

Patientens personnummer

4. Övrigt

Detta yttrande ligger, tillsammans med tekniskt yttrande från Trafikverket, till grund för Försäkringskassans beslut om vilken eller vilka anpassningar som patienten ska få anpassningsbidrag för.

5. Underskrift

Ort och datum	Namnteckning
Tjänsteställning	Namnförtydligande
Telefon, även riktnummer	Adress
Postnummer	Ort

50551201