



**ERGOTHERAPIE  
IN DE WIJK**

Postadres  
Tolhuis 74-43  
6537 RR Nijmegen

06-40 82 05 18  
info@ergotherapie-nijmegen.nl  
www.ergotherapie-nijmegen.nl

## **VERWIJSFORMULIER ERGOTHERAPIE**

### **Clientgegevens:**

Naam:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Geslacht:

Geb. datum:

Zorgverzeraar:

BSN:

### **Diagnostische gegevens:**

Medische diagnose(n) & prognose:

### **Hulpvraag client op gebied van:**

#### **Wonen**

zelfverzorging

functionele mobiliteit

huishouden

zorg voor huisgenoten/huisdieren

#### **Vrije tijd**

actieve/passieve recreatie

sociale contacten

#### **Werken**

betaald werk

onbetaald werk

#### **Anders/namelijk:**

### **Reden aanvraag ergotherapie:**

- ergotherapeutische diagnostiek
- trainen/begeleiden van het handelen
- client(systeem)gericht adviseren

---

### **Aanvullende gegevens:**

Opmerkingen mbt de problemen in de handelingsgebieden van de client:

Andere betrokken hulpverleners/instanties:

Andere relevante gegevens:

---

### **Gegevens verwijzer: (invullen of stempel)**

Naam:

Adres:

Postcode/woonplaats:

Datum verwijzing:

Handtekening:

Telefoonnummer:

Tijdstip/dag telefonisch bereikbaar: