

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

Personuppgifter

Personnummer och namn
Adress
Postadress
Telefon

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

- Hjälpmedelsverksamheten 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.
- Hjälpmedelsverksamheten avser inte att överta dessa hjälpmedel. Vi önskar därför ha din hjälp med att förse brukare med hjälpmedel inom vårt sortiment som kan ersätta dessa.

Besked lämnas inom 30 dagar till:
