



NAMSOS KOMMUNE  
Fysio- og ergoterapitjenesten  
Prestegårdsstien 4  
7800 Namsos

Telefonnummer:  
Ergoterapeut : 951 82419

### HENVISNING TIL ERGOTERAPI VOKSNE

Brukers navn: \_\_\_\_\_ Født: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Fastlege: \_\_\_\_\_ Sivil status: \_\_\_\_\_

Henvist fra hvem og dato : \_\_\_\_\_ Tlf. \_\_\_\_\_

Henvisningsgrunn/diagnose: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Merknader: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Andre tiltak rundt bruker (evt. andre instanser): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Er rapporter tilgjengelig? (evt. hvilke): \_\_\_\_\_

**Samtykkeerklæring:** ”Jeg gir herved mitt samtykke til at ergoterapeuten kan innhente opplysninger om brukeren fra aktuelle samarbeidspartnere som kan ha betydning for en eventuell oppfølging. Det gjøres samtidig oppmerksom på at ergoterapeuten er pålagt taushetsplikt jfr. personopplysningsloven § 8. Samtykket gjelder kun i forbindelse med denne henvisningen, og for opplysninger som er nødvendige for å danne seg et bilde av situasjonen rundt brukeren.”

Jeg/ vi samtykker:           ja                               nei

Sted

Dato

Underskrift

\_\_\_\_\_