



## Henvisingsskjema til Ergo- og fysioterapitjenesten, barn (0-18 år)

Kryss av for aktuelle tjenester: ERGOTERAPI <input type="checkbox"/> FYSIOTERAPI <input type="checkbox"/>	
Opplysninger om barnet	Opplysninger om foresatte/pårørende
Fornavn:	Foresatt 1:
Etternavn:	Tilknytning (mor/far/pårørende):
Fødselsnr. (11 siffer):	Adresse:
Adresse:	Tlf.:
Barnehage/skole og kontaktperson:	Foresatt 2:
Helsesøster:	Tilknytning (mor/far/pårørende):
Diagnose(r):	Adresse:
	Tlf.:
	Fastlege:
	Tlf.:
Henvisinginformasjon	
<ul style="list-style-type: none"><li>Beskriv barnets aktivitets-/funksjonsproblemet og når dette oppstod:</li><li>Hvilke utfordringer skaper dette i barnets hverdag?</li><li>Hva ønskes det hjelp til?</li></ul>	
(Ved behov bruk baksiden eller legg ved egen rapport/epikrise)	
<input type="checkbox"/> «Foresatte samtykker til at relevant informasjon kan utveksles med aktuelle samarbeidspartnere og at rapport fra tjenesten kan sendes til aktuelle instanser.» Kryss av i felt til venstre for samtykke.	
_____ Signatur foresatte/pårørende/henviser (stryk det som ikke er relevant)	
Opplysninger om henviser	Til bruk for Ergo- og fysioterapitjenesten
Henvist av:	Henvising mottatt av:
Tilknytning:	Registret i CosDoc:
Tlf. henviser:	Prioritet:
Henvist dato:	Ventebrev: Ja / Nei
	Sendt ventebrev dato:

Henvisingen sender du til Ergo- og fysioterapitjenesten, Hagaskogveien 19, 2150 Årnes  
Tlf. 63 91 14 40

