

# Henvendelse til fysio- og ergoterapitjenesten i Notodden kommune

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

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

<b>Henvendelse fra:</b>			
<b>Stilling:</b>		<b>Arbeidssted:</b>	
<b>Dato:</b>		<b>Tlf.nr.:</b>	

<input type="checkbox"/> Pasient/ verge/ foresatte har gitt sitt samtykke til henvendelsen (sett kryss)
--

## Til intern bruk:

<b>Prioritet:</b>		<b>Dato tildeling:</b>		<b>Terapeut:</b>	
-------------------	--	------------------------	--	------------------	--

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