

Principaux libellés à indiquer sur les ordonnances

ACHAT DE MATÉRIEL

Renouvellement :

- * **Bas de contention** : « L'état de santé de M... nécessite la délivrance de bas de contention » **2 paires renouvelable 1 fois/6 mois**
- * **Canne** : « Achat d'une canne + Taille et poids » **1/ an**
- * **Chaise garde robe** : « Achat d'une chaise garde robe standard + Taille et poids » **1/ an**
- * **Chaussures médicales** : « L'état de santé de M... nécessite la délivrance d'une paire de chaussures thérapeutiques. **1 paire/6 mois (1 paire de chaussure et une paire de chausson)/an**
- * **Coussin** : « L'état de santé de M... nécessite la délivrance d'un coussin (préciser mémoire de forme/gel/polyair) + Taille et poids » **1/ 3ans**
- * **Coussin de positionnement** : « L'état de santé de M... nécessite l'achat d'un coussin de positionnement de type..... (préciser le score de Norton)
+ Taille » **1/ an**
- * Déambulateur : « Achat d'un déambulateur. + Taille et poids » **1/ an**
- * **Fauteuil roulant** : « Achat d'un fauteuil roulant manuel avec dossier fixe ou dossier inclinable avec coussin de dossier et coussin d'assise ou coussin de prévention d'escarre classe II Taille et poids » **1/ 5ans**
- * **Fauteuil de transfert** : « Achat d'un fauteuil roulant à pousser de transfert + Taille et poids » **1/ 5 ans**
- * **Guidon de transfert ou Verticalisateur manuel** : « Achat d'un appareil modulaire de verticalisation possédant un jeu de roulettes et sangle + Taille et poids » **1/ an**

- * **Matelas à air** : « Achat d'un matelas à air + Taille et poids » **1/ 2 ans**
- * **Matelas** : « Achat d'un matelas simple ou gaufrier ou mémoire de forme + Taille et poids »
 - **Matelas simple 1/ an**
 - **Matelas gaufrier 1/ an**
 - **Matelas mémoire de forme 1/ 3ans**
- * **Neurostimulateur** : « achat d'un appareil de neurostimulation + « Achat électrodes de neurostimulation pendant ... mois à raison de 8 électrodes par mois » **1/ 5 ans**
- * **Électrodes de neurostimulation** : « Achat électrodes de neurostimulation pendant ... mois à raison de 8 électrodes par mois » **1sachet/15 jours**
- * **Siège coquille** : « L'état de santé de M... nécessite l'achat d'un siège coquille moulé avec cales et maintien sur pied télescopique avec repose-pieds et tablette + (si nécessaire) coussin d'assise à mémoire de forme + Taille et poids » **1/ 5 ans**

LOCATION DE MATÉRIEL

- * **Fauteuil roulant** : « Location d'un fauteuil roulant manuel + accessoires si nécessaire (repose-jambe appui tête), 1 mois renouvelable ... fois. + Taille et poids »
- * **Lit médicalisé** : « Location d'un lit médicalisé avec barrières et potence, 1 mois renouvelable ... fois. Age et poids » + « Achat matelas simple ou gaufré ou mémoire de forme. + Taille et poids »
- Matelas simple 1/ an
- Matelas gaufré 1/ an
- Matelas mémoire de forme 1/ 3ans
- * **Lève malade** : « Location d'un lève malade + sangle, 1 mois renouvelable ... fois. Taille et poids »
- * **Matelas à air** : « Location d'un matelas à air + compresseur et surmatelas. + Taille et poids »
- * **Neurostimulateur** : « location d'un appareil de neurostimulation pendant Mois (max 6 mois) + « Achat électrodes de neurostimulation pendantmois à raison de 8 électrodes par mois »
1 sachet/15 jours

Les dispositifs médicaux peuvent être changés avant la durée déterminée selon :

- * **La détérioration anormale du produit**
- * **Le changement de pathologie**
- * **Le changement de morphologie.**

Tous ces paramètres doivent être constatés et validés par un médecin qui fournira une ordonnance indiquant le bon motif.