

Haugesund kommune
Helse & forebygging
Fysio- og ergoterapitjenesten

Unntatt offentlighet i hht Offentlighetsloven § 5A

TELEFON 52 74 40 00 *TELEFAX 52 74 31 41 *POSTBOKS 2160, 5504 HAUGESUND

SØKNAD om FYSIO- OG ERGOTERAPITJENESTER

Fysioterapi Ergoterapi Kommunal
Dagrehabilitering
Havnaberg Vurdering av
tekniske
hjelpemidler

Søknaden sendes til Fysio- ergoterapitjeneste, Postboks 2160, 5504 HAUGESUND

PERSONALIA	Etternavn Fornavn	Personnummer
	Adresse	Telefonnr.
	Postnummer	
	Pårørende og relasjon	Telefonnr.

Boforhold:
Evt. Midlertidig adresse:

Fastlege:	Telefonnr.
Foreligger det rekvisisjon fra lege? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Diagnose:	
Tilleggsdiagnose :	
Aktuell problemstilling ved henvendelse:	

Hvilke andre kommunale tjenester har du bistand fra pr. i dag?	
Privat fysioterapi: <input type="checkbox"/>	Hjemmesykepleie- personlig bistand: <input type="checkbox"/>
Kommunal fysioterapi : <input type="checkbox"/>	Hjemmehjelp - praktisk bistand: <input type="checkbox"/>
Kommunal ergoterapi: <input type="checkbox"/>	Dagplass: <input type="checkbox"/> Sted: _____
Støttekontakt: <input type="checkbox"/>	Annet: _____

Vennligst husk å fylle ut side 2 på arket.

Rev 10.03.2006

Kort om sykehistorie:

(diagnose, forløp, behandling, vurdering) legg evt. Ved eget ark ved behov for det.

Bakgrunn for søknaden/målsetting for tiltaket:

Jeg gir med dette fullmakt til å innhente de opplysninger som er nødvendig for behandling av søknaden

Sted/dato:

Underskrift søker:

Evt. Underskrift av fagperson:

Navn:

Stilling:

Tlf.nr.