Region Värmland

Blankett 26-10-27

Hyresförbindelse TENS-apparat

Förskriven utrustning, ID nummer		Hyrestagare namn:
Utprovningsdatum:		
Återlämningsdatum senast:		Hyrestagare personnummer:
Förskrivare:		
Telefonnummer:		Hyrestagare telefonnummer:
Enhet:		

Som hyrestagare har du informerats om att:

- Förskrivning av TENS-apparater för smärtbehandling kommer att innebära en avgift på 150 kronor per månad. Avgiften faktureras dig som hyrestagare månadsvis. Du betalar dock inte för:

  -Den månad TENS-apparaten förskrivs

- Hyra för TENS-apparat ingår i högkostnadsskyddet för hjälpmedel. Information om högkostnadsskydd finns att läsa på 1177.

Som hyrestagare ansvarar du för att:

- Hantera TENS-apparaten enligt bifogad manual
- Följa de anvisningar som förskrivaren gett
- Kontakta förskrivaren om behandlingen inte har avsedd effekt
- Vid fel på TENS-apparaten, återlämna apparaten till din förskrivare för utbyte
- Bekosta extra elektrodplattor (och extra batterier om apparaten inte är uppladdningsbar)
- Återlämna TENS-apparaten med tillbehör, om den inte används
- Återlämna TENS-apparaten vid flytt från Värmland
- Återlämna TENS-apparaten senast då den tidsbegränsade hyresperioden upphör. Rekommenderad maximal behandlings-/hyresperiod är 6 månader. Vill du köpa en egen TENS-apparat efter hyrestidens slut hänvisas till öppna marknaden.
  TENS-apparaten återlämnas till förskrivaren eller Hjälpmedelsservice, Östanvindsgatan 14, 652 21 Karlstad

…… ……

Datum Namnteckning

Återlämnad datum | Mottagen av

Postadress
Hjälpmedelsservice
Östanvindsgatan 14
652 21 KARLSTAD

Besöksadress
Östanvindsgatan 14

Telefon
010-831 71 52

E-postadress
hjalpmedelsservice.karlstad@regionvarmland.se