

Hämtorder

Brukare (patient eller vårdenhet)

Personnummer/Vårdenhet

Namn

Adress

Postnr

Ort

Telefon

Utföres på plats (om annan än ovan)

Kontaktperson

Namn

Namn

Adress

Telefon

Postnr

Ort

Telefon

Annat meddelande

Hämtas av

HÖS transport/Räddningstjänsten

HÖS Hemtransport debiteras enl gällande prislista

HÖS Hemtransport Normal

Hämtning hos brukare

HÖS Hemtransport Snabb

Hämtning hos brukare

Inventariernr
/artikelnr

Hjälpmedel/Benämning

Antal

Inventariernr /artikelnr	Hjälpmedel/Benämning	Antal

Förskrivare/Beställare

Namn

Telefon

Datum