Hässleholms kommun Omsorgsförvaltningen	Handbok **Hälso- och sjukvårds-handbok**	Dokument ID 0058	Version 3	Sida 1 (1)
	Blankett Debitering av hjälpmedelsavgift			
Faktaägare Verksamhetschef Resurs	Gäller från och med 2009-11-01	Reviderad 2020-01-09		
Framtagen av Linda Widmark, EC Rehab	Diarienummer			

Hjälpmedel tillhör Hässleholms kommun. Telefon växel 0451-26 70 00	
Låntagare namn	**Personnummer**
Adress	**Telefon**
Mobiltelefon	
Fakturaadress	**Telefon**
Kontaktperson	**Telefon**

Utlånade hjälpmedel

Id.nr/art.nr	Antal	Hjälpmedel	Utlämning datum	Återlämning datum	Sign

Följande ska debiteras: ☐ **Hämtning av hjälpmedel**
☐ **Restvärde, hjälpmedlet har inte återlämnats efter uppmaning**

Datum	
Hjälpmedelsförskrivare	**Telefon**

Rensa formulär **Skriv ut**