

MODULO ESENZIONE PRESIDI

-PAZIENTI CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA
-concentratore di ossigeno (RIF. PROCEDURE ECONOMATO)

-PAZIENTI PORTATORI DI STOMIE:
TRACHEOSTOMIZZATI:

PRODOTTO	QUANTITA' MASSIME MENSILI EROGABILI	QUANTITA' MENSILE RICHIESTA PER PAZIENTE
CANNULA TRACHEALE		
COPRISTOMA		
SCOVOLINI		
FISSATORI PER CANNULE E TRACHEOSTOMIA		
COMPRESSE DI GARZA		

LARINGECTOMIZZATI:
-cannule tracheali (kit impianto prescritto)

MODULO ESENZIONE PRESIDÌ-PAZIENTI AFFETTI DA INSUFFICIENZA RENALE CRONICA-prodotti dietetici aproteici-PAZIENTI PARAPLEGICI E TETRAPLEGICI:

PRODOTTO	QUANTITA' MASSIME MENSILI EROGABILI	QUANTITA' MENSILE RICHIESTA PER PAZIENTE
PANNOLONI		
TRAVERSE MONOUSO		
RACCOGLITORI URINA		
CATETERI VESCICALI MONOUSO		
UROCONTROL		
MUTANDINA ELASTICIZZATA RIUTILIZZABILE		
GUANTI STERILI		

-ANZIANI INCONTINENTI NON AUTOSUFFICIENTI, MINORI O ADULTI INCONTINENTI, TITOLARI DI PENSIONE DI INVALIDITA' NON INFERIORE AL 90%

PRODOTTO	QUANTITA' MASSIME MENSILI EROGABILI	QUANTITA' MENSILE RICHIESTA PER PAZIENTE
PANNOLONI	120 PZ	
TRAVERSE MONOUSO		
RACCOGLITORI URINA		
CATETERI UROCONTROL		
MUTANDINA ELASTICIZZATA RIUTILIZZABILE		
CATETRI VESCICALI MONOUSO		
GUANTI STERILI		

-PAZIENTI AFFETTI DA ULCERE NON CICATRIZZABILI

MODULO ESENZIONE PRESIDIO

PAZIENTE:

NOME _____ COGNOME _____ COD.ISS _____

NATO IL ___/___/___

UO: _____

DATA ___/___/___ DIAGNOSI _____

DURATA ESENZIONE (MAX 1 ANNO, RINNOVABILE) _____

MEDICO PRESCRITTORE _____

(Nome, Cognome, Firma e Timbro)

PRODOTTO	QUANTITA' MASSIME MENSILI EROGABILI	QUANTITA' MENSILE RICHIESTA PER PAZIENTE
ENSURE PLUS ADVANCE	150 pezzi	
VITAL 1.5 BRICK 200ML BEVANDA GELIFICATA	150 pezzi	
ADDENSANTE	120 vasetti (max 4 vasetti die)	
OLIO MCT(KANSO)	5 confezioni	
	2 confezioni (1500ml mese)	
AMINOTROFIC GEL E NE	(2 buste die) 2 confezioni al mese	