

|                                                                                   |                                                                     |                                        |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------|
|  | <b>S.S.N. REGIONE ABRUZZO</b><br><b>ASL 2 LANCIANO VASTO CHIETI</b> | Rev.0<br>30/01/18                      | Pag.1/1 |
|                                                                                   | <b>Modulo di Prescrizione Specialistica</b>                         | <b>MRSQA91-01</b><br><b>Allegato A</b> |         |

**MODULO DI PRESCRIZIONE E PIANO RIABILITATIVO ASSISTENZIALE INDIVIDUALE**  
**PER L'EROGAZIONE DI DISPOSITIVI PROTESICI**  
*(Allegato12 DPCM 12/01/2017)*

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

M.M.G. \_\_\_\_\_

**PIANO RIABILITATIVO ASSISTENZIALE:**

1. Patologia/lesione che ha determinato la menomazione

\_\_\_\_\_

2. Diagnosi funzionale (indicazione delle specifiche disabilità)

\_\_\_\_\_

3. Descrizione del Programma di trattamento ed esiti attesi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Modi e Tempi d'uso del Dispositivo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Necessità di aiuto o supervisione nell'impiego ☐ SI ☐ NO

6. Controindicazioni/limiti di utilizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. Modalità/tempi di follow up di verifica degli esiti ottenuti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PRESCRIZIONE**

| DISPOSITIVO | CODICE |
|-------------|--------|
|             |        |
|             |        |
|             |        |
|             |        |
|             |        |
|             |        |
|             |        |
|             |        |
|             |        |
|             |        |
|             |        |

**IL MEDICO SPECIALISTA A.S.L. (1)**

Timbro e firma

Data \_\_\_\_\_

(1) Indicare anche la branca di specializzazione in relazione al tipo di presidio prescritto.