



REGIONE PUGLIA

Area Politiche per la promozione della Salute, delle persone e delle pari opportunità  
Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica

ATTO DIRIGENZIALE ORIGINALE

| Codifica adempimenti L.R.15/08 (trasparenza) |  |
|--|--|
| Ufficio istruttore                           | x Uff. Organizzazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica<br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |
| Tipo materia                                 | <input type="checkbox"/> PO 2000-2006<br><input type="checkbox"/> PO Fesr 2007-2013<br>x Altro                       |
| Misura/Azione                                | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   |
| Privacy                                      | <input type="checkbox"/> Si<br>x No  |
| Pubblicazione integrale                      | x Si<br><input type="checkbox"/> No  |

N. 10 di repertorio 19/01/2015

Codice Cifra 15/DIR/2015/000 10

Oggetto: L.R. n. 4 del 25.02.2010, art. 32 – Norme in materia di protesi, ortesi e ausili tecnici – AGGIORNAMENTO, ai sensi del comma 15, dell'ELENCO REGIONALE DEFINITIVO delle imprese che intendono fornire dispositivi protesici su misura e/o predisposti ovvero, dei dispositivi di cui all'elenco n. 1 allegato al D.M. 332/99, con spesa a carico del SSR.

Il giorno 19/01/2015, in Bari, nella sede del Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica

IL DIRIGENTE DI SERVIZIO

- \* Visti gli articoli 4 e 16 del D. Lgs. 165/2001;
- \* Visti gli articoli 4 e 5 della Legge Regionale n. 7/97;
- \* Vista la deliberazione di G.R. 28 luglio 1998 n. 3261;
- \* Visto il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 22 febbraio 2008 n. 161 – art.16, comma 3;
- \* Visto l'articolo 45, comma 1 della Legge Regionale 16 aprile 2007 n. 10;

1

\* Sulla base dell'istruttoria espletata dalla Responsabile della A.P. "Riabilitazione Strutture residenziale e semiresidenziali, centri diurni e ambulatoriali – Strutture Sociosanitarie" riceve dalla stessa la seguente relazione:

L'art. 32 della L.R. n. 4 del 25.02.2010, recante "Norme urgenti in materia di Sanità e Servizi Sociali", pubblicata sul BURP n. 40 suppl. del 2.3.2010, ha disciplinato la normativa in materia di protesi, ortesi e ausili tecnici, istituendo, tra l'altro, l'elenco regionale delle imprese che intendono fornire dispositivi "su misura" e/o "predisposti", ovvero, dei dispositivi di cui all'elenco n. 1 allegato al D.M. 332/99, con spesa a carico del SSN.

La suddetta norma ha demandato, altresì, in via preliminare alla Giunta Regionale il compito di stabilire, con proprio provvedimento, i requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi che le imprese devono possedere per essere iscritte nell'elenco in questione.

Con Deliberazione n.1312 del 03.06.2010, successivamente modificata ed integrata dalle Deliberazioni n. 2616 del 30.11.2010, n. 1590 del 31.07.2012, n. 1697 del 07.08.2012 e n. 1932 del 02/10/2012, la Giunta regionale ha approvato i requisiti minimi che le imprese fornitrici di presidi "su misura" e/o "predisposti" devono possedere ai fini dell'inserimento nell'elenco regionale previsto dall'art.32 della L.R. n. 4 del 25/2/2010.

Il comma 5 dell'art.32, L.R. n.4/2010 ha istituito una Commissione regionale con il compito di emanare linee guida per l'uniformità delle procedure di verifica da parte delle ASL nonché il monitoraggio delle attività in riferimento alle aziende da inserire nell'Elenco regionale.

Con Determinazione dirigenziale n. 227 del 06.08.2010, poi integrata con determinazione n.70 del 25/06/2012, sono stati nominati i componenti della predetta Commissione regionale.

Con Deliberazione di Giunta regionale n.1697 del 07/08/2012 sono state approvate le Linee guida di cui innanzi.

In applicazione del comma 30 dell'art.32, L.R. n.4/2010 le ASL, per il tramite dei Dipartimenti di prevenzione, in seguito alla verifica del possesso dei requisiti di cui alla DGR n. 1312/2010 e s.m.i., con le modalità previste nelle Linee guida innanzi citate, hanno inviato l'elenco definitivo delle imprese al Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica che, con Determinazione dirigenziale n.3 dell' 11/01/2013, poi integrata con Determinazione dirigenziale n.37 dell' 08/3/2013 e con Determinazione dirigenziale n.44 del 26/03/2013, ha provveduto a formulare e a pubblicare il corrispondente Elenco regionale definitivo sul Bollettino ufficiale della Regione Puglia.

Il comma 15 dell'art.32, L.R. n.4/2010 dispone che entro il 30 giugno e il 31 dicembre di ogni anno il dirigente del competente Servizio dell'Area Politiche per la promozione della Salute, delle persone e delle pari opportunità della Regione Puglia aggiorna l'Elenco, di cui al comma 3 dello stesso articolo, con l'inserimento delle imprese che **entro il 31 maggio ed il 30 novembre di ciascun anno abbiano ottenuto da parte del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL, competente per territorio, la verifica positiva prevista dall'art. 32.**

A tal riguardo, l'Elenco regionale è stato aggiornato a giugno 2013 con D.D. n.104 del 02/07/2013, poi integrata con D.D. n.112 del 10/07/2013, con D.D. n.117 del 06/08/2013, con D.D. n.136 del 10/10/2013, con D.D. n.145 del 29/10/2013, con D.D. n. 10 del 04/02/2014 e con D.D. n.92 del 22/07/2014.

Ai sensi del predetto comma 15 dell'art.32, L.R. n.4/2010 con il presente provvedimento si procede all'approvazione dell'aggiornamento di dicembre 2014 dell'Elenco regionale.

Z

Si precisa che per la fase istruttoria del presente provvedimento si è tenuto conto della documentazione trasmessa a questo Servizio dai Direttori generali e dai Direttori dei Dipartimenti di Prevenzione delle Aziende Sanitarie Locali e protocollata in entrata entro la data del 14/01/2015.

Si precisa, inoltre, che l'aggiornamento dell'Elenco regionale di cui all'allegato A al presente provvedimento comprende tutte le ditte incluse nell'Elenco definitivo di cui alla precedente D.D. n.92 del 22/07/2014, fatta eccezione per le variazioni ed integrazioni previste dal presente provvedimento.

Per tutto quanto innanzi detto, di seguito si elencano le imprese, suddivise per ASL competente per territorio, che, per effetto delle attività di verifica dei Dipartimenti di Prevenzione effettuate entro il 30/11/2014, così come disposto dal comma 15 dell'art.32, L.R. n.4/2010, **vengono inserite** nell'Elenco regionale definitivo aggiornato a dicembre 2014 di cui all'allegato A che fa parte integrante e sostanziale al presente provvedimento:

|  |   |
|--|---|
| <b>ASL TA</b>  |   |
| LA SANITARIA ORTOPEDIA srl<br>Via Giulio Cesare, 56 – Sava       | <b>Parere favorevole</b> sul possesso dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi trasmesso dal Direttore generale e dal Direttore del Dipartimento di Prevenzione della ASL TA con nota prot. 137108 del 28/11/2014, agli atti con prot. AOO151-13445 del 09/12/2014   |
| NOVA SALUS di Staffieri Nicola<br>Via Tagliamento, 9/11 – Ginosa | Trattasi di azienda extraregionale con sede legale a Matera, via Minozzi, 19/23 che intende produrre e fornire dispositivi protesici nella sede regionale di Ginosa in via Tagliamento, 9/11. Il Direttore generale ed il Direttore del Dipartimento di Prevenzione della ASL TA hanno espresso <b>parere favorevole</b> sul possesso dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi. Tuttavia, in riferimento ai codici di dispositivi protesici 6.18 "protesi di arto superiore" e 6.24 "protesi di arto inferiore, la sede regionale della ditta non possiede tutta la strumentazione minima richiesta dalla DGR 1312/2010, ovvero non possiede l'impianto di decompressione per laminazione. Pertanto, si procede all'inserimento in Elenco della NOVA SALUS di Staffieri Nicola senza l'autorizzazione alla produzione e fornitura dei cod.6.18 e 6.24. |
| <b>ASL BA</b>  |   |
| OTTICA LES LUNETTES<br>Via Latina, 4 - Altamura                  | <b>Parere favorevole</b> sul possesso dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi trasmesso dalla ASL BA con nota prot. 117878/1 del 2/7/2014, agli atti con prot. AOO151-7785 del 7/7/2014, con allegato il verbale del sopralluogo effettuato in data 10/06/2014 presso la ditta Ottica Les Lunettes di Altamura.   |
| SENTO OK di Pennelli Nicola<br>Viale Salandra, 40 – Bari         | <b>Parere favorevole</b> sul possesso dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi trasmesso dal Direttore generale con nota prot. 230829/1 del 18/12/2014, agli atti con prot. AOO151-32 del 02/01/2015, poi integrata con documentazione agli atti con prot. AOO151-185 del 08/01/2015.  |

FARMASANITARI di Iacobellis Teresa

Via C.Colombo, 12-14 – Modugno

**Parere favorevole** sul possesso dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi trasmesso dal Direttore generale con nota prot. 230829/1 del 18/12/2014, agli atti con prot. AOD151-32 del 02/01/2015, poi integrata con documentazione agli atti con prot. AOO151-185 del 08/01/2015.

