

**ADJUTOR**  
OFFICINE ORTOPEDICHECodifica  
MOD 00-16.R**RAPPORTO DI AVVENUTA DIMOSTRAZIONE E  
PROVA ALL'USO DEGLI AUSILI**Rev. 2  
Data 10/01/07Adjutor srl dichiara, che il/la Sig/ra CLAUDIO CARBONARI.....in qualità di:

TECNICO ORTOPEDICO

TECNICO AUSILI ☐

ha effettuato la dimostrazione e la prova d'uso per consentire il superamento delle barriere architettoniche esistenti nell'edificio e/o all'interno dell'abitazione

del/la Sig./ra LELLI DESOLIMA..... domiciliatoin via BALILLA 16..... tel.....Comune di RIMINI..... provincia RN....., in  
conformità al D.M. 332 del 27 agosto 1999, ex D.M. del 28 dicembre 1992.

L'ausilio utilizzato è stato:

Montascale mobile a ruote <b>SCOIATTOLO</b>	modello stretto <b>2000 /S</b>	<input type="checkbox"/>
	modello largo <b>2000 /L</b>	<input type="checkbox"/>
Montascale mobile a cingoli <b>JOLLY</b>	modello <b>Standard</b>	<input type="checkbox"/>
Montascale mobile a cingoli <b>JOLLY</b>	modello.....	<input type="checkbox"/>
Montascale a ciclo alternato <b>SCALAMOBIL</b>	<b>S-MAX</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
Montascale mobile .....		<input type="checkbox"/>
Eventuali accessori.....		
Tipo di carrozzina in uso Marca <u>OSD</u> ..... Modello <u>MILLENNIUM</u> .....		
Diametro ruote post. in " <u>24</u> "..... estraibilità: si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> schienale fisso si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		

La prova ha dato i seguenti risultati:

l'ausilio ha superato le barriere architettoniche affrontate si ☒ no ☐l'ausilio è stato provato dall'assistito si ☒ no ☐l'ausilio è stato condotto da un accompagnatore sig/ra CECILI GIOLANNA..... si ☒ no ☐Sono stati verificati, la compatibilità delle caratteristiche del dispositivo con gli spazi tecnici disponibili e gli altri fattori dimensionali delle barriere architettoniche, con esito positivo ☒ negativo ☐E' stata verificata la temporanea abilità dell'accompagnatore/utilizzatore nella conduzione del dispositivo sopra indicato, con esito Positivo ☒ Negativo ☐ Interlocutorio ☐Note. SI CONSIGLIA SOSTITUZIONE DELLA CARROZZINA CON.....MODELLO A RUOTE ESTRAIBILI IDONEO ALLA APPLICAZIONE.....DELLI AGGANCII DEL MONTASCALE.....

La raccolta dei dati ed il trattamento per le attività di cui sopra vengono autorizzati nel rispetto degli art. 9.10.11 della Legge 675/96.

Data 12/10/07..... Firma del responsabile della prova..... Firma dell'assistito o di chi ne fa le veci.....