

Ortopedtekniska avdelningen

Till
ForMotion™
ORTOPEDTEKNIK

ForMotion Ortopedteknik
Box 4106
650 04 Karlstad
Besöksadress: Drottninggatan 32 Karlstad
Tel 054-513612
Remiss kan skickas via SEFOS på
E-post: karlstad@formotion.com

Persondata

Personnr:

Namn:

Adress:

Postadress:

Telefon:

Avd/mott:

Diagnos:	Diagnoskod enligt ICD-10:
Beställning/Ordnation:	Beskrivning problematik:
Beställ tolk vid besök! Språk :	Vid hjälpmedel som bekostas av klinik/enhet AE-nummer:
Datum	
Ordinatörens underskrift	Hjälpmedlet levereras till:
Namnförtydligande	
Övrigt	För remissvar ange fullständig postadress: