



## Förskrivning av hjälpmedel till utomlänspatienter

<b>Blanketten skickas till:</b> Centrum för hjälpmedel Box 1515 701 15 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
Faktureringsadress	Ref id	

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

Ska låneavgift debiteras på rollator  Nej  Ja

Bifogar orderguide  Nej  Ja

Komponent/Artikel ska kopplas till patientens hjälpmedel med individnummer: \_\_\_\_\_

Artikelbenämning	Webbesamnr	Antal	Individnummer	Uttag ur lager

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