



Registrert og sak opprettet	
Prioritet	

## Henvisning til fysio- og ergoterapitjenesten voksenteam (18+)

Ergoterapi

Fysioterapi

<b>Navn:</b>		<b>Kontaktperson:</b>	
Fødselsnr. 11 siffer:		Tilknytning:	
Adresse:		Adresse:	
Telefon:		Telefon:	

Diagnose:

Fastlege:

### **Helsetilstand/endringer av funksjonsnivå:**

Beskriv fysisk og kognitiv funksjon. Har bruker akutte funksjonstap?

---

---

---

---

---

### **Henvisningsårsak/problemstilling:**

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

---

---

---

---

---

Henvist av:

Dato:

Telefon:

### **Henvisning sendes til:**

Østre Toten kommune  
Fysio- og ergoterapitjenesten  
Labo, Slettavegen 54  
2850 Lena