



Sarpsborg  
kommune

## HENVISNING TIL BARNEERGOTERAPI

Sendes til: Team ergoterapi, Skjeberg administrasjonsbygg, PB 237, 1702 Sarpsborg

<b>Mottatt av:</b>	<b>Dato:</b>
<b>Henvist av:</b>	<b>Dato:</b>
<b>Navn:</b>	<b>Fødselsnummer:</b>
<b>Adr:</b>	
<b>Mor/foresatt:</b>	<b>Tlf/epost:</b>
<b>Far/foresatt:</b>	<b>Tlf/epost:</b>
<b>Skole/barnehage:</b>	<b>Tlf:</b>
<b>Kontaktperson skole/barnehage:</b>	<b>Tlf/epost:</b>
<b>Fastlege:</b>	<b>Tlf:</b>
<b>Andre:</b>	<b>Tlf:</b>
<b>Diagnose:</b>	
<b>Funksjonsbeskrivelse:</b>	
<b>Årsak til henvisning:</b>	

**Foresatte samtykker** med dette, at ergoterapeut innhenter og overfører nødvendige helseopplysninger om barnet til aktuelle samarbeidspartnere. Våre tjenester blir journalført i et lukket datasystem.

<b>Dato:</b>	<b>Navn:</b>
--------------	--------------



