

HENVENDELSE TIL FYSIO- OG ERGOTERAPITJENESTEN

Navn:		Fødselsnr.:	
Adresse:		Tlf.:	
Postnr.:	Poststed:	Mobil tlf.:	
Pårørende:		Tlf.:	
Barnehage/ skole		Tlf.:	

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

Henvendelse fra:			
Stilling:		Arbeidssted:	
Dato:		Tlf.nr.:	

Pasient/ verge/ foresatte har gitt sitt samtykke til henvendelsen

(sett kryss)

Til intern bruk:

Prioritet:		Dato tildeling:		Terapeut:	
-------------------	--	------------------------	--	------------------	--

Sendes til: Notodden Kommune, fysio- og ergoterapitjenesten.
Postboks 193, 3672 Notodden

eller

Hjartdal Kommune, fysio- og ergoterapitjenesten
Saulansvegen 414, 3692 Sauland



Notodden kommune

Bluesbyen

Telefon: 35 01 50 00



**HJARTDAL
KOMMUNE**

Telefon: 35 02 80 00