Hjälpmedel Stockholm
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

ÖVERENSKOMMELSE MELLAN PATIENT OCH FÖRSKRIVARE VID FÖRSKRIVNING AV ELRULLSTOL

Patientens namn	
Patientens personnummer	
Modell av elrullstol	
Registreringsnummer	
Förskrivare	

Denna elrullstol är förskriven för att användas på följande sätt:

Restriktioner:

Jag är informerad om att elrullstolen är ett lån som jag ska vara aktsam om och återlämna om behovet upphör eller förändras. Elrullstolen ska förvaras och skötas enligt anvisningar.

Jag är medveten om att ersättningsanspråk kan ställas om stolen skadats på grund av oaktsamhet, batterier inte laddas eller uppsåtligen förorsakad skada på eller förlust av hjälpmedlet. Ett försäkringsskydd kan i vissa fall täcka ovanstående krav.

Förlust av eller skada på elrullstolen i samband med resa ska anmälas till aktuellt tranportbolag.

För att Hjälpmedel Stockholm ska kunna garantera teknisk säkerhet måste eventuell ombyggnad/anpassning eller reparation av elrullstolen utföras av Hjälpmedel Stockholm godkänd personal/företag.

Om elrullstolen används eller framförs med fara för andra och mig själv, har förskrivaren rätt att återta elrullstolen och återlämna den till Hjälpmedel Stockholm.

UNDERSKRIFT

Jag har tagit del av och är införstådd med den information som anges på denna blankett

Datum och Ort	Låntagarens eller målsmans namnteckning*

* Maka/make eller god man kan jämställas med låntagare