



Henvisningsskjema: Ergo- og fysioterapitjenesten for barn og unge

Det er viktig at du fyller ut hele skjemaet. Skjemaet må sende per post.

Henvisningen gjelder – sett kryss:	Ergoterapi:		Fysioterapi:	
---	-------------	--	--------------	--

Informasjon om barnet/ungdommen			
Navn (fornavn og etternavn)		Fødselsdato:	
Adresse:			
Barnehage/skole:			
Informasjon om foresatte			
Navn, foresatt 1:		Navn foresatt 2:	
Mobil		Mobil:	
E-post:		E-post:	
Behov for tolk?		Hvis ja, hvilket språk?	
Beskriv hvorfor dere tar kontakt med ergo- og fysioterapitjenesten Hvilke utfordringer har barnet/ungdommen? Hva ønsker dere hjelp til?			

Vedlegg til søknaden

Ja:

☐

Nei:

☐

Antall:

Informasjon om samtykke og henvisende instans skal fylles ut hvis det er helsesykepleier, lege, manuellterapeut, barnehage, skole eller andre som har henvist foresatte til ergo- og fysioterapitjenesten for barn og unge.

Hvis det er foresatte som selv tar kontakt, kan dere hoppe over dette – og gå videre til signatur.

Samtykke

Muntlig samtykke gitt (dato):

Skriftlig samtykke gitt (dato)

Signatur foresatte:

Henvisende instans

Navn:

Arbeidssted:

Telefon:

E-post:

Signatur

Oslo, den (fyll inn dato):



Helsestasjon- og skolehelsetjeneste
Bydel Alna
Oslo kommune

Besøksadresse:
Trygve Lies Plass 6, 1051 Oslo
Postadresse:
Postboks 116, Furuset, 1001 Oslo

Telefon: +47 23 47 99 00
alna.helsestasjon@bal.oslo.kommune.no
Org. nr.: 970 534 644
www.oslo.kommune.no