

# Utprovningsprotokoll

## Lyftsele med delade benstöd

Lyftselen är utprovad till: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

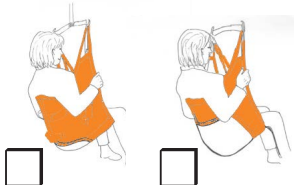
Rekommenderad bredd på bygel: \_\_\_\_\_ cm

Rekommenderat antal hjälpare: \_\_\_\_\_

Förflyttningen beräknas ta ca: \_\_\_\_\_ minuter

### Ryggdelens nedre kant

### Anmärkning:



---

---

---

### Armarnas placering

Innanför

Utanför

### Anmärkning:

Vänster

Vänster

Höger

Höger



---

---

---

### Benstödens placering på låren

### Anmärkning:



Långt in

Mitt på

Långt ut

---

---

---

### Benstödens koppling

### Anmärkning:



Korsade

Omlott

Separat

---

---

---

### Lyftselens övre lyftband

### Anmärkning:

- Kopplas på yttersta nivå  
 Kopplas på markerad nivå  
 Kopplas med förlängningsöglor

---

---

---

### Lyftselens nedre lyftband

### Anmärkning:

- Kopplas på yttersta nivå  
 Kopplas på markerad nivå  
 Kopplas med förlängningsöglor

---

---

---

### Hanteringen av lyftselen efter avslutad förflyttning:

Ta bort efter varje tillfälle  Annan överrensommelse med förskrivaren: \_\_\_\_\_

# Utprovningsprotokoll

Placering av lyftsele med delade benstöd

## Information om lyftselen

Individnummer: \_\_\_\_\_

Produktnamn/modell: \_\_\_\_\_

Leverantör: \_\_\_\_\_

Storlek:  XS  S  M  L  XL  Annan storlek \_\_\_\_\_

Material: \_\_\_\_\_

Uppföljningsintervall: \_\_\_\_\_

## Anpassning:

---

---

---

---

---

---

---

---

## Övrig information:

---

---

---

---

---

---

---

---

## Förskrivarens uppgifter

Namn: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Yrkestitel: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Arbetsplats: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

