



**Henvisning til**

**Dato:**

**Fysioterapeut**

**Ergoterapeut**


## Henvendelse til fysio- og ergoterapitjenesten

<b>Navn</b>		<b>Fødselsnr.</b>	
<b>Adresse</b>		<b>Tlf.</b>	
<b>Poststed</b>		<b>Postnr.</b>	

<b>Utfylt av</b>	
<b>Tlf.nummer</b>	

<b>Fastlege</b>	
<b>Aktuell diagnose/ henvisnings- årsak</b>	(Oppgi diagnoser og spesielle hensyn f.eks smitte)

**Beskriv det aktuelle problemet, når dette oppstod og hvilke følger det får i det daglige.**

**( Bruk baksiden eller legg ved egen rapport for utfyllende opplysninger)**

### SAMTYKKEERKLÆRING:

Undertegnede gir herved tillatelse til å innhente opplysninger fra offentlige organer som er nødvendig for å behandle henvisningen. Jf. Forvaltningsloven § 13a. Bare de opplysninger som er viktige for å avklare dine behov for tjenester skal utveksles, jf. Forvaltningsloven § 13 og helsepersonelloven § 22.

**\*Dato:** \_\_\_\_\_

**\* Underskrift:** \_\_\_\_\_



Modum kommune

**Til internt bruk:**

Prioritet:		Dato		Terapeut	
Muntlig samtykke gitt:					