



HENVENDELSE TIL AVDELING FOR FYSIOTERAPI OG TEKNISKE HJELPEMIDLER

FYSIOTERAPEUT

ERGOTERAPEUT/ TEKNISKE HJELPEMIDLER

Pasient/ verge/ foresatte har gitt sitt samtykke til henvendelsen (Sett kryss)

Navn..... Fødselsnr.

Kvinne/jente

Mann/gutt

Morsmål.....

Adresse..... Tlf.

Pårørende..... Tlf.

Fastlege:		Tlf.:
Beskriv kort hvorfor du henvender deg til oss,		

Dato:		
Henvendelse fra:		Tlf.

Sendes pr. post til: Bø kommune
V/ avd. for fysioterapi og tekniske hjelpemidler
Postboks 83, 3833 Bø