

Hmc: Utvärdering av enskilt ärende

Benämning på produkt	Artikelnummer
Kundordernummer	Ansvarig hjälpmedelskonsulent

Frågeställningar	Ja	Nej	Kommentarer
Hur länge har brukaren haft produkten?			Ange
Har brukaren kvar produkten?			Om nej, ange varför
Hur frekvent har produkten använts?			T.ex. flera gånger/dag, tre gånger/vecka
I vilken miljö har produkten använts?			Ange
Uppfylldes målet med produkten?			Beskriv hur
Har justeringar/anpassningar/specialanpassningar behövt göras efter att produkten provades ut?			Beskriv vilka och varför
Har produkten behövt repareras?			Beskriv

Hur var bruksanvisningen?			Beskriv
Synpunkter på skötsel och rengöring.			Beskriv
Övriga kommentarer			Ange