



A COMPLETELY FREE &
CONFIDENTIAL SERVICE

Южна тръст зона

Step 2 Партньорство за справяне с наркотици и алкохол

Формуляр за насочване за семейна подкрепа

„Семейна подкрепа“ е достъпна за хора, засегнати от използването на наркотично/и вещество/а от друго лице. Независимо дали лицето, употребяващо наркотични вещества, се лекува или не. Този формуляр е за направление на членове на семейството или други хора, засегнати от употребата на наркотични вещества от дадено лице.

За лечение в Step 2 на лицето, използващо вещества, моля, използвайте нашия друг формуляр за направление.

Източник на направлението: (оградете)

Самостоятелно Организация Роднина приятел

CAT

Дата на направление: _____

Съгласие, дадено от лице/а, насочено/и за семейна подкрепа*: Да / Не

Обърнете внимание Подробностите по-долу ще бъдат споделени с партньорството Step2, включващо услугите: Inspire Addiction SsrVICES, ASCERT, Dunlewey Addiction Service & Extern.

Име	
Дата на раждане	
Адрес	
Пощенски код	
Телефон:	

Бележки напр. обстоятелства, нужди, рискови фактори:

Направление издадено от:

Име	
Организация (ако е приложимо)	
Телефон / Имейл за контакт:	
Как научихте за Step2 Партньорство?	
Необходим ли е преводач?	
Bulgarian	

(За служебна употреба)

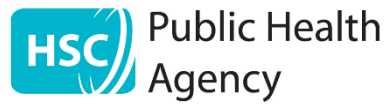
Попълнено от: _____

S2P реф. №:

Стъпка2 Партньорство

Моля, изпратете формуляра си за направление
на Step2Partnership@dunlewey.org

Или алтернативен телефон: Катрина 07591 834 468 / Кристин 028 9039
2547



Project supported by the PHA