



TØNSBERG KOMMUNE  
VIRKSOMHET HELSE

## HENVENDELSE TIL PSYKISK HELSETEAM

Unntatt offentlighet, off.l. §13

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr. og sted: \_\_\_\_\_

Fødselsnr. (11siffer): \_\_\_\_\_

Telefon privat/mobil: \_\_\_\_\_

Sivilstand: Gift:  Samboer:  Ugift:  Skilt:  Separert:  Enke/ -mann:

Pårørendes navn: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Relasjon/slektskap: \_\_\_\_\_

Hjemmeboende barn under 18 år  Samvær med barn under 18 år (sett kryss)

Fastlege: \_\_\_\_\_ Lege/sykehus: \_\_\_\_\_

Diagnose: \_\_\_\_\_

Andre kontakter i hjelpeapparatet? \_\_\_\_\_

Behov for tolketjeneste? NEI \_\_\_\_\_ JA \_\_\_\_\_ Spesifiser språk: \_\_\_\_\_

Fysisk og psykisk tilstand: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Oppfølgingsbehov: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_ Henv.instans: \_\_\_\_\_ Navn/sign.: \_\_\_\_\_

**Postadresse:**  
Postboks 2410  
3104 Tønsberg  
Norge

**Besøksadresse:**  
Stoltenbergsgt. 3A  
3110 Tønsberg

**Telefon :** 33 29 24 00  
**Telefaks:** 33 29 24 44  
**E-post:** [postmottak@tonsberg.kommune.no](mailto:postmottak@tonsberg.kommune.no)  
**Web:** [www.tonsberg.kommune.no](http://www.tonsberg.kommune.no)