|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rapporto medico:Mezzi ausiliari AVS |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Mezzi ausiliari AVS:

Per favore compilare il rapporto medico e ritornarlo

Buongiorno

La/il sua/suo paziente presenta delle limitazioni di carattere medico che hanno reso necessaria una richiesta di prestazioni AI. Per una rapida valutazione necessitiamo del suo competente supporto

Pertanto, le chiediamo gentilmente di compilare il presente rapporto medico per quanto le sia possibile nell’ambito che la compete e in base alla sua cartella clinica. Qualora non le fosse possibile fornire tutte le informazioni richieste, avrà comunque tutta la nostra comprensione.

Può scaricare il rapporto medico anche dal nostro sito internet.

Voglia per favore compilare il rapporto in forma elettronica o a mano ritornandocelo il più presto possibile.

La compilazione del rapporto medico potrà essere fatturata secondo Tarmed.

La ringraziamo della collaborazione e presentiamo distinti saluti.

 Rapporto medico

Valutazione del diritto ad un mezzo ausiliario dell’AVS

|  |
| --- |
|       |

Domande supplementari

|  |
| --- |
|       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Persona assicurata (cognome e nome)      | Data di nascita      | Numero AVS      |

1. Diagnosi

|  |
| --- |
|       |

Per la persona assicurata, sono assolte le condizioni mediche per la concessione dei seguenti mezzi ausiliari:

[ ]  carrozzella, qualora si prevede che questa sia necessaria in modo continuo e duraturo.

[ ]  Carrozzella – fornitura speciale quando non è possibile spostarsi su una semplice carrozzella. Inoltre quando si verificano una o più delle seguenti condizioni: peso corporeo superiore a 120 kg, altezza superiore a 185 cm o inferiore a 150 cm, incapacità di tenere una posizione seduta autonoma, emiplegia o tetraplegia, amputazioni, contratture.

 [ ]  Inoltre quando esiste un rischio acuto di decubito.

Le forniture speciali possono essere consegnate esclusivamente dai fornitori riconosciuti che hanno aderito alla convenzione tariffale per la fornitura di carrozzelle e dai depositi AI.

[ ]  Scarpe ortopediche su misura o scarpe ortopediche di serie. Queste sono adattate in modo individuale a una forma patologica del piede, rispettivamente se sostituiscono un apparecchio ortopedico. Una fornitura con plantari non è possibile. (Di norma il certificato deve essere rilasciato da un medico specialista in ortopedia).

[ ]  Parrucca. L’aspetto esteriore di un assicurato è notevolmente alterato a causa della mancanza di capigliatura.
La parrucca deve essere portata per almeno un anno per motivi medici.

Occhiali-lente/sistema di lettura/ schermo-sistema di lettura. Assicurati che senza questi mezzi ausiliari non sono in grado di leggere testi lunghi con caratteri normali.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Occhiali-lente | Valore del visus      | Necessità di ingrandimento      |
| [ ]  Sistema di lettura/ Schermo-sistema di lettura | Valore del visus | Necessità di ingrandimento      |
| [ ]  Valore del visus | Il visus corretto bilaterale è inferiore a 0.2?[ ]  si[ ]  no | Se si, da quando (mese/anno)?      |
|  | Visus corretto a destra | Visus corretto a sinistra |
|  |       |       |

[ ]  Apparecchi ortofonici. La persona assicurata ha subito una laringectomia e non può, o può solo in modo insufficiente, apprendere la lingua esofagea.

[ ]  Epitesi della faccia destinate a coprire i difetti della faccia oppure a sostituire le parti mancanti del viso.
(Padiglioni auricolari, nasi artificiali, protesi mascellari, epitesi dell’occhio, palati artificiali, ecc.).

2. Ulteriori accertamenti

Dal suo punto di vista sono indicati ulteriori accertamenti?

[ ]  si [ ]  no

Se si, quali?

|  |
| --- |
|       |

3. Osservazioni

|  |
| --- |
|       |

4. Firma

Nome, cognome, data e firma del medico

|  |
| --- |
|       |

Indirizzo preciso (studio/reparto) e numero di telefono

|  |
| --- |
|       |