	Hårsättning till personer med betydande eller totalt hårbortfall grupp B	ISO-kod 063003	Sida nr (av) 1(3)
		Dokument godkänt 2010-04-01	Information blad 1 & Rekvisition blad 2

Information till patient som erhåller rekvisition till Frisör / Tatuerare

Medicinska indikationer för personer med betydande eller totalt hårbortfall grupp B

Alopecia areata

Medfödda hårdefekter eller alopecier

Lokala inflammationer eller ärrbildande hudsjukdomar i hårbotten

Endokrina sjukdomar och infektionssjukdomar

Vid betydande eller totalt bortfall av ögonbryn/ögonfransar kan patienter tillhörande grupp B välja kosmetisk tatuering av eyeliner eller ögonbryn inom bidragsramen

Förskrivare beslutar om när behovet ska omprövas, efter ett, tre eller fem år.

Observera

Så kallat manligt hårfall eller fysiologiskt åldrande berättigar inte till peruk eller toupé

Det är fritt val av frisör eller tatuerare i Sverige

Beviljat bidrag per 12 månader:

8000 kr inklusive moms

Vad kan förskrivas på denna rekvisition:

Peruk/toupé / Hårextension / Kosmetisk tatuering av ögonbryn/eyeliner

* Medicinsk tatuering av *tex areola mammae* kräver annan rekvisition – Medicinsk Tatuering/Övrig indikation

Förskrivning kan ske på:

1 år / 3 år eller 5 år

Bidraget omfattar:

Utprovning samt peruk/toupé, hårextension (för att täcka enstaka kala fläckar) eller kosmetisk tatuering/påfyllning av ögonbryn/eyeliner.

Bidraget gäller inte:

Förbrukningsartiklar så som schampo, balsam tejp, borstar, tvättning och rekonditionering, förlorad eller förstörd peruk, (ånga, värme kan förstöra peruken), resa till och från frisör

Behöver du som patient en ny rekvisition inom giltig period: (per 12 mån under 1, 3 eller 5 år)

Kontakta Hjälpmedelscentralen i Borlänge telefon 0243-49 78 70

Behöver du som patient en ny förskrivning: (beslut om du är bidragsberättigad och hur länge, 1,3 eller 5 år)

Kontakta din vårdgivare.

När du som patient köpt din hårsättning/erhållit din tatuering är det du som äger varan/behandlingen


Det är konsumentköplagen som gäller. Ta reda på villkoren gällande garanti och reklamation hos den salong du väljer.

OBS Tatuering sker alltid på egen risk.

Varje rekvisition gäller för 1 tillfälle, patient lämnar rekvisition till frisör/tatuerare som skickar faktura till landstinget tillsammans med rekvisitionen.

Bidraget betalas inte ut till privatperson som *tex.* beställt hårsättning över nätet.

Samtycke från patient/bidragstagare för hantering av personuppgifter krävs.

	Hårsättning till personer med betydande eller totalt hårbortfall grupp B	ISO-kod 063003	Sida nr (av) 2(3)
	Rekvisition - Värdehandling	Version 13	Dokument reviderat 2020-04-29
Dokument godkänt 2010-04-01			

Rekvisition (Värdehandling gäller för 1 tillfälle) – Lämnas av patient till Frisör / Tatuerare

*Förskrivare	Födelsedata ÅÅÅÅ-MM-DD-XXXX
*Arbetsplats	Mottagare
*Kostnadsställe/Kundnummer för Hjälpmedel 1358	Adress
*Telefon	Postadress
	Telefon

Benämning	Beviljat bidrag per 12 månader	Giltig Förskrivning
<input type="checkbox"/> Peruk/toupé <input type="checkbox"/> Hårextension <input type="checkbox"/> Kosmetisk tatuering Ögonbryn/eyeliner <i>*Medicinsk tatuering kräver annan rekvisition</i>	8000 kr <u>inklusive</u> moms	* <input type="checkbox"/> 1 år * <input type="checkbox"/> 3 år * <input type="checkbox"/> 5 år <i>*Kostnadsansvaret tillfaller förskrivande klinik</i>
*Datum	*Förskrivare / Namnteckning (med blått bläck)	*Arbetsplats
Övrig information:		


Patient/bidragstagares samtycke till hantering av personuppgifter:

I egenskap av bidragstagare ger jag här mitt samtycke till att Region Dalarna och av mig anlita frisör/tatuerare hanterar mina personuppgifter i form av namn, personnummer och adress i syfte att fakturera, hantera och registrera beviljat bidragsbelopp i för verksamheterna vedertagna system och endast därvid.

Datum Underskrift patient/bidragstagare

Namnförtydligande patient/bidragstagare

Till Frisör / Tatuerare	
Denna rekvisition ska bifogas fakturan och ställas till: Region Dalarna Referens 50139 Box 398 RD1010 <u>737 26 FAGERSTA</u> Vid frågor om fakturahantering och bidragsregler Kontakta handläggare på Hjälpmedelscentralen Borlänge Telefon 0243-49 78 70 e-fakturering förordas https://www.regiondalarna.se/plus/leverantorer/	<p>Detta ingår <u>inte</u> i bidraget Tvättning och övrig skötsel, ersättning för förlorad eller förstörd hårsättning, rekonditionering, förbrukningsartiklar t.ex. schampo/balsam, tejp, borstar, resa till och från frisör.</p> <p>Betalningsvillkor 30 dagar Region Dalarna godkänner inte: Fakturering av belopp överstigande bidragsdel Faktura som saknar bifogad rekvisition</p>

 REGION DALARNA	Hårsättning till personer med betydande eller totalt hårbortfall grupp B	ISO-kod 063003	Sida nr (av) 3(3)
Dokument godkänt 2010-04-01	Rekvision - Värdehandling	Version 13	Dokument reviderat 2020-04-29

Faktureringsvillkor gällande Hårsättning

De flesta salonger uppfyller redan i dag villkoren men det tillkommer över tid fler aktörer på marknaden varvid det funnits behov att se över rutiner och förutsättningar.

Av fakturan för Hårsättning ska framgå:

Fakturans nummer och fakturadatum
Företagets namn, adress, telefonnummer och referens
Företagets postgironummer/bankgironummer
Företagets organisationsnummer och uppgift om F-skattebevis
Mottagarens fakturaadress enligt angiven

Kundens (patientens) för- och efternamn
En (1) faktura per kund (patient)
Hårsättningens benämning, grossist och ev. artikelnummer
Vid kosmetisk tatuering av ögonbryn/eyeliner anges om det gäller ny behandling eller påfyllnad
Pris och antal för hårsättning
Pris och antal för utprovning
Summa exkl. moms (netto)
Moms – vilken % -sats och belopp
Summa att betala
Kunden ska erhålla kvitto på den del som betalas av kunden

Rekvisionen ska bifogas fakturan
Patient/bidragstagare ska ha undertecknat sitt samtycke till hantering av personuppgifter

e-fakturering förordas
<https://www.regiondalarna.se/plus/leverantorer/>

Fakturan ställs till:

Region Dalarna
Referens 50139
Box 398 RD1010
737 26 FAGERSTA

Betalningsvillkor 30 dagar

Region Dalarna godkänner inte:
Fakturering av belopp överstigande bidragsdel
Faktura som saknar bifogad rekvisition