

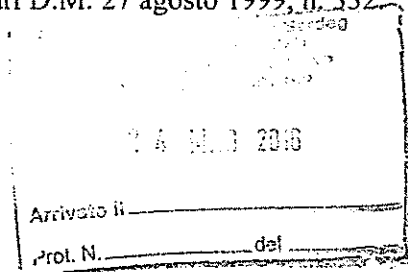
SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N°5  
ORISTANO

Prot. NP/2016/5351

Oristano, li 20.05.2016

UFFICIO PROTESI - DISTRETTO

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



G.M. Zoccaro  
24/5/2016  
977

Al Servizio Acquisizione Beni

SEDE

In riferimento alla richiesta del Sig. [redacted], prot. n° PG/2016/30348 del 19.05.2016, tendente ad ottenere la fornitura di presidi sanitari, in quanto affetto da "Sclerosi multipla", allegato alla presente si trasmette la richiesta per l'acquisto dei presidi sanitari di cui all'oggetto, dell'assistito V.S.

- Sedia per wc e doccia, codice ISO 09.12.03.003;

**SI ALLEGA SCHEDA TECNICA CON CARATTERISTICHE E MISURE.**

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

- Dr. Antonio Dejabona -

L'OPERATORE AMMINISTRATIVO

Fausto Spanu -

Servizio Sanitario – Regione Sardegna  
Azienda Sanitaria Locale n. 5 di Oristano

Allegato 1

ASSISTENZA PROTESICA E INTEGRATIVA  
Modello di Prescrizione Specialistica

Assistito

Nome: [redacted]      Cognome: [redacted]      Età  
Nato a: [redacted]      il [redacted]      CF: [redacted]  
Residente in: [redacted]      via [redacted]

VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' E PROGRAMMA RIABILITATIVO

Diagnosi clinica: Sclerosi multipla primaria progressiva.

Valutazione del deficit: insufficienza statica e dinamica.

Valutazione funzionale e abilità residue: paziente vigile, collaborante, cognitivamente non adeguato. Ha necessità di assistenza per i passaggi posturali perchè precipitosi con rischio di cadute.

Valutazione delle attività, azioni da supportare e/o compensare: Utilizza per la mobilità una carrozzina pieghevole con autospinta, ha necessità di un cuscino antidecubito per prevenire la insorgenza di piaghe. Da qualche mese è aumentato il carico assistenziale per la cura della persona, perchè l'assistito è meno collaborante e sempre più frequenti le riferite crisi di ipotonia posturale con caduta al suolo. La sedia doccia WC dovrebbe ridurre il carico assistenziale..

Obiettivi riabilitativi: evitare la sdr ipocinetica.

Tempi di impiego previsti: al bisogno.

PRESIDI PROPOSTI

Descrizione presidio	Codice tariffario	Codice ISO	Quantità
Cuscino antidecubito composito con base anatomica preformata integrata		03.33.03.012	1
Sedia doccia WC		09.12.03.003	1
<i>N.B. la sedia doccia WC che viene fornita al WC delle abitazioni come da ricerca allegata.</i>			

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 non ha superato i tempi minimi di rinnovo

(condizioni di cui al co. 3, dell'art. 5 del DM 332/99)

trattasi di presidio  guasto  rotto  usurato  sostituzione componenti usurate

Altro: vedi quanto dichiarato.

