UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE
DAVVI-NORGGA UNIVERSITEHTABUOHCCEVIESSU

TILMELDINGSSKJEMA

Regionsenteret for døvblinde

I tråd med rammeavtale mellom Helse Nord RHF og UNN, kan tilgang til helsetjenesten gis uten at det foreligger en formell henvisning til spesialisthelsetjenesten.

Vi ber om at dette skjemaet fylles ut av den/de som ønsker kontakt med Regionsenteret for døvblinde.	
Navn	**Fødsel- og personnummer**
Gateadresse	
Postnummer og sted	
Telefon	**E-post**

Kontaktperson/pårørende:
_____

Telefon kontaktperson/pårørende: _____

Samtykke til å innhente opplysninger fra relevante instanser: **JA** ☐ **NEI** ☐

_____

_____

_____

Foretrukket kommunikasjonsform:
☐ **E-post** ☐ **SMS** ☐ **Telefon** ☐ **Brev**

_____
Signatur

Utfylt skjema leveres rådgiver, tas med eller sendes til:
Regionsenteret for døvblinde, Postboks 88, 9038 Tromsø

Postadresse:
Regionsenteret for døvblinde
Postboks 88
9038 Tromsø

Besøksadresse:
Grønnegata 83
Tromsø

476 85 163
RegionsenteretDB@unn.no