**Henvendelse til ergoterapeut**

|  |
| --- |
| **Henvendelse fra**  |
| **Navn**  | **Stilling / relasjon**  | **Telefon**  | **Dato**  | **Formidler** |

|  |
| --- |
| **Kontaktinformasjon** (nye brukere)  |
| **Bruker**  | **Personnummer**  | **Løpenummer**  |
| **Adresse**  | **Telefon**  | **Sone**  |

|  |
| --- |
| **Henvendelse til ergoterapeut, syn og hørsel**  |
| **Aktuell diagnose og funksjonsbeskrivelse:** **Henvisningsårsak / aktivitetsproblem:**  |

Fjern det som ikke passer

|  |
| --- |
| **Er personen orientert om henvendelsen? Ja Nei** **Kan han/hun åpne døren selv? Ja Nei** |

|  |
| --- |
| **Kontaktperson ved oppstart av saken** (fylles ut hvis det ikke er bruker)  |
| **Navn** | **Stilling / relasjon**  | **Telefon**  |