

Registrert og sak opprettet	
Tjeneste startet	

HENVISNING TIL FYSIOTERAPEUT FOR BARN OG UNGE Familie- og inkluderingsenheten	
BARNETS NAVN	Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse 1	Adresse 2

FORESATTE		
Foresatt 1	Adresse	Telefon
Foresatt 2	Adresse	Telefon

SAMARBEIDSPARTNERE	
Fastlege*	
Barnehage/ skole	Kontaktperson/ kontaktpersoner
Andre samarbeidspartnere (PPT, logoped, barnevern, familieteam, ergoterapeut, BUP, barneavdeling, andre).	Kontaktperson/ kontaktpersoner

HENVISNINGSINFORMASJON	
Henviser	Henvissingsdato
Henvissingsårsak/ behov: Barnets/ ungdommens ressurser og utfordringer, hvilke utfordringer dette har for fungering i hverdagen (hjemme, barnehage, skole og fritid). Hva ønskes det hjelp til?	

SAMTYKKE	
«Foresatte samtykker til at barnet/ ungdommen henvises til fysioterapeut for barn og unge. Relevant informasjon kan utveksles med aktuelle samarbeidspartnere og at rapport fra tjenesten kan sendes til aktuelle tjenester». Kryss av i felt for samtykke: <input type="checkbox"/>	
Sted, dato	Underskrift foresatte

*bør fylles ut