

Henvisning til vurdering for deltakelse i ATLAS4Dependence

(brukes internt i Sykehuset Telemark, fastlege/andre kommunale helsetjenester, NAV eller av pasienten selv som primærhenvisning)

Fullt navn:

Personnummer:

Adresse/bosted:

Telefon:

Dato:

Henviser:

Årsak til henvisning: Ønske om å bli vurdert for deltakelse i forskningsprosjekt (ATLAS4Dependence)

Kort beskrivelse av din situasjon per i dag:

Hva bruker du av rusmidler, da spesielt amfetamin og andre sentralstimulerende midler:

Hvorfor ønsker du å delta i studien:

Kontaktinformasjon til en eller flere personer som kan brukes dersom en ikke oppnår kontakt med deg:

Vennlig hilsen

.....

Sendes til:

TSB poliklinikk v/ vurderingsteam

Sykehuset Telemark HF
Postboks 2900 Kjørbekk
3710 Skien