



東華三院青少年及家庭服部  
「不再迷『網』」預防及治療網絡成癮服務計劃  
Project “COOL”  
個案轉介表  
(由轉介機構填寫)

IA 1.2

致：東華三院「不再迷『網』」預防及治療網絡成癮服務計劃 Project “COOL”  
灣仔軒尼詩道 199-203  
東華大廈 8 樓

(1) 個案資料

案主姓名：\_\_\_\_\_ (中文) \_\_\_\_\_ (英文)  
性 別：\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_ 身份證號碼：\_\_\_\_\_ ( )  
住 址：\_\_\_\_\_  
聯絡電話：\_\_\_\_\_ (手提電話) \_\_\_\_\_ (住宅)

(2) 案主同意轉介： 口頭同意  書面同意

(3) 轉介機構/單位資料

轉介機構單位名稱：\_\_\_\_\_  
轉介工作人員姓名：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_

(4) 個案是否出現以下的成癮問題或危機(可選多項)

- 以下是有關個案自身的問題  
 以下是有關個案之家人親友的問題 (請註明關係：\_\_\_\_\_)

**成癮**

- 網絡或電子遊戲  網絡關係  網絡色情  網絡交易  
 網絡訊息  網絡賭博  其他 \_\_\_\_\_

**危機**

- 自我傷害  自殺  家庭暴力  財政/債務問題

**健康問題**

- 身體健康問題  精神健康問題  智障  其他 \_\_\_\_\_

(5) 個案背景及服務需要

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(6) 服務跟進

貴單位會否繼續跟進此個案： 會  不會

跟進服務內容：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_ 聯絡人/主任簽署：\_\_\_\_\_