

Læknaváttan til Hjálparráð

Hjálparráð umfata m.a. maskinur, sproytur, stomiútgerð, urinposar, inhalatorar, insolinpumpur, oxygen og oxygentól, svövnþrotól við tilhoyr, C-pap tól o.a. Ein treyt fyri játtan av hjálparráð smb. § 10 í lógini er:

- at hjálparráðið er liður í eini viðgerð
- at umsøkjarin ikki hevur varandi tørv á hjálparáði
- ískoyti verður veitt til gjald fyri hjálparráðið at nýta í smb. við heilivág

Tilskot til kostfiskoyti, merkivøður o.a. verður veitt smb. § 17 í lógini um heilsu trygd. Treytin er, at læknin skal skriva ávísing í smb. við viðgerð av sjúku ella álvarsliga viknaðum persónum, og at vøran er tilskotsheimilað av Tilskotsnevndini. Læknaváttanin skal útfyllast og undirskrivast av læknanum og sendast til:

Heilsu trygd, Klaksvíksvegur 2, Postboks 52, 710 Klaksvík.

0) Móttøkustempul og nummar

Til nýtslu hjá Heilsu trygd

1. Navn og bústaður

1) Navn	2) P-tal
3) Navn (foreldur ella verji)	4) P-tal
5) Bústaður	6) Telefon nr.
7) Postnr. og staður	

2. Frágreiðing

8) Stutt frágreiðing um hvat fyri hjálparráð váttanin verður latin til:

9) Sjúkraniðurstöðan (diagnosan):

10) Nýtslan av hjálparráðum er (set kross í):
 liður í viðgerð til varandi nýtslu fyribils og verður væntandi brúkt í uml. _____ mðr ella _____ ár.
 umsøkjarin býr heima umsøkjarin býr (skriv hvar):

11) Stutt frágreiðing fyri viðmælinum:

3. Váttan og undirskrift

12) Læknaligu upplýsingarnir í hesi váttan eru knýttir at endamálinum við váttanini, og kunnu tí einans leggjast til grund fyri málsviðgerðini í heilsuverkinum.

Stempul læknans: _____ Dagfesting: _____

.....
 Undirskrift læknans