

VUI LÒNG VIẾT IN HOA

Tên của hội viên tiềm năng _____

Chẩn đoán tâm thần Axis _____

One: _____

Chẩn đoán phụ _____

Thuốc _____

Chương trình điều trị hiện tại/trước đây: _____

Lịch sử lạm dụng chất gây nghiện: _____

Tiền sử tâm thần trước đây (và các lần nhập viện): _____

Lịch sử học nghề/giáo dục: _____

Hoàn cảnh sống hiện tại: _____

Hạn chế y tế: _____

Cá nhân có phải là rủi ro đối với người khác không? (Nếu có, vui lòng giải thích): _____

Có cá nhân nào từng bị tù hoặc bị quản chế không và tại sao _____

Quản lý trưởng

hợp của DMH _____

Điện thoại: _____

Bác sĩ: _____

Điện thoại: _____

Bác sĩ tâm lý: _____

Điện thoại: _____

Bác sĩ trị liệu: _____

Điện thoại: _____



Chữ ký của nguồn giới thiệu

Genesis Club, Inc.

GIẤY GIỚI THIỆU

TRANG 2/2



GENESIS CLUB, Inc.

274 Lincoln Street

Worcester, MA., 01605-2106

Điện thoại: (508) 831-0100

Fax: (508) 425-3985

E-mail: training@genesisclub.org

Giấy Giới Thiệu

VUI LÒNG VIẾT CHỮ IN HOA

(Được hoàn thành và ký bởi nhà cung cấp chuyên nghiệp, người có quyền truy cập vào hồ sơ tâm thần của từng cá nhân.)

Dữ Liệu Hội Viên Mới

Tên: _____
Địa chỉ: _____

Điện thoại: _____
E-mail _____
Ngày sinh _____ / _____ / _____

Nguồn Giới Thiệu

Tên: _____
Cơ quan: _____
Địa chỉ: _____

Điện thoại: _____
Ngày hôm nay: _____ / _____ / _____

LĨNH VỰC HỖ TRỢ:

NHÀ Ở
GIÁO DỤC
CHĂM SÓC
SỨC KHỎE

VIỆC LÀM
XÁC HỘI

LƯU Ý: Vui lòng yêu cầu hội viên tiềm năng gọi cho Genesis Club để tham quan. Sau khi hoàn thành chuyến tham quan, cá nhân được giới thiệu có thể đăng ký Định Hướng Hội Viên Mới. Nếu hội viên tiềm năng không bắt đầu giao tiếp với Genesis Club, giấy giới thiệu này sẽ được lưu giữ trong "Tệp không hoạt động" trong sáu tháng; Nếu cá nhân bày tỏ sự quan tâm vào một ngày nào đó trong tương lai, quá trình định hướng có thể được bắt đầu lại.

Ngày nhập (dành cho Genesis sử dụng)
vào cơ sở _____ / _____ / _____
dữ liệu

Vui lòng hoàn tất hai mặt
của biểu mẫu.

TRANG 1/2