**Henvisningsskema**

|  |  |
| --- | --- |
| **Borgerens navn:** |  |
| **Borgerens CPR-nummer** |  |
| **Kontakt**: | |  |  | | --- | --- | | Telefon: | Mail: | |
| **Bopæl:** | |  |  | | --- | --- | | Postnr.: | By: | |
| **Bemærkninger**  Noter eventuelle relevante oplysninger om borgeren for at sikre overgangen mellem rehabiliteringsteamet/beskæftigelse og sundhed. |  |
| **Samtykke:** | Borgeren skal have givet samtykke til, at ovenstående information må videregives til Sundhed. Vedkommende der sender henvisningen, er ansvarlig for, at samtykke er indhentet. |
| **Henvisningen sendes til:** | [foreningsklar@viborg.dk](mailto:foreningsklar@viborg.dk) |
| **Henvisende medarbejder, dato og team:** | Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Henvisningsdato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Team:  ☐ Rehabiliteringsteam – Sundhedscenter Viborg  ☐ Job og Sundhed – fastholdelse  ☐ Job og Sundhed – Udvikling og Job  ☐ A-dagpenge  ☐ Front og kontanthjælp  ☐ Team Unge  ☐ Fleksjob og Ressourceforløb  ☐ Virksomhedsservice  ☐ Job og Kultur  ☐ Jobigen – Kompetence og Udvikling  ☐ Jobigen – Job i Centrum  ☐ Borger modtager førtidspension |