

# Lån av nutritionspump

Fylls i av förskrivare/utlämnare

|                                      |
|--------------------------------------|
| <b>Individnummer nutritionspump:</b> |
| <b>Patientens namn:</b>              |
| <b>Patientens personnummer:</b>      |
| <b>Hälsocentral/betalare:</b>        |
| <b>Förskrivare/utlämnare:</b>        |
| <b>Datum:</b>                        |

*Skicka in formuläret med internpost eller ring in informationen när hjälpmedlet lämnas ut.*

**Hjälpmedel Västerbotten**

090-785 93 65

## Viktig information till dig som använder nutritionspumpen

**Spara kartongen** – Hjälpmedlet ska återlämnas i den.

Så gör du för att lämna tillbaka hjälpmedlet

- Rengör hjälpmedlet noga.
- Packa pump samt tillbehör (hållare och laddare) i kartongen.
- Klipp ut adressen här bredvid och fäst på kartongen.
- Lämna hjälpmedlet till din hälsocentral.

**Hjälpmedel Västerbotten**

090-785 93 65

**Hjälpmedel Västerbotten**  
Mariehemsvägen 14  
906 54 Umeå