



Østre Toten kommune
Koordinerende team for habilitering og rehabilitering

Skjema sendes til:
Østre Toten kommune
Koordinerende team
ØTS
2850 Lena

HENVISNINGSSKJEMA

Henvisningen gjelder:	
Navn:	Fødselsnr. (11 siffer)
Adresse:	Telefon:
Postnummer:	Postadresse:

Pårørende / annen kontaktperson i prioritert rekkefølge	
1	
Navn:	
Adresse:	Telefon:
Postnummer:	Postadresse:
2	
Navn:	
Adresse:	Telefon:
Postnummer:	Postadresse:
3	
Navn:	
Adresse:	Telefon:
Postnummer:	Postadresse:

Fastlege:

