

## Korttidsförskrivning av barnrullstol

Förskrivare		Patient
*ALB <input type="checkbox"/>	Datum	*Personnummer
*Sachsska <input type="checkbox"/>		
*Namn		*Namn
*Yrkeskategori		*Adress
*Telefon (helst mobilnummer)		*Telefon (helst mobilnummer)
*Enhet		<b>Hysespris 375 kr per månad</b>

<input type="checkbox"/>	*Rullstolen redan levererad. Regnr:	<input type="checkbox"/>	*Rullstolen hämtas och lämnas på Hjälpmedel Stockholm, Bergtallsvägen 10, Älvsjö
<input type="checkbox"/>	*Ny till lokalt hjälpmedelsförråd	<input type="checkbox"/>	*Rullstolen levereras till brukaren. Kostnad för leverans tillkommer med 495 kr

\*Obligatoriska uppgifter

**Info om rullstolens utförande:** Armstöd och vinkelfasta benstöd, 22" drivhjul.

- **Välj bredd på rullstolen:**  30 cm  35 cm

Ange barnets underbenslängd i cm (Häl till knäveck), \_\_\_\_\_ cm

Om helbengs gips ange antal grader vinkling i knät: \_\_\_\_\_ °

- **Välj därefter gipsbräda eller vinkelställbart benstöd för gips.**

### Förstahandval gipsbräda

Fungerar för underbens- och för helbengs gips som har 0° till ca 20° vinkel i knät

Gipsbräda 30 bred  Höger  Vänster

Gipsbräda 35 bred  Höger  Vänster



### Andrahandsval vinkelställbart benstöd

(fungerar vid helbengs gips med mer än 20° vinkel i knät)

- Vinkelställbart Höger  Vinkelställbart Vänster  Dyna kupad 3 cm  
(fungerar ej med gipsbräda)

Faxa beställningen till Hjälpmedel Stockholm, 08-123 498 03, och ring därefter för att bekräfta att beställningen kommit fram, telefon 08-123 476 00 menyval 1 Order.