

****این فرم در ابتدای لژیون اول تازه واردین و توسط شخص تازه وارد تکمیل می گردد****

مشخصات فرد مراجعه کننده	فقط نام کوچک:	تاریخ تولد:	میزان تحصیلات:	وضعیت تاهل:	وضعیت شغلی:
				متاهل: ☐ مجرد: ☐	شاغل: ☐ بیکار: ☐
موادی که تا کنون مصرف نموده اید	تریاک: ☐	شیره: ☐	هروئین: ☐	شیشه: ☐	حشیش: ☐
	گل: ☐	متادون: قرص ☐ شربت ☐	ترامادول: ☐	شربت تریاک: ☐	B2: ☐
	قرص های روانگردان: ☐	کوکائین: ☐	الکل: ☐	کپسول های عطاری: ☐	سایر موارد: ☐
وضعیت مصرف فعلی	آخرین ماده مصرفی (مصرف اصلی):				
	کشیدنی(دودی): ☐ خوراکی: ☐ تزریق: ☐ مشامی: ☐ سقوط آزاد: ☐ سایر موارد:				
سن شروع مصرف و مدت زمان اعتیاد	سن شروع مصرف:		مدت زمان اعتیاد:		سن مراجعه کننده:
وضعیت سیگار	☐ سیگاری هستم: ☐ سیگاری نیستم:				
روش های ترک در گذشته	سقوط آزاد (قطع ناگهانی): ☐	داروهای گیاهی و عطاری: ☐	کمپ: ☐	مدت پاکی؟	
	دارویی: ☐	سم زدائی: ☐	NA: ☐	مدت پاکی؟	
طریقه آشنائی با کنگره ۶۰	رادیو و تلویزیون: ☐	مطبوعات: ☐	سایت کنگره: ☐	فضای مجازی: ☐	
	اقوام و آشنایان: ☐	اتفاقی: ☐	راهنمای ۱۱۸: ☐		
سابقه حضور در کنگره ۶۰	آیا قبلا در کنگره ۶۰ بوده اید؟ ☐ بلی ☐ خیر ☐ چه سالی: نام نمایندگی:				
سابقه بیماری	آیا سابقه بیماری دیگری دارید؟ ☐ بلی ☐ خیر ☐ توضیحات:				
نام کامل راهنمای تازه واردین:					
راهنمایی در روز تاریخ ساعت: انجام شد.					