

PRESCRIZIONE DI PROTESI ED AUSILI ai sensi del DPCM 12.01.2017

ASSISTITO/A _____ nato il _____

Diagnosi circostanziata:

☐ PRIMA FORNITURA ☐ RINNOVO

DESCRIZIONE PRESIDIO

Codici N.T

☐ sedia per doccia e WC con
piccole ruote

09.12.03.006D1



☐ sedia per doccia e WC con
grandi ruote posteriori

09.12.03.006D2



Adattamenti/note per il tecnico ortopedico:

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.

☐ Dusch- und WC Stuhl mit
kleinen Rädern

09.12.03.006D1



☐ Dusch- und WC Stuhl mit
großen Hinterrädern

09.12.03.006D2



Anpassungen/Bemerkungen für den Orthopädietechniker:

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)