

## Modulo di richiesta per la consegna di una carrozzella

Dati del paziente:			
Cognome:		Telefono privato:	
Nome:		Telefono ufficio:	
Indirizzo:		Cellulare	
NPA / località:		E-mail:	
N. AVS / Ass.:		Data di nascita:	

Grado della disabilità (GD) conformemente alla prescrizione medica per la fornitura di una carrozzella	
<input type="checkbox"/> GD I	<input type="checkbox"/> GD III
<input type="checkbox"/> GD II	<input type="checkbox"/> GD IV

Nuova fornitura / Fornitura successiva	
<input type="checkbox"/> Nuova fornitura	<input type="checkbox"/> Fornitura successiva
<input type="checkbox"/> Modifica posizione	<input type="checkbox"/> Crescita
<input type="checkbox"/> Postoperatorio	
<input type="checkbox"/> Progressione	Stato dopo / Data:
<input type="checkbox"/> Usura	
	Altro:

Tipologia di fornitura	
<input type="checkbox"/> Carrozzella standard	<input type="checkbox"/> Carrozzella elettrica
<input type="checkbox"/> Carrozzella attiva	
<input type="checkbox"/> Carrozzella per bambini	
<input type="checkbox"/> Carrozzella speciale	

Motivo della fornitura / Situazione risp. fattore particolare	
<input type="checkbox"/> Secondo prescrizione medica per la consegna di una carrozzella	<input type="checkbox"/> Fornitura contemporanea di una 2 <sup>a</sup> carrozzella
<input type="checkbox"/> Fattore particolare: terreno difficile (dall'abitazione fino alla zona d'incontro)	<b>Motivazione (obbligatoria) per la fornitura contemporanea di una 2<sup>a</sup> carrozzella:</b>

# Modulo di richiesta per la fornitura di una carrozzella

Firma / Timbro del fornitore	
<b>Luogo:</b> _____	<b>Data:</b> _____

## Modulo di richiesta per la fornitura di una carrozzella

## Opzioni relative al grado di disabilità

N. tariffa	Quantità	Designazione (pezzo)	Numero di riferimento conformemente alla prescrizione medica
70.101.000		Fornitura XXL per carrozzella manuale: da 140 kg fino a 180 kg; stabilizzatori e rinforzi inclusi	6.4.1/6.4.2
70.111.000		Cinture (pezzo)/ Imbottiture (paio): tronco-braccia	2.1/2.2/5.3
70.112.000		Cinture (pezzo)/ Imbottiture (paio): bacino	1.2/1.3
70.113.000		Cinture (pezzo)/ Imbottiture (paio): ginocchia-cosce	4.1/4.2/4.4/4.5
70.114.000		Cinture (pezzo)/ Imbottiture (paio): piede-gamba	4.4/4.5
70.121.000		Poggiatesta standard, regolabile in diverse posizioni	3.1.1
70.122.000		Poggiatesta speciale, con appoggio frontale, e/o appoggio occipitale, e/o tenuta del collo	3.1.2
70.122.100		Poggiatesta speciale, con appoggio frontale, e/o appoggio occipitale, e/o tenuta del collo (per carrozzella elettrica)	3.1.2
70.123.000		Supporto per poggiatesta per carrozzelle con coprischienale	3.1.1/3.1.2
70.131.000		Schienale speciale per tutti i modelli (indipendentemente dal produttore; elemento esterno con imbottitura e fodera interna)	2.2
70.131.100		Schienale speciale specifico per il modello di carrozzella (elemento esterno con imbottitura interna e fodera)	2.2
70.132.000		Compensazione lunghezza schiena	2.1/2.2
70.133.000		Regolazione meccanica dell'angolo dello schienale: dalla posizione del sedile ad almeno 20 gradi verso la parte posteriore; regolabile senza attrezzi	2.1/2.2
70.134.000		Stabilizzazione e fissazione: supporto per adduzione / abduzione (pezzo)	1.2/1.3/4.1/4.2/4.4/4.5
70.135.000		Stabilizzazione e fissazione: sostegno per il tronco (pezzo)	2.1/2.2
70.135.100		Poggiabracchio e/o poggiamano anatomico (pezzo)	5.2/5.3
70.136.000		Schienale con supporto laterale più largo di 10 cm	2.1
70.141.000		Cuscino semplice e leggermente sagomato	1.1
70.142.000		Cuscino di scarico / per posizionamento	1.2
70.143.000		Cuscino antidecubito	1.3/1.3.1/1.3.2/1.3.3
70.145.000		Fodera di ricambio / d'incontinenza	6.1/6.2
70.147.000		Sedile inclinabile regolabile, solo per carrozzelle per bambini	6.7

