

Tce
30/4/12

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N°5
ORISTANO

Prot. N° 3738611

UFFICIO PROTESI - DISTRETTO

Allegato n° 1 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____ Oristano, li 24.04.2012
Composto di n° 3 fogli

OGGETTO: assistiti aventi diritto per acquisto presidi
sanitari D.M. 27 agosto 1999, n. 332.

Al Servizio Provveditorato

SEDE

In riferimento alla richiesta del Sig. [redacted], prot. n° 28264 del 24.04.2012, tendente ad ottenere la fornitura di presidi sanitari, in quanto affetto da [redacted], allegato alla presente si trasmette la richiesta per l'acquisto dei presidi sanitari di cui all'oggetto, dell'assistito [redacted]

- Apparecchio di supporto alla tosse "FREE ASPIRE" marca MPR con accessori d'uso, Codice ISO 03.03.15;

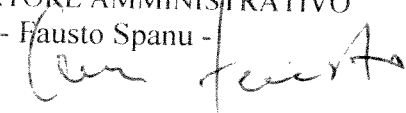
Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
- Dr. Antonio Delabona -



L'OPERATORE AMMINISTRATIVO

- Fausto Spanu -



Servizio Sanitario - Regione Sardegna
 Azienda U.S.L. N. 5 di Oristano

Allegato 1

ASSISTENZA PROTESICA E INTEGRATIVA
Modello di Prescrizione Specialistica

ASSISTITO

NOME _____ COGNOME _____ ETÀ: _____
 Nato a _____ il _____ C.F. _____
 Residente in _____ Via _____

VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' E PROGRAMMA RIABILITATIVO

Diagnosi clinica _____
 Valutazione dei deficit _____
 Valutazione funzionale e abilità residue _____

Valutazione delle attività, azioni da supportare e/o compensare ASSISTENZA ALLA TOSSE

Obiettivi riabilitativi in relazione alla valutazione delle abilità motorie, intellettive e ambientali compatibili con il presidio proposto
PREVENZIONE DELLE RIACUTIZZAZIONI E DELLE COMPLICANZE LEGATE AL RISTORNO
DELLE SECREZIONI BRONCHIALI

Tempi di impiego previsti _____

PRESIDI PROPOSTI

DESCRIZIONE PRESIDIO	Codice Tariffario	Codice ISO	Quantità
FREE ASPIRE MARCAMPR (con accessori d'uso)	601 1101	03 03 15	1
IL PZ E' STATO ADATTATO ALLO STRUMENTO RICHIESTO CON OTTIMI RISULTATI			

Qualora il presidio non sia espressamente contemplato nel NT e sia riconducibile, ai sensi del comma 5 dell'art. 1 del DM 332/99 per omogeneità funzionale, apporre la dicitura "riconducibile per omogeneità funzionale"

In caso di fornitura successiva alla prima indicare:

- a. se trattasi di fornitura che ha superato i tempi minimi di rinnovo ed è guasto rotto usurato
 data dell'ultima fornitura _____ dichiaro che non è convenientemente riparabile

b. se trattasi di fornitura che ha **non superato** i tempi minimi di rinnovo
(condizioni di cui al co. 3 dell'art. 5 del D.M. 332/99).

trattasi di presidio: guasto rotto usurato sostituzione componenti usurate
 Altro _____ dichiaro che non è convenientemente riparabile

(condizioni di cui al co. 2 dell'art. 5 del D.M. 332/99).

modifica dello stato psico-fisico (allegare relazione dettagliata)
 particolari necessità terapeutiche (allegare relazione dettagliata)

c. se trattasi di **minore di anni 18**

rinnovo dovuto ad esigenze correlate all'età evolutiva
 rinnovo non dovuto ad esigenze correlate all'età evolutiva ma ai casi di cui sopra (indicare)

