



Henvendelse – syn og hørsel

Navn:	Fødselsnummer:
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, PPT, optiker, spesialisthelsetjeneste, barnehage/skole og hjelpemiddelsentralen

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: