



**PROCEDURA PER AVERE DIRITTO AL RIMBORSO DAL S.S.N.  
(ESCLUSA REGIONE LOMBARDIA)**

- 1) Recarsi con il FAC SIMILE del nostro preventivo dal medico oculista prescrittore convenzionato ASL per ottenere la prescrizione.
- 2) Recarsi all'ufficio assistenza protesica della ASL con la prescrizione e richiedere l'autorizzazione.
- 3) Spedire l'autorizzazione tramite mail ([segreteria@dalpasso.it](mailto:segreteria@dalpasso.it)) oppure via fax (0522/1860231).  
**Ricordare di portare con sé l'autorizzazione originale alla prima seduta dell'applicazione.**
- 4) Alla consegna della protesi firmare il modulo "per gradimento e consegna" di cui tratterremo l'originale e rilasceremo la copia.
- 5) Effettuare il collaudo entro 15 giorni dalla data di consegna della protesi per non incorrere nelle sanzioni regionali previste dal decreto (D.M. 332/99).  
Il collaudo può essere effettuato SOLO dallo stesso medico che ha compilato la prescrizione.
- 6) Richiedere alla ASL una visita per il collaudo della protesi (NON una visita oculistica).
- 7) Ottenuto il collaudo, inviare il modulo:
  - o via mail: [segreteria@dalpasso.it](mailto:segreteria@dalpasso.it)
  - o via fax al n. 0522/1860231
  - o per posta Raccomandata A/R a:  
**Dalpasso S.r.l. – V. Turri 10 - 42121 Reggio Emilia**

Si consiglia di conservare il modulo originale del collaudo e di non cestinarlo.