**Långivare/Förskrivare Låntagare**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn:       | Personnr:       |
| Yrke:       | Namn:       |
| Arbetsplats:       | Adress:       |
| Adress:       | Postadress:       |
| Postadress:       | Tel (även riktnr):       |
| Tel (även riktnr):       | Förskrivande enhets kundnummer:       |

**Jag har idag lånat följande hjälpmedel**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LDH-nr | Antal | Hjälpmedel | Inventarienr |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **Lån på viss tid – hjälpmedlet lämnas tillbaka senast (datum):**        |

**Hjälpmedlet lämnas tillbaka till**

|  |
| --- |
|       |

**Lånevillkor**

|  |
| --- |
| Du har lånat hjälpmedel som vi hoppas att du kommer att ha stor nytta av. Hjälpmedlet ägs av LD Hjälpmedel. Du eller din anhörig/ vårdnadshavare ansvarar för hjälpmedlet du lånar. Det betyder att du ska: * Använda hjälpmedlet på det sätt du fått information om
* Sköta hjälpmedlet så att det inte slits mer än normalt
* Vara rädd om hjälpmedlet så att det inte tappas bort, stjäls eller försvinner på annat sätt
* Själv ansvara för ditt försäkringsskydd
* Kontakta hälso- och sjukvården i landsting eller kommun när hjälpmedlet inte fungerar
* Inte låna ut, sälja eller på annat sätt göra dig av med hjälpmedlet
* Inte ta med hjälpmedlet om du flyttar från Dalarna
* Själv eller genom ombud lämna tillbaka rent hjälpmedel till enheten

 - efter lånetidens slut eller - om du inte längre behöver hjälpmedlet eller - när långivaren ber dig lämna tillbaka hjälpmedletHjälpmedel som inte lämnas åter efter anmodan kan du bli skyldig att ersätta.[ ]  Jag har läst förklaringarna till lånevillkoren version       |
| **Jag har läst och förstått lånevillkoren**Ort:      Datum:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Låntagarens eller vårdnadshavarens/god man/ombud enligt fullmakt/särskilt utsedd förvaltares namnteckning |