

Ifylles av Kundtjänst, HMC	
Ankom HMC	
Signatur	

## Medgivande för installation av stationär taklyft

Vårdtagarens namn: .....

Adress: ..... Våningsplan:.....

Postnr: ..... Postadress:.....

Lägenhetsnr/rumsnr: .....

Förskrivare: .....

Fastighetsägare skall erhålla en kopia var på underskrivet dokument. Ombesörjs av förskrivare.

### Rum 1: \_\_\_\_\_

Typ av skensystem:

- Rakbana (en fast monterad skena)  
 Traverssystem (två fast monterade skenor och en rörlig skena)

Montering

- Betong monteras i tak (..... st. borrhål Ø8-10 mm x ..... mm djupa)  
 Stödben monteras i vägg (2 st. vid rakbana, 4 st. vid traverssystem. Varje stödben har 3-5 st. borrhål Ø10-14 mm)  
 Övrigt:

---



---



---

### Rum 2: \_\_\_\_\_

Typ av skensystem:

- Rakbana (en fast monterad skena)  
 Traverssystem (två fast monterade skenor och en rörlig skena)

Montering

- Betong monteras i tak (..... st. borrhål Ø8-10 mm x ..... mm djupa)  
 Stödben monteras i vägg (2 st. vid rakbana, 4 st. vid traverssystem. Varje stödben har 3-5 st. borrhål Ø10-14 mm)  
 Övrigt:

---



---



---

(Undantag kan ske om förutsättningarna visar sig avvika då dolda hinder ej kan förutses.)

#### Hjälpmedelscenter

Postadress: 371 81 Karlskrona. Besöksadress: Skrårderivägen. Telefon order: 0455 – 73 6335. Telefax order: 0455 – 73 6321  
Internet: [www.regionblekinge.se](http://www.regionblekinge.se) Org nr: 232100-0081

- Montaget utförs av certifierad fackman och är kostnadsfritt för fastighetsägaren.
- Inför montering ska aktuellt rum vara framkomligt så att möbler etc. inte hindrar montering.
- Det åligger fastighetsägaren att markera och informera montören om och var dolda rör och ledningar är placerade.
- Demontering får endast ske av Hjälpmedelscenters personal, som vid demontering endast återställer montagehål i betongtak med spackel där lyften varit monterad. Övriga montagehål eller bruten isolering/diffusionsspärr återställs ej.
- Montering/demontering i samband med renovering eller flytt av taklyft inom bostaden bekostas inte av vårdgivaren om inte vårdbehovet kräver det.
- Vårdgivare bekostar inte ev. ny takarmatur. Rekommendation att köpa ny takarmatur efter att taklyften är installerad.
- Den stationära lyften förblir även efter installation Region Blekinges egendom.

### Härmed medges att installation får ske enligt ovanstående villkor:

Samtliga fastighetsägare ska skriva under.

Fastighetsägare: .....

Adress: .....

Post.nr: ..... Postadress: .....

Underskrift: ..... Datum .....

Namnförtydligande: .....

---

Fastighetsägare: .....

Adress: .....

Post.nr ..... Postadress: .....

Underskrift: ..... Datum .....

Namnförtydligande: .....

**Blanketten skickas till:**  
**Hjälpmedelscenter**  
**Wämö Center**  
**371 81 Karlskrona**  
**alternativt faxas till Hjälpmedelscenter fax nr: 0455 – 73 63 38**