

Måleskjema varmem hjelpemidler

Skjemaet skal legges ved søknaden



HJELPEMIDDELSENTRAL ØST-VIKEN

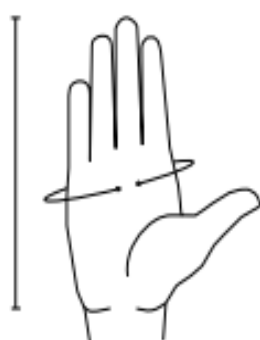
Bruker

| | | | |
|-----------|--|-------------------------|--|
| Navn: | | Brukernummer: | |
| Adresse: | | Fødselsdato (6 siffer): | |
| Poststed: | | Telefonnummer: | |

Kontaktperson

| | | | |
|-------|--|----------------|--|
| Navn: | | Telefonnummer: | |
|-------|--|----------------|--|

Oppgi følgende mål:



Diameter rundt
håndledd i cm:

Lengde på hånd i cm:



Fotlengde i cm:

Skostørrelse:

NB! Ved spesialtilpasninger leveres det egen skisse eller foto med oppgitte mål

Tilleggsinformasjon (som kan være relevant for det aktuelle utstyret)