

Byte mottagare/Betalare - Hjälpmedel

- Ny mottagare
 Ny betalare
 Ny mottagare och ny betalare

Nuvarande mottagare

Personnummer/vårdenhetsnummer	Namn
Nuvarande betalare	

Ny mottagare

Personnummer/vårdenhetsnummer	Namn
Betalare	

I-nr	Hjälpmedlets benämning

Uppgiftslämnare:

.....
Förskrivarens id Namn

.....
Telefonnummer Datum

Hjälpmedelscenters noteringar:

.....
Ordernummer

Blanketten faxas till: 0455 – 73 6321