

Til søker

Det bes at De fyller ut vedlagte skjema, for å lage oversikt over hvem som skal delta i din individuelle plan.

Det fylles ut hvem du har kontakt med i dag og hvem du ønsker kontakt med.

HJELPEAPPARAT	NAVN	HAR KONTAKT	ØNSKER KONTAKT
Lege			
Fysioterapeut			
Hjemmesykepleie			
Psykatri			
Helsesøster			
PPT			
Sosialkontor			
Støttekontakt			
Barnevern			
Skole			
Trygdekontor			
A-etat			
DPS-Tana			
Annen spesialist helsetjeneste			
Helseinstusjoner			
Mental helse			
Andre			