Situazione dell'avente diritto

Lettera a dell'art. 2 del D.M. 332/99

- invalido già riconosciuto** (invalido civile, di guerra, di servizio, privo di vista, sordomuto)
- invalido già riconosciuto** per il quale viene richiesta assistenza protesica non correlata alla invalidità riconosciuta
- trattasi di invalido con invalidità > al 33% e fino al 100% senza indennità di accompagnamento riconosciuta: la minorazione riportata nella presente prescrizione comporta una invalidità superiore al 33% secondo le tabelle indicative del D.M. 05.02.1992
- trattasi di invalido al 100% con indennità di accompagnamento **riconosciuta**: la minorazione riportata nella presente prescrizione comporta una invalidità superiore al 33% secondo le tabelle indicative del D.M. 05.02.1992
- minore di anni 18**, per prevenzione, cura e riabilitazione di una menomazione e/o disabilità permanente

Lettera b dell'art. 2 del D.M. 332/99

- istante in attesa di accertamento** di invalidità
- trattasi di assistito per il quale sussistono le condizioni di cui alla legge 18/80 in quanto si trova nella "impossibilità di deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore ovvero non è in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza un'assistenza continua": la minorazione riportata nella presente prescrizione comporta una invalidità superiore al 33% secondo le tabelle indicative del D.M. 05.02.1992

ORISTANO 19.04.12

Dott.ssa M. GRAZIA SCHINTU
Lo Specialista Azienda A.S.L. N5 - ORISTANO
Presidio Pneumotisiologico
MODULO ALLERGOLOGIA RESPIRATORIA

Note:

La presente prescrizione deve essere accompagnata dalla prescrizione dei presidi su ricettario SSN



Allegato n° 2 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 2 fogli

Legnano, 29 marzo 2012

A chi di competenza

OGGETTO: contratto di distribuzione 2012

La presente per dichiarare che la società MS Medical Service con sede a Sassari in Via F.lli Rosselli, 4a è il distributore esclusivo delle forniture ospedaliere nella regione Sardegna per l'anno 2012 dell'apparecchiatura FREE ASPIRE di nostra produzione.

In Fede

Medical Products Research S.r.l.



Medical Products Research Srl
Capitale sociale euro 10.000 interamente versato
Registro Imprese Tribunale di Milano n° 04984420960
Roa Milano n° 1787932
Codice fiscale 04984420960 Partita IVA 04984420960

Sede legale:
Piazza Iv Novembre, 5 - 20025 Legnano (MI)
Sede amministrativa:
Via S. Lega, 48 - 20025 Legnano (MI)
Tel + 39 0331 597 992
Fax + 39 0331 405 009

www.mpr.it
e-mail info@mpr-italy.it

MS

MEDICAL SERVICES
di Antonio Mura

07100 SASSARI - VIA FRATELLI ROSSELLI N. 4/A
Tel 079-2111504 -- Fax 079-216876

C.C.I.A.A. SS R.L. 183763/1996
P. IVA n. 01404210906

Sassari 13/04/2012
Ns. Rif. A13/04-GC

SPETT.LE
AZIENDA U.S.L. N. 5
SERVIZIO ACQUISTI
VIA CARDUCCI N. 35
- ORISTANO -

c.a. Sig.ra Eleonora Faa

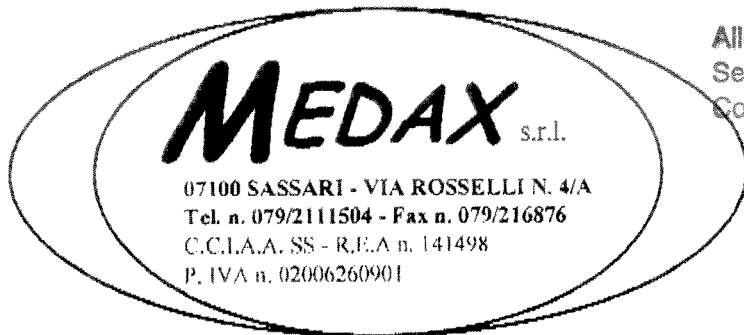
OGGETTO: Incarico di distribuzione anno 2012.

Spett.le Amministrazione, io sottoscritto Antonio Mura, titolare della Ditta M.S. Medical Services di Antonio Mura con sede a Sassari in via Fratelli Rosselli n. 4/A, in qualità di rivenditore ospedaliero, in esclusiva per la Regione Sardegna, dell'apparecchiatura FREE ASPIRE, dichiaro di aver assegnato, per l'anno 2012, incarico di distribuzione per le province di Cagliari ed Oristano alla Società MEDAX s.r.l.

