

Zgłoszenie problemu alkoholowego do Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Lublinie

DANE PERSONALNE ZGŁASZANEJ OSOBY Z PROBLEMEM ALKOHOLOWYM

IMIĘ	NAZWISKO	DATA I MIEJSCE URODZENIA
MIEJSCE ZAMIESZKANIA		
MIEJSCE POBYTU		
PESEL	IMIONA RODZICÓW	STAN CYWILNY
WYKSZTAŁCENIE	ZAWÓD	MIEJSCE PRACY

UZASADNIENIE

Opis nadużywania alkoholu przez zgłoszoną osobę np.: kiedy zaczęła pić problemowo, czy występują ciągi alkoholowe (picie przez kilka dni), jak zachowuje się będąc pod wpływem alkoholu, jak nadużywanie alkoholu wpływa na życie rodzinne i jaki ma wpływ na dzieci.

Inne problemy związane z nadużywaniem alkoholu np.: zatrzymania do wytrzeźwienia, interwencje policji, problemy w pracy, trudności w życiu rodzinnym.

Objawy zdrowotne związane z nadużywaniem alkoholu np. drżenie rąk, lęk, nadmierna potliwość, omamy wzrokowe i słuchowe, zaburzenia jelitowo żołądkowe, choroby wątroby, nerek, układu nerwowego itp.

Empty rectangular box for content.

IMIĘ NAZWISKO I ADRES ŚWIADKÓW

Empty rectangular box for witness name and address.

IMIĘ NAZWISKO I ADRES OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ PROBLEM

Empty rectangular box for reporter name and address.

.....
MIEJSCOWOŚĆ

.....
DATA (RRRR-MM-DD)

.....
PODPIS zgłaszającego/cej