Henvisning til Fysioterapi og/eller Ergoterapi for børn

Job & Aktivitetscenter Vestegnen

Ergo-Fysioterapien, Tybjergparken 2, 2660 Brøndby Strand

TLF. 43 28 32 57

[www.jacvestegnen.dk](http://www.jacvestegnen.dk) [jacvestegnen@brondby.dk](mailto:jacvestegnen@brondby.dk)

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets navn: | Barnets CPR-nr.: |
| Forældrenes navn: | |
| Adresse: | |
| Telefon i dagtimerne/mobil: | Mail: |
| Hoveddiagnose/henvisningsårsag (lægeoplysninger vedlægges): | |
| Henvises til:  Visitationsundersøgelse med henblik på evt. fysioterapeutisk og/ eller ergoterapeutisk ydelse. | |
| Henvises til Fysioterapi efter serviceloven §  Ydelse:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 1 | 2 | 3 | 4 |  | Antal mdr: | | |
| Henvises til Ergoterapi efter serviceloven §  Ydelse:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 1 | 2 | 3 | 4 |  | Antal mdr: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kommune: | Dags dato: | Kommunes EAN-nr.: |
| Kontaktperson: | Tlf.: | Mail: |
| Rapport vedr. forløb sendes til: | | Sikker mail: |

|  |  |
| --- | --- |
| Dags dato: | Underskrift: |