

Monteringsbeställning fast montage

Beställningsnummer: _____

Beställare/ Förskrivare	Mottagare/ hjälpmedelsanvändare
Namn: _____	Personnummer: _____
Arbetsställe: _____	Namn: _____
Telefon: _____	Adress: _____
Datum: _____	Telefon: _____

Monteringsobjekt: _____
Placering: _____
Väggmaterial: _____
Väggbeklädnad: _____
Takmaterial: _____
Fastighetsägare ger sitt tillstånd till att ovanstående monteringsobjekt får monteras och senare nedmonteras enligt information om återställning.
Fastighetsägarens medgivande: _____

Information till fastighetsägaren

I de fall där Region Norrbotten/ Norrbottens kommuner är vårdansvarig bekostas även eluttag och jordfelsbrytare om sådana saknas av respektive vårdgivare.

Region Norrbotten nedmonterar hjälpmedlet när behovet upphört.

Följande åtgärder utförs av Region Norrbotten efter demontering:

- expander i tak bryts av och spacklas över.
- i våtrum fylls skruvhål i vägg med silikon

Ingen annan återställning eller kostnad tas av Region Norrbotten.

Process [Process]	Faktaägare [NLLFactOwnerText]	Godkänd av Eva-Marie Fellermark	Upprättad av Inger Karkiainen
Dokumenttyp Rutin	Dokument-id divse-4-9512	Godkänt datum 2018-08-16	Version 2.0