



## SERVIZIO ASSISTENZA PROTESICA

### Per motivi di sicurezza

**l'accesso alla struttura distrettuale è consentito in maniera contingentata nel rispetto dei limiti di capienza degli spazi di attesa**

### Procedure per la presentazione delle istanze

- Le richieste potranno essere consegnate c/o la struttura sotto indicata.
- Su tutte le richieste si raccomanda di indicare sempre un **numero telefonico e un indirizzo e-mail** per eventuale contatto.

Indirizzo e-mail del servizio

**[ufficioprotesi.dssbari@asl.bari.it](mailto:ufficioprotesi.dssbari@asl.bari.it)**

Consegna delle **istanze cartacee** (nuove e/o rinnovi)

**via Caduti di Via Fani, 25**  
dal lunedì al venerdì: 8.30-11.30;  
Martedì: 15.00-17.00

Informazioni telefoniche

numero: **080-5843021**  
dal lunedì al venerdì: 12.30 – 13:30;  
Martedì: 15.30 -16.30

Consulenze con personale Serenity (preliminari alla formulazione del piano terapeutico)

dal lunedì al venerdì: 8.30-11.30;  
Martedì: 15.00-17.00  
Telefoniche, chiamando al numero 080-5842384  
Lunedì, mercoledì, giovedì, venerdì: 12.00 – 13:00;  
Giovedì: 15.00 -16.00



## QUALI DOCUMENTI SONO NECESSARI?

### AUSILI PROTESICI

**1. Richiesta di assistenza protesica** sottoscritta dall'assistito richiedente, riportante un numero di telefono di contatto e un indirizzo e-mail

*(preferibilmente su modello predisposto scaricabile dal sito web aziendale - sezione DSS Bari)*

**2. Prescrizione del medico specialista di struttura pubblica,** completa di dati anagrafici del paziente, diagnosi correlata alla invalidità riconosciuta, codici del Nomenclatore e piano terapeutico riabilitativo

**3. Copia del verbale di Invalidità Civile** (non necessario per i soggetti minori)

*Se non si è in possesso di verbale di invalidità, va avviato l'iter per il riconoscimento tramite il proprio medico curante (allegare all'istanza certificazione del MMG e ricevuta CAF con numero domus)*

**4. Copia di un documento di riconoscimento di chi fa richiesta** (nel caso di minori è necessario anche il documento del genitore)

**5. Copia della tessera sanitaria di chi fa richiesta.**

---

#### AUSILI PER LA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

##### Prima fornitura

- Documenti: 1; 2; 3; 4; 5.

##### Rinnovo annuale

- Documenti: 1.
  - Prescrizione del medico specialista di struttura pubblica
-



## QUALI DOCUMENTI SONO NECESSARI?

### AUSILI PER LA GESTIONE DELLE STOMIE

(tracheostomizzati, colostomizzati, ileostomizzati e urostomizzati)

#### Prima fornitura

- Documenti: 1; 2; 4; 5.
- Lettera di dimissione in cui sia riportato intervento di confezionamento della stomia

#### Rinnovo annuale

- Documenti: 1.
- **Primo rinnovo:** Prescrizione del medico specialista di struttura pubblica
- **Dal secondo rinnovo:** Certificato del Medico di Medicina Generale che attesti la persistenza della patologia e la necessità degli ausili

### AUSILI PER INCONTINENZA

(cateteri, sacche raccolta urine, panni, traverse)

#### Prima fornitura (cateteri/sacche raccolta urine e/o panni/traverse)

- Documenti: 1; 2; 4; 5.

#### Rinnovo annuale (cateteri/sacche raccolta urine e/o panni/traverse)

- Documenti: 1.
- Certificato del Medico di Medicina Generale che attesti la persistenza della patologia e la necessità degli ausili (solo 1 volta l'anno)
- Copia dell'ordine dell'ultima fornitura ricevuta

**Le richieste di variazione della tipologia e/o della quantità di dispositivi monouso o di ausili per ventiloterapia domiciliare devono essere corredate da nuova prescrizione del medico specialista di struttura pubblica**