# Orientering til behandlende lege

Terapeutens navn og adresse

 Sted, dato

Til Dr: ………………………………

………………………………………

………………………………………

ORIENTERING OM KLIENT I GESTALTTERAPI

Jeg er av ………………………… (klienten) født:….………………...informert om at du

er hennes/hans lege. Jeg vil med dette informere deg om at hun/han er i gestaltterapi hos meg. Jeg er orientert om at hun/han er for tiden sykemeldt.

Dersom du skulle ønske det, er jeg med klientens samtykke åpen for samarbeid om hennes/hans oppfølging. Ta gjerne kontakt med meg på telefon…….

Med vennlig hilsen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

gestaltterapeut

Kopi til: (klienten)