**Lån av nutritionspumpar samt hjälpmedel av sjukhussamordnare NUS**

Denna blankett fylls i och lämnas till hjälpmedelsförrådet på Norrlands Universitetssjukhus när hjälpmedlen hämtas ut.

Hjälpmedlen återlämnas väl rengjorda till hjälpmedelsförrådet NUS.
Har du frågor kan du nå oss på telefon 090 – 785 29 42.

**Fylls i av avdelning**

|  |
| --- |
|       |

Patientens personnummer:

|  |
| --- |
|       |

Patientens namn:

Bor patienten i Västerbotten Ja [ ]  Nej [ ]

|  |
| --- |
|       |

Avdelningens namn samt målpunkt:

|  |
| --- |
|       |

Förskrivarens namn:

|  |
| --- |
|       |

Datum:

**Fylls i av utlämnare**

|  |
| --- |
|       |

Individnummer/EX-nummer:

|  |
| --- |
|       |

Artikelnummer för tillbehör: