المجمع المقدس

لجنة الرعاية والخدمة

لجنة مكافحة الإدمان

أسقفية الشباب

برنامج الحياة الأفضل لمكافحة الإدمان والإيدز

اللجنة العامة لمكافحة الادمان بإيبارشية: _____ الاب الكاهن مسئول اللجنة : _____ ت :_____

مسئول السكرتارية باللجنة : _____ ت :_____

التقرير خلال الفترة من _____ إلى_____ ((رجاء محبة ارسال التقرير كل ثلاثة شهور))

استمارة متابعه الحالات

م	الاسم	النوع		السن	العنوان	الحالة الاجتماعية	مواد التعاطي	مدة التعاطي	ما تم معه حتى هذا التاريخ
		ذ	أ						

للمراسلة : برنامج الحياة الأفضل لمكافحة الإدمان والإيدز د / ناهد فهيم ص. ب:٤٠١٩ مدينة نصر الموقع الالكتروني: www.stmarkcenter.org

فاكس : ٤٠١٦٢٠٢ البريد الإلكتروني : the_best life@ stmarkcenter.org [قسم المالتى ميديا والتوثيق ببرنامج الحياة الافضل]