Alkoholio vartojimo įpročių vertinimo ir trumposios intervencijos alkoholį vartojantiems asmenims teikimo tvarkos aprašo
6 priedas

ALKOHOLIO VARTOJIMO ĮPROČIŲ VERTINIMO IR SUTEIKTOS TRUMPOSIOS INTERVENCIJOS PATVIRTINIMO FORMA

Data	Alkoholio vartojimo įpročių vertinimas *(pažymėti X, jei suteiktas)*	Suteikta trumpoji intervencija *(pažymėti X, jei suteikta)*	Gydytojo, slaugytojo ar medicinos psichologo parašas ir spaudas	Asmens, kuriam suteiktos paslaugos, parašas
Pirmą kartą atliekamas alkoholio vartojimo įpročių vertinimas				
Pakartotinis alkoholio vartojimo įpročių vertinimas				