



## ASSISTENZA PROTESICA

### Modello di Prescrizione per il M.M.G. e PLS

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ ETA': \_\_\_\_\_  
 Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
 (se indirizzo diverso da residenza) Domiciliato in \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

- ☐ Paziente allettato
- ☐ Paziente allettato assistito in ADI
- ☐ Paziente ADP o domiciliato in strutture socio-assistenziali (comunità integrate/ comunità alloggio)

### Valutazione del deficit

### Tempi di impiego previsti

[illegible]



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA


Data \_\_\_\_\_

Il Medico di Medicina Generale o il Pediatra di Libera Scelta

\_\_\_\_\_

**Tipologie di dispositivi prescrivibili:**

<b>Dispositivo</b>	<b>Codice ISO</b>	<b>Livello di incontinenza*</b>	<b>Note</b>
Ausili assorbenti l'urina			
Ausili per stomia			Solo per rinnovo piano fornitura senza modifica della tipologia e misura dell'ausilio
Cateteri vescicali a permanenza ed esterni			
Raccoglitori per l'urina			
Letto ortopedico a uno o due manovelle			Escluso per pazienti in comunità integrate/ comunità alloggio
Sponde per letto			Escluso per pazienti in comunità integrate/ comunità alloggio
Materassi antidecubito ad aria o in espanso			Escluso per pazienti in comunità integrate/ comunità alloggio
Aggiuntivi per letti			Escluso per pazienti in comunità integrate/ comunità alloggio

\*Livelli di incontinenza: Lieve – Media – Grave - Gravissima



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

### Ausili e presidi prescrivibili

DESCRIZIONE	QUANTITÀ	CODICE
Pannolone rettangolare per adulti	Massimo 150 pz./mese	09.30.04.060
Pannolini a mutandina per bambini da 7 a 14 kg circa	Massimo 120 pz./mese	09.30.12.042
Pannolini a mutandina per bambini da 15 a 22 kg circa	Massimo 120 pz./mese	09.30.12.045
Pannolone sagomato adulti misura grande	Massimo 120 pz./mese	09.30.18.048
Pannolone sagomato adulti misura media	Massimo 120 pz./mese	09.30.18.051
Pannolone sagomato adulti misura piccola	Massimo 120 pz./mese	09.30.18.054
Pannolino per uomo a conformazione fisioanatomica con adesivo o altri sistemi di fissaggio	Massimo 120 pz./mese	09.30.18.057
Pannolone a mutandina taglia grande (per assistiti con circonferenza di vita orientativamente superiore ai 110 cm)	Massimo 120 pz./mese	09.30.21.003
Pannolone a mutandina taglia media (per assistiti con circonferenza di vita orientativamente da 70 a 110 cm)	Massimo 120 pz./mese	09.30.21.006
Pannolone a mutandina taglia piccola (per assistiti con circonferenza di vita orientativamente da 50 a 80 cm)	Massimo 120 pz./mese	09.30.21.009
Mutanda elastica riutilizzabile formato extra-grande	Massimo 3 pz./mese	09.30.39.003
Mutanda elastica riutilizzabile formato grande	Massimo 3 pz./mese	09.30.39.006
Mutanda elastica riutilizzabile formato media	Massimo 3 pz./mese	09.30.39.009
Mutanda elastica riutilizzabile formato piccola	Massimo 3 pz./mese	09.30.39.012
Traversa salvamaterasso riboccabile formato 80x180	Massimo 120 pz./mese	09.30.42.003
Traversa salvamaterasso riboccabile formato 60x90	Massimo 120 pz./mese	09.30.42.006
Catetere vescicale a permanenza tipo Foley a due vie con scanalature	Massimo 2 pz./mese	09.24.03.003
Catetere vescicale a permanenza tipo Foley a due vie senza scanalature	Massimo 2 pz./mese	09.24.03.006
Raccoglitore per urina da letto monouso a fondo chiuso	Massimo 30 pz./mese	09.27.04.006
Raccoglitore per urina da gamba monouso	Massimo 30 pz./mese	09.27.04.003



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Descrizione	Codice
Letto articolato a due snodi e due manovelle senza ruote	18.12.07.003
Letto articolato a due snodi e due manovelle dotato di ruote	18.12.07.006
Sponde per letto	18.12.91.006
Asta solleva persona con base a terra	18.12.91.003
Materasso ventilato in espanso	04.33.06.006
Materasso ad aria con compressore	04.33.06.015