



A COMPLETELY FREE &  
CONFIDENTIAL SERVICE

## SOUTHERN TRUST AREA STEP 2 DRUG AND ALCOHOL SERVICE PARTNERSHIP

### Step 2 pakalpojums Nosūtījuma veidlapa

#### Nosūtītāja informācija: (apvelciet)

Pašnosūtījums  
CAT

Organizācija

Radnieks

Draugs/draudzene

Pieteikuma datums: \_\_\_\_\_

Pakalpojuma lietotāja piekrišana\*: Jā / Nē

levērojiet! Tālāk sniegtā informācija tiks kopīgota ar *Step2 Partnership*, kas ietver *Inspire Addiction Services*, *ASCERT*, *Dunlewey Addiction Service* un *Extern*.

<b>Vārds, uzvārds</b>	
<b>Dzimšanas datums</b>	
<b>Adrese</b>	
<b>Pasta indekss</b>	
<b>Tālruņa numurs</b>	
<b>E-pasta adrese</b>	

Apreibinošā(-ās) viela(-as) (apvelciet)    alkohols    kanabiss    kokaīns    heroīns

Cita(-as) \_\_\_\_\_

Daudzums/ Cik daudz \_\_\_\_\_ dienā    nedēļā    mēnesī  
(lūdzu, apvelciet)

**AUDITA vērtējums:**

LDQ: Alkohols

LDQ: Narkotikas

Veselības problēmas Jā / Nē

Garīgā veselība Jā / Nē

**GP un prakses informācija: (ja zināma)**

<b>GP prakse</b>	
<b>Adrese</b>	
<b>Tālruna numurs</b>	

**Nosūtītājs:**

<b>Vārds, uzvārds</b>	
<b>Organizācija (ja attiecināms)</b>	
<b>Adrese</b>	
<b>Tālrunis</b>	
<b>E-pasts</b>	
<b>Kā jūs uzzinājāt par <i>Step2 Partnership</i>?</b>	
<b>Vai vajadzīgs tulks?</b>	Jā / Nē
<b>Valoda</b>	

**Piezīmes: piemēram, riska faktori**

Aizpildītājs: \_\_\_\_\_

**S2P ats. Nr.:**

**Step2 Partnership**

**Lūdzu, nosūtiet nosūtījuma veidlapu uz adresi**

**Step2Partnership@dunlewey.org vai zvaniet: Katrina 07591 834 468 /**

**Christine 028 9039 2547**

