

Diario per la richiesta di accertamento del caso di rigore in caso di protesizzazione con apparecchi acustici

Lei ha inoltrato all'ufficio AI una richiesta di accertamento del caso di rigore. Per esaminare la Sua richiesta l'ufficio AI ha bisogno:

- di una motivazione scritta della Sua richiesta;
- di un rapporto del fornitore dell'apparecchio acustico sui problemi esistenti durante l'adattamento;
- del presente diario compilato.

L'ufficio AI, e eventualmente in un secondo tempo la clinica ORL incaricata dell'esame, ha bisogno del Suo diario per poter comprendere i problemi da Lei indicati per l'adattamento dell'apparecchio acustico sul posto di lavoro o nel campo di attività.

Cosa bisogna indicare?

Nella prima parte vanno dapprima elencate le misure eseguite e informazioni generali. Nella seconda parte La preghiamo d'indicare per ogni giorno lavorativo i problemi che incontra con l'apparecchio o gli apparecchi durante la fase di test.

Se in precedenza si è già svolta una fase di test più lunga, Lei non deve fornire indicazioni per i 20 giorni lavorativi. Tuttavia, per la documentazione destinata all'ufficio AI è necessario che a partire dalla data in cui riceve il diario Lei fornisca le indicazioni richieste per l'apparecchio che sta provando in quel momento per **almeno 5 giorni lavorativi**.

Prima parte

Cognome	
Nome	
Indirizzo	
N. assicurato	
Attività professionale svolta attualmente	

Apparecchio(i) acustico(i) provato(i) attualmente (tipo di apparecchio, nome del modello)	
Ha cambiato l'apparecchio o gli apparecchi durante la fase di test?	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
- se sì: quante volte? (numero di apparecchi provati)	
- se sì: quando? (date)	
- se sì: qual è o quali sono gli apparecchi provati in precedenza? (tipo di apparecchio, nome del modello)	
Ha già segnalato i problemi esistenti al fornitore?	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Quante volte è stato/a dal fornitore per l'attuale adattamento? (numero di volte)	

Seconda parte

È pregato/a di documentare la fase di test durante i Suoi **giorni lavorativi** successivi alla data in cui ha inoltrato all'ufficio AI la richiesta di accertamento del caso di rigore.

1° giorno

Data	
a) Per quanto tempo ha portato l'apparecchio/gli apparecchi?	<input type="text"/> Ore
b) In quali situazioni ha portato l'apparecchio/gli apparecchi sul posto di lavoro? (ad es. in ufficio, durante le riunioni ecc.)	Descrizione delle situazioni:
c) Per quali attività connesse alla Sua professione ha incontrato problemi di comprensione?	Descrizione della situazione e dei problemi:
- in un ambiente calmo	<input type="text"/>
- in un ambiente rumoroso	<input type="text"/>
- altro	<input type="text"/>
d) Vi sono altri problemi?	Descrizione della situazione e dei problemi:
(ad es. con i nuovi inserti auricolari, con l'utilizzazione dell'apparecchio ecc.)	<input type="text"/>

2° giorno

Data	
a) Per quanto tempo ha portato l'apparecchio/gli apparecchi?	<input type="text"/> Ore
b) In quali situazioni ha portato l'apparecchio/gli apparecchi sul posto di lavoro? (ad es. in ufficio, durante le riunioni ecc.)	Descrizione delle situazioni:
c) Per quali attività connesse alla Sua professione ha incontrato problemi di comprensione?	Descrizione della situazione e dei problemi:
- in un ambiente calmo	<input type="text"/>
- in un ambiente rumoroso	<input type="text"/>
- altro	<input type="text"/>
d) Vi sono altri problemi?	Descrizione della situazione e dei problemi:
(ad es. con i nuovi inserti auricolari, con l'utilizzazione dell'apparecchio ecc.)	<input type="text"/>

3° giorno

Data	
a) Per quanto tempo ha portato l'apparecchio/gli apparecchi?	<input type="text"/> Ore
b) In quali situazioni ha portato l'apparecchio/gli apparecchi sul posto di lavoro?	Descrizione delle situazioni:

(ad es. in ufficio, durante le riunioni ecc.)	
c) Per quali attività connesse alla Sua professione ha incontrato problemi di comprensione?	Descrizione della situazione e dei problemi:
- in un ambiente calmo	
- in un ambiente rumoroso	
- altro	
d) Vi sono altri problemi?	Descrizione della situazione e dei problemi:
(ad es. con i nuovi inserti auricolari, con l'utilizzazione dell'apparecchio ecc.)	

