

Kontakt skjema fysioterapi

Fyll ut skjemaet, og legg det i en konvolutt i postkassen til fysioterapitjenesten. Vi vurderer alle henvendelser fortløpende, og vil ta kontakt med deg via brev eller telefon.

Vennligst bruk blokkbokstaver:

Navn											
Adresse og postnummer											
Fødsels- og personnummer											
Tlf. nummer											

Aktuelt problem: (Så utfyllende opplysninger som mulig.)

Hvilke tidligere undersøkelser har du hatt for dette problemet? (Lege, sykehus, røntgen etc.)

(Legg ved / eller ta med relevante epikriser og røntgensvar til første time.)