



「海星」- 續顧支援及外展服務計劃 3.0
個案轉介表

請將填妥的表格電郵 (project4@barnabas.org.hk) 或傳真 (2640 0391) 予社工陳姑娘。

A. 轉介者資料

轉介機構：_____

轉介/跟進社工姓名：_____ 聯絡電話：_____

電郵：_____ 傳真：_____

B. 個案資料

姓 名：(中文) _____ (英文) _____

性 別：_____ 年齡：_____ 居住地區：_____

手提電話：_____ 家居電話：_____

信仰 (及所屬教會，如適用)：_____

最後完成戒毒服務日期：_____ (月份) / _____ (年份)

曾濫用的藥物：_____

是否需要定期覆診： ☐ 是 (請註明：_____)

☐ 否

備註 / 其他補充資料：_____

C. 轉介服務及轉交個人資料同意書

本人 _____ (申請人姓名) 身份證號碼： _____ XXX(X) (只須填寫英文字母及頭 3 個數字) 同意 _____ (轉介機構名稱) 社工 _____ (轉介社工姓名) 將本人個人資料轉交予基督教巴拿巴愛心服務團有限公司作為申請「海星- 續顧支援及外展服務計劃 3.0」之用，本人明白有關資料將會保密並只作有關服務申請的用途。

申請人簽署： _____ 見證人簽署： _____

申請人姓名： _____ 見證人姓名： _____

日 期： _____ 日 期： _____

=====

備註：

1. 本計劃職員於收妥申請表後將盡快約見申請人，向其解釋計劃內容。
 2. 申請人須尊重福音戒毒信念和價值。
 3. 本計劃會定期為服務使用者驗尿以跟進其康復進展。
 4. 所有個人資料均會保密。
 5. 如有任何爭議，本計劃保留最終決定權。
- =====

「海星計劃 3.0」查詢/聯絡

計劃職員：社工陳姑娘、李姑娘

電 話：2640 1683 / (WhatsApp) 9889 8023 (陳姑娘)/9889 1872(李姑娘)

電 郵：project4@barnabas.org.hk

傳 真：2640 0391

地 址：新界馬鞍山利安邨利華樓地下 A 及 B 翼