



Henvisning til barnefysioterapeut

Henvendelsen gjelder:

☐ undersøkelse

☐ behandling

Navn:	Fødselsnummer:
Adresse:	Postnr./sted:
Foreldre:	Telefon:
Foreldre:	Telefon:
Nasjonalitet:	Fastlege:
Barnehage/skole:	

Grunn for henvisningen:

Aktuelle epikriser eller lignende er lagt ved: ☐ ja ☐ nei

Samtykke:

Jeg gir fysioterapeuten fullmakt til å innhente og utveksle opplysninger som ansees som nødvendig for behandling og i tjenestelevering: ☐ ja ☐ nei
Dette kan inneholde informasjon fra: fastlege, helsestasjon, PPT, spesialisthelsetjeneste og barnehage/skole

Opplysninger vil registreres i kommunens elektroniske journalsystem. Fysio-og ergoterapitjenesten er en praksisplass for studenter. Dersom du ikke ønsker at terapeutene skal ha med seg studenter til deg, vennligst meld fra til oss.

Dato:	Underskrift	
Henvisningen mottatt av:		Dato: