

PRESCRIZIONE DI PROTESI ED AUSILI ai sensi del D.M. 332/99

ASSISTITA/O _____ nt. il _____

Diagnosi circostanziata:

PRIMA FORNITURA

DESCRIZIONE PRESIDIO

Codici N. T.

Rollator

12.06.09.009



Rollator antibrachiale

Deambulatore con ascellari

12.06.09.003



Deambulatore antibrachiale

12.06.09.009



Adattamenti/note per il tecnico ortopedico:

FINALITÀ: prevenzione, cura, riabilitazione, compensazione di deficit

NOTE:

IL MEDICO PRESCRITTORE
(timbro e firma)

DATA,

VERSCHREIBUNG VON PROTHESEN UND HILFSMITTELN laut M.D. 332/99

BETREUTE/R _____ geb. am _____

Ausführliche Diagnose:

ERSTVERSCHREIBUNG

BESCHREIBUNG HILFSMITTEL

Kodexe N. T.

Rollator

12.06.09.009



Rollator mit Unterarmstützen

Gehhilfe mit Achselstützen

12.06.09.003



Gehhilfe mit Unterarmstützen

12.06.09.009



Anpassungen/Bemerkungen für den Orthopädietechniker:

ZWECK Prävention, Pflege, Rehabilitation, Ausgleich des Defizits

BEMERKUNGEN:

DER VERSCHREIBENDE ARZT
(Stempel und Unterschrift)

DATUM,