

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

Prot. NP/2015/53873

UFFICIO PROTESI - DISTRETTO

Allegato n° 1 alla deliberazione  
N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 2 fogli.

Oristano, li 07.09.2015

OGGETTO: assistiti aventi diritto per acquisto presidi  
sanitari D.M. 27 agosto 1999, n. 332.  
D.P.C.M. 05/03/07, art. 6.



Al Servizio Acquisizione Beni

SEDE

In riferimento alla richiesta del Sig. **P.** prot. n° 53731 del 07.09.2015, tendente ad ottenere la fornitura di presidi sanitari, in quanto affetto da "Ipoacusia neurosensoriale profonda bilaterale", allegato alla presente si trasmette la richiesta per la sostituzione dei presidi sanitari di cui all'oggetto, dell'assistito P.G.

- Sostituzione integrale di esoprotesi, codice ISO 21.45.18.003;

N.B.; il paziente ha in dotazione Microprocessore retroauricolare "Nucleus Freedom", prodotto e commercializzato esclusivamente dalla ditta Cochlear Italia srl;

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO  
- Dr. Antonio Delabona -

L'OPERATORE AMMINISTRATIVO

- Fausto Spanu -

Allegato I

ASSISTENZA PROTESICA E INTEGRATIVA  
 Modello di Prescrizione Specialistica

Assistito

NOME [REDACTED] COGNOME [REDACTED] ETÀ: \_\_\_\_\_  
 Nato a ORISTANO il 15/12/57 C.F. PRCGPR57T15G113J  
 Residente in ORISTANO Via LA PARZOPPA N° 17

VALUTAZIONE DELLA DISABILITÀ E PROGRAMMA RIABILITATIVO

Diagnosi clinica Gravissimo iparesi bilaterale Imparziale  
 Valutazione del deficit 6/10000  
 Valutazione funzionale e abilità residue 2337.

Valutazione delle attività, azioni da supportare e/o compensare

Obiettivi riabilitativi in relazione alla valutazione delle abilità motorie, intellettive e ambientali compatibili con il presidio proposto

Tempi di impiego previsti

Totale

PRESIDI PROPOSTI

Descrizione Presidio	Codice Tariffario	Codice ISO	Quantità
SOSTITUZIONE INTEGRATIVA		21651803	1
ED PROSELI			
(NUCLEO 16, CP 900)			
COLLORE CRISTO			

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"



Allegato n° 2 alla deliberazione  
 N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Composto di n° 1 foglio

09129 CAGLIARI - Via Tuveri, 49 - Tel./Fax (070) 400699 - E-mail [info@uditocagliari.it](mailto:info@uditocagliari.it) [www.uditocagliari.it](http://www.uditocagliari.it)

LA FORNITURA DEVE ESSERE AUTORIZZATA E FATTURATA ALLA COCHLEAR ITALIA FORNITRICE DEI SEGUENTI PRODOTTI DI CUI LA LABAT 2000 E' L'UNICA DISTRIBUTRICE UFFICIALE PER TUTTO IL TERRITORIO REGIONALE

Preventivo n° 18  
 data 30/04/15

Spett.le ASL N° 5 ORISTANO  
 Uff. Assistenza Integrativa e Protesica

Si invia il preventivo per la sostituzione integrale di esoprotesi per il paziente **PORCU GIAMPIERO** portatore di impianto cocleare COCHLEAR

Codice	Descrizione	cod.DPCM	Q.tà	Prezzo unitario	Totale IVA 4% esclusa
CN6-C3	Processore mod. CP 910 completo di accessori funzionali alla protesi come da prescrizione medica	21.45.18.003	1	€ 10.500,00	€ 10.500,00

Tale configurazione comprende quanto segue:

- Processore retroauricolare (con vano da 2 batterie monouso)
- 1 Bobina
- 2 Magneti
- Accessori vari

Disponibile nei colori: beige, marrone, nero, argento.

Totale € 10.500,00  
(IVA 4% esclusa)

**TOTALE IVA 4% INCLUSA (DIECIMILANOVECENTOVENTI/00) € 10.920,00**

#### CONDIZIONI DI FORNITURA

IMBALLO: a carico della COCHLEAR ITALIA S.r.l.  
 TRASPORTO: a a carico della COCHLEAR ITALIA S.r.l. a mezzo corriere espresso  
 CONSEGNA: entro 10 gg lavorativi dall'ordine  
 PAGAMENTO: all'ordine a mezzo bonifico bancario (si vedano dati bancari sotto riportati)  
 IVA 4%  
 VALIDITA' OFFERTA: 90gg

*per Cochlear Italia srl*  
**LABAT 2000 srl**  
 Concessionario autorizzato

GARANZIA : conforme alla garanzia internazionale offerta da Cochlear Ltd:  
 per godere della garanzia è **CONDIZIONE NECESSARIA** far pervenire a Cochlear Italia la scheda di registrazione del prodotto debitamente compilata in ogni sua parte. Tale scheda è contenuta nel plico dei documenti informativi consegnato con il processore.

Cochlear Italia S.r.l. IBAN: IT93L0200802486000030039176