La ditta ha richiesto l'autorizzazione alla fornitura di dispositivi protesici predisposti. Tuttavia, dal verbale di sopralluogo del 28/11/2014 non si evince il possesso da parte della ditta in oggetto della strumentazione prevista per la fornitura dei seguenti codici:

06.12.03.003/021 PLANTARE PREDISPOSTO

06.33.03 CALZATURE PREDISPOSTE.

Pertanto, l'inserimento nell'Elenco regionale in oggetto riguarda soltanto i seguenti codici:

|                            |   |             |
|----------------------------|---|-------------|
| 03.48- 3.78                | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO         | PREDISPOSTO |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                             | PREDISPOSTO |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI           | PREDISPOSTO |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                         | PREDISPOSTO |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE          | PREDISPOSTO |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEM DI POSTURA | PREDISPOSTO |

BARBIERI srl

Sede legale via L.Ariosto, 26 – Reggio Emilia

Sede regionale via Buonarroti, 15 – Sammichele di Bari

**Parere favorevole** sul possesso dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi trasmesso dal Direttore generale con nota prot. 230829/1 del 18/12/2014, agli atti con prot. AOO151-32 del 02/01/2015, poi integrata con documentazione agli atti con prot. AOO151-185 del 08/01/2015.

La ditta ha richiesto l'autorizzazione alla fornitura di dispositivi protesici predisposti.

ASL LE

PROMED srl

Via XXV Aprile, 6 - Nardò

**Parere favorevole** sul possesso dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi trasmesso dal Direttore generale con nota prot. 178028 del 21/11/2014, agli atti con prot. AOO151-13216 del 02/12/2014, poi integrata con mail del Direttore del SISP della ASL LE del 03/12/2014, agli atti con prot. AOO151-13711 del 15/12/2014.

Si fa presente che in riferimento ai requisiti organizzativi non viene inserito nell'Elenco il secondo nominativo di tecnico ortopedico Danny Morra in quanto nel verbale di sopralluogo del 17/11/2014 è specificato "che si laureerà il 27/11/2014", ma a tale dichiarazione non è seguita formale comunicazione di acquisizione del titolo abilitante alla professione.

FONUDITO srl

Viale Rossini, 88/A - Lecce

**Parere favorevole** sul possesso dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi trasmesso dal Direttore generale con nota prot. 178028 del 21/11/2014, agli atti con prot. AOO151-13216 del 02/12/2014, poi integrata con mail del Direttore del SISP della ASL LE del 03/12/2014, agli atti con prot. AOO151-13711 del 15/12/2014.

M

|   |  |
|---|--|
|   | Si precisa che la ditta FONUDITO srl è già presente in Elenco regionale per la sede di Galatina -Via Gallipoli, 162  |
| C.O.T. CENTRO DI ORTOPEDIA TECNICA s.r.l.<br>Filiale in Via Lecce, 97/A – Gallipoli<br>della sede legale ed operativa di Latiano (BR) | <b>Parere favorevole</b> sul possesso dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi trasmesso dal Direttore generale con nota prot. 191050 del 15/12/2014, agli atti con prot. AOO151-13216 del 02/12/2014, poi integrata con mail del Direttore del SISP della ASL LE del 03/12/2014, agli atti con prot. AOO151-13939 del 19/12/2014.<br>Si precisa che la ditta C.O.T. CENTRO DI ORTOPEDIA TECNICA s.r.l. è già presente in Elenco regionale per la sede legale ed operativa di Latiano (BR) - Via Garibaldi, 61/6, per la filiale di Brindisi - Viale Commenda, 214 e per la filiale di Lecce - Via Cavour, 52 |
| <b>ASL FG</b>   |  |
| ISTITUTO ACUSTICO CENTRO CONTROLLO SORDITA' s.r.l.<br>Via Don Minzoni, 72 – San Severo  | <b>Parere favorevole</b> sul possesso dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi trasmesso dal Direttore del Dipartimento di Prevenzione della ASL FG con nota prot. 17858 del 18/12/2014, agli atti con prot. AOO151-14023 del 22/12/2014.<br>Si precisa che la ditta ISTITUTO ACUSTICO CENTRO CONTROLLO SORDITA' s.r.l. è già presente in Elenco regionale con la sede di Foggia - Santa Maria della Neve, 13.  |

Inoltre, si conferma **l'inserimento con riserva** nell'Elenco regionale in oggetto delle imprese, di cui all'allegato B a farne parte integrante e sostanziale al presente provvedimento, già inserite con riserva con la precedente D.D. n.92 del 22/07/2014. Trattasi di tutte le sedi pugliesi ad insegna Amplifon. A seguito di un contenzioso instauratosi tra la Regione Puglia ed Amplifon s.p.a. che verte sulla questione di stabilire chi abbia diritto all'inclusione in Elenco ( se Amplifon s.p.a. o le imprese gestori delle varie sedi regionali ad insegna Amplifon ) ed in attesa della definizione dello stesso, si dispone che tutte le sedi regionali ad insegna Amplifon siano inserite con riserva nell'Elenco in oggetto. Si precisa che, nelle more della definizione del contenzioso con Amplifon s.p.a., l'intestazione delle predette sedi è la stessa di cui alla precedente determinazione dirigenziale n.92/2014.

Inoltre, per le medesime motivazioni riportate appena innanzi, **si inserisce con riserva** nell'Elenco regionale in oggetto, di cui all'allegato B a farne parte integrante e sostanziale al presente provvedimento, la seguente ditta:

|  |   |
|--|---|
| <b>ASL BA</b>  |   |
| Stimolo Sonoro srls – insegna Amplifon<br>Viale Japigia, 72 - Bari | Parere favorevole espresso dal Dipartimento di Prevenzione nel sopralluogo effettuato in data 29/08/2014, trasmesso con nota della ASL BA prot.230829/1 del 18/12/2014, agli atti con prot.AOO151-32 del 02/01/2015, poi integrata con documentazione agli atti con prot.AOO151-185 del 08/01/2015. Tra la documentazione trasmessa si evince che la società Stimolo Sonoro srls è subentrata nell'attività di commercio al dettaglio alla società Amplifon spa mediante fitto d'azienda. |

5

Inoltre, **si inserisce con riserva** nell'Elenco regionale in oggetto, di cui all'allegato B a farne parte integrante e sostanziale al presente provvedimento, la seguente ditta:

|  |  |
|--|--|
| <p>ORTOPEDIA FALCONE FILOMENA</p> <p>Via G.Pesola, 37 – Foggia</p> | <p>A seguito di istanza del 12/05/2014 di inserimento in Elenco presentata dalla ditta Ortopedia Falcone Filomena alla ASL FG, il Direttore del Dipartimento di Prevenzione con nota prot. 48879 del 05/06/2014, agli atti con prot. AOO151-6528 del 18/06/2014, ha trasmesso l'esito della verifica effettuata comunicando che <i>"tra la documentazione consegnataci manca l'agibilità e l'autorizzazione artigianale, entrambe in via di acquisizione da parte della sig.ra Falcone presso gli uffici competenti"</i>.</p> <p>Con successiva nota prot. 74058 del 10/09/2014, agli atti con prot. AOO151-10271 del 18/09/2014, il Direttore del Dipartimento di Prevenzione trasmette la predetta documentazione, ovvero la richiesta del certificato di agibilità al Comune di Foggia, la presentazione della SCIA e la comunicazione autorizzazione per esercitare attività artigiana.</p> <p>Con nota prot. AOO151-13357 del 04/12/2014 il Servizio PAOSA chiede alla ASL FG la trasmissione del verbale di sopralluogo effettuato per la verifica del possesso dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi da parte della ditta in oggetto.</p> <p>Con nota prot. 1662 del 09/01/2015, agli atti con prot. AOO151-405 del 14/01/2015, e fax del 13/01/2015, agli atti con prot. AOO151-376 del 13/01/2015, il Dipartimento di prevenzione trasmette due verbali di sopralluogo effettuati presso la ditta, uno datato 04/06/2014 e l'altro datato 22/12/2014, sovrapponibili nel contenuto ma non sufficientemente esaustivi in riferimento al possesso dei requisiti tecnologici, in quanto nella sezione <i>"requisiti tecnologici"</i> a fianco della tipologia e famiglia di codice del dispositivo ortopedico appongono un "NO" per i codici che la ditta non intende fornire, mentre in riferimento agli altri codici non si evince il possesso di tutta la strumentazione minima prevista per l'attività di produzione e adattamento dei dispositivi protesici, ovvero l'elenco delle singole attrezzature richieste dalla DGR 1312/2010 non è spuntato.</p> <p>Pertanto, in attesa di chiedere e ricevere chiarimenti da parte del Dipartimento di prevenzione, si inserisce con riserva nell'Elenco regionale in oggetto la ditta Ortopedia Falcone Filomena con sede in via G.Pesola, 37 a Foggia per la produzione e fornitura dei dispositivi protesici indicati nel verbale di sopralluogo del 04/06/2014.</p> |
|--|--|

