

【第一聯：社區諮商門診收執聯】

臺北市立聯合醫院社區心理諮商服務個案轉介單

個案姓名 身份證字號		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年	月	日
個人病史	<input type="checkbox"/> 1.無 <input type="checkbox"/> 2.曾經看過精神科，診斷或問題： <input type="checkbox"/> 3.曾有其他身心困擾：					
簡略身心狀況評估	<input type="checkbox"/> 1.自殺/自傷意念 <input type="checkbox"/> 2.傷人/攻擊衝動 <input type="checkbox"/> 3.藥物/酒精濫用 <input type="checkbox"/> 4.精神症狀干擾 <input type="checkbox"/> 5.情緒不穩定(<input type="checkbox"/> 情緒低落 <input type="checkbox"/> 生氣易怒 <input type="checkbox"/> 情緒變化大) <input type="checkbox"/> 6.負向想法 <input type="checkbox"/> 7.退縮行為 <input type="checkbox"/> 8.其它 <input type="checkbox"/> 以上現象，持續多久：_____天					
轉介目的與建議	<input type="checkbox"/> 協助評估(<input type="checkbox"/> 危險性評估 <input type="checkbox"/> 精神症狀評估) <input type="checkbox"/> 衛教 <input type="checkbox"/> 心理支持 <input type="checkbox"/> 情緒穩定 <input type="checkbox"/> 人際關係 <input type="checkbox"/> 其它					

轉介單位：北市_____區健康服務中心 臺北好溫馨關懷計畫
北市醫療院所/憂鬱症基層照護網_____ 其他_____
北市就業服務中心_____

轉介人員：_____（請加蓋職章與轉介機構章，本聯始可優免）

是否需要回覆貴單位有關個案之就診訊息：需要 不需要

電話：_____/傳真：_____/e-mail：_____

轉介日期：____年____月____日

心理師諮商後建議： <input type="checkbox"/> 不需回診 <input type="checkbox"/> 持續於本門診諮商 <input type="checkbox"/> 轉介至_____機構 <input type="checkbox"/> 其它_____	心理師：_____	就診日期：____年____月____日
---	-----------	----------------------

【第二聯：個案留存聯】

臺北市立聯合醫院社區心理諮商服務個案轉介單

※ 請憑此單據就診，於轉介日期兩個月內，僅需負擔掛號費50元※

個案姓名 身份證字號		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年	月	日
---------------	--	--	------	---	---	---

轉介單位：北市_____區健康服務中心 臺北好溫馨關懷計畫
北市醫療院所/憂鬱症基層照護網_____ 其他_____
北市就業服務中心_____

轉介人員：_____（請加蓋職章與轉介機構章，本聯始可優免）

轉介日期：____年____月____日

臺北市立聯合醫院社區心理諮商門診 優免轉介方案服務流程圖

轉介單位開立「轉介單」予民眾(需加蓋轉介人員之職章與機構章)



請民眾自行聯繫門診部預約(參見聯絡資訊)



請民眾持「轉介單」於預約時間之前約 15 分鐘，至門診櫃臺處掛號、批價，並領取滿意度問卷。



民眾進行心理諮詢



1. 民眾於就診後請填寫滿意度問卷；
2. 將填好之問卷交回掛號櫃台，並領取轉介單之「第二聯」留存(憑此聯可持續享有轉介日期兩個月內的就診優惠)。

聯絡資訊

門診部	電話	地址	門診部	電話	地址
信義區門診部	8780-4152	信義路五段 15 號	南港區門診部	2786-8756	南港路一段 360 號
文山區門診部	8661-1621	指南路 2 段 117 號	大同區門診部	2594-8971	昌吉街 52 號
中正區門診部	2321-0168	牯嶺街 24 號	內湖區門診部	2790-8387	民權東路六段 99 號
中山區門診部	2501-3363	松江路 367 號	士林區門診部	2883-6268	中正路 439 號
大安區門診部	2739-0997	辛亥路三段 15 號	萬華區門診部	2339-5384	東園街 152 號
松山區門診部	2765-3147	八德路四段 692 號	北投區門診部	2891-2670	中和街 8 號
社區心理衛生中心	3393-6779#10	金山南路一段 5 號			