



### HENVENDELSE TIL AVDELING FOR ERGO- OG FYSIOTERAPI

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

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

PÅRØRENDE/KONTAKTPERSON	SAMARBEIDSPARTNERE: (sett kryss)
NAVN:	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hjemmetjenesten</li><li>• Privatpraktiserende fysioterapeut</li><li>• HABU</li><li>• PPT</li><li>• Andre</li></ul>
SLEKTSKAP:	
ADRESSE:	
TELEFON:	
FASTLEGE:	

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. Et samtykke kan være muntlig eller skriftlig og kan trekkes tilbake når som helst.

SAMTYKKE GITT AV:	DATO:
-------------------	-------

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

Sendes til:

Avdeling for Ergo- og Fysioterapi  
Postboks 115, 4795 Birkeland

Besøksadresse:

Storgata 1B  
4790 Lillesand

Telefon:

91243615