

## Förskrivning av hjälpmedel

CFH:s kundordernummer

<b>Blanketten skickas till:</b> Centrum för hjälpmedel Box 1515 701 15 ÖREBRO  Telefon: 019 - 602 42 00 Hemsida: <a href="http://vardgivare.regionorebrolan.se/hjalpmedel">vardgivare.regionorebrolan.se/hjalpmedel</a>	Personnummer	
	Patientens namn	
	Telefonnummer	
	Förskrivare	Arbetsplats
Adress	Postadress	Kod/Förskrivare
E-postadress	Telefonnummer	Datum
Leveransadress med gatuadress och postadress		Privatadress <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja

### Uppgifter om förskrivningen

- Artikel kan förskrivas utan kontakt med hjälpmedelskonsulent
- Artikel ska förskrivas efter kontakt med hjälpmedelskonsulent. Kontakt har tagits med:
- Artikel ingår inte i upphandlat sortiment. Hjälpmedelskonsulent tar ställning till ansökan om enstaka inköp.
- Förskrivningen gäller utländsk medborgare med LMA-kortsnummer: \_\_\_\_\_ som är giltigt till och med:
- Låneavgift ska debiteras på rollator
- Patienten har behov av annan modell än den tvingande i ersättningsgrupp
- Bifogar orderguide
- Komponent/Artikel ska kopplas till patientens hjälpmedel med individnummer:
- Artikeln tas ur eget delförråd, lagerpåfyllnad önskas!

### Beskriv patientens behov av hjälpmedlet. Vilka andra insatser som gjorts för att möta behovet?

Artikelbenämning	Webbsesamnr	Antal	Individnummer	Uttag ur lager

- Undertecknad ansvarar för att patient och/eller närstående är informerad om eventuella avgifter så som abonnemangavgift, startavgift och transportkostnad.
- Undertecknad ansvarar för att patient och/eller närstående är informerad om vad som gäller för ovanstående hjälpmedel enligt gällande regelverk och riktlinjer för förskrivning.

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