Nell'allegato C, a farne parte integrante e sostanziale al presente provvedimento, si riportano le imprese, suddivise per ASL competente per territorio, pur avendo ottenuto parere favorevole da parte dei Dipartimenti di Prevenzione in seguito alle attività di verifica **non vengono inserite** nell'Elenco regionale in oggetto in quanto il sopralluogo è avvenuto successivamente alla data del 30/11/2014, così come disposto dal comma 15 dell'art.32, L.R. n.4/2010:

|        |  |
|--------|--|
| ASL FG |  |
|--------|--|

6

|  |  |
|--|--|
| <p>OTTICA ITALO di Cavaliere Italo</p> <p>c.so G. Torelli, 77/A – Apricena</p> | <p>La ASL FG con nota prot. 107864 del 18/12/2014, agli atti con prot. AOO151-14022 del 22/12/2014, ha trasmesso il verbale del sopralluogo effettuato in data <b>17/12/2014</b> presso la ditta OTTICA ITALO di Cavaliere Italo di Apricena con relativo parere favorevole. Ai sensi del comma 15 dell'art.32, L.R. n.4/2010, "il dirigente del competente servizio dell'Area politiche per lo promozione della salute delle persone e delle pari opportunità della Regione Puglia aggiorna l'elenco di cui al comma 3 con l'inserimento delle imprese che entro il 31 maggio ed il 30 novembre di ciascun anno abbiano ottenuto da parte del dipartimento di prevenzione dell'ASL competente per territorio la verifica positiva prevista dal presente articolo". Pertanto, per quanto appena riportato, non si procede all'inserimento in Elenco della ditta OTTICA ITALO di Cavaliere Italo di Apricena, precisando che il relativo inserimento avverrà con il prossimo aggiornamento dell'Elenco regionale.</p> |
|--|--|

Inoltre, di seguito si elencano le imprese, suddivise per ASL competente per territorio, che erano già inserite nell'Elenco regionale e che hanno richiesto integrazioni di vario tipo (sostituzione/esclusione di tecnici abilitati, integrazione di codici per la produzione e fornitura dei dispositivi protesici, cambio di ragione sociale). Le integrazioni elencate di seguito sono riportate nell'allegato A al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale:

|  |  |
|--|--|
| <p><b>ASL BA</b></p>   |  |
| <p>BARIFON s.n.c. di Ranieri Francesco e Sirago Nicola</p> <p>Via Marchese di Montrone, 104/A – 70122 BARI</p> | <p>La Ditta in oggetto è già inserita nell'elenco regionale di cui alla D.D. n.92/2014 come BARIFON s.n.c. con sede a bari in via Marchese di Montrone, 104/A. Con nota del 22/09/2014, agli atti con prot. AOO151-10641 del 29/09/2014, la società comunica che il socio Nicola Pennelli ha dato le dimissioni. Pertanto, l'intestazione della ditta è la seguente: BARIFON s.n.c. di Ranieri Francesco e Sirago Nicola, con socio amministratore rappresentante dell'impresa nella persona di Sirago Nicola. Inoltre, il socio dimissionario Nicola Pennelli, anche tecnico audioprotesista, viene escluso dall'Elenco in oggetto. Si prende atto, pertanto, di quanto innanzi.</p>                      |
| <p>CENTRO ACUSTICO srl</p> <p>c.so G. Mazzini, 29 – 70123 BARI</p>   | <p>La Ditta in oggetto è già inserita nell'elenco regionale di cui alla D.D. n.92/2014 come CENTRO ACUSTICO di Iacobellis Marcello con sede a Bari in c.so G. Mazzini, 29. Con nota del 10/11/2014, agli atti con prot. AOO151-13623 del 12/12/2014, la ASL BA trasmette comunicazione di variazione di denominazione sociale da parte del legale rappresentante della ditta. Lo stesso rappresentante dichiara che nulla è variato dal punto di vista strutturale, tecnologico ed organizzativo. Pertanto, l'intestazione della ditta è la seguente: CENTRO ACUSTICO srl, con amministratore unico Marcello Iacobellis e nuova partiva iva: 07642990720. Si prende atto, pertanto, di quanto innanzi.</p> |
| <p><b>ASL BA E ASL TA</b></p>  |  |

7

|  |  |
|--|--|
| <p><b>TOMBOLINI OFFICINE ORTOPEDICHE SRL</b></p> <p>Via San Giovanni zona industriale<br/>74027 SAN GIORGIO JONICO (TA)</p> <p>Via Minniti, 23 angolo via Oberdan,89<br/>TARANTO ( filiale )</p> <p>Via Stazione, 7<br/>CASTELLANETA ( filiale )</p> <p>Via Vito Nicola Di Tullio, 54/56/68<br/>BARI ( sede operativa di SAN GIORGIO JONICO-TA )</p> | <p>La Ditta in oggetto è già inserita nell'elenco regionale di cui alla D.D. n.92/2014 come TOMBOLINI OFFICINE ORTOPEDICHE di Tombolini A.&amp;C. snc per le sedi di San Giorgio Jonico, Taranto, Castellaneta e Bari. Con nota del 03/11/2014, agli atti con prot. AOO151-12459 del 13/11/2014, l'amministratore dell'azienda ha comunicato la variazione della ragione sociale della ditta in TOMBOLINI OFFICINE ORTOPEDICHE srl.</p> <p>Con nota del 20/10/2014, agli atti con prot. AOO151-12067 del 03/11/2014, l'amministratore dell'azienda ha comunicato quanto segue:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• i tecnici ortopedici Ashadullah Kan e Burdi Francesco non sono più alle dipendenze della ditta;</li> <li>• nella filiale di Taranto sono presenti i tecnici Tombolini Antonio e Calabrò Giovanni con i relativi orari di presenza nella struttura;</li> <li>• nella filiale di Castellaneta è presenti il tecnico Lauria Giuseppe con i relativi orari di presenza nella struttura;</li> <li>• nella filiale di Bari sono presenti i tecnici Lauria Giuseppe, Tombolini Giuseppe e Tombolini Oreste con i relativi orari di presenza nella struttura.</li> </ul> <p>La ASL TA con nota prot.145161 del 17/12/2014, agli atti con prot.381 del 13/01/2015, ha confermato quanti innanzi a seguito di sopralluogo effettuato presso la ditta in oggetto.</p> <p>Si prende atto, pertanto, di quanto innanzi.</p> |
| <p><b>ASL BR</b></p>   |  |
| <p><b>SENTIRE SRL</b></p> <p>Via Appia, 154/B – 72100 BRINDISI</p>   | <p>La Ditta in oggetto è già inserita nell'elenco regionale di cui alla D.D. n.92/2014 come SENTIRE TECNOLOGIA PER L'UDITO DI AVANTAGGIATO PAOLO per la sede di Brindisi. Con nota del 20/10/2014, agli atti con prot. AOO151-11685 del 22/10/2014, l'amministratore dell'azienda ha comunicato la variazione della ragione sociale della ditta in SENTIRE srl. Si prende atto, pertanto, di quanto innanzi.</p>   |
| <p><b>ASL LE</b></p>   |  |
| <p><b>C.T.O. LABORATORIO ORTOPEDICO s.r.l.u.</b><br/>Via A. De Gasperi, 9 - TAURISANO</p>  | <p>La Ditta in oggetto è già inserita nell'elenco regionale di cui alla D.D. n.92/2014 come C.T.O. LABORATORIO ORTOPEDICO di D'Amico Gianfranco per la sede di Taurisano. Con nota del 14/10/2014, agli atti con prot. AOO151-12131 del 04/11/2014, l'amministratore dell'azienda ha comunicato il subentro della società C.T.O. LABORATORIO ORTOPEDICO s.r.l.u. con rappresentante legale Preite Donatella alla ditta C.T.O. LABORATORIO ORTOPEDICO di D'Amico Gianfranco, giusto atto di conferimento stipulato il 24/07/2014 presso il notaio Giovanni De Donno. Nella stessa nota è precisato che alcuna modifica strutturale e/o organizzativa è stata apportata alla sede in cui viene esercitata l'attività. Si prende atto, pertanto, di quanto innanzi.</p>   |

Di seguito si riporta l'esclusione parziale dall'Elenco regionale in oggetto, ovvero la revoca dell'autorizzazione alla produzione e fornitura di alcune famiglie di codici di dispositivi protesici, in riferimento alla ditta **CORPORA Centro Ortopedico s.u.r.l.** con sede legale in via della Stazione snc -Gricignano di Aversa e con sede regionale in via Raiti, 15/17/19 a Foggia.

