

**MODULO AUS.1: PROPOSTA DI PRESCRIZIONE DI PRESIDI E/O AUSILI
DA COMPILEARE A CURA DEL MEDICO DI MEDICINA GENERALE O PEDIATRA DI LIBERA SCELTA**



SERVIZIO SANITARIO REGIONE SICILIANA – AZIENDA

SANITARIA PROVINCIALE N. 8 SIRACUSA

U.O.C. Medicina Riabilitativa di Siracusa

medprot.sr@asp.sr.it tel. 0931/484611/4607/4708/4710/4719

U.O.S. Medicina Riabilitativa di Noto

medprot.noto@asp.sr.it tel. 0931/890505/510/524

U.O.S. Medicina Riabilitativa Lentini-Augusta

medprot.augusta@asp.sr.it tel. 0931/909313/9318 medprot.lentini@asp.sr.it tel. 095/909803/9812

Al Responsabile U.O.S. Medicina Riabilitativa

Distretto di: _____

L'Assistito/a _____ nato/a _____

il _____ Via _____ Residenza _____

Contatti assistito/familiare/Altro: Indirizzo Posta Elettronica _____

Numeri di telefono _____

Affetto da _____

• NOTIZIE PARTICOLARI

(rispondere alle domande contrassegnando con una crocetta la casella che interessa)

Può essere trasportato con mezzi normali senza alcun pregiudizio? SI () NO ()

E' in grado di mangiare da solo? SI () NO ()

E' in grado di vestirsi da solo? SI () NO ()

E' in grado di svestirsi da solo? SI () NO ()

La stazione eretta è: () possibile con appoggio () possibile senza appoggio () impossibile La posizione seduta è: () possibile con appoggio () possibile senza appoggio () impossibile La collaborazione è: () presente () assente () parziale

• PROPOSTA DI PRESCRIZIONE:

() PRIMA RICHIESTA

() RINNOVO

L'assistito necessita dei seguenti ausili standard (scegliere l'ausilio tracciando una crocetta a fianco dell'ausilio)

Sedia comoda	Sedia comoda per wc e doccia
Rialzo per wc	Materasso antidecubito
Letto a una manovella	Supporto per alzarsi dal letto
Letto a due manovelle	Supporto per alzarsi dal letto
Deambulatore	Cuscino

• Condizioni clinico-assistenziali e grado di necessità della fornitura del presidio/ausilio:

Breve

Urgente

Differibile

Programmabile

Timbro e firma Medico Proponente (**Codice Regionale**)

Data _____

(Medico di Medicina Generale o Pediatra di Libera Scelta)

Questo stampato deve essere utilizzato per la proposta di prescrizione degli "ausili standard" sopraindicati. Negli altri casi, il MMG e il PLS dovrà compilare la normale richiesta di prestazione specialistica redatta su ricettario SSN. Il Medico di Medicina Generale potrà richiedere alle strutture (ADI, ADI cure palliative, etc) qualora in trattamento, di formulare la richiesta dei dispositivi protesici.