



For fysioterapeuten	
Motatt dato	Signatur

HENVISNING AV BARN TIL FYSIOTERAPEUT / ERGOTERAPEUT

1 Barnets navn:	Født:
Adresse:	
Mors/foresattes navn:	Tlf.privat/arbeid
Adresse:	
Fars/foresattes navn:	Tlf.privat/arbeid
Adresse:	
Henvist av:	Dato:

2 Henvisningsgrunn/diagnose:

(For mer plass – bruk baksiden).

Spesielle hensyn/spesialundersøkelser:

Legekontakt:	Telefon:
Adresse:	
Andre hjelpeinstanser:	
Helsesøster:	Telefon:
Barnehage:	Styrer:
Adresse:	Telefon:
Avdelingsleder:	
Primærkontakt:	
Skole:	Telefon:
Adresse:	
Klasselærer:	Klasse:
Spes.ped./Assistent:	Telefon:
Helsesøster:	Telefon:

Foresatte samtykker herved i at terapeuten kan undersøke/observere barnet og innhente og overføre nødvendige helseopplysninger om barnet til samarbeidspartnere.

Dato:.....

Signatur:.....

For terapeuten	Sett første gang	Henvist videre	Avsluttet
Merknad:			

