

# INTERN HENVENDELSE HELSESTASJON

## Intern henvendelse helsestasjonen i Notodden og Hjartdal



- Jordmor   
  Helsestasjon 0-5   
  Skolehelsetjenesten   
  Familieveileder  
 Tilrettelagt fritid (Notodden)  
  Frisklivssentralen (Notodden)  
  Rask psyk.  
 Helsehjelp (Notodden)  
  Psykologtjenesten   
  Fysio. - og ergoterapitjenesten

Navn:		Fødselsnr:	
Adresse:		Tlf:	
Postnr:	Poststed:		
Pårørende:		Tlf:	
Barnehage/ skole/arbeids- sted		Tlf:	

Fastlege:		Tlf:	
Evt. diagnose som er av betydning:			
Beskriv aktuell utfordring/ problem og når det har oppstått.			
Hvilke følger har dette i hverdagen?			
Hvilket tiltak ønskes og hva er hensikten?			
Andre involverte instanser:			

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

Henvendelse fra:			
Stilling:		Arbeidssted:	
Dato:		Tlf:	
<input type="checkbox"/> Personen/foresatte har gitt samtykke til henvendelsen			

Prioritet:		Dato tildeling:		Ansvarlig:	
------------	--	-----------------	--	------------	--