



HENVISNING TIL FYSIOTERAPEUT

Barnets navn:

Født:

gutt jente

Foresatte:

tlf: mobil:

Adresse:

tlf: arb:

Fastlege:

Barnehage:

Kontaktperson:

Skole:

Kontaktperson:

Barnet er i kontakt med følgende instanser:

- PPtjenesten
- Habiliteringsavd, SB-HF
- BUP
- Andre sykehusavd
- Annen fysioterapeut
- Andre

Henvisningsgrunn:

Andre problemområder / vansker:

- tale/språk samspill lek med andre barn adferd skolevegring
- konsentrasjon / oppmerksomhet Annet

Fysioterapeutens rapporter sendes foresatte og henvisende instans, med kopi til seksjon for barn og unge

Henvist av: stilling/arbeidssted:.....

dato: Underskrift: tlf:.....

Foresatte samtykker til henvisningen.