

Ansökan om Enskild förskrivning utanför sortiment

Ansökan skall fyllas i när förskrivning stöds av gällande hjälpmedelsanvisningar men

- *patientens behov kan inte uppfyllas av befintligt sortiment eller,*
- *det inte finns något sortiment inom det aktuella produktområdet*

Samtliga artikelnummer för att förskrivningen ska bli komplett skall anges i förfrågan.



Leverantör

Produktbenämning

Leverantörens artikelnummer

Vilka produkter i befintligt sortiment har provats?

Varför uppfyller dessa inte patientens behov?

Inlämnad av, namn

Arbetsplats

E-post

Telefon

Nedanstående gäller återkoppling av beslut från Sortiment- och avtalsledare.

Produkten kan förskrivas

JA

NEJ

Motivering

Sesam artikelnummer