

Hmc: Förskrivning av hjälpmedel

Kontaktuppgifter Hjälpmedelscentrum, se www.1177.se

Fylls i av förskrivare

Förskrivarkod <input type="text"/>	Förskrivarens namn
E-post	Telefonnummer

Brukarens namn	Brukarens personnummer/födelsedatum
Brukarens adress	Brukarens postadress

Om brukaren är asylsökande, bifoga kopia på både fram -och baksida på LMA-kortet.

Om brukaren är icke-hallänning, bifoga blankett [Hmc: Debiteringsunderlag utomlänsvård](#)

Leveransadress (om annan än förskrivaren eller vid leverans till annat förråd)

Kontaktperson	Telefonnummer
Adress	Postnummer och ort

Övriga upplysningar

Art.nr eller lev.art.nr.	Individnr.	Benämning	Uttag ur eget förråd	Antal

Fylls i av förskrivare

Ort och datum	Arbetsplats
Namnunderskrift	Titel