## Modulo di richiesta per la fornitura di una carrozzella

## Opzioni relative al grado di disabilità

N. tariffa	Quantità	Designazione (pezzo)	Numero di riferimento conformemente alla prescrizione medica
70.151.000		Poggiagambe, angolo del ginocchio con regolazione meccanica (pezzo)	4.3/4.5
70.152.000		Poggiagambe, angolo del ginocchio con regolazione elettrica (paio)	4.3.1
70.154.000		Supporto per amputazione / poggipiedi / supporto per moncone (pezzo)	4.5
70.161.000		Tavolino per carrozzella	2.1/2.2/5.3/5.4
70.163.000		Ausili per il trasferimento	6.6
70.164.000		Mantellina anti pioggia	6.5
70.164.100		Tetto anti pioggia per carrozzelle	6.5
70.165.000		Sacco termico	6.5
70.170.000		Rivestimento corrimano (paio)	5.1
70.171.000		Anelli di spinta speciali (paio)	5.1
70.172.000		Wheelblades (paio)	Preventivo con motivazione scritta
70.173.000		Ruota anteriore / Quinta ruota (solo per carrozzelle manuali)	Preventivo con motivazione scritta
70.344.000		Unità di seduta dinamica	Preventivo con motivazione scritta
70.351.000		Inclinazione elettrica del sedile	Preventivo con motivazione scritta
70.352.000		Inclinazione elettrica dello schienale	Preventivo con motivazione scritta
70.353.000		Funzione di verticalizzazione e/o elettrica	Preventivo con motivazione scritta
70.362.000		Fissazione/Borse per apparecchi per la respirazione e prodotti per l'igiene	6.1/6.2/6.8
70.374.000		Sospensioni per ruote anteriori e/o posteriori	Preventivo con motivazione scritta
70.381.000		Scalda-mano	Preventivo con motivazione scritta
70.391.000		Costruzione speciale: telaio	Preventivo con motivazione scritta
70.392.000		Costruzione speciale; parti laterali, braccioli	Preventivo con motivazione scritta
70.393.000		Costruzione speciale: poggiagambe, poggipiedi	Preventivo con motivazione scritta
70.401.000		Comando elettronico speciale per testa, mano, piede, tavolino, accompagnatore, controllo ambientale	Preventivo con motivazione scritta
70.421.000		Regolazioni elettroniche speciali	Preventivo con motivazione scritta
90.101.000		Propulsore a mano singola	Preventivo con motivazione scritta

## Modulo di richiesta per la fornitura di una carrozzella

## Opzioni relative al grado di disabilità

N. tariffa	Quantità	Designazione (pezzo)	Numero di riferimento conformemente alla prescrizione medica
90.201.000		Propulsore con leva di comando (joystick)	Preventivo con motivazione scritta (invece di una carrozzella elettrica – le condizioni per carrozzelle elettriche devono essere adempiute)
90.221.000		Propulsore con motorizzazione nelle ruote	Preventivo con motivazione scritta (invece di una carrozzella elettrica – le condizioni per carrozzelle elettriche devono essere adempiute)
90.341.000		Propulsore di trazione	Preventivo con motivazione scritta (invece di una carrozzella elettrica – le condizioni per carrozzelle elettriche devono essere adempiute)
90.342.000		Propulsore di spinta	Preventivo con motivazione scritta (invece di una carrozzella elettrica – le condizioni per carrozzelle elettriche devono essere adempiute)
90.361.000		Propulsore di spinta per accompagnatore	Preventivo con motivazione scritta