

Lån och handhavande av elrullstol

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postadress	Datum

Följande elrullstol har förskrivits till ovan nämnd person

Individnummer	Benämning
---------------	-----------

<input type="checkbox"/>	Rullstolen är avsedd att köras av patienten själv
<input type="checkbox"/>	Rullstolen är utrustad med vårdaraggregat för att underlätta transporter

Demonstration av och träning i användande av rullstolen har givits patienten och /eller till nedanstående omvårdnadspersonal som därmed är skyldiga att vidareinformera till övrig berörd personal. Informationen har även givits om rullstolens skötsel.

.....
 Personlig underskrift

.....
 Personlig underskrift

.....
 Personlig underskrift

.....
 Personlig underskrift

.....
 Personlig underskrift

.....
 Personlig underskrift

Ansvarig för förskrivning och utbildning

.....
 Förskrivarens namnteckning

.....
 Befattning

.....
 Telefon

Kopia av denna förbindelse lämnas av förskrivaren till omvårdnadspersonalens arbetsledare/verksamhetsansvarig/anhörig

Uppdaterad 20-02-13