

Dagbok vid användning av elrullstol/drivaggregat

Namn: \_\_\_\_\_

Elrullstol individnr: \_\_\_\_\_

Vecka	Använd (kryssa)	Vad gjorde jag? Vart åkte jag?	Signering
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			
Lördag			
Söndag			
Vecka			
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			
Lördag			
Söndag			
Vecka			
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			
Lördag			
Söndag			

Primärvårdens  
hjälpmedelsenhet

2025-11-07

Vecka			
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			
Lördag			
Söndag			
Vecka			
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			
Lördag			
Söndag			
Vecka			
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			
Lördag			
Söndag			