



DOMANDA di

FORNITURA /RIPARAZIONE PRESIDI/PROTESI/AUSILI

EX LEGGE 118/1971 E SUCC. MODIFICHE ED INTEGRAZIONI

Prot.
Data

Fascicolo
n.

Assistito Nato a Il

Residente a Via n.

Codice Fiscale.....Telefono.....

Ricoverato in struttura : **SI** **NO**

Richiedente Nato a Il

Residente a Via n.

Telefono..... Cellulare.....

in qualità di: familiare tutore delegato altro.....

CHIEDE

<input type="checkbox"/> per il proprio familiare	<input type="checkbox"/> per se stesso
---	--

l'autorizzazione alla fornitura o riparazione del seguente ausilio/presidio:

.....

allega alla presente

<input type="checkbox"/>	copia carta d'identità in corso di validità dell'assistito e del richiedente
<input type="checkbox"/>	copia tessera sanitaria dell'assistito
<input type="checkbox"/>	copia del verbale di invalidità dell'assistito attestante il diritto all'erogazione degli ausili inerenti la patologia
<input type="checkbox"/>	richiesta di specialista di struttura pubblica
<input type="checkbox"/>	richiesta del medico curante in caso di rinnovo fornitura
<input type="checkbox"/>	copia ultima autorizzazione (in caso di rinnovo ausili per incontinenza)
<input type="checkbox"/>	informativa ai sensi degli art. 13 e 14 del GDPR (UE 2016/679) e dell'art. 13 del D. Lgs 196/679

si comunica che

Trattasi di prima richiesta

Ultima fornitura autorizzata fino al

Data..... Firma

Consegna il modello da autorizzare il.....

Firma.....

Ritira il modello autorizzato il.....

Firma.....