|                      |  |
|----------------------|--|
| <p><b>ASL FG</b></p> |  |
|----------------------|--|

CORPORA Centro Ortopedico  
s.u.r.l.

sede legale in via della Stazione  
snc -Gricignano di Aversa

sede regionale in via Raiti,  
15/17/19 a Foggia

Con D.D. n. 10 del 04/02/2014 è stato aggiornato l'Elenco regionale in oggetto con l'inserimento della ditta CORPORA Centro Ortopedico surl con sede legale in via della Stazione snc -Gricignano di Aversa e con sede regionale in via Raiti, 15/17/19 a Foggia autorizzando la stessa alla produzione e fornitura delle seguenti famiglie di codici di dispositivi protesici:

|                         |  |                            |
|-------------------------|--|----------------------------|
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                       | SU MISURA                  |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI<br>PER ARTO INFERIORE          | SU MISURA                  |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                                | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO |
| 03.48 – 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E<br>ADDESTRAMENTO             | PREDISPOSTO                |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                                    | PREDISPOSTO                |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD<br>AUTOSPINTA PIEGHEVOLI               | PREDISPOSTO                |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                                | PREDISPOSTO                |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/<br>CHIUDIBILE               | PREDISPOSTO                |
| 18.09.18.012 – 18.09.35 | SEGGIOLONE<br>POLIFUNZIONALE E SISTEMI<br>DI POSTURA | PREDISPOSTO                |

Infatti, nella D.D. n. 10/2014, in riferimento alla ditta CORPORA, si riporta la seguente motivazione: *Parere favorevole in merito alla produzione dei dispositivi protesici presso la sede sita a Foggia in via Raiti, 15-17-19 espresso dal Direttore del Dipartimento di Prevenzione della ASL FG con nota del 12/12/2013, agli atti con prot. AOO151-150 del 07/01/2014. La succitata ditta, ha infatti acquisito il ramo d'azienda dalla Ditta "Centra Ortopedico Dauno - De Rosa srl", già inserita nella D.D. n.3/2013, che a sua volta aveva acquisito il ramo d'azienda della Ditta Muti Vito. Come si legge nella nota trasmessa dalla ASL FG la ditta Corpora possiede i requisiti previsti dalla normativa di riferimento in quanto "i requisiti strutturali e tecnologici alla data del 26/11/2013 non erano modificati rispetto alle schede di linee guida inviate per l'azienda Muti Vito. I requisiti organizzativi vengono rispettati". La ditta Corpora Centro Ortopedico con sede legale in Gricignano di Aversa dovrà pertanto garantire l'attività di produzione dei dispositivi protesici in Puglia."*

A seguito di istanza di rettifica presentata dalla predetta ditta, nella quale la stessa chiede autorizzazione alla produzione di ulteriori dispositivi protesici "nel punto di recapito di via Raiti, 15/17/19 a Foggia", con nota prot. AOO151-3165 del 31/03/2014 il Servizio PAOS precisa che l'attività di produzione per le aziende extraregionali deve essere effettuata in Regione, ai sensi della normativa regionale vigente, e che è fatto divieto avere attività di recapito (cfr. art.32 L.R. n.4/2010, DGR 1312/2010 e DGR 1697/2012). Inoltre, con la medesima nota si diffida la ditta in oggetto all'utilizzo della sede regionale quale punto di recapito precisando, qualora si accertasse che nella stessa non si svolga attività di produzione, di provvedere successivamente ad escluderla dall'Elenco regionale.

A seguito di ciò, nel rispetto delle Linee guida di cui alla DGR n.1697 del 07/08/2012, che all'art.6 "Monitoraggio delle attività" prevedono la possibilità da parte del Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica di attivare controlli nei confronti delle imprese inserite in Elenco qualora dovesse prevederne la necessità ed al fine della conferma delle stesse in Elenco, il Servizio PAOS attiva visita ispettiva a mezzo del NIR regionale presso la sede di via Raiti, 15/17/19 a Foggia.

Gli ispettori, a conclusione della visita ispettiva, hanno trasmesso una relazione, agli atti del Servizio, concludendo che la ditta Corpora non possiede i requisiti tecnologici per la produzione dei seguenti dispositivi:

|                |  |           |
|----------------|--|-----------|
| 06.03          | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA |
| 06.12.06/09/12 | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA |
| 06.33.06       | CALZATURE ORTOPEDICHE                    | SU MISURA |

In aggiunta a quanto sopra, il Direttore del Dipartimento di Prevenzione della ASL FG con nota prot.104278 del 09/12/2014, agli atti con prot.AOO151-13510 del 10/12/2014, trasmette le risultanze di un sopralluogo effettuato presso la sede di Foggia della ditta CORPORA Centro Ortopedico s.u.r.l. a seguito di nuova richiesta di inserimento in Elenco da parte della stessa, che richiede autorizzazione alla produzione e fornitura dei codici per i quali è già stata inclusa in Elenco con la OO. n.10/2014 con l'aggiunta delle seguenti famiglie di codici: 03.12 ausili per la terapia dell'ernia e 06.06 apparecchi ortopedici per arto superiore.

Tuttavia, dal verbale di sopralluogo datato 11/11/2014 si evince che la ditta in oggetto non può effettuare nella sede di Foggia produzione di dispositivi protesici su misura, confermando, quindi, le risultanze dell'ispezione del NIR, per le seguenti carenze segnalate in verbale:

- 1) assenza di autorizzazione rilasciata dal settore attività produttive del competente Comune;
- 2) per i cod. 06.12.06/09/12 APPARECCHI ORTOPEOICI PER ARTO INFERIORE SU MISURA: assenza di impianto per saldatura;
- 3) per i cod. 06.33.06 CALZATURE ORTOPEDICHE SU MISURA: assenza di banco di finissaggio, assenza di utensileria idonea;
- 4) per i cod. 06.03 ORTESI SPINALI SU MISURA: assenza di seghetto oscillante, banco utilizzatore gesso o attrezzatura CAD CAM, utensileria idonea.

Pertanto, la ditta CORPORA Centro Ortopedico s.u.r.l. con sede regionale in via Raiti, 15/17/19 a Foggia non può essere autorizzata alla produzione di dispositivi protesici su misura in quanto carente di alcune attrezzature in riferimento alle predette famiglie di codici, ma soprattutto non in regola con la necessaria autorizzazione comunale all'attività produttiva.

Pertanto, a seguito di quanto innanzi riportato, in riferimento alla ditta CORPORA Centro Ortopedico s.u.r.l. con sede regionale in via Raiti, 15/17/19 a Foggia si revoca l'autorizzazione alla produzione e fornitura, dei seguenti codici di dispositivi protesici:

|                   |  |           |
|-------------------|--|-----------|
| 06.03             | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA |
| 06.12.03/06/09/12 | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA |
| 06.33.06          | CALZATURE ORTOPEDICHE                    | SU MISURA |

Contestualmente, si conferma la presenza nell'Elenco regionale in oggetto della ditta CORPORA Centro Ortopedico s.u.r.l. per la fornitura dei seguenti dispositivi protesici predisposti:

|                         |  |             |
|-------------------------|--|-------------|
| 06.12.03.003/021        | PLANTARE PREDISPOSTO                           | PREDISPOSTO |
| 06.33.03                | CALZATURE ORTOPEDICHE PREOISPOSTE              | PREOISPOSTO |
| 03.48 – 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E AOESTRAMENTO           | PREDISPOSTO |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREOISPOSTO |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO |
| 18.09.18.012 – 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREOISPOSTO |

Quanto innanzi viene riportato nell'allegato A al presente provvedimento, nella scheda relativa alla ditta CORPORA Centro Ortopedico s.u.r.l. di Foggia.

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Si precisa che il codice riportato per ogni dispositivo su misura e/o predisposto corrisponde alla classificazione a norma ISO riportata nello stesso DM 332/99. Nell'ambito di tale classificazione, per agevolare la stesura dell'elenco in oggetto, sono state riportate la classe e la sottoclasse di appartenenza dei dispositivi, intendendosi compresi anche i corrispondenti ed eventuali codici di aggiuntivi e di riparazioni. Per alcune classi di dispositivi incluse sia nell'elenco 1 che nell'elenco 2 allegati al DM 332/99, trattando l'elenco regionale provvisorio soltanto i dispositivi di cui all'elenco 1, per individuare questi ultimi è stato necessario riportare anche la sottoclasse, la divisione e la suddivisione di appartenenza.

Si precisa, inoltre, che ciascuna impresa inclusa nell'elenco regionale definitivo aggiornato, di cui all'allegato A e B al presente provvedimento, può fornire soltanto i dispositivi protesici di cui alle classi di codici riportati nel corrispondente riquadro disposto di seguito ai dati identificativi della stessa. Pertanto, i competenti uffici delle ASL, all'atto dell'autorizzazione per la fornitura di un dispositivo protesico incluso nell'elenco 1 allegato al DM 332/99, verificano che l'assistito scelga la ditta fornitrice tra quelle inserite nell'elenco regionale e che tale ditta prescelta possa effettivamente erogare il dispositivo prescritto.

Nei locali delle imprese iscritte nell'elenco regionale definitivo aggiornato, di cui all'allegato A e B al presente provvedimento, deve essere apposta, ben in vista, una tabella recante le generalità e i requisiti professionali posseduti dal personale addetto al servizio.

Come previsto dal co.24, art. 32, L.R. n.4/2010, al fine di garantire il diritto alla libera scelta dell'assistito, le ASL espongono nei propri locali e pubblicano sul proprio sito istituzionale l'elenco regionale definitivo aggiornato delle imprese abilitate all'erogazione di dispositivi protesici con spesa a carico del SSN di cui al presente schema di determinazione dirigenziale.

Ai sensi del co.9, art. 32, L.R. n.4/2010 le imprese fornitrici sono tenute al rispetto delle modalità tecnico-organizzative stabilite dalla Regione per l'alimentazione dei flussi informativi relativi all'assistenza protesica e al monitoraggio della spesa.

Nell'ambito del nuovo Sistema Informativo Sanitario Regionale denominato "Edotto" è prevista l'implementazione di una area applicativa denominata "Assistenza protesica". Tale software ha l'obiettivo di supportare gli operatori delle ASL nella gestione del percorso erogativo relativo ai dispositivi protesici e, tra l'altro, si occupa di gestire l'anagrafe dei fornitori di dispositivi protesici, compresi i dati anagrafici, quelli amministrativi, nonché i dispositivi protesici per i quali essi sono abilitati.

Nella sezione "Fornitori" devono essere registrati i dati delle imprese incluse nell'elenco regionale definitivo e nei successivi aggiornamenti. Le imprese inserite nell'elenco regionale dei fornitori dei dispositivi su misura e/o predisposti, di cui all'elenco n. 1 allegato al D.M. 332/99, con spesa a carico del SSN, costituisce una parte del sistema che deve interagire con le Aziende sanitarie per l'inserimento e l'interscambio di dati ed informazioni utili ed indispensabili al fine della prevista autorizzazione, fornitura, collaudo e liquidazione dei dispositivi protesici.

A tal fine, le imprese incluse nell'elenco regionale definitivo aggiornato di cui all'allegato A e B devono accreditarsi obbligatoriamente al sistema Edotto nel rispetto delle specifiche tecniche e delle modalità tecnico-organizzative ed operative che sono stabilite dalla Regione ai sensi dell'art. 39 della L.R. n.4/2010.

Si propone, quindi, con la presente Determinazione di approvare, ai sensi del comma 15 dell'art.32, L.R. n.4/2010, l'Elenco regionale definitivo aggiornato di cui all'art.32 della L.R. n.4/2010, così come riportato negli allegati A e B che fanno parte integrante e sostanziale al presente provvedimento, rispettivamente composti da n. 93 e da n. 8 pagine.



**VERIFICA AI SENSI DEL DLG 196/03**  
**Garanzie alla riservatezza**

La pubblicazione dell'atto all'albo, salve le garanzie previste dalla legge 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal Dlg 196/03 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal vigente regolamento regionale n.5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari.

Ai fini della pubblicità legale, l'atto destinato alla pubblicazione è redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento a dati sensibili; qualora tali dati fossero indispensabili per l'adozione dell'atto, essi sono trasferiti in documenti separati, esplicitamente richiamati.

**ADEMPIMENTI CONTABILI AI SENSI DELLA L.R. n.28/2001**

La presente determinazione non comporta implicazioni di natura finanziaria sia di entrata che di spesa e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

**IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO**  
**PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA OSPEDALIERA E SPECIALISTICA**

- \* sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate;
- \* vista la sottoscrizione posta in calce al presente provvedimento dalla Responsabile della A.P.;
- \* richiamato, in particolare, il disposto dell'art. 6 della L. R. 4 febbraio 1997 n. 7 in materia di modalità di esercizio della funzione dirigenziale.

**DETERMINA**

per le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono integralmente riportate

- di approvare l'aggiornamento dell'Elenco regionale definitivo, ai sensi del comma 15 dell'art.32, L.R. n.4/2010, così come riportato nelle premesse, che costituisce l'**allegato A** e che fa parte integrante e sostanziale al presente provvedimento, composto da n. 93 pagine, con l'inclusione delle ditte che, avendo presentato apposita istanza alla competente ASL, abbiano ottenuto la verifica positiva da parte del Dipartimento di Prevenzione entro la data del 30/11/2014;
- di approvare l'**allegato B** che fa parte integrante e sostanziale al presente provvedimento, composto da n. 9 pagine, con le ditte incluse con riserva nell'Elenco regionale in oggetto;
- di non includere nell'aggiornamento dell'Elenco regionale definitivo di cui all'allegato A le imprese, suddivise per ASL competente per territorio, di cui all'**allegato C** a farne parte integrante e sostanziale al presente provvedimento, composto da n. 1 pagina, che pur avendo ottenuto parere favorevole da parte dei Dipartimenti di Prevenzione, il relativo sopralluogo è avvenuto successivamente alla data del 30/11/2014, così come disposto dal comma 15 dell'art.32, L.R. n.4/2010;
- di approvare le integrazioni in riferimento alle imprese già inserite nell'Elenco regionale ed elencate in premessa, che sono riportate nell'allegato A al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale;
- di disporre che nei locali delle imprese iscritte nell'elenco regionale definitivo aggiornato a giugno 2014 debba essere apposta, ben in vista, una tabella recante le generalità e i requisiti professionali posseduti dal personale addetto al servizio;



- di disporre, come previsto dal co.24, art. 32, L.R. n.4/2010, al fine di garantire il diritto alla libera scelta dell'assistito, che le ASL esponcano nei propri locali e pubblichino sul proprio sito istituzionale l'elenco regionale definitivo aggiornato con le imprese abilitate all'erogazione di dispositivi protesici con spesa a carico del SSN;
- di precisare che ciascuna impresa inclusa nell'elenco regionale definitivo aggiornato di cui all'allegato A e B può fornire soltanto i dispositivi protesici di cui alle classi di codici riportati nel corrispondente riquadro disposto di seguito ai dati identificativi della stessa. Pertanto, i competenti uffici delle ASL, all'atto dell'autorizzazione per la fornitura di un dispositivo protesico incluso nell'elenco 1 allegato al DM 332/99, verificano che l'assistito scelga la ditta fornitrice tra quelle inserite nell'elenco regionale definitivo e che tale ditta prescelta possa effettivamente erogare il dispositivo prescritto;
- di stabilire che le imprese incluse nell'elenco regionale definitivo aggiornato di cui all'allegato A e B devono accreditarsi obbligatoriamente al sistema Edotto, nel rispetto delle specifiche tecniche e delle modalità tecnico-organizzative ed operative che saranno stabilite dalla Regione ai sensi dell'art. 39 della L.R. n.4/2010;
- di stabilire che le ASL notifichino il presente provvedimento alle imprese del proprio territorio di competenza incluse e/o escluse e/o non incluse nell'Elenco regionale definitivo aggiornato;
- di notificare a cura del Servizio proponente il presente provvedimento alle Aziende Sanitarie Locali della Regione ed alle principali Associazioni di categoria rappresentative delle imprese produttrici e fornitrici di dispositivi protesici;
- di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia, ai sensi della L.R. 13/94;
- Il provvedimento viene redatto in forma integrale, secondo quanto disposto dal Dlgs 196/03 in materia di protezione dei dati personali e ss. mm. e ii.;
- il presente provvedimento:
  - a) sarà pubblicato all'albo on line nelle pagine del sito [www.regione.puglia.it](http://www.regione.puglia.it) e nelle sezioni Amministrazione trasparente ai sensi del D.Lgs. 33/2013;
  - b) sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
  - c) sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia: [www.regione.puglia.it](http://www.regione.puglia.it);
  - d) sarà trasmesso in copia all'Assessore alle Politiche della Salute;
  - e) Il presente atto, composto da n°11 facciate, è adottato in originale.

**IL DIRIGENTE RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

( Vincenzo POMO )

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto, ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte del Dirigente responsabile del Servizio, è conforme alle risultanze istruttorie.

I sottoscritti attestano che il presente documento è stato sottoposto a verifica per la tutela dei dati personali secondo la normativa vigente.

IL RESPONSABILE A.P. : Elena MEMEO

*Elena Memeo*  
13

Il presente provvedimento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 16 – comma 3 – del D.P.G.R. n. 161 del 22/02/2008, viene pubblicato all'Albo telematico nelle pagine del sito [www.regione.puglia.it](http://www.regione.puglia.it), dal xx/xx/xxxx al xx/xx/xxxx.

19/01/15

Il Responsabile

Gianni Pulvino

Si certifica l'avvenuta pubblicazione all'Albo telematico della Regione Puglia dal 19-01-2015 al \_\_\_\_\_ per dieci giorni consecutivi <sup>1</sup>

Il Responsabile

Gianni Pulvino

Regione Puglia

Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica

Il presente atto originale, composto da n° 117 fasciate, è depositato presso il Servizio PAOSA, via \_\_\_\_\_

Bari

19-01-2015

14



**REGIONE PUGLIA**

**Area Politiche per la promozione della Salute, delle persone e delle pari opportunità**  
**Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica**  
**Ufficio Organizzazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica – Ufficio 3**

15

ALLEGATO A alla D.D. n. 10 del 18/04/2015

**ELENCO REGIONALE DEFINITIVO AGGIORNATO A DICEMBRE 2014 DELLE IMPRESE CHE INTENDONO FORNIRE DISPOSITIVI "SU MISURA E/O PREDISPOSTI", OVVERO DEI DISPOSITIVI DI CUI ALL'ELENCO N.1 ALLEGATO AL D.M. 332/99, CON SPESA A CARICO DEL SSR**

**ASL BARI**

**OTP ORTOPUGLIA SRL**

Via M. Cifarelli, 6/c - 70124 BARI

P.I. 06483690720

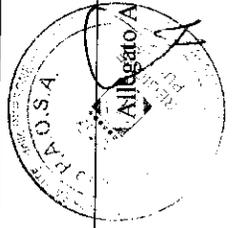
Tel/fax 080/5792374

Legale rappresentante: CAFORIO GIUSEPPE

Tecnici ortopedici: NACCI GIUSEPPE  
SERAFINO ANTONIO  
CAUSARANO VITO  
MADAGHIELE DANILO

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01022698

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**



| CODICE ISO              | DESCRIZIONE                                    | SU MISURA E/O PREDISPOSTO |
|-------------------------|--|---------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                 |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                 |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                 |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                 |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA                 |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA                 |
| 06.27                   | RIEMPITIVO DI ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO     | SU MISURA                 |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO   |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO               |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO               |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO               |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO               |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO               |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO               |

**OFFICINA ORTOPEDICA SETTEBELLO s.n.c.**

Via Skanderbeg, 54/62 - 70123 BARI

P.I. 03645850722

Tel. 080/5344508

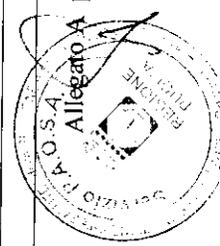
Legale rappresentante: **D'ELIA GIULIANA**

Tecnico ortopedico: **D'ELIA GIOVANNI**

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 011000253**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTETICI CHE SI FORNISCE**

| CODICE ISO   | DESCRIZIONE                              | SU MISURA E/O PREDISPOSTO |
|--------------|--|---------------------------|
| 03.12        | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA                 |
| 06.03        | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA                 |
| 06.06        | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA                 |
| 06.12        | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA                 |
| 06.33        | CALZATURE ORTOPEDICHE                    | SU MISURA                 |
| 03.48 - 3.78 | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | SU MISURA E PREDISPOSTO   |



|                         |  |             |
|-------------------------|--|-------------|
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO |

**RIZZOLI ORTOPEDIA s.p.a. (in curatela)**

Via Capruzzi, 196/c - BARI sede operativa di BUDRIO (BO)

P.I. 02178881203

Tel. 080/5428272

Legale rappresentante: **ZANZI MARCO**

Tecnico ortopedico: **SIMEONE CARMINE**

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01018973**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTETICI CHE SI FORNISCE**

| CODICE ISO              | DESCRIZIONE                                    | SU MISURA E/O PREDISPOSTO |
|-------------------------|--|---------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                 |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                 |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                 |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                 |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA                 |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA                 |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO   |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO               |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO               |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO               |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO               |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO               |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO               |

**TOMBOLINI OFFICINE ORTOPEDICHE srl**

Via Vito Nicola Di Tullio, 54/56/68 – BARI ( sede operativa di SAN GIORGIO JONICO – TA )

P.I. 01937190732

Tel//Fax 080/5575944

Legale rappresentante: **TOMBOLINI GIUSEPPE**

Tecnici ortopedici: **LAURIA GIUSEPPE** lun 15,00/19,00  
Mar 9,00/13,00  
**TOMBOLINI GIUSEPPE** mer 15,00/19,00  
**TOMBOLINI ORESTE** gio 15,00/19,00

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01000060**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 03.48 – 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPSTO                       |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 – 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

**ORTOPEDIA DE CICCIO s.r.l.**

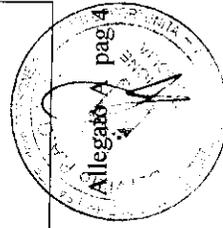
Via Giorgio Amendola, 101 – BARI ( filiale di Bisceglie BT )

P.I. 05979940722

Legale rappresentante: **DE CICCIO GIUSEPPE**

Tecnico ortopedico: **DI REDA GIUSEPPE** mer-gio-ven ore 15,30 – 19,30

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01026035**



**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTETICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICHI PER ARTO SUPERIORE      | SU MISURA                        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICHI PER ARTO INFERIORE      | SU MISURA                        |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

**SANITARIA PUGLIESE s.r.l.**

c.so Italia, 32/34 -- 70123 BARI

P.I. 06386130725

Te/fax: 080/5219181

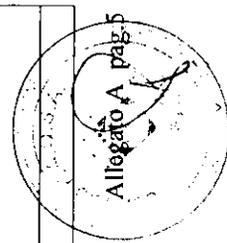
Legale rappresentante: **ERMANNINO ROSSI**

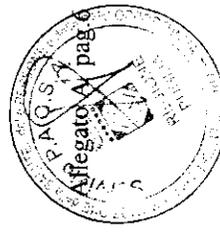
Tecnici ortopedici: **MORGESE FRANCESCO**  
**ANTONACI MARILISA**

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01016559**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTETICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>    | <b>DESCRIZIONE</b>                                    | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|----------------------|---|----------------------------------|
| 03.12                | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA                      | SU MISURA                        |
| 06.03.09/12/15       | ORTESI TORACO-LOMBO-SACRALI/CERVICALI/CERVICO TORACIC | SU MISURA                        |
| 06.06.06/09/12/13/15 | ORTESI MANO/POLSO/POLSO-MANO/POLSO-MANO-DITA/GOMITO   | SU MISURA                        |
| 06.12                | APPARECCHI ORTOPEDICHI PER ARTO INFERIORE             | SU MISURA                        |





|                         |  |                         |
|-------------------------|--|-------------------------|
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO             |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO             |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO             |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO             |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO             |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO             |

**BIO-SANITAS**

Via G. Modugno, 18/a - BARI

P.I. 03722880725

Tel: 080/5041711

Legale rappresentante: **FRONTERRE' CORRADO**

Tecnico ortopedico: **FRONTERRE' CORRADO**

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01000323**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| CODICE ISO              | DESCRIZIONE                                    | SU MISURA E/O PREDISPOSTO |
|-------------------------|--|---------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                 |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                 |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                 |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                 |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA                 |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA                 |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO   |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO               |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO               |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO               |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO               |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO               |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO               |

*20*

**ORTHOSANITY s.r.l.**

Via Monsignor Laera, 160 – 70021 ACQUAVIVA DELLE FONTI (BA)

P.I. 05624280722

Tel-Fax 080/767181

Legale rappresentante: **SETTE DANIELA**Tecnici ortopedici: **SETTE FRANCESCO**  
**SETTE ANTONIO VITO**

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01007399

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.27                   | RIEMPITIVO DI ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO     | SU MISURA                        |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 03.48 – 03.78           | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPDPSTO                     |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPDPSTO                     |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPPOSTO                     |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPPOSTO                     |
| 18.09.18.012 – 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPPOSTO                     |

**KASUCCI s.r.l.**

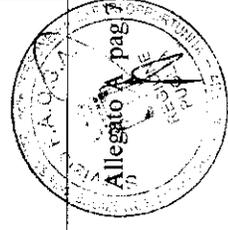
Via Marche Lotto 111 Z.I. - 70021 ACQUAVIVA DELLE FONTI (BA)

P.I. 03587600721

Tel. 080/767819 - 768986

Legale rappresentante: **CASUCCI ELIO ALBERTO RICCARDO**Tecnico ortopedico: **CASUCCI ELIO ALBERTO RICCARDO**

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01000068



Fax 080/762371

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                       | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 06.12             | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA                        |
| 06.24             | PROTESI DI ARTO INFERIORE                | SU MISURA                        |
| 06.33             | CALZATURE ORTOPEDICHE                    | SU MISURA E PREDISPOSTO          |

**TECNO HOSPITAL s.r.l.**

Via M.Kolbe, 3 - 70021 ACQUAVIVA DELLE FONTI  
Via Ettore Carafa, 25/27 - BARI ( filiale di Acquaviva delle Fonti )  
Via Madonna della Croce - ALTAMURA ( filiale di Acquaviva delle Fonti )

P.I. 04525150720

Tel. 080/2466203 - 2466204

Fax 080/758741

080/3147915 - 080/2464083 ALTAMURA

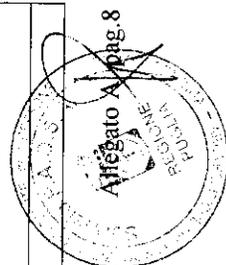
Legale rappresentante: **SOLAZZO FRANCESCO**

Tecnico ortopedico: **TAFURI ANTONIO**  
**SOLAZZO FRANCESCO EUSTACHIO**

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01000403**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                       | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 03.12             | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA                        |
| 06.03             | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA                        |
| 06.06             | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA                        |
| 06.12             | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA                        |
| 06.18             | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                | SU MISURA                        |
| 06.24             | PROTESI DI ARTO INFERIORE                | SU MISURA                        |
| 06.33             | CALZATURE ORTOPEDICHE                    | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 03.48 - 3.78      | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06          | TRICICLO A PEDALE                        | PREDISPOSTO                      |



|                         |  |             |
|-------------------------|--|-------------|
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO |

**LABORATORIO TECNICO ORTOPEDICO di Vacca Antonio e c. s.a.s.**

Via Marsala, 6/17/19/22 - 70032 BITONTO  
 VIA t.Traetta, 23 - 70032 BITONTO

P. I. 03738980725

Tel. 080/3717370

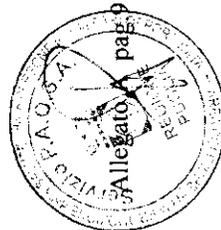
Legale rappresentante: **VACCA ANTONIO**

Tecnico ortopedico: **VACCA COSIMO**

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01000326**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESI CHE SI FORNISCE**

| CODICE ISO              | DESCRIZIONE                                    | SU MISURA E/O PREDISPOSTO |
|-------------------------|--|---------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                 |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                 |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                 |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                 |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA                 |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA                 |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO   |
| 03.48- 3.78             | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO               |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO               |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO               |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO               |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO               |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO               |



**OFFICINA ORTOPEDICA s.r.l.**

Viale Ettore Fieramosca, 139 – 70033 CORATO (BA)

P. I. 05079430723

Tel. 080/8983712

Fax 080/3729575

Legale rappresentante: **MUSCI GIUSEPPE**Tecnico ortopedico: **LOTITO RAFFAELE**Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01000308****CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

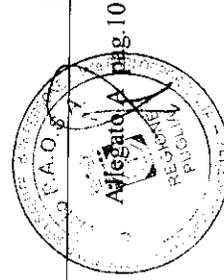
| CODICE ISO              | DESCRIZIONE                                    | SU MISURA E/O PREDISPOSTO |
|-------------------------|--|---------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                 |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                 |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                 |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA E PREDISPOSTO   |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA                 |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA                 |
| 06.27                   | RIEMPITIVO DI ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO     | SU MISURA E PREDISPOSTO   |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | PREDISPOSTO               |
| 03.48 – 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO               |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEPALE                              | PREDISPOSTO               |
| 12.21.06                | CARROZZINE AO AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO               |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO               |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO               |
| 18.09.18.012 – 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO               |

**ORTOPEDIA SANI**

Via Rossellini, 31/a – GIOIA DEL COLLE

P. I. 07122990729

Tel: 080/3483567

Legale rappresentante: **FAVIA MARIA ANTONIETTA**Tecnico ortopedico: **FAVIA LUCA**Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01027630**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

25

**OFFICINA ORTOPEDICA ABRUZZESE s.r.l.**

Via C. Battisti, 57 - 70024 GRAVINA IN PUGLIA (BA)

P.I. 06581500722

Tel/Fax: 080/3262140

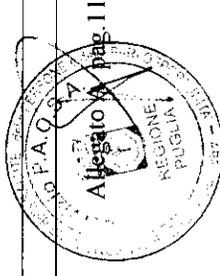
Legale rappresentante: **ABRUZZESE LUCIANA**

Tecnici ortopedici: **DEMARINIS GIOVANNI**

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01016322**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                       | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 03.12             | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA                        |
| 06.03             | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA                        |
| 06.06             | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA                        |
| 06.12             | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA                        |



|                         |  |                         |
|-------------------------|--|-------------------------|
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA               |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA               |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO             |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO             |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO             |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO             |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO             |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO             |

**FARMASANITARI di Iacobellis Teresa**

Via C.Colombo, 12-14 - Modugno

P.I. 02437620723

Tel: 080/96670024

Legale rappresentante: **IACOBELLIS TERESA**

Tecnico ortopedico: **PALUMBO ANNALISA**

Iscrizione al Ministero della Salute:

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTETICI CHE SI FORNISCE**

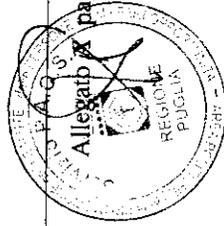
| CODICE ISO              | DESCRIZIONE                                    | SU MISURA E/O PREDISPOSTO |
|-------------------------|--|---------------------------|
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO               |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO               |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO               |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO               |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO               |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO               |

**MEDICAL di Squeo Sergio**

Via Papa Giovanni Paolo II, 22 - 70056 MOLFETTA

Legale rappresentante: **SQUEO SERGIO**

Tecnico ortopedico: **SQUEO MICHELE**  
**SQUEO SERGIO**



P.I. 07086750721

Tel: 080/96670024

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01000767**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTETICI CHE SI FORNISCE**

| CODICE ISO              | DESCRIZIONE                                    | SU MISURA E/O PREDISPOSTO |
|-------------------------|--|---------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                 |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                 |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                 |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                 |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO   |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO               |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO               |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO               |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO               |
| 12.27.03.006            | PASSEGGIND RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO               |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO               |

**ORTHOGEA OFFICINE ORTOPEDICHE DI VERGATI E. & C. sas**

Via San Donato, 23 - MONOPOLI

P.I.01907630741

Tel. 080/9683578

Fax 080/4037508

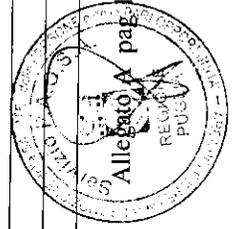
Legale rappresentante: **ENNIO VERGATI**

Tecnico ortopedico: **GIANFRANCO FLORE**  
**ARMANDO PANGARO**

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01019833**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTETICI CHE SI FORNISCE**

| CODICE ISO | DESCRIZIONE                              | SU MISURA E/O PREDISPOSTO |
|------------|--|---------------------------|
| 03.12      | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA                 |
| 06.03      | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA                 |
| 06.06      | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA                 |



|                         |  |                         |
|-------------------------|--|-------------------------|
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA               |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA               |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA               |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA               |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | SU MISURA E PREDISPOSTO |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO             |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO             |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO             |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO             |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO             |

**TOGATI ORTOPEDIA di Togati Tiziano**

Via Napoleone Bonaparte, 82 - 70017 PUTIGNANO

P.I. 05669500729

Tel/fax: 080/4054648

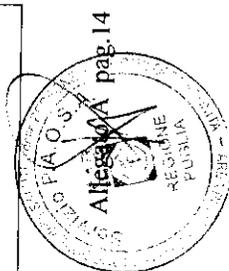
Legale rappresentante: **TDGATI TIZIANO**

Tecnici ortopedici: **TOGATI ANGELA**

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 1024382**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| CODICE ISO              | DESCRIZIONE                                    | SU MISURA E/O PREDISPOSTO |
|-------------------------|--|---------------------------|
| 06.12.03                | PLANTARI E RIALZI                              | SU MISURA E PREDISPOSTO   |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO   |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO               |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO               |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO               |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO               |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO               |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO               |



**BARBIERI srl**

Sede legale via L. Ariosto, 26 – Reggio Emilia

Sede regionale via Buonarroti, 15 – Sammichele di Bari

P.I. 01543860355

Tel. /fax 080/89108116

Legale rappresentante: **BARBIERI PAOLO**Tecnico ortopedico: **BURDI FRANCESCO**

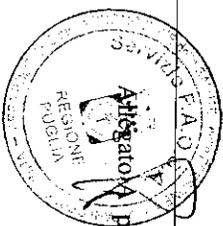
Iscrizione al Ministero della Salute:

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTETTORI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 06.12.03.003/021        | PLANTARE PREDISPOSTO                           | PREDISPOSTO                      |
| 06.33.03                | CALZATURE ORTOPEDICHE PREDISPOSTE              | PREDISPOSTO                      |
| 03.48 – 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 – 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

**OFFICINE ORTOPEDICHE TOMBOLINI S.A.S.**Via Ezio Vanoni, 19 – SANTERAMO IN COLLE  
(ditta extraregionale con sede legale in via Livorno, 116 – Potenza)

P.I.01068660768

Legale rappresentante: **TOMBOLINI ANTONIO RAFFAELE**Tecnico ortopedico: **TOMBOLINI ANTONIO RAFFAELE**Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01000162**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTETICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA                        |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

