



## Samtykkeskjema

### **Undertegnede**

.....  
**samtykker med dette i at sykepleier eller lege ved Drammen Interkommunale  
legevakt kan ta kontakt med kommunal behandlingsinstans – Rusakutt -  
slik at jeg kan motta videre oppfølging .**

Drammen den .....

**Underskrift:**

.....



## **Samtykkeskjema**

Undertegnede/ navnelapp:

Samtykker med dette i at sykepleier eller lege ved Drammen Sykehus kan ta kontakt med kommunal behandlingsinstans – Rusakutt (Senter for Rusforebygging SFR) – slik at jeg kan motta videre oppfølging.

Drammen den \_\_\_\_\_

Underskrift:

-----