

**SESAM aktivitetsnummer:**

(=identifikations nr för Specialanpassningen/anpassningen inom CE-märkning.)

**Specialanpassad produkt/anpassning inom CE-märkning  
Anvisning, dokumentation och förklaring**

<b>Tillverkare</b>	Specialanpassad produkt <input type="checkbox"/> anpassning inom CE-märkning <input type="checkbox"/>	
	Specialanpassningen/anpassningen inom CE-märkning avsedd för brukare:	
	Namn:	Personnummer (fylls i av Hjälpmedelscentralen)
	Specialanpassningen/anpassningen tillverkad av:	
	Tekniker HMC:	Extern leverantör:
	<input type="checkbox"/> Huvudanpassning <input type="checkbox"/> Tilläggsanpassning (A, B, C etc.):	<input type="checkbox"/> Huvudanpassning <input type="checkbox"/> Tilläggsanpassning (A, B, C etc.):

Fyll endast i sida 1, **endast delen för förskrivare**, bifoga hela specialanpassningsanvisningen till arbetsorder i **Websesam**. Eventuell bilaga med skiss kan bifogas i webSesam alternativt mailas till [info.hmc@vgregion.se](mailto:info.hmc@vgregion.se), märkt med Arbetsordernummer.

<b>Förskrivare</b>	Individnr – HMC	Artikelnr: HMC alt leverantörens
		Sesam art.nr:
		Leverantör art.nr:
	Anvisningen har upprättats av:	
	Namn:	Titel:
	Arbetsplats:	Telefon:
	Betalarnummer:	Epost:
	Datum:	Fax:
	Syfte:	
	Viktig information för åtgärdens utförande (till exempel vikt, längd, spasticitet, användningsmiljö, förflyttning, transporter etc.)	

**SESAM aktivitetsnummer:**

(=identifikations nr för Specialanpassningen/anpassningen inom CE-märkning.)

<b>Tillverkare</b>	<b>Teknisk beskrivning av tillverkad produkt (ritning, skiss, fotografi etc.)</b>		
	<input type="checkbox"/> Teknisk dokumentation, bilaga nr:	<input type="checkbox"/> Foto	
	<input type="checkbox"/> Extern lev, bilaga nr:	Avser:	
<b>Risakanalys av HMC genomförd anpassning</b>			
<b>Teknisk dokumentation:</b>			
<input type="checkbox"/> Specialanpassningen/anpassningen medför inte någon risk för brukare eller dennes omgivning			
<input type="checkbox"/> Härmed bekräftas att denna produkt överensstämmer med de väsentliga kraven i LVFS 2003:11, bilaga 1			
<input type="checkbox"/> Specialanpassningen/anpassningen medför nedan angiven risk/risker för brukare eller dennes omgivning:			
<input type="checkbox"/> Tyngdpunkt	<input type="checkbox"/> Stabilitet	<input type="checkbox"/> Hållfasthet	<input type="checkbox"/> Hindertagning/framkomlighet
<input type="checkbox"/> Hastighet	<input type="checkbox"/> Klämrisk	<input type="checkbox"/> Elektricitet	<input type="checkbox"/> Installation <input type="checkbox"/> Annan
<b>Tekniska begränsningar, beskrivning och motivering av kvarvarande tekniska risker (Anpassningens påverkan på de väsentliga kraven i LVFS 2003:11 bil 1):</b>			
<b>Vid anpassning gjord av extern lev se eventuell bilaga för kvarvarande risker/risakanalys</b>			



**SESAM aktivitetsnummer:**

(=identifikations nr för Specialanpassningen/anpassningen inom CE-märkning.)

<b>Tillverkare</b>	<b>Anmärkningar och övriga kännetecken:</b>	
	<input type="checkbox"/> Den specialanpassade produkten har försetts med röd etikett/etiketter "Specialanpassad produkt"	
<input type="checkbox"/> Godkänd anpassning utöver tillverkarens bruksanvisning inom ramen för CE -märkning. Se bilaga		
<input type="checkbox"/> Den anpassade produkten förses med röd etikett "Anpassad inom CE-märkning"		
<b>Specialanpassningen/anpassningen inom CE-märkning tillverkad av:</b>		
<b>Utförande tekniker / HMC kontaktperson</b>	<b>Extern leverantör</b>	
<b>Datum och namnteckning:</b> .....	<b>Namn:</b>	
<b>Namnförtydligande:</b>		
<b>Regionservice Hjälpmedelscentralen</b>	<b>Företag:</b>	
<b>Adress:</b>		
<b>Tel: 010-473 80 80</b>		
<b>Webb: <a href="http://www.vgregion.se/hjalpmedel">http://www.vgregion.se/hjalpmedel</a></b>		
<b>Genomförd och testad specialanpassningen godkänd av:</b>		
<b>Förskrivare</b>		
<b>Datum och namnteckning:</b> .....	<b>Returadress för underskriven specialanpassningsanvisning:</b>	
<b>Namnförtydligande:</b>	Hjälpmedelscentralen Borås	
<b>Arbetsplats:</b>	Bussgatan 4	
	504 64 BORÅS	