

**DOCUMENTO DE PRESCRIPCIÓN DE  
PRESTACIÓN ORTOPROTÉSICA (ORTOPROTÉSIS EXTERNAS)**

**IDENTIFICADOR:1000000875**

**1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

CIPNA	TSI	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
-------	-----	-----------------	------------------	--------

**2.- DATOS RELATIVOS A LA PRESCRIPCIÓN**

DIAGNÓSTICO	MOTIVO	PESO:
Cirugía de columna	Enfermedad común	TALLA:
CÓDIGO PRODUCTO ECJ 000A - BAS	DESCRIPCIÓN PRODUCTO Cojín para prevenir las úlceras por presión, de una sola pieza de silicona, gel u otros materiales, para usuarios de sillas de ruedas con alto riesgo de úlcera por presión	CLASE Primera
CÓDIGO PRODUCTO SRM 040A - BAS	DESCRIPCIÓN PRODUCTO Silla de ruedas manual autopropulsable y plegable, con reposabrazos desmontables y/o abatibles y reposapiés abatibles y regulables	CLASE Primera
OBSERVACIONES/MODIFICACIONES SOBRE LA PRESCRIPCIÓN		

**3.- DATOS DEL FACULTATIVO RESPONSABLE DE LA PRESCRIPCIÓN**

NOMBRE Y APELLIDOS	Nº COLEGIADO	ESPECIALIDAD	CENTRO SANITARIO
de octubre de 2023			
Firma,			

**Nota:** Esta prescripción tendrá un plazo de validez de sesenta días naturales. (Art. 5.6 del Decreto Foral 33/2023, de 29 de marzo, por el que se regula la prestación ortoprotésica, en su modalidad de ortoprotésis externas, y se crea el Registro de establecimientos colaboradores en la gestión de la prestación ortoprotésica de Navarra.)