

## Påminnelse återlämning av hjälpmedel

Du har tidigare fått en uppmaning om att återlämna följande hjälpmedel:

Sesam-nummer	Individ-nummer	Benämning	Kostnad vid fakturering

Då dessa inte återlämnats kommer en faktura på \_\_\_\_\_ kr att skickas till dig.

Hjälpmedel enligt ovan övergår ansvarsmässigt till dig som hjälpmedelsanvändare. Det innebär att du själv blir ansvarig för hjälpmedlets funktion, hantering samt service och reparation.

Patientskadeförsäkringen upphör att gälla i och med detta.

Med vänlig hälsning

Namn \_\_\_\_\_

Titel \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

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