

## PROCEDURA PER FORNITURA QUANTITATIVO SUPERIORE A 60 PEZZI/MESE

1. Il medico di medicina generale/pediatra di libera scelta redige la richiesta della fornitura **esclusivamente su ricetta del ricettario regionale** indicando quantità e tipologia del dispositivo richiesto e riportando nella ricetta le condizioni cliniche/assistenziali sulla base delle quali richiede la maggiorazione della fornitura, come indicato nella tabella di seguito:

	<b>Condizioni cliniche/assistenziali per fare richiesta maggiorata</b>
<b>Condizione necessaria</b>	Persona allettata o che esegue solamente passaggi letto - carrozzina
Presenza di <b>almeno 2</b> condizioni aggiuntive tra:	Terapia con farmaci diuretici
	Declino cognitivo grave
	Incontinenza urinaria e/o fecale stabilizzata
	Presenza di lesioni da pressione
	Stato di deperimento organico

2. Il paziente o altra persona da lui incaricata deve far pervenire la ricetta a mezzo mail all'indirizzo [ausiliancona.ast.an@sanita.marche.it](mailto:ausiliancona.ast.an@sanita.marche.it), riportando nel testo della mail le generalità dell'assistito e un **recapito telefonico**. In caso di difficoltà all'utilizzo della E-mail è possibile consegnare la ricetta presso gli uffici Distrettuali di pertinenza.
3. **Il medico del Distretto** valuta la ricetta e autorizza la fornitura maggiorata (entro il tetto massimo mensile indicato nell'allegato 2 al DPCM 12 gennaio 2017 nella sezione 09.30 "Ausili assorbenti per l'urina" degli ausili) solamente se sono riportati nella ricetta sia la **condizione necessaria** che **almeno 2 delle condizioni aggiuntive**.

**Per le richieste di maggiorazione, laddove non specificate le condizioni riportate in tabella verrà autorizzata una fornitura di 60 pezzi/mese.**

**Si precisa che non verranno autorizzate le richieste non prescritte su ricettario SSR o formulate su ricette incomplete (mancanza di codice fiscale, indirizzo, data...).**