

# OVERFØRINGSNOTAT

Diagnose/r:

## **Bakgrunn:**

### **Sosialt:**

Familie:

Skole:

Interesser:

Ressurser:

Funksjonstap/Utfordringer:

### **Medisinsk historie:**

Utredning;

Behandlingstiltak:

### **Aktuelt:**

Nåværende behandling:

Anbefalt oppfølging og videre behandling:

Prognose:

Sjekkliste gjennomgått og scannet:

Koordinator: