Henvendelse - syn og hørsel

Navn:	Personnummer (11 siffer).:
Adresse:	
Tlf.	E-post:
Pårørende:	
Fastlege:	

Syn □	**Hørsel** □
Diagnose:	Diagnose:
Bruker må være utredet av øyelege for å ha rett på synshjelpemidler. Det må vedlegges rapport fra øyelege. Øyelege: _____ Optiker: _____	Bruker må ha fått diagnostisert et hørselstap av spesialist for å ha rett på hørselshjelpemidler. Øre-nese-halslege: _____ Har høreapparat: V □ H □
Henvisningsårsak/behov: Har hjelpemidler fra Hjelpemiddelsentralen fra før? Funksjonsrapport/epikrise/audiogram bør legges ved henvendelsen.	

Samtykke:
Jeg gir syn- og hørselskontakten 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 □ spesialisthelsetjeneste □ PPT □ barnehage/skole □ hjelpemiddelsentralen □ optiker

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:

Henvist av:	Dato: