



DEMONTERINGSSKJEMA

TRAPPEHEIS/LØFTEPLATTFORM/SJAKTHEIS/TAKHEIS

Skjemaet skal fylles ut og returneres sammen med demontert heis.

NAV Hjelpemiddelsentral:			
Postnummer/Sted:			
HMS bestillingsnummer.:		SF-nr.:	
Demontert av firma:			
Demontert: dato/navn/tlf.:		NAV N MED BLOKKBOKSTAVER	

-----HMS skal klippe her og bruke nedre del til å feste på hjelpemidlet-----

Boligtype:		Privatbolig <input type="checkbox"/>		
		Fellesbolig <input type="checkbox"/>		
Type heis:	Takheis <input type="checkbox"/>	Trappeheis <input type="checkbox"/>	Løfteplattform <input type="checkbox"/>	Sjaktheis <input type="checkbox"/>
	Motor <input type="checkbox"/>	Rett <input type="checkbox"/>	Dør oppe:	Ute <input type="checkbox"/>
	Skinne <input type="checkbox"/>	Sving <input type="checkbox"/>	Høyre <input type="checkbox"/>	Inne <input type="checkbox"/>
	Feste-materiell <input type="checkbox"/>	Høyre <input type="checkbox"/>	Venstre <input type="checkbox"/>	
		Venstre <input type="checkbox"/>	Dør nede:	
			Høyre <input type="checkbox"/>	
			Venstre <input type="checkbox"/>	
Artikkelbeskrivelse:				
HMS artikkelnr:				
HMS serienr.:				
Leverandørens serienr.:			Produksjonsår:	
Funksjonstestet?		Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		
		Hvis ja, er heisen OK: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		
Anmerkning:				
Anbefalt resirkulering:		Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		
Standard utgave:		Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Hvis nei, beskriv spesialtilpasningen under:		

NAV Hjelpemiddelsentral skal oppbevare kopi av nedre del av skjemaet sammen med heisen.