Beställningsunderlag för stationär fastmonterad lyft

samt stationär fristående lyft

*Fylls i av förskrivare. Bifogas i arbetsorder i Sesam.*

**FÖRSKRIVARE**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn Klicka eller tryck här för att ange text. | ArbetsordernummerKlicka eller tryck här för att ange text. |
| TelefonnummerKlicka eller tryck här för att ange text. | DatumKlicka eller tryck här för att ange text. |
| E-postadressKlicka eller tryck här för att ange text. |  |

**HJÄLPMEDELSANVÄNDARE LEVERANSADRESS**

|  |  |
| --- | --- |
| NamnKlicka eller tryck här för att ange text. | GatuadressKlicka eller tryck här för att ange text. |
| PersonnummerKlicka eller tryck här för att ange text. | Ortsadress (postnummer och ort)Klicka eller tryck här för att ange text. |
| TelefonnummerKlicka eller tryck här för att ange text. | LägenhetsnummerKlicka för att ange text. | PortkodKlicka för att ange text. |

**KONTAKTPERSON**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn Klicka eller tryck här för att ange text. |  |
| TelefonnummerKlicka eller tryck här för att ange text. | E-postadressKlicka eller tryck här för att ange text. |

**SKISS**

Placera in:Lyft, dörrar, fönster, garderober, säng, eluttag, parkeringsläge för laddning och annat som kan vara av vikt för installationen, som till exempel takarmatur. Markera lyftområde, det vill säga det område inom vilket överflyttning ska ske och beskriv det lyft som ska göras, exempelvis ”lyft från säng till rullstol”.

För att beställningsunderlaget ska underlätta för den tekniker som ska utföra installationen bör underlaget vara så tydligt som möjligt.

Beskrivningen av rummet med fönster, dörrar och annat som påverkar installationen ska finnas med och vara så proportionerligt som möjligt.

Lyftområdet i förhållande till säng, toalettstol eller annat ska vara måttangivet.

**Övrig information som är av vikt för installationen:**

|  |
| --- |
| Klicka eller tryck här för att ange text. |
|  **OBS! Installation av vägg-/takmonterade hjälpmedel ska godkännas av fastighetsägare på särskild blankett.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **MÅTT:** |  |
|  | **MÅTT:** |
|  |
| **Exempel på skiss för installation av taklyft i sovrum** |