



PROTOCOLO PARA PRODUTOS GRUPO 12 24 ACCESORIOS PARA CADEIRAS DE RODAS

(Este protocolo deberá ir acompañado do modelo de informe de prescripción para cadeiras de rodas eléctricas e ser cumprimentado en todos os seus campos polo/a especialista)

SRA 030B Outro mando especial para cadeira de rodas eléctrica.

Responsable da prescripción

(Especialista en Medicina Física e Rehabilitación)

Nome e apelidos:

Nº de colexiado:

Datos identificación usuario

Nome e apelidos:

Data de nacemento:

Peso e talla, se procede:

Diagnóstico

Discapacidade ou patoloxía que xustifica a prescripción:

Patoloxías concomitantes que inflúan na prescripción:

Outra información clínica de interese:

Capacidade para o manexo de cadeira de rodas eléctrica

Mantén capacidades

Visual SI NON

Auditiva SI NON

Cognitiva SI NON

Capacidade conducción independente con colocación mando noutra localización: SI NON

Confirmación que o mando noutra localización non supón un risco engadido para él e terceiras persoas:

SI NON



Adestramento ou proba previa

Realizouse adestramento ou proba previa á prescrición, onde se obxetive e demostre que o paciente adquiriu as habilidades no manexo do dispositivo, cun control e unha coordinación adecuadas, que asegure unha mobilidade eficiente e segura para o paciente e a súa contorna (comprobación presencial ou telemática):

SI NON

Existe unha adecuada actitude, motivación e colaboración do paciente no uso e mantemento deste tipo de mando mando:

SI NON

Prescrición

Data:

Tipo de produto (código e descrición) ou nome do produto:

Sustituible por outro do mesmo tipo SI NON

Clase de prescrición

Primeira prescrición

Reparación

Renovación
(Xustificar o motivo)

Ordinaria

Por variación

Recomendacións de uso:

Revisións que, no seu caso, precisen realizarse:

Firma e selo do responsable da prescrición
(Obrigatorio ambos)

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL: De acordo co artigo 13 do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello do 27 de abril de 2016 (Regulamento Xeral de Protección de Datos Persoais), infórmase que os datos persoais facilitados serán tratados por MUFACE coa finalidade de xestionar as prestacións sanitarias no Réxime do Mutualismo Administrativo. Este tratamento é necesario para o cumprimento da obrigaón legal establecida nos artigos 4 e 12 do Texto Refundido da Lei sobre Seguridade Social dos Funcionarios Civís do Estado (aprobado por Real Decreto Lexislativo 4/2000, de 23 de xuño), así como na Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e Garantía dos Dereitos Dixitais. Pode exercer os seus dereitos en materia de protección de datos ante a Directora do Departamento de Prestacións Sanitarias de MUFACE.

Máis información na apartado "[Privacidade e protección de datos](#)" da páxina web de Muface.

Delegado de Protección de Datos da Mutualidade: [Delegado de Protección de Datos da Mutualidade](#).