

LEGEERKLÆRING ETTER §3-1 I PSYKISK HELSEVERNLOVEN

Etter personlig å ha undersøkt:

Navn:	F.dato:
Adresse:	
Innlegges pasienten i:	

(institusjon)

Til tvungen observasjon §3-2 i psykisk helsevernloven

Til tvungent psykisk helsevern §3-3 i psykisk helsevernloven
(kryss av)

Undersøkelsen er foretatt etter initiativ av:	
Undersøkelsen er foretatt, dato:	Sted:

Relevante opplysninger fra andre:

Egne observasjoner:

Grunnlag for tvungen observasjon eller tvungent psykisk helsevern:
(hovedkriterium og tilleggskriterium):

Sted:	Dato:
Legens underskrift/stempel:	