



*Azienda Sanitaria Locale n. 2 Lanciano - Vasto - Chieti*

*U.O.C. Area Distrettuale 1  
Distretto Sanitario di Ortona*

***P.U.A. Punto Unico di Accesso***

Piazza San Francesco n°4 66026 Ortona (CH)

**Fax:** 085 9173301 – 085 9173305 [PUA.ortona@asl2abruzzo.it](mailto:PUA.ortona@asl2abruzzo.it)

**Orario di apertura:** Dal Lunedì al Sabato: ore 8:30 – 12:00

## **INFORMATIVA ALL'UTENTE PER RICHIESTA PROTESI ED AUSILI**

**LA RICHIESTA VA PRESENTATA dall'utente o chi per lui**

**AL PUNTO UNICO DI ACCESSO DEL DISTRETTO DI ORTONA**

aperto dal Lunedì al Sabato 8.30 – 12.00 per i residenti nei Comuni di: Ortona, Tollo, Crecchio, Canosa Sannita, Giuliano Teatino, Poggiofiorito, Arielli.

**DOCUMENTAZIONE RICHIESTA:**

- DOMANDA SU MODELLO PREDISPOSTO (disponibile presso il PUA)
- AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA
- PRESCRIZIONE SPECIALISTICA ASL CON INDICAZIONE DEI CODICI NOMENCLATORE DEI PRESIDI RICHIESTI
- PREVENTIVO DITTA ABILITATA ALLA FORNITURA
- FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO dell'interessato e del delegato
- A SECONDA DEL CASO:
  - COPIA VERBALE DI INVALIDITA (civile ,guerra, servizio, non vedenti, sordomuti)
  - COPIA DOMANDA INVALIDITA' PER ACCOMPAGNAMENTO
  - CERTIFICAZIONE MEDICO SPECIALISTICA (laringectomizzati, tracheotomizzati, ileo- colostomizzati, urostomizzati, portatori di catetere a permanenza, incontinenza stabilizzata, donne mastectomizzate, amputati di arto, anoftalmo chirurgico, minori di 18 per i quali si renda necessario un intervento di prevenzione, cura e riabilitazione di un'invalidità permanente )
- IMPEGNATIVA DEL MEDICO DI MEDICINA GENERALE (solo per richiesta di pannoloni, traverse, cateteri, buste, sacche per stomie)

La domanda inoltrata al PUA, verrà valutata dal Dirigente Medico Responsabile e successivamente si procederà al collaudo