**Blanketten används bara vid driftstopp.**

Endast för hämtning av skrymmande hjälpmedel hos brukare eller i de fall där brukare/anhöriga inte har möjlighet att återlämna hjälpmedel på vård-/hälsocentral eller hjälpmedelscentral. Ange individnummer på registrerade hjälpmedel och benämning på icke-individmärkta hjälpmedel.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Beställare |  | | |
| Kundnr (t ex boende, hälsocentral) |  | | |
| Tillhör tätort | Umeå | Skellefteå | Lycksele |
| Hämtorderorsak | Fellevererat av HMV | | |
|  | Skadat hjälpmedel | | |
|  | Felbeställt av kund | | |
|  | Behovet upphört | | |
| Brukare (personnummer) |  | | |
| Brukarens namn |  | | |
| Hämtadress |  | | |
| Postnummer / Postort |  | | |
| Telefon/mobiltelefon |  | | |
| Portkod / Instruktioner |  | | |
| Kontaktperson |  | | |
| Telefon/mobiltelefon |  | | |
| **Individnummer hjälpmedel** | **Benämning** | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |