

34 Allegato: Pass per prodotti medici / conferma delle istruzioni verbali

Dati del prodotto:

Numero di serie: _____

Dati del cliente:

Cognome, nome: _____

Via: _____

C.A.P., località: _____

Telefono: _____

Responsabile delle spese: _____

Le istruzioni verbali sono state impartite da:

Rivenditore in ambito sanitario

Servizio esterno PRO ACTIV

 Timbro / Data / Firma del rivenditore

Conferma delle istruzioni verbali

Sono stato / siamo stati istruito / i sulla base del relativo protocollo di consegna sull'uso del prodotto indicato con esplicito riferimento ai possibili errori di comando. Sono state specificate le situazioni in cui occorre richiedere l'aiuto di una seconda persona per l'uso del prodotto. Ho / abbiamo ricevuto le istruzioni per l'uso scritte.

Persona che ha impartito le istruzioni verbali

Nome, data, firma _____

1. Persona istruita

Nome, data, firma _____

2. Persona istruita

Nome, data, firma _____

3. Persona istruita

Nome, data, firma _____

In caso di utenti minorenni o che non possano agire sotto la propria responsabilità, occorre istruire le persone responsabili / autorizzate / che ne fanno le veci, con successiva firma di tali persone. I dati vengono raccolti nel sistema informatico della PRO ACTIV Reha-Technik GmbH, in qualità di produttrice del prodotto summenzionato, e trattati ai sensi di §16 BDSG.

35 Allegato: Protocollo di consegna

35.1 Criteri obbligatori da rispettare per l'autorizzazione all'uso

| Argomento | Eseguito / soddisfatto | Osservazioni |
|---|------------------------|--------------|
| Sulla base della propria valutazione e sulla base delle informazioni del cliente in merito alle limitazioni dovute alla disabilità, il prodotto è idoneo per il cliente. | | |
| L'uso previsto dal cliente è pienamente conforme a quanto indicato sulle istruzioni per l'uso come utilizzo conforme (v. capitolo Descrizione del prodotto / destinazione d'uso). | | |
| L'equipaggiamento del prodotto è tale da consentire al cliente un utilizzo sicuro con la massima riduzione dei rischi (v. la check-list nella pagina successiva). | | |
| Il cliente è stato informato sulle disposizioni del Codice della strada da rispettare / in vigore. | | |
| Il cliente è stato ritenuto idoneo alla guida del prodotto tramite guida di prova con situazioni difficili (v. check-list nella pagina seguente). | | |
| L'utente, secondo proprie indicazioni o secondo quelle del rappresentante legale o tutori e secondo la valutazione della persona autorizzata, è in grado di rispettare appieno le norme di circolazione su strade pubbliche agendo di conseguenza. Questa capacità di agire, che è anche presupposto fondamentale per limitare al minimo l'esposizione a rischi dell'utente e di altri utenti del traffico, è presente in modo illimitato pur tenendo conto della malattia / disabilità attualmente presente. | | |
| Le istruzioni per l'uso e in particolare tutte le avvertenze e indicazioni di sicurezza sono state spiegate in modo esaustivo, comprese dall'utente e poi consegnate allo stesso. | | |

35.2 Check-list per le istruzioni verbali all'utente

| Argomento | Eseguito / soddisfatto |
|--|------------------------|
| Riferimento alle norme di legge in vigore per la circolazione su strade pubbliche. | |
| Tutti gli elementi meccanici di comando spiegati con dimostrazione del funzionamento. | |
| L'adattamento e lo sganciamento dell'unità motrice sullo/dallo chassis è stato mostrato e poi eseguito personalmente dall'utente e / o dall'aiutante. | |
| Utilizzo del freno di stazionamento mostrato e poi testato personalmente dall'utente e / o dall'aiutante. | |
| Utilizzo dei freni di esercizio mostrato e poi testato personalmente dall'utente e / o dall'aiutante. | |
| Utilizzo e funzionamento del cambio mostrato e poi testato personalmente dall'utente e / o dall'aiutante. | |
| Utilizzo dell'illuminazione – se presente – mostrato e poi testato personalmente dall'utente e / o dall'aiutante. | |
| Regolazione dello schienale, del sistema di seduta e del supporto per la nuca mostrata e poi testata personalmente dall'utente e / o dall'aiutante. | |
| Rimozione e applicazione della protezione contro i tamponamenti – se presente – mostrate e poi testate personalmente dall'utente e / o dall'aiutante. | |
| Smontaggio e applicazione delle ruote mostrate e poi testate personalmente dall'utente e / o dall'aiutante. | |
| Guida di prova: Marcia in avanti e indietro attraverso 4 piloni posizionati ad una distanza di 1,5 m o 2 m | |
| Guida di prova: Avanzamento in salita e discesa in senso orizzontale e in direzione di marcia | |
| Guida di prova: Frenata completa dalla massima velocità di marcia | |
| Le indicazioni sulla cura, la pulizia e la manutenzione del prodotto sono state fornite e comprese dall'utilizzatore e/o dall'aiutante. | |
| Le indicazioni sulle ruote in merito alla pressione degli pneumatici ed alla profondità del profilo per la verifica degli assi flottanti sono state fornite e comprese dall'utente e/o dall'aiutante. | |
| Le indicazioni su controllo regolare dei freni sono state fornite e comprese dall'utilizzatore e/o dall'aiutante. | |
| Le indicazioni per il controllo del cambio incl. fili e cavi e per la manutenzione della catena sono state fornite e comprese dall'utente e/ o dall'aiutante. | |
| Il contenuto delle istruzioni per l'uso di PRO ACTIV e degli altri produttori di componenti è stato esaurientemente spiegato e compreso dall'utente e/ o dall'aiutante in occasione delle istruzioni sul prodotto. | |

L'uso del prodotto è consentito soltanto se tutti i punti degli argomenti "Criteri obbligatori da rispettare per l'autorizzazione all'uso" sono soddisfatti dall'utente e i punti delle "Check-list per le istruzioni verbali all'utente" sono stati spuntati.