

Fysioterapitjenesten
Distriktsmedisinsk senter
Postboks 600
9306 Finnsnes

Henvisning til Fysioterapitjenesten i Lenvik kommune.

Ved henvisning til fysioterapitjenesten skal dette skjema fylles ut og sendes i *posten* til Fysioterapitjenesten, DMS, Postboks 600, 9306 Finnsnes. Fysioterapitjenesten har i perioder studenter. Det kan bli aktuelt å vurdere at disse brukes. Dere vil da bli informert.

Navn:
Fødselsdato:
Adresse:
Telefon:
Navn på foreldre (må fylles ut ved henvisning av barn):
Evt. navn på pårørende:
Bakgrunn for henvisning / Problemstilling:

Dato:

Henvist av:

Signatur: