

**Vedtakskontoret for helse- og omsorgstjenester****SØKNAD om FYSIO- OG ERGOTERAPITJENESTER BARN 0-18 ÅR**Fysioterapi Ergoterapi Hjelpemidler NB! HUSK Å FYLL UT BEGGE SIDER

BARN		
Fornavn:		Personnummer(11 siffer)
Etternavn	Jente: <input type="checkbox"/> Gutt: <input type="checkbox"/>	Morsmål:
Gate/vei:		Behov for tolk: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Postadresse:		
MOR/FORESATT (adr fylles ut hvis ulikt det som er notert over)		
Navn:		Tlf privat: Tlf jobb:
Gate/vei:		
Postadresse:		
FAR/FORESATT (adr fylles ut hvis ulikt det som er notert over)		
Navn:		Tlf privat: Tlf jobb:
Gate/vei:		
Postadresse:		
HELSESTASJON:	Avtalt time m/fysioterapeut: Dato: Kl:	Fastlege:
BARNEHAGE:	Kontaktperson:	Tlf:
SKOLE:	Kontaktperson:	Tlf:
Hvem har foreldreansvaret: <input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Begge <input type="checkbox"/> Andre.....		Omsorgssituasjon: <input type="checkbox"/> Bor hos begge foreldrene <input type="checkbox"/> Hos en av foreldrene <input type="checkbox"/> Bor i fosterhjem <input type="checkbox"/> Pendler mellom mor og far <input type="checkbox"/> En av foreldrene og samboer/ektefelle <input type="checkbox"/> Annet.....
MEDISINSKE OPPLYSNINGER (f.eks svangerskap, fødsel, diagnoser osv)		

GRUNNLAG FOR HENVISNING/PROBLEMSTILLING**GJENNOMFØRTE UNDERSØKELSER/TESTER****IGANGSATTE TILTAK** (assistent, spesial pedagog, motorisk gruppe osv)**ANDRE SAMARBEIDSPARTNERE:**

- Barnevern:
 Familevernkontor:
 PPT:
 Haugesund sykehus:
 Spesial pedagog
 Andre.....

Er samtykkeskjema underskrevet: Ja Nei

Rapport sendes til : Foresatte Kontaktlærer Helsestasjon
 Skolen PPT Fastlegen
 Barnehage Barnevern Andre.....

Foresatte/nærmeste pårørende er informert om henvendelsen, og at henvisende instans og fysio-og ergoterapitjenesten kan samarbeide, innhente relevante opplysninger om saken

.....
Underskrift foresatte

Henvendelsen kommer fra :

.....
Sted

.....
Dato

.....
Underskrift

Søknadskjema sendes:

Vedtakskontoret for helse- og omsorgstjenester

Besøksadresse: Kirkegata85, 5528 HAUGESUND

Postadresse: Postboks 2160, 5504 HAUGESUND

Tlf.: 52 74 42 00