

### **Informasjon om person med behov**

**Navn:**

**Personnr:**

**Telefonnr:**

**Adresse:**

**Postnr:**

**Kommune:**

**Fastlege:**

### **Informasjon om pårørende**

**Navn:**

**Telefon:**

**Relasjon:**

**E-post:**

**Søkes det om kortidssopphold eller langtidsopphold?**

Langtidsopphold

Kortidsopphold

**Hva er grunnen til at du søker plass på sykehjem?**

**Har du noen medisinske behov vi burde vite om?**

**Har du andre behov vi burde vite om? (Behov for tolk, hørelapparat e.l)**