



Børnelægeklinikken v. Karen Tilma
Nørregade 12, 1.
9700 Brønderslev

Bestilling af forløb

Patient/barn:

Navn:

CPR:

Telefonnummer til indkaldelse:

Udredning

Skønner familien og lægen det er relevant, er der forhåndsgodkendt:

Opstart af medicinsk behandling/psyedukativ behandling

Yderligere/efterfølgende kontrol

Netværksmøde

Betaler:

Navn og adresse/stempel:

Dato: _____

Betalers underskrift: _____