



HENVISNING TIL ERGO- OG FYSIOTERAPITJENESTEN BARN 0-18 ÅR

| | |
|--|--|
| Barnets navn: | Personnr. (11 siff.): |
| <input type="checkbox"/> Gutt <input type="checkbox"/> Jente | Nasjonalitet: |
| | Behov for tolk: <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja Hvilket språk? |

| | | |
|---------------------|---------|-----------|
| Foresatt/mors navn: | Tlf: | |
| Adresse: | Postnr: | Poststed: |
| Foresatt/fars navn: | Tlf: | |
| Adresse: | Postnr: | Poststed: |

Dersom foreldrene ikke bor sammen, må dette feltet fylles ut

Foreldreansvar: Begge Mor Far Andre

Kontaktperson: Begge Mor Far Andre _____ Tlf: _____

| | |
|------------------|----------------|
| Skole/barnehage: | Tlf: |
| Klasse/avdeling: | Kontaktperson: |

| | |
|---------------------|--------------------------|
| Fastlege: | Tlf: |
| Eventuell diagnose: | Dato for skade/diagnose: |

Henvisningen gjelder: Fysioterapi Ergoterapi

Har barnet vært hos fysio- eller ergoterapeut i Hammerfest kommune tidligere? Nei Ja

Henvisningsgrunn: _____



Eventuelle tilleggsvansker:

- Språk/tale Hørselsvansker Syn Konsentrasjon Ernæring
 Atferds-/samhandlingsvansker Følelsesmessig Fagvansker
- Annet (spesifiser):

SAMTYKKEERKLÆRING

Jeg er innforstått med og samtykker til at det i forbindelse med samarbeid om mitt barns tjenestetilbud kan innhentes og utveksles nødvendige taushetsbelagte opplysninger. Jeg vet at jeg når som helst kan trekke samtykket tilbake, helt eller delvis.

Barnet er i kontakt med følgende instanser:

- Helsestasjon
 PPT
 Barnehabiliteringen
 BUP
 Barneverntjenesten
 Andre sykehusavdelinger
 Annen fysioterapeut/ergoterapeut
 Andre (spesifiser):

Ergo- og fysioterapitjenesten kan samarbeide med, og innhente opplysninger fra følgende instanser:

- Helsestasjon
 PPT
 Barnehabiliteringen
 BUP
 Barneverntjenesten
 Andre sykehusavdelinger
 Annen fysioterapeut/ergoterapeut
 Skole/barnehage
 Lege
 Andre (spesifiser):

Dato:

Foresattes underskrift

Foresattes underskrift

Henvist av:

Tlf:

Dato:

Ergo- og fysioterapitjenesten

Postadresse:

Postboks 1224, 9616 Hammerfest

Besøksadresse:

Storgata 3, 9600 Hammerfest

Telefon: 784 02 380