



A.S.L. T05

Azienda Sanitaria Locale
di Chieri, Carmagnola, Moncalieri e Nichelino

DIPARTIMENTO DEL TERRITORIO

P.zza Pellico, 1 – 10023 Chieri

Sede legale – Piazza Silvio Pellico, 1 – 10023 Chieri (TO) - C.F. e P.I. 06827170017 - www.aslto5.piemonte.it
centralino +39 011 94291 – pec protocollo@cert.aslto5.piemonte.it – e-mail protocollo@aslto5.piemonte.it

Allegato 4a

**DICHIARAZIONE DI ESECUZIONE PROVA PRATICA DI UTILIZZO CARROZZINA A MOTORE
ELTRICO AD USO ESTERNO E UNITA' DI PROPULSIONE**

Si dichiara

che il Sig./Sig.ra in data odierna,
presso la ha eseguito la prova
pratica di utilizzo di:

<input type="checkbox"/> Carrozzina a motore elettrico ad uso esterno	Codice ISO _____
<input type="checkbox"/> Scooter	Codice ISO _____
<input type="checkbox"/> Triride	Codice ISO _____
<input type="checkbox"/> Batek	Codice ISO _____
<input type="checkbox"/> Altro	Codice ISO _____

A seguito delle abilità evidenziate, la prova è

- stata superata
- non è stata superata
- necessita di ulteriori approfondimenti valutativi:

.....

Descrizione della prova (specificando i luoghi di utilizzo e le capacità manovrative dell'assistito):

Luogo e data _____

Firma e timbro del medico prescrittore
