



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 cartacee 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;
- È possibile, previo contatto telefonico, l'utilizzo della via telematica per l'inoltro delle richieste.

Trasmissione/Consegna delle istanze

(nuove e/o rinnovi)

consegna delle
istanze cartacee
(nuove e/o rinnovi)

via Paradiso 18/d piano terra
martedì e giovedì: 8.30-12.30
martedì: 15.30-17.30

Inoltro delle istanze
a mezzo e-mail

all'indirizzo
protesica.modugno@asl.bari.it

Informazioni
Telefoniche

numero: 0805843826 - 3170
martedì e giovedì: 8.30-12.30
martedì: 15.30-17.30

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

martedì: 10.00-12.00
telefoniche, chiamando al n.
080 5843113
martedì: 10.00-12.00

Per informazioni
sulle consegne

numero verde: **800 067168**



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 la 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.
- Prescrizione del medico specialista di struttura pubblica

NUMERI VERDI AZIENDE EROGATRICI DI STOMIE

HOLLISTER 800675323 CONVATEC 800930930

COLOPLAST 800018537 B-BRAUN 8005099905

TELEFLEX 800382643

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 una nuova prescrizione del medico specialista di struttura pubblica



QUALI DOCUMENTI SONO NECESSARI?

DOCUMENTAZIONE PRELIMINARE, DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA PER LA CONCEDIBILITA' DI MONTASCALE A CINGOLI

- Riconoscimento di invalidità con riferimento alla totale impossibilità alla deambulazione;
- Relazione sociale in ordine al bisogno di vita di relazione dell'assistito, con indicazioni delle capacità dell'accompagnatore in ordine alla manovrabilità del montascale medesimo;
- Prescrizione specialistica di struttura pubblica su modulistica riservata ad invalidi;

RELAZIONE TECNICA DI INGEGNERE O GEOMETRA ISCRITTI ALL'ALBO DA CUI SI DEVE EVINCERE:

1. L'impossibilità di poter installare idoneo ascensore nello stabile in cui è ubicata l'abitazione dell'assistito, nel caso sia già installato un ascensore, descrivere i motivi che ostacolano l'agibilità di carrozzina ortopedica;
2. L'impossibilità a installare una piattaforma servo scale elevabile;
3. L'impossibilità a realizzare uno scivolo con pendenza \leq all'8%;

SE SUSSISTONO TALI CONDIZIONI E NON SONO SUPERABILI, INDICARE PER L'UTILIZZO DEL MONTASCALE A CINGOLI:

- Alzata e pedata dei gradini da superare;
- Lunghezza del percorso di utilizzo del montascale;
- Dislivello delle rampe di scale;
- Pendenza in percentuale e gradi della stessa rampa;
- Profondità e larghezza dei pianerottoli di riposo e d'arrivo;
- Peso del carico utile trasportato in fase di utilizzo del montascale;
- Ogni altra utile notizia in ordine all'agibilità del montascale a cingoli.