

HENVISNINGSSKJEMA

Fysioterapi/ Ergoterapi voksenteam Gjøvik kommune

Registrert og Sak opprettet	
Venteliste brev sendt	
Venteliste brev 2 sendt	

Henvisningen gjelder: Fysioterapi Ergoterapi Syn/ Hørsel

Navn:		Dato:	
Adresse:		Henvist av: (navn, pårørende, helsepersonell, arbeidssted)	
Fødselsnr.:		Telefon til henviser:	
Telefon:		Fastlege:	

Helsetilstand/endringer av funksjonsnivå

Diagnose. Beskriv fysisk og kognitiv funksjon. Har bruker akutte funksjonstap?

Henvisningsårsak/Problemstilling

Hva ønskes det bistand til og hvorfor? - vurdering, veiledning, trening/behandling

Underskrift av bruker:

Henvisningen sendes til:

Fysio- og ergoterapitjenesten
v/Haugtun omsorgssenter, Storgata 33, 2821 Gjøvik