

## Hjälpmedel som patient tagit med vid flytt till er

Nedanstående person har flyttat från vår kommun till ert landsting/kommun. Enligt överenskommelse om ”**Betalning för hjälpmedel som medtages vid flytt in/ut ur länet**” ska en ekonomisk uppgörelse träffas med den nya sjukvårdshuvudmannen för hjälpmedel som tagits med och som har ett restvärde överstigande 2000 kr.

I bifogad lista, Blankett 2, finns de hjälpmedel som avses.

### Personuppgifter och ny adress

Personnummer	
Namn	
Adress	
Postadress	
Telefon	

Har vi inte hört något från er senast 60 dagar fr.o.m.                      tolkar vi det som ett ”JA” och att ni därmed övertar hjälpmedlen och ansvaret för dessa.

Eventuella frågor kan ställas till

Telefon

Med vänlig hälsning