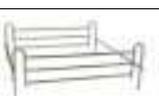


FAMIGLIA	CODICE PRESIDIO	DESCRIZIONE	IMMAGINE	UTILIZZO
CUSCINI ANTIDECUBITO	043303003	CUSCINO ANTIDECUBITO INFIBRA CAVA SILICONATA (indicare misura o peso e altezza)		limitano i rischi di occlusione capillare prolungata in soggetti mobilità ridotta. Prescrivibili a soggetti non deambulanti, obbligati alla postura seduta in carrozzina senza soluzioni di continuità
MATERASSI ANTIDECUBITO	043306012	MATERASSO IN FIBRA CAVA SILICONATA		materassi antidecubito sono prescrivibili solo ad adulti invalidi e a minori di anni 18 affetti da patologie gravi che obbligano alla degenza senza soluzione di continuità. Servono a prevenire le lesioni da decubito in pazienti da degenza senza soluzione di continuità. Servono a prevenire le lesioni da decubito in pazienti da degenza senza soluzione di continuità. Servono a prevenire le lesioni da decubito in pazienti da degenza senza soluzione di continuità.
	033306018_99	MATERASSO a bolle con compressore		
	043306018A	MATERASSO ad elementi con compressore (preventivo – per lesioni fino al II stadio)		
LETTI ORTOPEDICI	181207003	LETTO A DUE MANOVELLE regolabili manualmente		Ausilio prescrivibile ad adulti invalidi e a minori di anni 18 affetti da patologie gravi che obbligano alla degenza senza soluzione di continuità. Facilita l'assistenza in quanto permette di variare l'assetto del letto e quindi l'allineamento del paziente allettato.
	181291003A	asta solleva-persona con fissaggio al letto (aggiuntivo per letto ortopedico)		
	181291003	asta solleva-persona con base a terra (per letti normali)		
	181291006	Sponda (singola) per letto (aggiuntivo per letto ortopedico) quantità pezzi 2		
	181227003	SPONDE UNIVERSALI (alternative al letto ortopedico)		
SEDIE A COMODA E AUSILI PER EVACUAZIONE	122103003_99	CARROZZINA A TELAIO RIGIDO MANOVRABILE (comoda) indicare misura o peso e altezza		Serve a facilitare l'espletamento delle attività di igiene e l'assistenza negli spostamenti in interni di soggetti non deambulanti che necessitano dell'aiuto di un accompagnatore.
	091203006 (in alternativa ai sedili coprivater, comode, sgabelli e rialzi wc)	SEDIA comoda c/ruote per DOCCIA/WATER manovrabile dall'accompagnatore		ausili che facilitano l'espletamento delle attività di igiene in modo autonomo o assistito.
	093303015	SEDILE GIREVOLE PER VASCA DA BAGNO		
	091212003A	RIALZO STABILIZZANTE PER WC (sgabello WC)		

FAMIGLIA	CODICE PRESIDIO	DESCRIZIONE	IMMAGINE	UTILIZZO
AUSILI PER LA DEAMBULAZIONE: DEAMBULATORI E STAMPELLE	120606003A	DEAMBULATORE 2 RUOTE 2 PUNTALI (per interni)		ausili per sostenere e facilitare la deambulazione autonoma
	120609003	DEAMBULATORE A SEDILE CON 4 RUOTE PIROETTANTI (Rollator per esterno)		
	120316003	TRIPODE		
	120306006	STAMPELLA ANTIBRACHIALE		
SOLLEVATORI	123603006A	SOLLEVATORE MOBILE ELETTRICO con imbracatura standard (indicare misura o peso e altezza)		E' indicato per il trasferimento letto / carrozzina di soggetti invalidi che non residuano alcuna capacità di spostamento autonomo.
CARROZZINE PIEGHEVOLI adatte agli spostamenti sia in interni che in esterni, si possono caricare in automobile	122203003A	CARROZZINA AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLE con ruote piene		Hanno ruote grandi posteriori munite di corrimano. E' prescrivibile a pazienti con buon controllo del tronco che possono movimentare autonomamente la carrozzina. (comunemente vengono utilizzate le ruote pneumatiche)
	122203003B	CARROZZINA AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLE con ruote pneumatiche		
	122218003	CARROZZINA A SPINTA CON TELAIO PIEGHEVOLE		Ha ruote piccole da transito. E' prescrivibile a pazienti con buon controllo del tronco non in grado di manovrare la carrozzina in autonomia, neppure per brevi tratti.
CARROZZINE A TELAIO RIGIDO adatte prevalentemente agli spostamenti in interni	122218006	CARROZZINA CON TELAIO RIGIDO (indicare misura o peso e altezza)		Indicata a pazienti con scarsa mobilità residua del tronco e degli arti superiori
	122218009	CARROZZINA CON TELAIOBASCULANTE (indicare misura o peso e altezza)		
AGGIUNTIVI per carrozzine	122291715	TAVOLO CON INCAVO AVVOLGENTE		Accessori per carrozzina, offrono entrambi un blando contenimento
	122406136_99	CINGHIA PETTORALE		
AUSILI PER IL SUPERAMENTO DI BARRIERE VERTICALI non prescrivibili dal MAP (segnalazione di bisogno a cui segue sopralluogo del FT ASST)	183008003 183008009A	MONTASCALE MOBILE A RUOTE o A CINGOLI solo per ASST Lariana		Indicato ad assistiti non deambulanti, per il superamento di barriere interne o di accesso al domicilio abituale dell'assistito. Alla segnalazione fa seguito sopralluogo domiciliare del fisioterapista che verifica la sussistenza delle condizioni necessarie per l'erogazione.