



HENVISNING AV BARN/UNGDOM
TIL FYSIOTERAPEUT ELLER ERGOTERAPEUT

Følgende bruker ønskes vurdert av

Fysioterapeut **Ergoterapeut**

Navn:	Født:
Foresatte:	
Adresse:	Telefon:
Evt. skole/barnehage	
Primærlege:	

Årsak til henvisningen:

(Fortsett evt. på baksiden)

Evt. diagnose:

Brukeren er henvist av:

Navn:	Arbeidssted:
Dato:	Signatur:

Foresattes samtykke:

Som foresatte er vi informert om og samtykker til av vårt barn henvises til fysioterapeut/ergoterapeut.

Dato: _____ Signatur: _____

For sekretariatet:

Bruker nr:.....	Kommer fra
Søknadnummer:	Saksbehandler.....
Mottatt dato:	Svarfrist