



Henvendelse til Fysio-og ergoterapitjenesten for barn og unge

Navn:		Personnummer:
Adresse:		Poststed:
Foresatte:		Mob:
Foresatte:		Mob:
Skole/Barnehage/Helsestasjon:		Kontaktperson/telefon:
Fastlege:	Telefon:	Arbeidssted:

Årsak til henvendelse: (Problemstilling, funksjonsnivå, evt. tidligere henvendelser)

Annet: Evt. andre tiltak/ instanser som er koblet inn rundt barnet/ungdommen:

Samtykke:

Ved å undertegne her er jeg/vi informert om og samtykker til at henvisende instans og fysioterapeut/ergoterapeut kan utveksle informasjon som er nødvendig for videre samarbeid.

Underskrift foreldre/foresatte: _____

Dato: _____

Henvist/meldt av: Navn/arbeidssted/telefon:

Dato:

For Fysio- og ergoterapitjenesten:

Mottatt av:

Navn/dato:

Fordelt videre til:

Navn/dato:

Prioritet:

Oppstart innen:

Tildelt:

Avsluttet: