



HENVISNING TIL BARNETEAMET FYSIO/ERGO

Barnets navn:

Fødsels- og personnummer:

Barnets adresse:

Nasjonalitet, talespråk:

Gutt

Jente

Behov for tolk: ja nei

Foresatt 1:

Tlf. privat:

Adresse:

Tlf. arbeid:

Foresatt 2:

Tlf. privat:

Adresse:

Tlf. arbeid:

Primærlege:

Koordinator:

Helsesykepleier:

Barnehage / skole:

Andre involverte instanser:

Henvining gjelder:

fysioterapi:

ergoterapi:

Henvisningsgrunn:

Henviser (navn og telefonnummer):

SAMTYKKE ERKLÆRING (må fylles ut av barn over 16 år eller av foresatte til barn under 16 år): Det samtykkes med dette til at fysio/ergo kan innhente nødvendige opplysninger om pasienten før og under behandling.

Dato:

Foresattes underskrift/ muntlig samtykke:

POSTADRESSE:

Barneteamet –fysio/ergo
Postboks 128
3901 PORSGRUNN

BESØKSADRESSE:

Rådhusgata 5
3915 PORSGRUNN

E-POSTADRESSE OG TLF:

katrine.lyngstad.smorsgard@porsgrunn.kommune.no
41365655