



Henvisning til ergo- og fysioterapitjenesten

(Sett kryss): Ergo Fysio

Navn:	Løpenr (til internbruk - profil):
Fødselsnr:	Telefon:
Adresse:	Postnr/-sted:
Pårørende:	Telefon:

Fastlege:	
Aktuell diagnose:	(Oppgi diagnoser og spesielle hensyn f.eks smitte)
Beskriv aktuelt aktivitets-/ funksjonsproblem og når dette oppstod Hvilke følger får dette i det daglige?	(Bruk baksiden eller legg ved egen rapport for utfyllende opplysninger)
Henvist til andre instanser?	
Hva ønsker du hjelp til?	

Henvist av:	
Stilling:	Arbeidssted:
Dato:	Telefon:

Til internt bruk:

Mottatt av:	Dato mottatt:	Prioritet:
Dato tildelt:	Terapeut:	

Ventelistebrev sendt (sett kryss)	Dato:	Utgår dato:
--	--------------	--------------------