

Datum:

Retur av felbeställt, oanvänt hjälpmedel

Blanketten bifogas med hjälpmedlet (gärna i en plastficka) vid retur till Medicinteknisk apparatur i hemmet (MAH). Fyll i en arbetsorder i Beställningsportalen för hämtning av hjälpmedlet.

KUND

*Kundnummer eller kombikod	Enhet
*Kontaktperson	
*Telefon (helst mobil)	E-post

* = obligatorisk uppgift

ARTIKEL

*Artikel	*Artikelnr	Ordernr	*Antal	*Ungefärligt leveransdatum

* = obligatorisk uppgift

MAH:s anteckningar

--