

## Arbetsterapeutens/fysioterapeutens formulär – första besök

(besvaras av arbetsterapeut/fysioterapeut)

Version 2023-02-01

Observera att alla frågor ska besvaras. Detta för att en riktig statistisk analys ska kunna göras.

Enhet:

---

Datum för första besök:

---

Patientens personnummer:

---

Patienten har mest besvär från:  Höft  Knä  Hand  
(Markera endast en led.)

... och sida  Höger  Vänster