

Förskrivning av kognitiva hjälpmedel – Digitala leveranser

Blanketten skickas till: Centrum för hjälpmedel Box 1515 701 15 ÖREBRO Telefon: 019 - 602 42 00 Fax: 019 - 33 31 27 Hemsida: vardgivare.regionorebrolan.se/hjalpmedel	Personnr	
	Patientens namn	
	Adress	
Förskrivare	Arbetsplats	Befattning
Adress	Telefonnummer	Kod/Förskrivare
Postadress	E-postadress	Datum

Förskrivningen gäller patient från annat län

Förskrivningen gäller utländsk medborgare med LMA-kortsnummer: _____ som är giltigt till och med: _____

Artiklar som ska förskrivas:

	Artikelbenämning	Individnummer nuvarande licens	Webbesamnr
<input type="checkbox"/>	Demolicens Handikalender (Android och iOS)	-	59471
<input type="checkbox"/>	Handikalender (demo har provats tidigare)	-	51764
<input type="checkbox"/>	Handikalender förlängning (Android och iOS)		52335
<input type="checkbox"/>	Handi5 SW förlängning (Android)		52340
<input type="checkbox"/>	MEMOplanner förlängning		59938
<input type="checkbox"/>	Konto till webbtjänst myAbilia till CARY Base	-	-
<input type="checkbox"/>			

Befintligt konto på myAbilia finns: nej ja, i så fall vilket:

Övriga kommentarer:

Det är undertecknads ansvar att:

- patienten och/eller närstående får information om abonnemangsavgift och vad som gäller för ovanstående hjälpmedel enligt informationsblankett "Till dig som lånar hjälpmedel".
- meddela SPRIDA om demolicensens ska förlängas eller inte, detta enligt rutin Förskrivning av Handikalender till iOS och Android.

Förskrivarens underskrift

Spridas anteckningar