



Østre Toten kommune
Fysio – og ergoterapitjenesten
Adr. Østre Toten sykehjem, 2850 Lena
Tlf. 61 14 20 10 Fax. 61 16 05 68

HENVISNINGSSKJEMA

Navn: _____ Personnr.: _____
Adresse: _____ Tlf. _____
Fastlege: _____
Diagnose: _____
Problemstilling / henvisningsgrunn: _____

Henvist av: _____ Dato: _____

Kontaktperson: _____

Pårørende: _____

For fysio- ergoterapitjenesten _____ Reg.nr. _____

Mottatt av: _____ Dato: _____

Aktuelle tiltak / hjelpemidler:

Tiltak Påbegynt: _____ Tiltak avsluttet: _____

Antall behandlinger: _____ Pas. skrives ut til: _____

Jeg samtykker i å bli registrert i elektronisk pasient journal. (Sett ring) JA / NEI