

SØKNAD OM REHABILITERING

Navn:	Fødselsnr. (11siffer):
Adresse:	Nærmeste pårørende m/telefonnummer:
Telefonnummer/mobil:	
Primærkontakt m/telefonnummer:	Lege m/telefonnummer:
Henvisningsårsak:	
Diagnose(er):	
Problemstilling/utfordring:	
Hvilke(t) mål har jeg for rehabiliteringen?	

Kan du være hjemmeboende i løpet av rehabiliteringsperioden? JA NEI
Dersom du må være på rehabiliteringsavdelingen må du sende egen søknad om opphold til Vennesla Kommune

For at rehabiliteringen skal lykkes er det viktig med egeninnsats og motivasjon.

Sted og dato:

Underskrift:

Fullmakt:

Undertegnede samtykker i at andre nødvendige opplysninger for saksbehandlingen kan innhentes fra andre offentlige organer, og at gitte eller innhentede opplysninger kan viderefremmes til nødvendige samarbeidspartnere.