

# Lån av larm



Personnummer	Förnamn	Efternamn
Adress		Telefonnummer

Antal	Benämning	Individnummer

Överenskommen målsättning med hjälpmedlet:	
Beslutare/Ansvarig Lånegivare	Telefonnummer
Befattning	Datum

## Information ang lån av larm:

- \* Larmet är utprovat och får ej lånas ut eller överlåtas till annan person/plats.
- \* Du är ansvarig för att förvara och underhålla ditt/dina larm.
- \* Du ska ta kontakt med din förskrivare vid ett förändrat behov.
- \* Då sjuksköterska/sjukgymnast/arbetsterapeut/larmsamordnare bedömer att du behöver byta/återlämna larm, till exempel på grund av förändrat behov, ska hjälpmedlet återlämnas.
- \* Om du planerar att flytta från kommunen, ta i god tid kontakt med din förskrivare för återlämning av larmet.
- \* Vid behov av reparation eller återlämning av ditt/dina larm, kontakta Larmsamordnarna.
- \* Mottaget bruksanvisning/kort information om hur larmet fungerar. Datum: \_\_\_\_\_

## Jag har fått information och instruktion om hur hjälpmedlet ska användas

Datum	Namnunderskift låntagare
-------	--------------------------

### Larmsamordnarna

Avd. Utveckning  
Växjö Kommun  
Mejselg. 4  
352 46 Växjö

### Öppetid

vard. 8:00-16:00 (Lunch stängt 12-13)

Växlen  
0470-434 08