

Ifylles av Kundtjänst/Teknisk service, HMC	
Ankom HMC	
Signatur	



Nedan ifylles av förskrivare:

Medgivande för borttagning av ramp/ramper tillhörande Hjälpmedelscenter, av icke löst liggande ramper.

Patientens namn:

.....

Adress: Våningsplan:...

Postnr: Postadress:.....

Lägenhetsnr/roomsnr:

Kontaktperson för tillträde till bostaden (namn och telefonnummer):

.....

Förskrivare:

.....

Fastighetsägare skall erhålla en kopia på underskrivet dokument. Ombesörjs av förskrivare.

Borttagning avser ramp/ramper i följande utrymme: (ange rum, antal om fler än 1 samt vad rampen är fastsatt med:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Hjälpmedelscenter

Postadress: Wämö Center, 371 81 Karlskrona.

Besöksadress: Skrädderivägen 1, 371 55 Karlskrona.

Telefon: 0455 – 73 6335, **E-post:** hjalpmedelscenter@regionblekinge.se

Reviderad 2025-09-16

- Demontering som sker av personal från Hjälpmedelscenter är kostnadsfritt för fastighetsägaren.
- Inför demontering ska aktuell ramp vara åtkomlig så att möbler etc. inte hindrar demontering.
- Demontering kan innebära åverkan på golvet, såsom nyansskillnader eller skada på ytmaterial. Hjälpmedelscenter tar ej ansvar för sådan åverkan och ansvarar ej för att golv där ramp monterats återställs.

Härmed medges att demontering får ske enligt ovanstående villkor:

Fastighetsägare: Samtliga fastighetsägare ska skriva under.
.....
Adress:
Post.nr: Postadress:
Underskrift: Datum:
Namnförtydligande:

Fastighetsägare:
Adress:
Post.nr Postadress:
Underskrift: Datum:.....
Namnförtydligande:

Blanketten skickas med säker e-post till hjalpmedelscenter@regionblekinge.se

Eller via post till:

Hjälpmedelscenter

Wämö Center

371 81 Karlskrona

Hjälpmedelscenter

Postadress: Wämö Center, 371 81 Karlskrona.

Besöksadress: Skrädderivägen 1, 371 55 Karlskrona.

Telefon: 0455 – 73 6335, **E-post:** hjalpmedelscenter@regionblekinge.se

2025-09-16