

Avtale om utprøving og oppfølging av armprotese med spesielt kostbare komponenter

Pasientens navn: _____ Fødsels- og personnummer: _____

Undertegnede bekrefter å

- Ha mottatt informasjon om den spesielle prosedyren som må brukes når man ønsker å søke om en spesielt kostbar armprotese (PSKK)
- Ha mottatt informasjon om de avanserte protesehendes funksjon og begrensninger
- Forplikte seg til å gjennomføre tilstrekkelig utredning, derunder å identifisere viktige aktiviteter som ikke kan utføres med vanlig myoelektrisk protese innen arbeid, hjemmeliv/ADL og fritid
- Forplikte seg til å gjennomføre tilstrekkelig opptrening og oppfølging
- Forplikte seg til å ta vare på protesen og ikke belaste den utover dens tålegrense
- Returnere protesen hvis den ikke er i bruk som avtalt

Sted: _____

Dato: _____

Signatur pasient: _____

Signatur ansvarlig helsepersonell: _____