

Namn	Personnummer
Adress	
Postadress	

Enligt vårt dataregister över de hjälpmedel ni har förskrivits på lån har följande hjälpmedel ej återlämnats. Se även låneförbindelse daterad

Individnummer	Benämning

Då behovet/lånetiden har upphört begär vi att återfå hjälpmedlet/hjälpmödeln.
Dessa ska omgående återlämnas till:

Adress	Öppettider	
Ort	Datum	
Ansvarig förskrivare	Telefon	Telefontid

.....
Verksamhet (stämpel)

Uppdaterad 20-02-13