



MODULO PRESCRIZIONE AUSILI MMG/PLS/MEDICO DCP
(in possesso dei requisiti previsti da DPCM 12.01.2017)

P067 AUSLBO
Allegato 4

Per il sig./sig.ra _____ Nato/a il _____

affetto/a da _____

peso KG _____ altezza cm _____ residente/domiciliato in _____

Familiare di riferimento _____ telefono _____

Il presente modulo deve essere inviato al PCAP del Distretto di residenza del paziente, datato e firmato dal Medico
Si prescrivono i seguenti ausili (PRESCRIVERE MASSIMO 3 CODICI ISO)

CODICI ISO	DESCRIZIONE DETTAGLIATA
☐ 04.33.03.003	CUSCINO IN FIBRA CAVA SILICONATA ☐ Range larghezza seduta cm 38-41 ☐ Range larghezza seduta cm 42-44 ☐ Range larghezza seduta cm 45-48
☐ 04.33.06.015	MATERASSO A BOLLE D'ARIA CON STRUTTURA A MICRO-INTERSCAMBIO (CON COMPRESSORE) (vecchio 018)
☐ 04.33.06.018	MATERASSO AD ARIA A BASSA PRESSIONE DI CONTATTO, A PRESSIONE ALTERNATA A DUE O PIU' VIE (vecchio 021)
☐ 18.12.07.003	LETTO ARTICOLATO A DUE O UNO SNODO (TRE SEZIONI) E CON MANOVELLA PIEGHEVOLE E RIENTRANTE, A REGOLAZIONE MANUALE, SENZA RUOTE. Indicare preferenza: ☐ letto a una manovella (per paziente NON ortopedico) ☐ letto due manovella indicare se necessari: ☐ sponde nursing ☐ asta sollevapersona / supporto per alzarsi
☐ 18.12.27.003	SPONDA UNIVERSALE PER LETTO, abbassabile, ribaltabile o asportabile ☐ singola ☐ matrimoniale/a una piazza e mezzo
☐ 18.12.91.003	Aggiuntivo: asta solleva-persona con base a terra
☐ 09.12.03.006	SEDIA A COMODA CON RUOTE PER DOCCIA / WATER MANOVRABILE DALL'ACCOMPAGNATORE
☐ 12.22.03.003	CARROZZINA AD AUTOSPINTA SULLE RUOTE POSTERIORI, pieghevole ☐ Range larghezza seduta cm 38-41 ☐ Range larghezza seduta cm 42-44 ☐ Range larghezza seduta cm 45-48
☐ 09.12.12.003	SGABELLO WC
☐ 12.36.03.006	SOLLEVATORE MOBILE AD IMBRACATURA ELETTRICO, CON IMBRACATURA STANDARD (senza contenimento del capo)

AUSILI PER I QUALI IL MMG PUO' RICHIEDERE UNA VALUTAZIONE FISIOTERAPICA (*)
(è possibile prescrivere solo un deambulatore, scegliendo tra quelli indicati)

CODICI ISO	DESCRIZIONE DETTAGLIATA
☐ 12.06.03.003	DEAMBULATORE CON 4 PUNTALI FISSO
☐ 12.06.06.003	DEAMBULATORE 2 RUOTE 2 PUNTALI
☐ 12.06.09.003	DEAMBULATORE A SEDILE CON 4 RUOTE PIROETTANTI (ROLLATOR)
☐ 12.22.18.003	CARROZZINA A SPINTA CON TELAIO PIEGHEVOLE ☐ Range larghezza seduta cm 38-41 ☐ Range larghezza seduta cm 42-44 ☐ Range larghezza seduta cm 45-48
☐ 09.33.03.015	SEDILE GIREVOLE PER VASCA DA BAGNO
☐ 12.36.21.006	IMBRACATURA AD ANELLI PER L'INTERO CORPO CON SUPPORTO PER IL CAPO (e divisione delle gambe): ☐ TAGLIA S ☐ TAGLIA M ☐ TAGLIA L

in presenza di una delle seguenti condizioni:

- ☐ documento attestante il riconoscimento di invalidità civile per disabilità invalidanti connesse con il dispositivo prescritto
- ☐ in attesa di accertamento di invalidità

(*) nel caso il MMG ritenga di non avvalersi della valutazione fisioterapia dovrà individuare con precisione il tipo di ausilio e la misura adeguata

Dr. CIMINI ROMOLO
C.F. CMNRMLS6H09D803N

convenzionato SSN-Az. USL di Bologna
medico di medicina generale

e-mail: r.cimini@biomuscia.it - tel. 339 6611001

Data _____

Timbro e firma del Medico

Romolo Cimini

Data di emissione 26 maggio 2023	N. Rev. 1	Pagina 1 di 1
Data di applicazione 1 giugno 2023		