

Arbetsorder: Specialanpassad produkt

Arbetsordernummer:

Hjälpmedel

Upprättade bilagor

Produkt och fabrikat		
Artikelnr	Individnr	
Specialanpassningens ID-nr		

Specialanpassningen är avsedd för patient

Namn	Hämtadress
Personnummer	Leveransadress

Anvisningen har upprättats av

Namn	Titel
Vårdenhet	Telefon
Datum och namnteckning	Ord kod
Betalar	

Önskad åtgärd, specialanpassningens syfte

Vad skall uppnås. Beskriv med funktionella eller tekniska termer

Uppdaterad 23-05-08

Teknisk dokumentation (med bild, ritning etc.)

<input type="checkbox"/> Teknisk dokumentation, se bilaga

Kvarstående risker

<input type="checkbox"/> Specialanpassningen medför ej någon risk för patienten eller dennes omgivning				
<input type="checkbox"/> Specialanpassningen medför nedan angiven risk/angivna risker för patienten eller dennes omgivning				
<input type="checkbox"/> Tyngdpunkt	<input type="checkbox"/> Stabilitet	<input type="checkbox"/> Hållfasthet	<input type="checkbox"/> Hindertagning/framkomlighet	
<input type="checkbox"/> Hastighet	<input type="checkbox"/> Klämrisk	<input type="checkbox"/> Elektricitet	<input type="checkbox"/> Installation	<input type="checkbox"/> Annan
<input type="checkbox"/> Riskanalys, se bilaga				
Beskrivning av kvarstående risker				

Tekniska begränsningar

Information som ska ges till den som upprättat anvisningen, patient och/eller personal

Underhåll och kontroll

Behov av teknisk förebyggande kontroll eller service samt vad som ska kontrolleras/åtgärdas

1 g/år

1 ggr/

Kontroll efter

Den specialanpassade produkten har försetts med etikett/etiketter
”Specialanpassad produkt”

Specialanpassning utförd av

Specialanpassning godkänd av

Datum och namnteckning	Datum och namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande