



Koordinerende enhet for habilitering og rehabilitering (ReHabteamet)

**HENVISNING/HENVENDELSE,
ønske om Personlig koordinator og evt. utarbeidelse av Individuell plan.**

Navn:.....Fødselsnr.....

Adresse:.....Tlf:.....

Nærmeste pårørende:.....

evt. verge for person over 18 år :

.....

Henvist fra eller har fått informasjon av:

.....

Foreligger det samtykke-erklæring: muntlig skriftlig

Aktuell situasjon: (bruk flere sider om nødvendig)

Evt. VEDLEGG:

Som koordinator/IP-koordinator ønsker jeg :

.....

Sted, dato:..... Sign.....

Søker/verge

Samtykkeskjema vedlegges.