



EGENHENVISNING TIL MEDIKAMENTFRITT

Dette er et **supplement til et henvisningsskriv fra behandler i spesialisthelsetjenesten**, hvor søker selv kan beskrive bakgrunn for henvisning. Har du spørsmål om utfylling av skjemaet kan du ta kontakt med medikamentfritt behandlingstilbud på telefon: 777 542 06. Skjemaet legges ved henvisning fra din behandler.

Navn:	
Adresse:	

Fortell litt om hva det er som gjør at du ønsker et medikamentfritt behandlingstilbud?

--

Hvordan har du forsøkt å løse problemene dine tidligere? Har noe vært nyttig?

--



På medikamentfritt behandlingstilbud ønsker vi at du jobber mot/finder målsettinger som er viktig for **deg**. Hvilke mål kunne du tenke deg å jobbe med her hos oss dersom du får plass?

Hva er dine interesser?