

Samtykke om henvisning til kommunal fysioterapeut

Foresatte samtykker herved til at deres barn kan henvises til vurdering hos fysioterapeut, og at henvisende instans og fysioterapeut kan utveksle informasjon som er relevant og nødvendig for oppfølgingen av barnet. Dersom det er nødvendig at flere instanser skal samarbeide må skjemaet «Erklæring om samtykke til fritak fra taushetsplikt» benyttes. Samtykket kan helt eller delvis trekkes tilbake når som helst.

Barnets navn:
Personnummer:
Adresse:
Telefon:

Bakgrunn for henvisning:

Dato:
Henvist av:
Telefon:

Sted: _____

Dato: _____

Underskrift
foresatt

Underskrift
foresatt

Underskrift
Ungdom over 15 år