REFUGIO Thüringen – Центр психологічної та соціальної допомоги для біженців та постраждалих від насильства



Реєстраційна форма для направлення до терапевтичних структур

– Будь ласка, заповніть німецькою або англійською мовами!

Надішліть за адресою: Email: ukraine@refugio-thueringen.de

Fax: 03641/ 23 81 98

|  |  |
| --- | --- |
| **Ваші контактні дані та установа****E-Mail** |  |
| **Інші важливі контактні особи** |  |
| ***Для клієнта/ клієнтки*** |
| **ПРІЗВИЩЕ, ім’я** |  |
| **Стать**  |  |
| **Дата народження** |  |
| **Місце проживання** |  |
| **Контактні дані (адреса/ телефон)** |  |
| **E-Mail** |  |
| **Національність**  |  |
| **Мова/мови** |  |
| **Потрібен перекладач** | * ні /  так
 |
| ***Симптоматика:*** |
| **Головні симптоми клієнта/клієнтки зараз** |  |
| **Оцінка суїциду** | * присутній/  відсутній /  неможливо оцінити
 |
| **Діагнози, поставлені лікарями/терапевтами** |  |
| **Медичне лікування** | * ні /  так (де саме):
 |
| **Попереднє перебування в лікарні** | * ні /  так (де саме):
 |
| **Направлення**  | * Діагностика
* Терапія
* Психосоціальна підтримка
 |

Своїм підписом ви даєте згоду на обробку персональних даних відповідно до статті 6 DSGVO (німецького законодавства). Введені тут дані будуть збережені та використані для оцінки потреби в психосоціальній допомозі та для організації відповідних мовних та культурних посередників. Звісно, ​​ваші контактні дані оброблятимуться конфіденційно і не будуть передані третім особам. Ви можете в будь-який час відкликати свою згоду письмово або електронною поштою. Будь ласка, переконайтеся, що контактна особа та клієнт погоджуються на передачу даних REFUGIO Thüringen.

Дата, підпис контактної особи Дата, підпис клієнта/клієнтки або законного опікуна