



Hamar kommune

## HENVISNINGSSKJEMA

### HJELPEMIDDELTJENESTEN HAMAR KOMMUNE

Navn:	Født:
Adresse:	Telefon:
Kontaktperson/pårørende:	Telefon:
Henvist av:	Dato/ mottatt av:

### KRYSS AV FOR ØNSKET TJENESTE

Type hjelpemiddel:	Utlån Langtid:	Utlån Korttid:	Retur:	Montering:	Rep.:

### MERKNADER:

--

Adresse: Hjelpemiddeltjenesten Hamar kommune, Klukstuen  
Stafsbergveien 110  
2319 Hamar