



Skjema for Service og reparasjoner av hjelpemidler

Ved reparasjoner av hjelpemidler skal kommunal tekniker/fagperson se på hjelpemidlet i forkant av reparasjon.

Er det utført? Sett X, Ja Nei

Hvis du har krysset for nei, vennligst begrunn;

.....

Brukers navn: _____ Personnr.: _____

Adresse: _____ Telefon: _____

Postnr.: _____ Poststed: _____ ePost: _____

Gjelder hjelpemidlet:

Hj.m.nr.:

Serienummer:

Type:

Beskrivelse av feil/ oppdraget:

Begrunner (innsender av skjema): _____

Tlf.: _____

Stilling: _____ ePost: _____

Arbeidssted: _____ Dato: _____