Indre Fosen kommune

Indre Fosen kommune, Psykisk helsetjeneste og rus

Henvisning til Psykisk helsetjeneste og rus

Brukerens navn
Personnummer
Adresse
Telefon
Diagnose
Medikamenter
Brukerens fastlege
Har den som henvises omsorg for barn?
Gjelder henvisningen barn? Underskrift av foresatte:
Nærmeste pårørende, navn og telefonnummer:

Henvendelsen gjelder: Psykisk helsetjeneste…… Rus……

Problem personen trenger hjelp med: **Hvor lenge har personen hatt dette problemet?**   **Hva er gjort før, eventuelt av hvem?**

Henvisers notater:	
Henvist av:	**Telefon:**
Henvisning mottat av:	**Dato:**