



تاریخ :
نمایندگی :

**درمان اعتیاد به مصرف سیگار با متد DST
(فرم پذیرش در لژیون ویلیام وایت)**

اطلاعات سفر اول و دوم (مسافران)

نام : شماره عضویت : آنتی ایکس : سن :
مدت زمان سفر اول : تاریخ رهایی : نام راهنما :

اطلاعات همسفران

نام : شماره عضویت : نسبت با مسافر : مدت حضور در لژیون :

وضعیت مصرف سیگار

مدت زمان مصرف سیگار : نوع و تعداد سیگار مصرفی در روز :

ورود به لژیون درمان اعتیاد به سیگار

نام راهنمای (درمان سیگار) :

تاریخ قطع مصرف سیگار و شروع مصرف آدامس نیکوتین :

نام ، تاریخ و امضای مرزبان : (فرم میبایست حداکثر ظرف مدت یک هفته تحویل لژیون مرزبانی گردد)

نام و امضای راهنمای سیگار :