

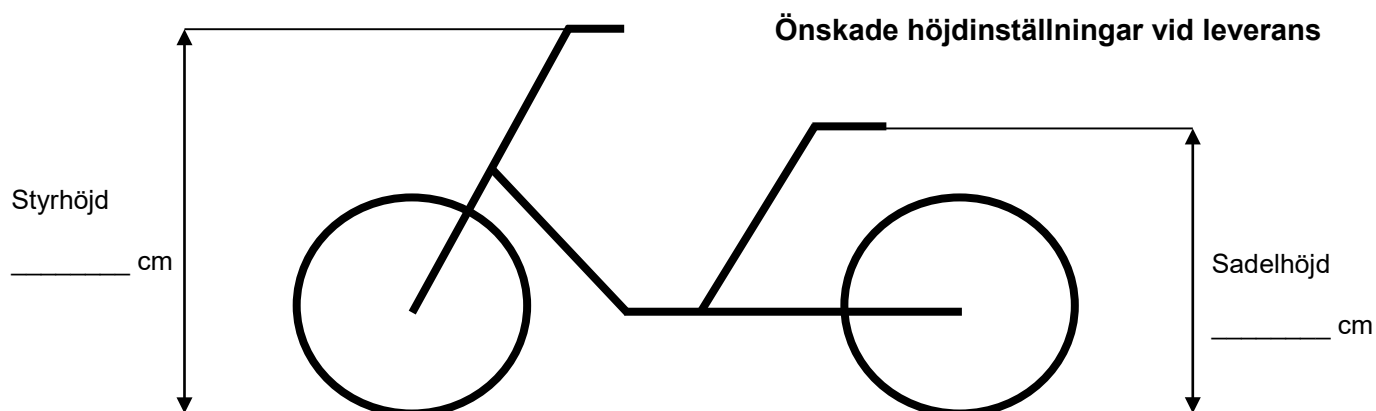


## Förskrivning av trehjulig cykel

<b>Blanketten skickas till:</b> Barnhjälpmedelscentralen Halltorpsvägen 5-7 702 29 ÖREBRO  Telefon: 019 - 602 42 00 Fax: 019 - 33 31 27 Hemsida: <a href="http://www.regionorebrolan.se/cfh">www.regionorebrolan.se/cfh</a>	Personnr	
	Namn	
	Telefonnummer	
	Leveransadress	
Förskrivare	Arbetsplats	Befattning
Adress	Telefonnummer	Kod/Förskrivare
Postadress	E-postadress	Datum

Gäller förskrivningen utländsk medborgare?  Nej  Ja, ange nummer på "LMA"-kort: \_\_\_\_\_  
Giltigt tom: \_\_\_\_\_

Artikelbenämning	Artikelnr	Antal



Undertecknad ansvarar för att patient och/eller närstående är informerad om vad som gäller för ovanstående hjälpmedel enligt gällande regelverk och riktlinjer för förskrivning.

Patienten är informerad och godkänner härmed egenavgift för cykel på 500 kronor.

\_\_\_\_\_  
Förskrivarens underskrift