الرجاء الكتابة بحروف واضحة اسم العضو المحتمل

التشخيص النفسي الخاص بالمحور الأول: _____

التشخيص الثانوي _____

الأدوية _____

برامج العلاج الحالية / السابقة: _____

تاريخ سابق في تعاطي المخدرات: _____

تاريخ سابق مع الاضطراب النفسي (ودخول المستشفى للمعالجة): _____

التاريخ المهني / التعليمي: _____

الوضع المعيشي الحالي: _____

القيود الطبية: _____

هل يشكل الفرد خطرًا على الآخرين؟ (إذا كان الجواب نعم، يرجى الشرح): _____

هل سبق للفرد أن كان في السجن أو تحت المراقبة بعد إطلاق سراحه مع ذكر السبب _____

مسؤول الحالة بمديرية الصحة النفسية _____ الهاتف _____

الطبيب: _____ الهاتف: _____

الطبيب النفسي: _____ الهاتف: _____

المعالج: _____ الهاتف: _____

توقيع مصدر الإحالة

Genesis Club, Inc .

نموذج الإحالة

صفحة 2 من 2



Genesis Club, Inc .

274 شارع لينكولن

ورسستر، ماساتشوستس، 01605-2106

الهاتف: (508) 831-0100

الفاكس: (508) 425-3985

البريد الإلكتروني: training@genesisclub.org



الرجاء الكتابة بحروف واضحة نموذج الإحالة

(بتعين إكماله وتوقيعه من طرف مقدم خدمات مهنية يمتلك صلاحية الولوج إلى السجلات النفسية للفرد.)

<u>مصدر الإحالة</u>		<u>بيانات العضو الجديد</u>	
_____	الاسم:	_____	الاسم:
_____	الوكالة:	_____	العنوان:
_____	العنوان:	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	الهاتف:	_____	الهاتف:
_____ / _____ / _____	تاريخ اليوم:	_____	البريد الإلكتروني
_____	_____	_____ / _____ / _____	تاريخ الازدياد
<input type="checkbox"/> التوظيف	<input type="checkbox"/> الإسكان	<u>مجالات الدعم:</u>	
<input type="checkbox"/> أعمال اجتماعية	<input type="checkbox"/> التعليم		
	<input type="checkbox"/> العافية		

ملاحظة: يرجى حث العضو المحتمل على الاتصال بنا في Genesis للقيام بجولة في النادي. يمكن للعضو المحال بعد إنهاء الجولة التسجيل في توجيه الأعضاء الجدد. إذا لم يتم العضو المحتمل بالتواصل مع نادي Genesis، فسيتم الاحتفاظ بنموذج الإحالة هذا في "ملف حامل" لمدة ستة أشهر. يمكن الشروع في عملية التوجيه من جديد إذا أعرب الفرد عن اهتمامه في وقت ما في المستقبل.