

VERWIJSBRIEF ERGOTHERAPIE/HANDTHERAPIE

Gemeente Etten-Leur – Moerdijk – Zundert – Rucphen

Clientgegevens / sticker				
Naam:	Geboortedatum:			
Adres:	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw			
Postcode/plaats:	Zorgverzekeraar:			
Telefoonnummer:				
Diagnose				
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">Behandeling aan huis</td> <td style="width: 35%; text-align: center;">JA</td> <td style="width: 35%; text-align: center;">NEE</td> </tr> </table>		Behandeling aan huis	JA	NEE
Behandeling aan huis	JA	NEE		
Hulpvraag op het gebied van				
Observatie, training en/of instructie ADL Organiseren en uitvoeren van het huishouden Hobby's en dagbesteding Verplaatsen en mobiliteit Advies / aanvraag hulpmiddelen	Decubitus Advies omtrent houding Advies naar mantelzorg(s) Hand - en polsklachten			
Reden verwijzing				
Ergotherapeutische diagnostiek Trainen en begeleiden van het handelen Client (systeem) gericht advies	Handtherapie/spalk behandeling Cognitieve revalidatie EDOMAH			
Aanvullende gegevens				
Gegevens verwijzer/stempel				
Naam:	Datum:			
Specialisme:	Handtekening			

Voor het maken van een afspraak kunt u contact opnemen via 06-14453725
of meld u online aan via onze website: www.ergotherapie-vandonselaar.nl