

PRESCRIZIONE DI PROTESI ED AUSILI ai sensi del DPCM 12.01.2017

ASSISTITA/O _____ nt. il _____

Diagnosi circostanziata:

☐ PRIMA FORNITURA ☐ RINNOVO

DESCRIZIONE PRESIDIO

Codici N.T.

☐ sedia a comoda per doccia/water con ruote piccole manovrabile dall'accompagnatore

09.12.03.006W



☐ sedia a comoda per doccia/water con grandi ruote posteriori

09.12.03.012



FINALITÀ: ☐ prevenzione, ☐ cura, ☐ riabilitazione, ☐ compensazione di deficit

La documentazione relativa al **programma terapeutico** va conservata dal medico prescrittore.

NOTE:

IL MEDICO PRESCRITTORE

Luogo e data.....

(timbro e firma)

VERSCHREIBUNG VON PROTHESEN UND HILFSMITTELN laut DPCM 12.01.2017

BETREUTE/R _____ geb. am _____

Ausführliche Diagnose:

☐ ERSTVERSCHREIBUNG ☐ ERNEUERUNG

BESCHREIBUNG HILFSMITTEL

Kodexe T.V.

☐ Leibstuhl für Dusche/WC
 mit kleinen Rädern von
 Begleiter manövrierbar

09.12.03.006W



☐ Leibstuhl für Dusche/WC
 mit großen Hinterrädern

09.12.03.012



ZWECK: ☐ Prävention ☐ Pflege ☐ Rehabilitation ☐ Ausgleich des Defizits

Die Unterlagen bezüglich des **Therapieprogramms** werden vom verschreibenden Arzt aufbewahrt.

BEMERKUNGEN:

Ort und Datum.....

DER VERSCHREIBENDE ARZT
 (Stempel und Unterschrift)