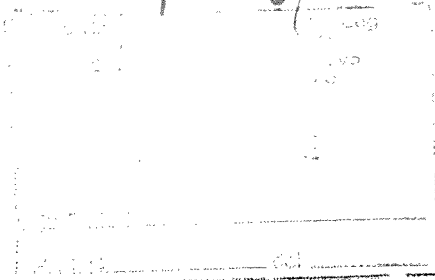
Distinti saluti

M.S. MEDICAL SERVICES

Antonio Mura



Allegato n° 3 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° 5 del _____
Composto di n° 4 fogli



Sassari 29/03/2012
Ns. Rif. A29/03-GC

Spett.le
Azienda U.S.L. n. 5
Servizio Provveditorato
Via Carducci n. 35
- Oristano -

OGGETTO: Offerta per la fornitura di un apparecchio "FREE ASPIRE"
Rif. Vs. Prot. n. 21773 / E.F. del 27/03/2012.

Sottoponiamo alla Vs. cortese attenzione ns. offerta per la fornitura del materiale di seguito elencato.

N. 01 Pz. Art. MPR100/M - Apparecchio per la tosse FREE ASPIRE, orig. MPR, completo di accessori d'uso.

Prezzo unitario IVA esclusa: € 2.850,00 (duemilaottocentocinquanta/00)

Prezzo unitario IVA inclusa: € 2.964,00 (duemilanovecentosessantaquattro/00)

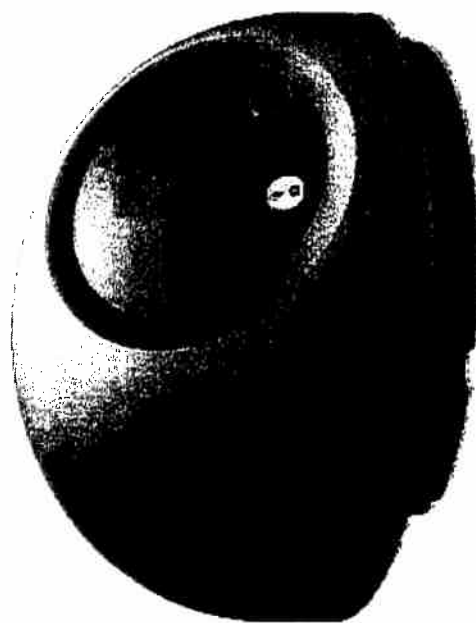
Condizioni di fornitura:

- IVA 4% Vs. carico;
- Validità dell'offerta: sino al 31/12/2012;
- Tempi di consegna: 20 gg.;
- Imballo gratis - consegna e collaudo ns. carico c/o domicilio paziente;
- Garanzia: mesi 12 dalla data del collaudo;
- Pagamento a mezzo Bonif. Bancario 90 gg. D.R.F.

Distinti saluti

MEDAX s.r.l.
L'Amministratore
Antonio Hureq

inspiration in respiratory therapy



FREE ASPIRE

MEDAX SRL
Via E.lli Rosselli, 4/A - 07100 SASSARI
Tel. 079 2111504 - Fax 079 216876
Part. IVA 02006260901



ASPIRATORE DI SECREZIONI CON TECNOLOGIA VAKÜM

FREE ASPIRE

FREE ASPIRE è un'apparecchiatura elettromedicale in grado di rimuovere le secrezioni bronco-polmonari in maniera **non invasiva** senza l'impiego di sonde e senza generare tosse.

- | | | |
|-----------------|-------|---|
| FACILE | _____ | l'utilizzatore respira normalmente a volume corrente |
| SICURO | _____ | nessuna pressione positiva o negativa è generata all'interno delle vie aeree |
| EFFICACE | _____ | è possibile l'impiego anche in pazienti con scarso riflesso della tosse |

CE 0051

MPR

CAMPI DI IMPIEGO CLINICO

Pazienti con ridotta capacità espettorante.

