



## Henvisingsskjema til Ergo- og fysioterapitjenesten, voksne brukere (18+)

Kryss av for aktuelle tjenester: ERGOTERAPI <input type="checkbox"/> FYSIOTERAPI <input type="checkbox"/> HJELPEMIDLER <input type="checkbox"/> HVERDAGSREHABILITERING I HJEMMET <input type="checkbox"/>	
Opplysninger om bruker	Opplysninger om pårørende/kontaktperson
Fornavn:	Pårørende/kontaktperson:
Etternavn:	Tlf.:
Fødselsnr. (11 siffer):	Tilknytning til bruker:
Adresse:	
Tlf. dagtid/mobil:	
Diagnose(r):	Fastlege:
	Tlf.:
Henvisingsinformasjon	
<ul style="list-style-type: none"><li>Beskriv aktivitets-/funksjonsproblemet og når dette oppstod:</li><li>Hvilke utfordringer skaper dette i din hverdag?</li><li>Beskriv kort din boligsituasjon:</li><li>Hva er viktig for deg?</li></ul> <p>(Ved behov bruk baksiden eller legg ved egen rapport/epikrise)</p>	
Bruker <input type="checkbox"/> Verge <input type="checkbox"/> har samtykket i henvendelsen. (Kryss av for det aktuelle til venstre)	
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
Signatur henviser:	Sendt ventebrev dato:
	IPLOS-registrert: Ja / Nei

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

