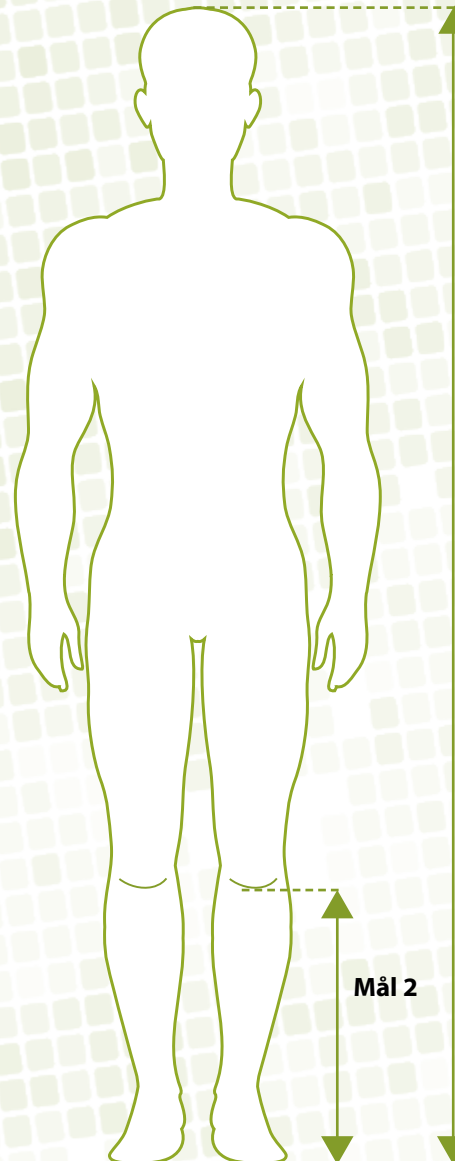


BRUGER	
Navn på bruger	
Navn på forældre	
Adresse Postnr / By	
Telefon	
E-mail	
Fødselsdag	
Diagnose	
KOMMUNE	
Sagsbehandlende terapeut	
Kommune	
Adresse Postnr / By	
Telefon	
E-mail	
EAN-nummer	
INSTITUTION	
Børnehave / skole / andet	
Adresse Postnr / By	
Telefon	
Primær terapeut	
Terapeut Tlf	
Terapeut E-mail	
KOMMENTARER	



Mål 1

Måleskema til Happy Rehab

Dato Målt	
Mål 1 - Højde	cm
Mål 2 - Under knæ til gulv	cm
Vægt	kg
GMFCS niveau	

OBS!! Alle mål bedes taget uden sko

Færdigt udfyldt skema bedes returneret til os pr. e-mail