



**Lillehammer**  
kommune

**Henvisning til ergoterapi og fysioterapi  
ved Lillehammer helsestasjon.**

<b>Navn</b>	<b>Sivilstatus</b>	<b>Fødselsdata (11 siffer)</b>
<b>Adresse</b>		<b>Tlf</b>
<b>Fastlege</b>		<b>Tlf</b>
<b>Pårørende</b>	<b>Slektskap</b>	<b>tlf. privat: arbeid: mobil:</b>
<b>Skole/barnehage</b>	<b>Kontaktperson</b>	<b>Tlf.</b>
<b>Diagnose/ situasjonsbeskrivelse/henvisningsgrunn. Er det et akutt behov? Andre utfordringer vi bør vite om? For tekniske hjelpemidler- er behovet sannsynlig varig eller et kortlån (3mnd)?</b>		
<b>Andre instanser inne i saken</b>		
<b>Opplysningene vil brukes av rehabiliteringsavdelingen, og lagres på data.</b>		
<b>Henvist fra</b>	<b>Dato</b>	<i>For rehabiliteringssenteret Mottatt dato</i>
<b>Stilling</b>	<b>Tlf.</b>	<i>Underskrift</i>

**Henvisningen sendes**

**Lillehammer helsestasjon      telefon 61 22 17 70**  
**Postboks 986**  
**2626 Lillehammer**

**Henvisningen sendes pr. post og ikke pr. mail**