



Aremark og Halden kommuner

## Henvendelse til ergoterapitjenesten

Gerica ID:

<b>Navn:</b>		<b>Fødselsnr.</b>	
<b>Adresse:</b>		<b>Tlf.</b>	
<b>Postnr.</b>		<b>Poststed:</b>	
<b>Pårørende:</b>		<b>Tlf.</b>	

<b>Fastlege:</b>		<b>Tlf.</b>	
<b>Aktuell diagnose:</b>	(Oppgi diagnoser og spesielle hensyn f.eks. smitte)		
<b>Beskriv aktuelt aktivitets/funksjonsproblem, og når dette oppstod.</b>	(Oppgi f.eks. hjemreisedato/tidsperspektiv v/ opphold i institusjon o.a viktig info.)		
<b>Hvilke følger får dette i det daglige?</b>	(Bruk baksiden eller legg ved egen rapport for utfyllende opplysninger)		
<b>Hva ønsker du hjelp til?</b>			

<b>Henvist av:</b>			
<b>Stilling:</b>		<b>Arbeidssted:</b>	
<b>Dato:</b>		<b>Tlf.nr.</b>	

**Fullmakt.** Ergoterapitjenesten gis fullmakt til å innhente opplysninger om min person og helse som er relevant for behandling av denne henvisningen:

**Dato:**

**Underskrift:**

For brukere i Aremark kan skjemaet leveres på Fosbykollen, eller sendes til Ergoterapitjenesten, Kjærlighetsstien 28, 1781 Halden

