

ORDRESKJEMA

Ved utfylling for hånd bruk blokkbokstaver.



Skjemaet sendes til scanning sammen med førsteside

BRUKER			
Brukers Navn		Fødselsdato	
Adresse		Telefon	
Postnr / Sted		Kommune / Bydel	
Leveringsadresse			
Kontaktperson		Telefon/Fax	
Adresse		E-post	
Postnr / Sted			

HJELPEMIDDEL			
Hvilket hjelpemiddel skal det bestilles deler til, eller utføres reparasjon/tilpasning av.			
Type		Hjelpemiddelnr	
Modell		Serienummer	

FORESPØRSEL OM	
<input type="checkbox"/> Reparasjon	<input type="checkbox"/> Tilpasning
<input type="checkbox"/> Demontering/Flytting	<input type="checkbox"/> Montering
<input type="checkbox"/> Deler	

Er hjelpemidlet levert til Hjelpemiddelsentralen for reparasjon/tilpasning? Ja Nei

BESKRIVELSE AV OPPDRAGET
Se vår serviceveileder for nærmere informasjon

UNDERSKRIFT BEGRUNNER			
Navn			
Telefon		Dato	

Hvis skjemaet mangler nødvendige opplysninger vil det bli returnert til avsender.

NAV HMS Feb 2019

NAV Hjelpemiddelsentral Oslo og Akershus // Arbeids og Velferdsetaten
Postadresse: Postboks 324 Alnabru // 0614 OSLO

Besøksadresse: Kabelgaten 2 // 0580 Oslo
Tel: 40702803 // Faks: 21069701

www.nav.no // nav.hjelpemiddelsentral.oslo.og.akershus@nav.no