



Henvisning til hjelpemiddeltekniker ved Klæbu Industrier AS

Opplysninger om bruker

Navn:

Fødselsnummer:

Adresse:

Telefon (gjerne mobil):

Opplysninger om pårørende/foresatte/verge der disse må kontaktes

Navn:

Telefon (gjerne mobil):

Henvist av

Navn:

Stilling/arbeidssted:

Telefon:

Kan treffes når:

Dato for henvisningen:

Aktuell problemstilling:

- Beskriv kort hva det er behov for/hvilket hjelpemiddel. Skriv navn på hjelpemiddelet om mulig.
- Ved korttidslån: hva skal lånes og hvor lenge?
- Innlevering: hva skal hentes, hvor, og hvem skal kontaktes?
- Reparasjon/tilpasning: hva må skiftes?

Underskrift henviser:

Dato/sted

Sign

Bruker/pårørende er kjent med denne henvisningen:

Ufullstendige henvisninger returneres til henviser!