



PORSGRUNN KOMMUNE

Psykisk helsetjeneste og rusomsorg
Postboks 128, 3901 Porsgrunn

SØKNAD OM TJENESTER FRA RUSTEAM

Bakgrunn for søknaden: (hva ønsker du? Institusjon, poliklinisk, dps, lar. Evt annet)

.....

Navn:..... Fødsel- og personnr:.....

Adresse:.....

Postnr:.....Poststed:..... Telefon:.....

Samarbeids partnere. Kontaktpersoner: (lege, Nav, tidligere institusjoner, OG
LIGNENDE).....

.....

Inntekt: (sett kryss) -lønnet arbeid
-trygdet
-sosialhjelp
-annet

Rus anamnese: Opiater Forbruk siste mnd.....
Alkohol
Cannabis
Benzodiazepiner
Sentralstimulerende
Annet

Helsemessige og sosiale forhold du mener er viktige for din søknad:.....

.....

.....

Boligforhold: (sett kryss) -eier bolig
-leier bolig privat
-leier bolig kommunalt
-bor hjemme hos foreldre
-uten fast bolig
-annet.....

Fullmakt: (jmf Helsepersonelloven §22) Undertegnede gir herved rusteam samtykke til å innhente og utveksle opplysninger fra andre offentlige instanser, organisasjoner og private som utfører oppgaver for stat, fylkeskommune og kommune, for eksempel fastlege, NAV og sosialtjenesten. Samtykket gjelder relevante opplysninger i forbindelse med min søknad om rusbehandling.

Porsgrunn, den.....

dato

søkers underskrift

Underskrift:

Porsgrunn, den.....

dato

søkers underskrift

POSTADRESSE
Postboks 128
3901 PORSGRUNN

BESØKSADRESSE:
Storgata 153,
3.etg. Apotekergården

TELEFAKS
35 54 72 71

TELEFON
35 54 74 87