



ALS

**Tverrfaglig innleggelse på
nevrologisk avd. H4 Sykehuset
Namsos**



Pasientens navn: _____

PLAN FOR OPPHOLD



.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fast nevrolog: _____

ALS koordinator: _____

Fysioterapeut: _____

Ergoterapeut: _____

Logoped: _____

Annet 1: _____

Annet 2: _____

Annet 3: _____

Annet 4: _____