

MODULO DI RICHIESTA AUSILI ASSISTENZIALI

da compilare a cura del medico di medicina generale e dei medici specialisti

MEDICO OSPEDALIERO / MEDICO DI MEDICINA GENERALE dr.

DATI DELL'ASSISTITO

COGNOME E NOME

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

DOMICILIO DOVE CONSEGNARE GLI AUSILI

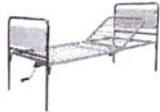
(solo se diverso dalla residenza)

INVALIDITÀ CIVILE

(barrare con una X)

SENZA INVALIDITÀ PROPOSTA DOMANDA

(barrare con una X)

BARRARE CON UNA X	DESCRIZIONE	IMMAGINE ESEMPLIFICATIVA	DIMENSIONI PARTICOLARI	BARRARE CON UNA X	DESCRIZIONE	IMMAGINE ESEMPLIFICATIVA	DIMENSIONI PARTICOLARI
<input type="checkbox"/>	MATERASSO ANTIDECUBITO AD ARIA			<input type="checkbox"/>	CARROZZINA PIEGHEVOLE DI TRANSITO (manovrata da un accompagnatore)		
<input type="checkbox"/>	LETTO ORTOPEDICO A MANOVELLA			<input type="checkbox"/>	SOLLEVATORE MECCANICO CON IMBRACATURA		
<input type="checkbox"/>	SPONDE DI CONTENIMENTO			<input type="checkbox"/>	SEDIA PER WC E DOCCIA		
<input type="checkbox"/>	CARROZZINA TELAIO RIGIDO (PRIVA DI AGGIUNTIVI)			<input type="checkbox"/>	RIALZO WC		
<input type="checkbox"/>	CUSCINO ANTIDECUBITO			<input type="checkbox"/>	BALCANICA CON BASE		

ATTENZIONE: L'USL CONSEGNERÀ GLI AUSILI, PREFERIBILMENTE DA MAGAZZINO, TRA QUELLI DISPONIBILI AL MOMENTO DELL'EVASIONE DELLA PRATICA

NOTA BENE:

- La prescrizione contemporanea di **letto, sponde, materasso e carrozzina rigida** è riservata a pazienti allettati o che stanno seduti poche ore al giorno
- Il **sollevatore** è un presidio ingombrante e di difficile utilizzo: verificare che lo spazio e l'assistenza siano adeguati
- Si prescrive la **carrozzina pieghevole** a chi può uscire di casa qualche ora al giorno; in questo caso la carrozzina rigida viene generalmente ritirata
- Il **materasso** è indicato per pazienti allettati, il **cuscino antidecubito** per chi è costretto a stare seduto molte ore al giorno e sono generalmente alternativi
- La **sedia doccia** e il **rialzo wc** sono da prescrivere alternativamente

Nel caso di paziente con disabilità grave/gravissima si consiglia di confrontarsi con il medico specialista che lo ha in carico affinché gli ausili rientrino in uno specifico Piano Riabilitativo Individuale.

Timbro e firma del medico

data _____