

**A.S.L. CN2**Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra**S.C. Medicina Legale**
Ufficio Protesica ed IntegrativaCasa della Salute di Bra
Via Vittorio Emanuele II n. 3
Tel 0172.420425
E-mail: protesica@aslcn2.it**AUSILI PRESCRIBIBILI DAL MMG/PLS**Paziente in ⁽¹⁾: ADI - ADI-UOCP - ADP - SID - RAF/RSA - Invalido civile

L'assistito/a _____ nato/a il _____ a _____

residente : in _____ Via _____

Telefono/i _____ E-mail: _____

Indirizzo di CONSEGNA/RSA se diverso dall'indirizzo di residenza _____

Affetto da (diagnosi circostanziata) _____

Altezza Paziente: _____ Peso Paziente: _____

TIPOLOGIA	DESCRIZIONE	CODICE ISO DM 332/99
LETTO	Letto ortopedico a 1 manovella (o similare secondo disponibilità del magazzino)	18.12.07.003 <input type="checkbox"/>
Aggiuntivi	Sponde	18.12.27.103 <input type="checkbox"/>
	Balcanica	12.30.09.103 <input type="checkbox"/>
	Balcanica con base di appoggio a terra	12.30.09.103 <input type="checkbox"/>
MATERASSI Antidecubito	Materasso ad aria con compressore (da posizionarsi sopra materasso di supporto)	03.33.06.018 <input type="checkbox"/>
	Materasso in fibra cava siliconata (da posizionarsi sopra materasso di supporto)	03.33.06.009 <input type="checkbox"/>
SOLLEVATORE MOBILE	Sollevamalati elettrico con imbragatura polifunzionale (specificare taglia imbragatura)	12.36.03.006 TG S <input type="checkbox"/> TG M <input type="checkbox"/> TG L <input type="checkbox"/>
Aggiuntivo	Imbragatura ad amaca con contenzione del capo (destinata a pazienti privi del controllo posturale del capo)	12.36.03.103 TG S <input type="checkbox"/> TG M <input type="checkbox"/> TG L <input type="checkbox"/>
CARROZZINE RIGIDE	Carrozzina rigida ad <u>autospinta</u> (ruote grandi posteriori) con WC	12.21.06.003 <input type="checkbox"/>
	Carrozzina rigida ad <u>autospinta</u> (ruote grandi posteriori) senza WC	12.21.06.006 <input type="checkbox"/>
	Carrozzina rigida ad <u>autospinta</u> (ruote grandi anteriori) con WC	12.21.09.003 <input type="checkbox"/>
	Carrozzina rigida ad <u>autospinta</u> (ruote grandi anteriori) senza WC	12.21.09.006 <input type="checkbox"/>
	Carrozzina rigida manovrabile dall'accompagnatore (4 ruote piccole piroettanti)	12.21.03.003 <input type="checkbox"/>
	*Carrozzina rigida reclinabile manovrabile dall'accompagnatore	12.21.03.006 <input type="checkbox"/>
*Aggiuntivo (solo per 12.21.03.006)	4 ruote da 200 mm di cui due fisse e due piroettanti	12.24.21.103 <input type="checkbox"/>

Aggiuntivi per CARROZZINA	Variazione di larghezza (inferiore a 40 cm o compresa tra 45 e 50: specificare)	12.24.06.121 <input type="checkbox"/>	Variazione _____
	Variazione di larghezza (53 cm)	12.24.06.124 <input type="checkbox"/>	
	Tavolino con incavo avvolgente e bordi	12.24.15.106 <input type="checkbox"/>	
	Cinghia pettorale a fascia	12.24.06.103 <input type="checkbox"/>	
	Cinghia pelvica	18.09.39.163 <input type="checkbox"/>	
	Cinghia a bretellaggio imbottita	18.09.18.226 <input type="checkbox"/>	
CUSCINI ANTIDECUBITO	Cuscino in gel fluido	03.33.03.006 <input type="checkbox"/>	
	Cuscino a bolle d'aria a microinterscambio	03.33.03.015 <input type="checkbox"/>	
	Cuscino in fibra cava siliconata	03.33.03.003 <input type="checkbox"/>	
	Cuscino in materiale viscoelastico compatto	03.33.03.009 <input type="checkbox"/>	
AUSILI PER IGIENE PERSONALE ed EVACUAZIONE	Sedia girevole da vasca (cm74x52 – larghezza seduta cm42)	09.12.03.003 <input type="checkbox"/>	
	Sedia doccia WC	09.12.03.003 <input type="checkbox"/>	
	Rialzo stabilizzante per WC con piedini di appoggio a terra	09.12.24.003 {	<input type="checkbox"/>
	Rialzo WC – Alza-water cm 10 – 14 (specificare)		Mis. Rialzo _____ <input type="checkbox"/>
DEAMBULATORI	Deambulatore 2 ruote e 2 puntali (USO INTERNO)	12.06.06.003 <input type="checkbox"/>	
	Deambulatore scorrevole senza freno di stazionamento con telaio pieghevole (USO INTERNO)	12.06.09.003 <input type="checkbox"/>	
	Deambulatore scorrevole con freno di stazionamento su ruote (USO INTERNO)	12.06.09.006 <input type="checkbox"/>	
	Aggiuntivo: sedile asportabile	12.06.09.106 <input type="checkbox"/>	
	Deambulatore scorrevole con freno di stazionamento su ruote e tavolino imbottito per appoggio pettorale/antibrachiale (USO INTERNO)	12.06.09.006 <input type="checkbox"/> +12.06.09.130 +12.06.09.136	
	Deambulatore con freno di stazionamento azionabile a mano Tipo ROLLATOR comprensivo di sedile, telaio pieghevole e manubrio regolabile in altezza (USO ESTERNO)	12.06.09.009 <input type="checkbox"/> +12.06.09.106 +12.06.09.130 +12.06.09.142	
ASPIRATORE	Aspiratore chirurgico (specificare CH sondini)	<input type="checkbox"/>	CH _____

Data _____

Timbro e firma del prescrittore _____

N.B. Il sollevamatali è prescrivibile esclusivamente a pazienti privi di residua capacità di spostamento autonomo, pertanto è incompatibile con la prescrizione di deambulatori, stampelle, tripod, quadripodi e carrozzine superleggere.

Il materasso antidecubito è prescrivibile ad “assistiti con gravi limitazioni motorie che impongono situazioni di prolungata immobilità in cui è forte e concreto il rischio di insorgenza di una ulcerazione cutanea” (DPCM 12 gennaio 2017) pertanto è incompatibile con la prescrizione di deambulatori, stampelle, tripod, quadripodi e carrozzine superleggere.

Il letto ortopedico è prescrivibile ad “assistiti con limitazioni motorie che obbligano a lunghe, costanti e irreversibili permanenze in posizione distesa” (DPCM 12 gennaio 2017); l'eventuale prescrizione contestuale di ausili per la deambulazione verrà valutata in base allo specifico PRI.

Le carrozzine rigide verranno fornite con ruote grandi anteriori/posteriori e con/senza WC secondo disponibilità del magazzino o ausili.

¹ Per i pazienti con domicilio sanitario, residenti in altra ASL, i presidi saranno concessi solo se in ADI a media/alta intensità o in cure palliative.