

Person inflyttad från annat landsting/kommun som har hjälpmedel med sig.

Personuppgifter

Personnummer	
Namn	
Adress	
Postadress	
Telefon	

Hjälpmedelscentralen har fått förfrågan gällande övertagande av hjälpmedel som ovanstående person tagit med sig vid flytt till vårt landsting/kommun. Förfrågan avser hjälpmedel i bifogad lista.

- Hjälpmedelscentralen ställer sig positiv till övertagande av hjälpmedlen. Vi behöver därför din hjälp med ställningstagande om hjälpmedlet/hjälpmedlen är relevanta för ovanstående person i nuvarande situation och om hjälpmedlet är i funktionsdugligt skick.
- Hjälpmedelscentralen avser INTE att överta dessa hjälpmedel. Vi vill därför ha din hjälp med att förse patient med hjälpmedel inom vårt sortiment som kan ersätta dessa. Kontakta:
då patienten erhållit sitt nya hjälpmedel **så ombesörjer vi hämtning** av de hjälpmedel som ska returneras.

Besked lämnas till:
inom 30 dagar.