Henvisning til Børneterapien

Bank-Mikkelsens Vej 11, 2820 Gentofte - Tlf. 3998 4470

[www.borneterapien.dk](http://www.borneterapien.dk) borneterapien@gentofte.dk

Skemaet sendes til sikker e-mail adresse : gentofte@gentofte.dk

Husk at skrive **Børneterapien** i emnefeltet.

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets navn:      | CPR:      |
| Forældrenes navn:      | CPR:      |
| Adresse:      |
| Telefon i dagtimerne/ mobil:      | Mail:      |
| Hoveddiagnose/henvisningsårsag (lægeoplysninger eller genoptræningsplan vedlægges):      |
| Henvises til:[ ] [ ]  Visitationsundersøgelse med henblik på evt. ydelse. |
| Henvises til Fysioterapi efter serviceloven Ydelse: A [ ]  B [ ]  C [ ]  D [ ]  Antal mdr.       |
| Henvises til Ergoterapi efter serviceloven Ydelse: A [ ]  B [ ]  C [ ]  D [ ]  Antal mdr.       |
| Henvises til Oralmotorisk Team via ydelse:OMT: 1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5 [ ]  6 [ ]  7 [ ]  8 [ ]   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kommune:      | Dato:      | EAN:      |
| Kontaktperson:      | Tlf.:      | Mail:      |
| Rapport vedr. forløb sendes til:      | Fax:      | Sikker mail:      |

Underskrift.