

Анкета поступающего в центр восстановления.

фото

ФИО _____

Дата рождения _____

Место проживания _____

Адрес, телефон _____

Телефон родственников _____

Семейное положение _____ Дети _____

Специальность _____

Оказывали вам подобную помощь раньше _____

Если да, то где? _____

Находитесь на учете в психдиспансере, наркодиспансере? _____

Вид, стаж зависимости _____

Привлекались ли к уголовной ответственности? (если да, по какой статье) _____

Вы находитесь в розыске? _____

Вы болели туберкулезом? _____ Вы инфицированы ВИЧ? _____

Перечень других болезней, которыми вы болеете:

Дата заполнения «__» _____ 201_г.

Подпись _____