



## Henvisning til ergo- og fysioterapitjenesten for barn og unge

(Sett kryss): Ergo  Fysio

<b>Barnets navn:</b>	<b>Fødselsnr. (11 siffer):</b>
<b>Adresse:</b>	<b>Postnr./Poststed:</b>
<b>Mor/Foresatt:</b> <b>Adresse:</b> <b>Postnr./Poststed:</b> <b>Tlf:</b>	<b>Far/Foresatt:</b> <b>Adresse:</b> <b>Postnr./Poststed:</b> <b>Tlf:</b>
<b>Annet:</b>	
<b>Behov for tolk: ja <input type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> Hvis ja, språk:</b>	<b>Fastlege:</b>

<b>Evt. Diagnose</b>  <b>Beskriv aktuelt aktivitets-/ funksjonsproblem</b>  <b>Hvilke følger får dette i det daglige?</b>	(Bruk baksiden eller legg ved egen rapport for utfyllende opplysninger)
<b>Syn og hørsel</b>	(er det mistanke om redusert syn og/eller hørsel, evt er syn og/eller hørsel testet)
<b>Hva ønskes det hjelp til?</b>	(f.eks undersøkelse, kartlegging, oppfølging, tilrettelegging, veiledning med mer)
<b>Er barnet henvist til andre instanser/tjenester?</b>	(Instans og evt kontaktperson)
<b>Henvist av:</b>	<b>Dato:</b>
<b>Arbeidssted/Stilling:</b>	<b>Tlf.nr:</b>
<b>Samtykke:</b>  _____	<b>(Muntlig samtykke: <input type="checkbox"/> )</b>
(underskrift)	

Til internt bruk:

<b>Mottatt av:</b>	<b>Dato mottatt:</b>	<b>Prioritet:</b>
<b>Dato tildelt:</b>	<b>Terapeut:</b>	<b>Dato oppstart:</b>
<b>Ventelistebrev sendt (sett kryss)</b>	<b>Dato sendt:</b>	<b>Utgår dato:</b>