Dichiaro che non è convenientemente riparabile

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

modifica dello stato psico-fisico (allegare relazione dettagliata)

particolari necessità terapeutica (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

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 DM 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 DM 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 DM 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 una assistenza continua": la minorazione riportata nella presente prescrizione comporta una invalidità superiore al 33% secondo le tabelle indicative del DM 05/02/1992

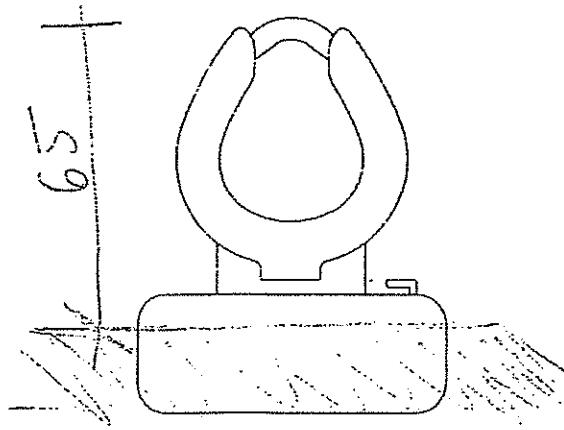
Data :16.05.2016

ASSISTITO  
Distretto Socio Sanitario di Cristiano  
Lo specialista  
responsabile a soggetti disabili  
Dott. Roberto Pasqualino Orti

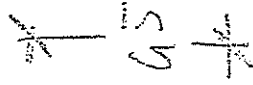
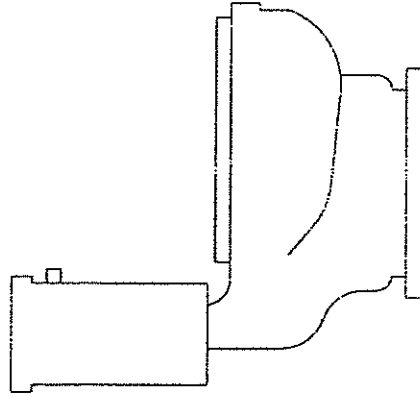
Nota: la presente prescrizione deve essere accompagnata dalla prescrizione di presidi su ricettari SSN

Si allega ricetta.

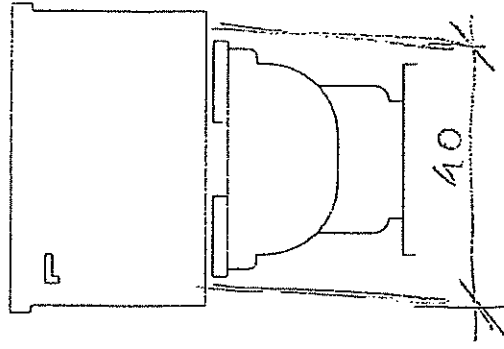
PIANTA



LATO



FRONTE



**FARMACIA**  
**Farmacia DADDI S.N.C.**  
**di Francesco Daddi & C.**

P.zza Veneto, 2/3  
 08100 Nuoro (NU)  
 P.IVA 01460100918  
 Cod.fis. 01460100918

Allegato n° 2 alla determinazione  
 AZIENDA ASL N. 5  
 Serv. Provveditorato N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Composto di n° 4 fogli

VIA CARDUCCI, 35

09170 ORISTANO  
 ITALIA OR  
 P.IVA 00681110953  
 Cod.fis. 00681110953

<b>PREVENTIVO</b>		Pag.	1
N.	6	Data	16/06/2016

Pagamento:  
 Banca:  
 Sconto:  
 Valuta: Euro

Descrizione	Q.ta'	Prezzo	% Sc.	Importo	% Iva
SEDIA PER WC CODICE ISO 09.12.03.003 COD.PRODOTTO RS 946 GARANZIA 2 ANNI CONSEGNA ENTRO 30 GIORNI	1	310,96		310,960	04
<b>TOTALE</b>	1			310,96	

**FARMACIA DADDI S.n.c.**  
 di Francesco Daddi & C.  
 Piazza Veneto, 2/3 - 08100 NUORO  
 C.F. e P.Iva 01460100918  
 Tel. 0784 84370

Porto / Resa :  
 A mezzo :  
 Vettore :  
 Data ritiro :  
 Colli :

Imponibile	Imposta	Iva		
299,00	ALIQUOTA 4%	11,96	Tot. Imponibile 299,00	Tot. Imposta 11,96
			<b>Totale 310,96</b>	
			Firma : _____	