

Henvisning til Frisk Bris

Henvisende instans: _____

Mottatt dato: _____

Inntak til:

<input type="checkbox"/> Rask psykisk helsehjelp til sykemeldte arbeidstakere	<input type="checkbox"/> Frisklivssentralen; tilbud til deg som ønsker livsstilsendring (fysisk aktivitet, kosthold, røykeslutt, kurs i depresjonsmestring)	<input type="checkbox"/> Frisk Bris Ungdom/LOS	<input type="checkbox"/> AFT – arbeidsforberedende tiltak*
---	---	--	--

* Vedlegg dersom det søkes inn til AFT

<input type="checkbox"/> AEV	<input type="checkbox"/> Legeerklæring	<input type="checkbox"/> CV
------------------------------	--	-----------------------------

Søkers navn:	Fødselsnummer (11 siffer):
Adresse:	Tlf.nr.:

Hvilken bistand ønskes av Frisk Bris?
Hva er målet med deltagelse i Frisk Bris?
Er det spesielle hensyn Frisk Bris må ta med tanke på deltagelse?
Hvilken oppfølging er forventet av Frisk Bris i forhold til innsøkende instans?

Deltakers samtykke til at opplysninger gis til Frisk Bris og informasjon om at deltaker kan bli kontaktet av ansatte i Frisk Bris.

Sted/Dato_____
Underskrift_____
Innsøkende instans_____
Dato og underskrift**Bamble kommune – Frisk Bris**

Postadresse: Frisk Bris, Pb. 80, 3993 LANGESUND

Besøksadresse: Frisk Bris, Skoglia 14, 3970 LANGESUND

Telefon: 911 64 780 (Henning Weider)