



Nedre Eiker kommune
Nærhet til alt og muligheter for alle



HENVISNING TIL ERGOTERAPEUT / FYSIOTERAPEUT FOR BARN

Barnets navn:

Fødsels- og personnummer:

Barnets adresse:

Nasjonalitet, talespråk:

Gutt

Jente

Behov for tolk: ja nei

Foresatt 1:

Tlf. privat:

Adresse:

Tlf. arbeid:

Foresatt 2:

Tlf. privat:

Adresse:

Tlf. arbeid:

Primærlege:

Tlf:

Koordinator:

Tlf:

Helsesøster:

Tlf:

Barnehage:

Kontaktperson:

Tlf:

Skole:

Kontaktperson:

Tlf:

Henvising gjelder:

fysioterapi

ergoterapi

Navn på henviser:

Arbeidssted:

Stilling:

Snu arket ;)

Andre involverte instanser:

Kontaktpersoner:

Tlf:

Henvisningsgrunn (Evt diagnose):

Hva ønsker dere hjelp til:

SAMTYKKE ERKLÆRING (må fylles ut):

Foresatte samtykker til henvendelsen, og at det journalføres i barnets helsekort.

Foresatte samtykker til at relevant informasjon innhentes fra aktuelle samarbeidsinstanser, og at rapport sendes aktuelle instanser.

Dato: **Foresattes underskrift:** _____

Henvisningen sendes
Helsestasjonen i Nedre Eiker, v/ Ergo- fysioterapitjenesten for barn og unge, PB 399,
3051 Mjøndalen.