Alcune patologie, come le malattie neuromuscolari, comportano una significativa ipostonia dei muscoli respiratori con conseguente riduzione della capacità di effettuare una tosse efficace. FREE ASPIRE è un ausilio di facile utilizzo, non invasivo, in grado di rimuovere le secrezioni senza il rischio di provocare danni.

Fibrosi Cistica

Le caratteristiche delle secrezioni dei pazienti affetti da Fibrosi Cistica impediscono la loro normale eliminazione. FREE ASPIRE impiega una nuova tecnologia brevettata denominata VAKUM in grado di mobilizzare le secrezioni particolarmente dense e vischiose tipiche della patologia.

- BPCO
- BRONCHIECTASIE
- PEDIATRIA
- PREPARAZIONE PRE CHIRURGICA PAZIENTI BPCO
- RIABILITAZIONE POST INTERVENTO TORACO /ADDOMINALL
- RIABILITAZIONE POST INTERVENTO CARDIO-CHIRURGICO

CONTROINDICAZIONI RELATIVE:

ipertensione arteriosa sistemica

FREE ASPIRE utilizza una nuova tecnologia brevettata denominata VAKUM in grado di accelerare il flusso espiratorio. In completa sicurezza le secrezioni raggiungono le prime vie aeree dando la possibilità al paziente di espellerle o di deglutirle qualora non fosse in grado di eliminarle autonomamente.

Il paziente è collegato ad un raccordo speciale tramite boccaglio o mascherina facciale. Durante la fase espiratoria l'aria emessa dal paziente subisce un'accelerazione prodotta all'interno del raccordo. L'accelerazione si attiva solo durante la fase espiratoria e la sua entità è proporzionale al flusso d'aria espirata, adattandosi al ritmo naturale della funzione respiratoria del paziente.

La suzione, non invasiva, interessa tutto l'apparato polmonare (alveoli, bronchi, etc.) ed ha una forza sufficiente a trascinare le secrezioni ivi presenti verso le alte vie aeree. Le secrezioni, scivolando sullo strato d'acqua che riveste le pareti interne delle vie respiratorie, si spostano dapprima verso i bronchi centrali e poi risalgono la trachea, sino a scivolare nello stomaco attraverso l'esofago.

Nessuna pressione negativa è generata all'interno dei polmoni pertanto non vi è alcun rischio di collasso delle vie aeree.

Il paziente non avverte nessuna sensazione ad eccezione di un incremento della salivazione.

Il sistema non necessita di una tosse efficace pertanto è utile in pazienti con scarso riflesso alla tosse, torace operati, neuromuscolari e pazienti peritrici.



Immagini scintigrafiche ventilo-perfusorie.

Si noti l'immagine (A) con buona perfusione della base destra del polmone nonostante vi sia una marcata carenza di ventilazione (B). Dopo l'impiego di FREE ASPIRE (C) è evidente un'ipoperfusione nella zona non ventilata che coincide con l'effettivo scambio gassoso.

Immagini scintigrafiche ottenute durante l'impiego di FREE ASPIRE. Si noti come le secrezioni transitano dall'esofago per poi finire nello stomaco. Inoltre l'aumento significativo della superficie ventilatoria è il motivo della riduzione della pressione all'interno delle vie aeree.



MEDAX SRL

Via Flli Rosselli, 4/A - 07100 SASSARI

Tel. 079 2111504 - Fax 079 216876

Part. IVA 02006260901



Medical Products Research S.r.l.
Via R. Cuttica, 43/45 - 20025 LEGNANO (MI) Italy
Tel: +39 0331 597 992 Fax: +39 0331 485 089
e-mail: info@mpr-italy.it Web: www.mpr-italy.it

Dati tecnici

Alimentazione: 220-230 V AC - 50 Hz

Potenza assorbita: 140 W

Fusibile: 250V, F500mA, 5mm

Classe di protezione elettrica: II

Tipo di parte applicata: B

Dimensioni: 27 x 23 x 13 cm

Peso: 2 kg

Conformità: Direttiva DM 93/42/CEE classe IIa

Norme applicate CEI EN 60601-1 (III ed)- CEI EN 60601-1-2:2001