

## Information till arbetsledare över vilka personer som utbildats om hjälpmedlet

Patientens namn		
Personnummer		
Adress		
Hjälpmedel + tillbehör		
Datum	Förskrivarens yrkestitel, namn och arbetsplats	Telefonnummer

Nedanstående personer har informerats/instruerats, hur de på ett säkert sätt ska använda och hantera förskrivet hjälpmedlet till ovanstående person.

Arbetsgivaren ansvarar för utbildning till anställd personal.

Datum	Underskrift av de som erhållit utbildning/information

Förskrivaren lämnar/skickar den ifyllda blanketten till personalens arbetsledare för information.