

Til Rus- og psykiatritjenesten i Vefsn kommune

Melding om hjelpebehov

Dato for mottak av meldingen:

Melding mottatt av:

Hvem trenger hjelp (navn):

Adresse

Telefon

Hvem er fastlege:

Hva trenger vedkommende hjelp til:

Navn på melder:

Telefon:

Relasjon til den som trenger hjelp:

Er vedkommende informert om at du melder et hjelpebehov?