4° giorno

Data	
a) Per quanto tempo ha portato l'apparecchio/gli apparecchi?	Ore
b) In quali situazioni ha portato l'apparecchio/gli apparecchi sul posto di lavoro?	Descrizione delle situazioni:
(ad es. in ufficio, durante le riunioni ecc.)	
c) Per quali attività connesse alla Sua professione ha incontrato problemi di comprensione?	Descrizione della situazione e dei problemi:
- in un ambiente calmo	
- in un ambiente rumoroso	
- altro	
d) Vi sono altri problemi?	Descrizione della situazione e dei problemi:
(ad es. con i nuovi inserti auricolari, con l'utilizzazione dell'apparecchio ecc.)	

5° giorno

Data	
a) Per quanto tempo ha portato l'apparecchio/gli apparecchi?	Ore
b) In quali situazioni ha portato l'apparecchio/gli apparecchi sul posto di lavoro?	Descrizione delle situazioni:
(ad es. in ufficio, durante le riunioni ecc.)	
c) Per quali attività connesse alla Sua professione ha incontrato problemi di comprensione?	Descrizione della situazione e dei problemi:
- in un ambiente calmo	
- in un ambiente rumoroso	
- altro	
d) Vi sono altri problemi?	Descrizione della situazione e dei problemi:
(ad es. con i nuovi inserti auricolari, con l'utilizzazione dell'apparecchio ecc.)	

6° giorno

Data	
a) Per quanto tempo ha portato l'apparecchio/gli apparecchi?	<input type="text"/> Ore
b) In quali situazioni ha portato l'apparecchio/gli apparecchi sul posto di lavoro?	Descrizione delle situazioni:
(ad es. in ufficio, durante le riunioni ecc.)	<input type="text"/>
c) Per quali attività connesse alla Sua professione ha incontrato problemi di comprensione?	Descrizione della situazione e dei problemi:
- in un ambiente calmo	<input type="text"/>
- in un ambiente rumoroso	<input type="text"/>
- altro	<input type="text"/>
d) Vi sono altri problemi?	Descrizione della situazione e dei problemi:
(ad es. con i nuovi inserti auricolari, con l'utilizzazione dell'apparecchio ecc.)	<input type="text"/>

7° giorno

Data	
a) Per quanto tempo ha portato l'apparecchio/gli apparecchi?	<input type="text"/> Ore
b) In quali situazioni ha portato l'apparecchio/gli apparecchi sul posto di lavoro?	Descrizione delle situazioni:
(ad es. in ufficio, durante le riunioni ecc.)	<input type="text"/>
c) Per quali attività connesse alla Sua professione ha incontrato problemi di comprensione?	Descrizione della situazione e dei problemi:
- in un ambiente calmo	<input type="text"/>
- in un ambiente rumoroso	<input type="text"/>
- altro	<input type="text"/>
d) Vi sono altri problemi?	Descrizione della situazione e dei problemi:
(ad es. con i nuovi inserti auricolari, con l'utilizzazione dell'apparecchio ecc.)	<input type="text"/>

8° giorno

Data	
a) Per quanto tempo ha portato l'apparecchio/gli apparecchi?	<input type="text"/> Ore
b) In quali situazioni ha portato l'apparecchio/gli apparecchi sul posto di lavoro?	Descrizione delle situazioni:
(ad es. in ufficio, durante le riunioni ecc.)	<input type="text"/>
c) Per quali attività connesse alla Sua professione ha incontrato problemi di comprensione?	Descrizione della situazione e dei problemi:
- in un ambiente calmo	<input type="text"/>
- in un ambiente rumoroso	<input type="text"/>
- altro	<input type="text"/>

d) Vi sono altri problemi?	Descrizione della situazione e dei problemi:
(ad es. con i nuovi inserti auricolari, con l'utilizzazione dell'apparecchio ecc.)	

