

Allegato 6 Modulo prescrizione Ausili Assistenziali

Prescrizione presidi sanitari con onere a carico dell'Azienda USL Toscana Centro a cura del MMG							
DATI ANAGRAFICI	Cognome e Nome			data di nascita			
	Indirizzo di residenza						
Dati per la consegna			URGENTE <input type="checkbox"/>				
Recapito telefonico							
Indirizzo di consegna							
Patologia correlata							
Ausili per	COD. ISO	Descrizione	Misura larghezza in cm (*)			1° Prescriz. (*)	Sostituzione per rottura (*)
Evacuazione	09.12.03.003	Sedia per WC e doccia					
	09.12.24.003	Rialzo stabilizzante per WC					
Mobilità personale	12.21.06.033	Carrozzina pieghevole da transito a prevalente uso interno	41	43	45		
	12.21.06.045	Carrozzina pieghevole da transito (manovrabile dall'accompagnatore)	41	43	45		
	12.21.06.039	Carrozzina pieghevole ruote grandi (ad auto spinta)	41	43	45		
	12.21.03.003	Sedia comoda a telaio rigido manovrabile dell'accompagnatore)	40	42	45		
	12.21.03.006	Carrozzina a telaio rigido reclinabile manovrabile dell'accompagnatore)	40	42	45		
	18.12.07.003	Letto ortopedico articolato a regolazione manuale (testa)					
	18.12.07.006	Letto ortopedico articolato a regolazione manuale (testa e piedi)					
	18.12.27.103	Sponde per letto ortopedico (paio)					
	18.12.27.104	Sponde universali per letto (paio)					
	12.30.09.103	Supporto per alzarsi dal letto					
Prevenzione e trattamento decubiti	03.33.03.006	Cuscino in gel	40	42	45		
	03.33.03.009	Cuscino in materiale visco-elastico compatto	40	42	45		
	03.33.06.003	Materasso ventilato in espanso					
	03.33.06.006	Materasso ventilato in espanso composito con scarico differenziato					
	03.33.06.018	Materasso ad elementi interscambiabili con compressore					
Sistemi di sollevamento	12.36.03.003	Sollevatore mobile ad imbracatura polifunzionale meccanico o oleo-dinamico					
	12.36.03.103	Imbracatura ad amaca					
Altro	06.30.18.006	Rinnovo protesi mammaria per : Rottura <input type="checkbox"/> (*) Modifica delle stato psicofisico <input type="checkbox"/> (*)					
NOTE							

(*) Contrassegnare con una X

Data _____

Timbro e firma _____