

## LEGEERKLÆRING VED SØKNAD OM BEHANDLINGSREISE TIL COSTA BLANCA PHYSIOTHERAPY

Pasientens navn:	Har pasienten flere diagnoser som har betydning for dette behandlingsopplegget? Evt. hvilken?
Pasientens person nr. :	
Pasientens hoveddiagnose ( r ):	Tilleggsdiagnose: Hjerte- og karsykdommer    Ja    Nei
Når ble pasienten diagnosert?	Evt. når ble pasienten diagnosert:  Lungesykdommer    Ja    Nei
Diagnosering, vennligst oppgi dato X-ray MR CT	Evt. når ble pasienten diagnosert:  Somatiske sykdommer    Ja    Nei  Evt. når ble pasienten diagnosert:
Er det noen sykdommer/ andre årsaker som kan forhindre pasienten i å delta i et intensivt behandlingsopplegg i løpet av behandlingsperioden? Hvis ja, hvilken:	Operasjoner, når:
	Medisiner:
Hvordan beskriver du pasientens allmenntilstand?	

Vennligst beskriv pasientens problemstilling:

Behandlingsopplegget er et sammensatt behandlingstilbud med forskjellige type behandlinger daglig, blant annet individuell fysioterapi, gruppetrening og bassengtrening. Vennligst oppgi din begrunnelse for pasientens behov for behandlingsreise hos Costa Balnca Physiotherapy:

Dato:

Stempel:

Signature:

**Vennligst legg ved medisinske beskrivelser, epikriser eller det som kan være vesentlig for pasientens søknadsprosess.**