



## Henvisning til fysio- og ergoterapitjenesten for barn og ungdom under 18 år

Personlige opplysninger:		
Navn på den som trenger tjeneste(r):	Fødselsnummer (11 siffer)	
Adresse:		
Postnummer/poststed	Tlf. privat	Tlf. mobil
Navn foresatt:	Relasjon til søker:	
Adresse:	E-post:	
Tlf. privat	Tlf. arbeid	Tlf. mobil
Navn foresatt:	Relasjon til søker:	
Adresse:	E-post:	
Tlf. privat	Tlf. arbeid	Tlf. mobil

Søker har følgende kontaktpersoner:	
Barnehage/ skole:	Styrer/ped.leder/lærer:
Avdeling/ trinn:	Tlf.nr:
Helsesykepleier:	Tlf.nr:
Fastlege:	Tlf.nr:



<b>Henvisningsgrunn/problemstilling:</b>

<b>Er barnet i kontakt med andre instanser? (skriv instans og kontaktperson):</b>	
<b>For henvisende instans:</b>	
Navn på den som henviser:	
Stilling/arbeidssted:	
Tlf.nr:	Dato:

<b>Samtykke</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jeg samtykker i at mitt barn henvises til undersøkelse/behandling hos fysioterapeut/ergoterapeut.</li> <li>• Jeg samtykker i at samarbeidende personell kan utveksle relevant informasjon for å koordinere mitt tjenestetilbud.</li> <li>• Jeg er informert om at terapeutens rapport sendes til foresatte med kopi til henvisende instans.</li> </ul> <p>Tilbakemeldning vedrørende videre behandling vil bli gitt innen 8 arbeidsdager fra henvisningen er mottatt i kommunen.</p>

Dato		Dato	
<i>Underskrift foresatte</i> (den som har den daglige omsorgen for barnet)		<i>Underskrift søker</i> (dersom søker er mellom 16 og 18 år)	

Henvendelsen sendes til: **Fysio- og ergoterapitjenesten, Helse og velferd, Helsetjenester barn og unge, Randaberg kommune, postboks 40, 4096 Randaberg.**

<b>KUN FOR INTERNT BRUK</b>	
Henvisning mottatt dato:	Signatur:
Dato for tilbakemelding:	Signatur: