

HÄNVISNINGSBLANKETT SLUTA-RÖKA-LINJEN

Person som önskar bli kontaktad per telefon av Sluta-Röka-Linjen

Namn:

Adress:

Telefonnummer:

Cigaretter / dag:

Snusdosor / Vecka:

Rökt / snusat antal år:

Önskar bli kontaktad:

Information om vårt arbete

kl: 09.00-12.00

kl: 13.00-17.00

kl: 17.00-19.00

Observera att det är viktigt att få samtycke till att en tobaksavvänjare från Sluta-Röka-Linjen (SRL) kommer att ta kontakt.

Vi försöker få kontakt inom en vecka. Vårt telefonnummer syns när vi ringer. Ett brev skickas om vi ej lyckats få kontakt via telefon.

Språk för tolksamtal:

Arabiska

Persiska

Ryska

Somaliska

Spanska

Turkiska

Hänvisas av

Datum:

Namn:

Mottagning:

Adress:

Telefon:

SLUTA-RÖKA-LINJEN



RING 020-84 00 00
www.slutarokalinjen.se

ÅTERKOPPLING FRÅN SLUTA-RÖKA-LINJEN TILL MOTTAGNINGEN

Patienten kontaktades och får fortsatt stöd

SRL har försökt få kontakt men ej lyckats

Patienten tackar nej till SRL-stöd

Övrig information:

HÄNVISNINGEN SKICKAS TILL:

SLUTA-RÖKA-LINJEN

BOX 1497

171 29 SOLNA