

מרכז טיפולי "קו האופק" - בקעת הירדן

מרכז לטיפול בפרט ובמשפחה

להורים שלום,

קבלנו את פנייתכם לקבלת שירות במרכז הטיפולי.

הטיפולים במרכז מסובסדים ועלותם 240 ₪ לפגישה.

לידיעתכם, משך הטיפול הינו 12 חודשים, לאחר זמן זה ישנה אפשרות להמשיך הטיפול ללא סבסוד ובמחיר של 280 ₪ לפגישה.

השתתפותכם המלאה הכרחית להצלחת הטיפולים ולכן, היעדרויות ללא הודעה מוקדמת 24 שעות לפני מועד קיום הפגישה, יחויבו בתשלום מלא ויסכנו את המשך השתתפות המשפחה בתכנית.

אנא מלאו בבקשה את כרטיס הנתונים שלפניכם והחזירו אלינו. השתדלו למלא את הטופס בפירוט רב ככל שניתן.

הנתונים יסייעו בידנו להכיר את הצרכים שלכם ואנו נעשה כמיטב יכולתנו להעניק לך ולמשפחתך שירות מקצועי ויעיל.

אנו מצידנו מתחייבים לשמור נתונים אלה ולא להעבירם.

לאחר קבלת הטופס המלא על ידכם, הרכזת המקצועית של המרכז תיצור עימכם קשר טלפוני לתיאום המשך התהליך.

בברכה,

מיכל אואנונו עו"ס
רכזת המרכז הטיפולי

ניקול זר אביב עו"ס
מנהלת המחלקה לשירותים חברתיים

כרטיס נתונים:

תאריך: _____

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

ת. זהות: _____

ת. לידה: _____ עיסוק: _____

נייד: _____

טל' בבית: _____ פקס בבית: _____

כתובת: _____ קופת חולים: _____

מוכרים בלשכת רווחה: כן / לא

E-MAIL: _____

נשוי/ גרוש/ רווק/ אלמן/ אחר _____

שם (בן/בת זוג): _____ ת. לידה: _____ עיסוק: _____

נייד: _____

מס' ילדים: _____ גילאי הילדים: _____

E-MAIL: _____

מה מטרת הפנייה שלך/שלכם :

מי הגורם המפנה/הממליץ (אם קיים) :

פירוט ההמלצה שניתנה :

מהם האתגרים המרכזיים שעימם את/אתה/אתם מתמודדים :

האם ישנם דברים שעשית עד כה בעניין זה?

מהם הכלים שאת/אתה/אתם מצפים לרכוש בתהליך ההדרכה/הטיפול :

האם היית/הייתם בעבר בטיפול / הדרכת הורים :

אם כן – פרטו באיזה מסגרת-

האם יש מידע נוסף שחשוב לך להוסיף?
