

# Ricetta ripetibile e iscrizione per le istruzioni sull'irrigazione transanale

Mandare la ricetta medica firmata a Publicare AG | E-mail: [istruzione@publicare.ch](mailto:istruzione@publicare.ch), fax 056 484 15 11



Ricetta emessa da \_\_\_\_\_ Timbro/Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Telefono per richieste \_\_\_\_\_

Validità per malattia: 12 mesi

Dati personali \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Via/N° \_\_\_\_\_ NPA/Luogo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Lingua di corrispondenza  DE  FR  IT

Assicurazione \_\_\_\_\_

Cassa malati \_\_\_\_\_ N° assicurazione o AVS \_\_\_\_\_

N° AI della decisione \_\_\_\_\_

Diagnosi e indicazioni per la TAI \_\_\_\_\_

Diagnosi principale \_\_\_\_\_

Diagnosi secondarie rilevanti per la TAI \_\_\_\_\_

Altri commenti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

OPre/EMAp Capitolo 15./99. \_\_\_\_\_

Malattia  Incontinenza totale  Si richiede

Infortunio  Istruzione sull'irrigazione transanale richiesta  ricevimento con

AI  TAI (irrigazione transanale)  Publicare

Sistema di irrigazione preferito \_\_\_\_\_

NavinaTM  Peristeen®  Qufora®

altri \_\_\_\_\_

N° articolo	Prodotti 1° fornitura	Quantità 1° fornitura
-------------	-----------------------	-----------------------

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

I capitoli si riferiscono all'elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp) dell'ordinanza sulle prestazioni delle cure medico-sanitarie.

Fornitore: Publicare AG | Vorderer Böde 9 | 5452 Oberrohrdorf | Telefono +41 56 484 15 00

Fax +41 56 484 15 11 | [info@publicare.ch](mailto:info@publicare.ch) | [www.publicare.ch](http://www.publicare.ch) | N° RCC A7535.19

## Dichiarazione di consenso del paziente

Da compilare in fase di iscrizione per le istruzioni sulla TAI

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Autorizzo Publicare AG a inoltrare i miei dati personali (nella misura necessaria a fornire le istruzioni) al personale infermieristico specializzato incaricato di ParaHelp, al fine di ricevere le migliori istruzioni possibili sul posto.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Una versione digitale della ricetta medica può essere scaricata da [www.publicare.ch](http://www.publicare.ch).

© 2023 by Publicare AG