9° giorno

Data	
a) Per quanto tempo ha portato l'apparecchio/gli apparecchi?	Ore
b) In quali situazioni ha portato l'apparecchio/gli apparecchi sul posto di lavoro?	Descrizione delle situazioni:
(ad es. in ufficio, durante le riunioni ecc.)	
c) Per quali attività connesse alla Sua professione ha incontrato problemi di comprensione?	Descrizione della situazione e dei problemi:
- in un ambiente calmo	
- in un ambiente rumoroso	
- altro	
d) Vi sono altri problemi?	Descrizione della situazione e dei problemi:
(ad es. con i nuovi inserti auricolari, con l'utilizzazione dell'apparecchio ecc.)	

10° giorno

Data	
a) Per quanto tempo ha portato l'apparecchio/gli apparecchi?	Ore
b) In quali situazioni ha portato l'apparecchio/gli apparecchi sul posto di lavoro?	Descrizione delle situazioni:
(ad es. in ufficio, durante le riunioni ecc.)	
c) Per quali attività connesse alla Sua professione ha incontrato problemi di comprensione?	Descrizione della situazione e dei problemi:
- in un ambiente calmo	
- in un ambiente rumoroso	
- altro	
d) Vi sono altri problemi?	Descrizione della situazione e dei problemi:
(ad es. con i nuovi inserti auricolari, con l'utilizzazione dell'apparecchio ecc.)	

11° giorno

Data	
a) Per quanto tempo ha portato l'apparecchio/gli apparecchi?	Ore
b) In quali situazioni ha portato l'apparecchio/gli apparecchi sul posto di lavoro?	Descrizione delle situazioni:
(ad es. in ufficio, durante le riunioni ecc.)	
c) Per quali attività connesse alla Sua professione ha	

incontrato problemi di comprensione?	Descrizione della situazione e dei problemi:
- in un ambiente calmo	
- in un ambiente rumoroso	
- altro	
d) Vi sono altri problemi?	Descrizione della situazione e dei problemi:
(ad es. con i nuovi inserti auricolari, con l'utilizzazione dell'apparecchio ecc.)	

12° giorno

Data	
a) Per quanto tempo ha portato l'apparecchio/gli apparecchi?	Ore
b) In quali situazioni ha portato l'apparecchio/gli apparecchi sul posto di lavoro?	Descrizione delle situazioni:
(ad es. in ufficio, durante le riunioni ecc.)	
c) Per quali attività connesse alla Sua professione ha incontrato problemi di comprensione?	Descrizione della situazione e dei problemi:
- in un ambiente calmo	
- in un ambiente rumoroso	
- altro	
d) Vi sono altri problemi?	Descrizione della situazione e dei problemi:
(ad es. con i nuovi inserti auricolari, con l'utilizzazione dell'apparecchio ecc.)	

13° giorno

Data	
a) Per quanto tempo ha portato l'apparecchio/gli apparecchi?	Ore
b) In quali situazioni ha portato l'apparecchio/gli apparecchi sul posto di lavoro?	Descrizione delle situazioni:
(ad es. in ufficio, durante le riunioni ecc.)	
c) Per quali attività connesse alla Sua professione ha incontrato problemi di comprensione?	Descrizione della situazione e dei problemi:
- in un ambiente calmo	
- in un ambiente rumoroso	
- altro	
d) Vi sono altri problemi?	Descrizione della situazione e dei problemi:
(ad es. con i nuovi inserti auricolari, con l'utilizzazione dell'apparecchio ecc.)	

14° giorno

Data	
------	--

a) Per quanto tempo ha portato l'apparecchio/gli apparecchi?	<input type="text"/> Ore
b) In quali situazioni ha portato l'apparecchio/gli apparecchi sul posto di lavoro?	Descrizione delle situazioni:
(ad es. in ufficio, durante le riunioni ecc.)	<input type="text"/>
c) Per quali attività connesse alla Sua professione ha incontrato problemi di comprensione?	Descrizione della situazione e dei problemi:
- in un ambiente calmo	<input type="text"/>
- in un ambiente rumoroso	<input type="text"/>
- altro	<input type="text"/>
d) Vi sono altri problemi?	Descrizione della situazione e dei problemi:
(ad es. con i nuovi inserti auricolari, con l'utilizzazione dell'apparecchio ecc.)	<input type="text"/>

