

**Ullensvang
kommune**

Helse og omsorg

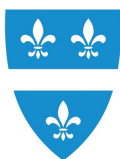
Ullensvang kommune
Ergo- og fysioterapitjenesten
Opheimsgata 31
5750 Odda
Telefon: 53 65 45 30

Kontakt skjema ergoterapi / Tilvising til ergoterapi

Opplysningar om brukar		
Fornamn:	Etternamn:	Fødselsnr. (11 siffer):
Adresse:		Postnr/stad:
Telefon/mobil:	E-post:	Fastlege:

Næraste pårørande / verje / fullmektig / anna nettverk		
Fornamn:	Etternamn:	Relasjon til brukar:
Adresse:		Postnr/stad:
Telefon/mobil:	E-post:	

Ved tilvising av born frå skule/barnehage/helsestasjon etc.	
Føresette samtykkar til tilvisinga	Telefon/mobil føresette:



Ullensvang kommune

Helse og omsorg

Ullensvang kommune
Ergo- og fysioterapitjenesten
Opheimsgata 31
5750 Odda
Telefon: 53 65 45 30

Problemstilling

Spesielle omsyn:

Underskrift brukar

Stad/dato:

Underskrift brukar:

Søknaden er fylt ut av: (dersom brukar ikkje er i stand til å skrive tilvisinga sjølv)

Eg stadfestar at brukar er gjort kjent med innhaldet i skjema.

Vurdering av førespurnad og praktisk informasjon

Utfylt skjema kan sendast til: *Ergo - og fysioterapitenesta, Opheimsgata 31 5750 Odda*, eller leverast til ergo- og fysioterapikontor i Odda, Kinsarvik, Utne eller Jondal.

Førespurnaden vert vurdert av ergo- og fysioterapitenesta, og du vert kontakta for avtale. Det må påreknast noko ventetid.