



Henvisning til fysioterapeut

Navn:	Fødselsnummer:
Adresse:	Postnr./sted:
Telefon:	Sivilstand:
Nasjonalitet:	Fastlege:

☐ Frikort ☐ Sykemeldt ☐ Godkjent yrkesskade (dokumentert)

Diagnose/begrunnelse:

Andre helseproblem/hensyn/hjelpemidler:

Målsetning:

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

Samtykke:

Jeg gir med dette 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 og/eller spesialisthelsetjeneste.

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: