



HENVENDELSE – RE fysio- og ergoterapi

Kryss her

HENVENDELSEN GJELDER:	Fysio/ergoterapi til barn	
	Fysio/ergoterapi til voksne	
	Syn/ hørselstekniske hjelpemidler	

Etternavn:	Fornavn:
Adresse:	Postnr:
Fødselsnr: (11 siffer)	Telefon/mobil:
E- postadresse:	Arb.plass/ skole/ barnehage:
Fastlege:	Telefon fastlege:
Pårørende:	Telefon pårørende:

Problemstilling/årsak til søknad:
Målsetting/hva ønskes oppnådd:
Tilleggsopplysninger/andre instanser:

Sted/dato:	Henvist av/stilling:	Telefon henviser:
Samtykke: (sett kryss) <input type="checkbox"/>	<i>Jeg gir med dette fullmakt til å innhente og utveksle de opplysningene som ansees nødvendig for behandling av søknaden og tjenesteyting</i>	
Sted/dato:	Brukers/foresattes underskrift:	