15° giorno

Data	<input type="text"/>
a) Per quanto tempo ha portato l'apparecchio/gli apparecchi?	<input type="text"/> Ore
b) In quali situazioni ha portato l'apparecchio/gli apparecchi sul posto di lavoro?	Descrizione delle situazioni:
(ad es. in ufficio, durante le riunioni ecc.)	<input type="text"/>
c) Per quali attività connesse alla Sua professione ha incontrato problemi di comprensione?	Descrizione della situazione e dei problemi:
- in un ambiente calmo	<input type="text"/>
- in un ambiente rumoroso	<input type="text"/>
- altro	<input type="text"/>
d) Vi sono altri problemi?	Descrizione della situazione e dei problemi:
(ad es. con i nuovi inserti auricolari, con l'utilizzazione dell'apparecchio ecc.)	<input type="text"/>

16° giorno

Data	<input type="text"/>
a) Per quanto tempo ha portato l'apparecchio/gli apparecchi?	<input type="text"/> Ore
b) In quali situazioni ha portato l'apparecchio/gli apparecchi sul posto di lavoro?	Descrizione delle situazioni:
(ad es. in ufficio, durante le riunioni ecc.)	<input type="text"/>
c) Per quali attività connesse alla Sua professione ha incontrato problemi di comprensione?	Descrizione della situazione e dei problemi:
- in un ambiente calmo	<input type="text"/>

- in un ambiente rumoroso	
- altro	
d) Vi sono altri problemi?	Descrizione della situazione e dei problemi:
(ad es. con i nuovi inserti auricolari, con l'utilizzazione dell'apparecchio ecc.)	

17° giorno

Data	
a) Per quanto tempo ha portato l'apparecchio/gli apparecchi?	Ore
b) In quali situazioni ha portato l'apparecchio/gli apparecchi sul posto di lavoro?	Descrizione delle situazioni:
(ad es. in ufficio, durante le riunioni ecc.)	
c) Per quali attività connesse alla Sua professione ha incontrato problemi di comprensione?	Descrizione della situazione e dei problemi:
- in un ambiente calmo	
- in un ambiente rumoroso	
- altro	
d) Vi sono altri problemi?	Descrizione della situazione e dei problemi:
(ad es. con i nuovi inserti auricolari, con l'utilizzazione dell'apparecchio ecc.)	

18° giorno

Data	
a) Per quanto tempo ha portato l'apparecchio/gli apparecchi?	Ore
b) In quali situazioni ha portato l'apparecchio/gli apparecchi sul posto di lavoro?	Descrizione delle situazioni:
(ad es. in ufficio, durante le riunioni ecc.)	
c) Per quali attività connesse alla Sua professione ha incontrato problemi di comprensione?	Descrizione della situazione e dei problemi:
- in un ambiente calmo	
- in un ambiente rumoroso	
- altro	
d) Vi sono altri problemi?	Descrizione della situazione e dei problemi:
(ad es. con i nuovi inserti auricolari, con l'utilizzazione dell'apparecchio ecc.)	

19° giorno

Data	
a) Per quanto tempo ha portato l'apparecchio/gli apparecchi?	Ore
b) In quali situazioni ha portato l'apparecchio/gli apparecchi sul posto di lavoro?	Descrizione delle situazioni:

(ad es. in ufficio, durante le riunioni ecc.)	
c) Per quali attività connesse alla Sua professione ha incontrato problemi di comprensione?	Descrizione della situazione e dei problemi:
- in un ambiente calmo	
- in un ambiente rumoroso	
- altro	
d) Vi sono altri problemi?	Descrizione della situazione e dei problemi:
(ad es. con i nuovi inserti auricolari, con l'utilizzazione dell'apparecchio ecc.)	

20° giorno

Data	
a) Per quanto tempo ha portato l'apparecchio/gli apparecchi?	Ore
b) In quali situazioni ha portato l'apparecchio/gli apparecchi sul posto di lavoro?	Descrizione delle situazioni:
(ad es. in ufficio, durante le riunioni ecc.)	
c) Per quali attività connesse alla Sua professione ha incontrato problemi di comprensione?	Descrizione della situazione e dei problemi:
- in un ambiente calmo	
- in un ambiente rumoroso	
- altro	
d) Vi sono altri problemi?	Descrizione della situazione e dei problemi:
(ad es. con i nuovi inserti auricolari, con l'utilizzazione dell'apparecchio ecc.)	

Luogo/Data:



Firma dell'assicurato: