

SPECIALANPASSNINGSANVISNING (FÖRSKRIVARDELEN)

Arbetsordernummer i webbsesam:

UPPRÄTTAD AV (FÖRSKRIVARE)

Namn:

Arbetsplats:

Telefonnummer:

E-postadress:

Betalarnummer för fakturering av specialanpassning:

PRODUKTEN ÄR AVSEDD ATT ANVÄNDAS AV

Namn:

Personnummer:

AKTUELLT HJÄLPMEDEL

Produkt:

Leverantör:

Individnummer:

Artikelnummer:

Syfte med specialanpassningen:

Behov som ska uppfyllas? Problem som ska åtgärdas?

Förslag på lösning:

Ange till exempel mått och höger eller vänster sida.

Viktig information om patienten och dess omgivning:

Exempel: vikt, längd, spasticitet, användningsmiljö, förflyttning, transporter, rörelsemönster, allergier, onormalt slitage, kognitiv förmåga, mm.

Funktionell riskanalys:

Åtgärder för att minska risken: