



### HENVENDELSE TIL AVDELING FOR ERGO- OG FYSIOTERAPI

Unntatt offentlighet jf. Offentlighetsloven § 13 og Helse- og omsorgstjenesteloven. § 12-1

NAVN:	FØDSELS.NR (11siffer):
ADRESSE:	TELEFON:

PÅRØRENDE/KONTAKTPERSON	SAMARBEIDSPARTNERE
NAVN:	<input type="checkbox"/> Hjemmetjenesten
SLEKTSKAP:	<input type="checkbox"/> Privatpraktiserende fysioterapeut
ADRESSE:	<input type="checkbox"/> HABU
TELEFON:	<input type="checkbox"/> PPT
FASTLEGE:	<input type="checkbox"/> Andre:

ÅRSAK TIL HENVENDELSE: Beskriv utfordringen/ problemstillingen		
HENVENDENDE INSTANS/PERSON:	TLF:	DATO:

### SAMTYKKE-ERKLÆRING:

Søker gir herved tillatelse til å innhente opplysninger fra offentlige organer som er nødvendig, jf. Forvaltningsloven § 13a. Kun de opplysninger som er viktig for å kunne gi tjenester skal utveksles, jf. Forvaltningsloven § 13 og Helsepersonelloven § 22.

Muntlig samtykke gitt:

Dato:

MOTTATT AV:	DATO:
-------------	-------