|  |  |
| --- | --- |
| Tilvísun í þverfaglega endurhæfingu hjá Janus endurhæfingu ehf. | ..\..\..\..\..\..\..\DEILDAGOGN\KYNNINGARMAL\Lógó 2007\Lógó Sj.tr.st. 08\Logo_sjt.tr.Ísl_ein_lina.JPG |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nafn | 2. Kennitala |
| 3. Heimilisfang  | 4. Póstnúmer | 5. Staður |
| 6. Heimasími/ GSM / vinnusími | 7. Netfang |

|  |  |
| --- | --- |
| 8. Sjúkdómsgreining:      | 9. ICD 10      |
| 10. Nánar, þ.m.t niðurstöður greiningar og rannsókna sem máli skipta:      |
| 11. Annað sem getur haft áhrif á vinnufærni:      |
| 12. Markmið endurhæfingarinnar:       | 13. Hreyfigeta.[ ]  Óhindruð[ ]  Hjólastóll[ ]  Notar hjálpartæki/þarfnast aðstoðar[ ]  Annað:        |
| 14. Framfærsla [ ]  Laun[ ]  Atvinnuleysisbætur[ ]  Endurhæfingarlífeyrir[ ]  Örorka[ ]  Annað        | 15. Réttur hjá sjúkrasjóði?[ ]  Já[ ]  Nei |
| 16. Menntun[ ]  Grunnskóli[ ]  Menntaskóli[ ]  Háskóli[ ]  Annað        | 17. Námsörðugleikar[ ]  Lesblinda[ ]  ADHD[ ]  ADD[ ]  Annað        |
| 18. Útgefandi beiðnar: | 19. Sími: |

|  |  |
| --- | --- |
| 14. Dagsetning: | 15. Undirskrift: |

**Að endurhæfingu lokinni skal Janus endurhæfing ehf. skila skriflegri skýrslu til tilvísandi aðila.**