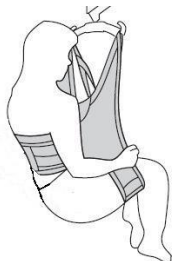
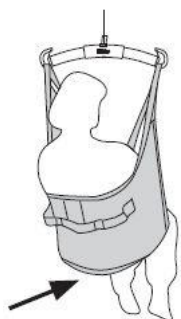


Placeringschema till lyftsele: _____

Utprovad till: _____ Datum: _____

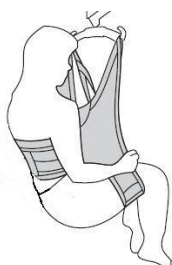
Placering av ryggdelens nedre kant.

Anm.



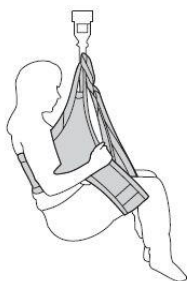
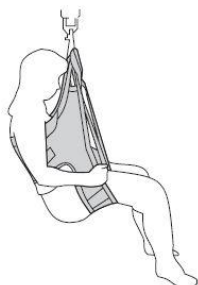
Armarnas placering.

Anm.



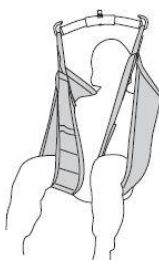
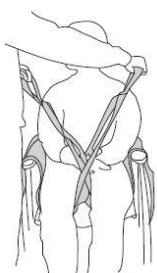
Benstödens placering.

Anm.



Benstödens koppling.

Anm.



Lyftselen fästes i de öglor som har en vit bandmarkering hårt åtdragen om sig.
Om inget annat anges ska lyftselen tas bort efter varje lyft.

Förskrivande arbetsterapeut: _____ Tel: _____

Vid problem och/eller förändringar kontakta kommunens arbetsterapeut snarast!

Har fått information och ansvarar för att informera övrig berörd personal/anhörig/medhjälpare.