*22*

**ORTOSAN di Palella Francesco**

c.so Vittorio Emanuele, 247 - TRIGGIANO

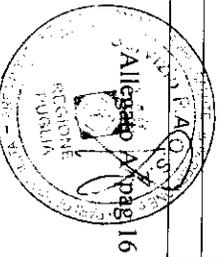
P.I. 06392250723

Tel/fax 080/4682702

Legale rappresentante: **PALELLA FRANCESCO**  
 Tecnici ortopedici: **PALELLA FRANCESCO**  
 Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01023152**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTETICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>                                    | <b>DESCRIZIONE</b>                                     | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|--|--|----------------------------------|
| 03.12  | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA                       | SU MISURA                        |
| 06.03.09 / 06.03.12 / 06.03.15                       | ORTESI TORACO-LOMBO-SACRALI/CERVICALI/CERVICO TORACICI | SU MISURA                        |
| 06.06.06 / 06.06.09 / 06.06.12 / 06.06.13 / 06.06.15 | ORTESI MANO/POLSO-MANO/POLSO-MANO-DITA/GOMITO          | SU MISURA                        |
| 06.12  | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE               | SU MISURA                        |
| 06.33  | CALZATURE ORTOPEDICHE                                  | SU MISURA E PREDISPOSTO          |



|                         |  |             |
|-------------------------|--|-------------|
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO |

38

**LOM s.r.l.**

S.S. 172 km 14,400 - 70010 TURI (BA)

P.I. 06646360724

Tel: 080/8911347

Fax: 080/2140507

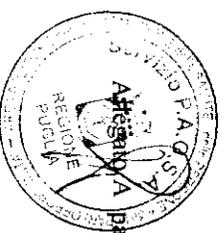
Legale rappresentante: **COSTANTIELLO ALBERTO**

Tecnici ortopedici: **COSTANTIELLO ANGELO**

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01024655

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.27                   | RIEMPITIVO DI ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO     | SU MISURA                        |
| 06.33                   | CAZZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |



**BIOSAN**

Via Bari, 209 - 70010 VALENZANO (BA)

P.I. 04834780720

Tel - fax 080/4676751

Legale rappresentante: **CANNONE ROSSELLA**Tecnico ortopedico: **CANNONE ROSSELLA  
DENTAMARO GIOVANNI**

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01021998

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTETICI CHE SI FORNISCE**

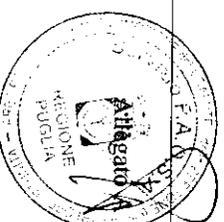
| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

**ACUSTICA PUGLIE S.R.L.**

Via Dante Alighieri, 191 - 191/A - 70122 BARI

P.I. 00765190723

Tel. 080/5247253

Legale rappresentante: **VILELLA PASQUALE**Tecnici audio protesisti : **DI TURSI PAOLA  
POTITO ALBERTO**

Fax 080/5247253

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**CENTRO CONTROLLO UDITO PUGLIA s.r.l.**

Piazza G. Cesare, 22 - 70124 BARI

P.I. 06639380721

Tel. 080/5978571 - 5564124

Fax 080/5564124

Legale rappresentante: **PISCOPO PASQUALE**

Tecnico audio protesista : **PISCOPO PASQUALE  
DE BARI VINCENZA**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**AUDIOCLINICA s.r.l.**

Via V. Veneto, 13 - 70131 BARI Carbonara

P.I. 06562390721

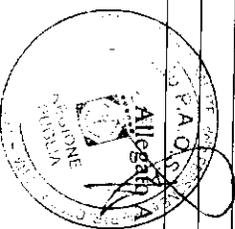
Tel/Fax 080/5032131

Legale rappresentante: **SCAVO MICHELE**

Tecnico audio protesista : **SCAVO MICHELE**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |



**ISTITUTD ACUSTICO-CENTRO CONTROLLO SORDITA' S.R.L.**

Piazza Luigi di Savoia, 18 - 70121 BARI

P.I. 03751320726

Tel/Fax 080/5242173

Legale rappresentante: **LAURIOLA ANTONIO**

Tecnico audio protesista : **DE TULLIO ANTONIO  
GEMUNDO ERICA**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**GIANNINI PIERO s.n.c. di Fabio e di Alessandro Giannini**

Corso Cavour, 97 - 70121 BARI

P.I. 07096200725

Tel/Fax 080/5211353

Legale rappresentante: **GIANNINI FABIO**

Tecnici audio protesisti : **GIANNINI FABIO  
GIANNINI ALESSANDRO**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

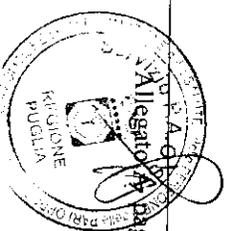
**AUDIOSR'**

Corso S. Sommino, 128 - 70121 BARI

P.I.06360050726

Legale rappresentante: **DE PALMA SAVERIO**

Tecnici audio protesisti : **DE PALMA SAVERIO**





|       |   |             |
|-------|---|-------------|
| 21.45 | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO |
|-------|---|-------------|

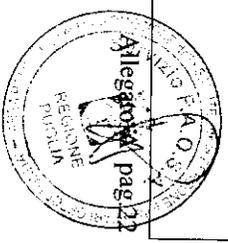
|  |                            |  |
|--|----------------------------|--|
| <b>DECIBEL SORDITA' s.r.l.</b>                 |                            |  |
| p.zza Luigi di Savoia, 21-21/a-22 - 70121 BARI |                            |  |
| P.I. 03609850726                               |                            |  |
| Tel/fax: 080/5247623                           |                            |  |
|  | Legale rappresentante:     | <b>PELLEGRINI TOMMASO</b>  |
|  | Tecnici audio protesisti : | <b>FORNELLI GIOVANNI<br/>PELLEGRINI TOMMASO<br/>SIGNORILE GIANFRANCO</b> |

|   |   |                                  |
|---|---|----------------------------------|
| <b>CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE</b> |   |                                  |
| <b>CODICE ISO</b>                                       | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
| 21.45   | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

|                                  |                            |   |
|----------------------------------|----------------------------|---|
| <b>AUDIFON s.r.l.</b>            |                            |   |
| Via Capruzzi, 22/24 - 70126 BARI |                            |   |
| P.I. 02938480726                 |                            |   |
| Tel/fax: 080/5533978             |                            |   |
|                                  | Legale rappresentante:     | <b>SACCO MICHELE</b>  |
|                                  | Tecnici audio protesisti : | <b>SACCO MICHELE<br/>DI COSMO AGNESE<br/>TAMMA PATRIZIA<br/>BISACCIA NICOLETTA<br/>NOTARNICOLA LEONARDO</b> |

|   |   |                                  |
|---|---|----------------------------------|
| <b>CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE</b> |   |                                  |
| <b>CODICE ISO</b>                                       | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
| 21.45   | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

|  |  |                        |                           |
|--|--|------------------------|---------------------------|
| <b>ASCOLTARE di Guglielmi Venanzio</b> |  | Legale rappresentante: | <b>GUGLIELMI VANANZIO</b> |
| v.le Ennio, 54 - 70124 BARI            |  |                        |                           |



P.I. 04190510729  
Tel/fax: 080/5428282

Tecnici audio protesisti : **GUGLIELMI VANANZIO**  
**GUGLIELMI PASQUALE ROBERTO**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**BIOACUSTICA di Massimo Mevoli**

Via A.Gabrieli, 44 – 70125 BARI  
P.I. 04790120721  
Tel/fax: 080/5564825

Legale rappresentante: **MEVOLI MASSIMO**  
Tecnici audio protesisti : **MEVOLI MASSIMO**

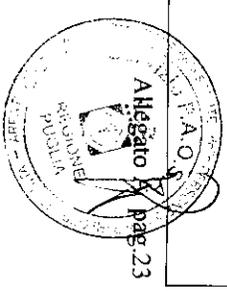
**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**ACUSTIC CENTER**

Via Pasubio, 186 – 70125 BARI  
P.I. 05764460720  
Tel: 080/5422282

Legale rappresentante: **FUMAI FRANCESCO**  
Tecnico audio protesista : **FUMAI FRANCESCO**



**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

|                   |   |                                  |
|-------------------|---|----------------------------------|
| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**AUDIO CENTER**

Via Saverio Lioce, 23 – 70124 BARI  
P.I. 07417090722

Legale rappresentante: **MEVOLI DOMENICO**  
Tecnico audio protesista : **MEVOLI DOMENICO**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

|                   |   |                                  |
|-------------------|---|----------------------------------|
| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

87

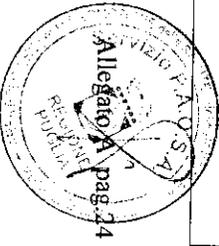
**OTOFON**

Via G. Fanelli, 217 a/e – BARI  
P.I. 06818880723

Legale rappresentante: **BOVE GIUSEPPE**  
Tecnico audio protesista : **BOVE GIUSEPPE**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

|                   |   |                                  |
|-------------------|---|----------------------------------|
| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |



**CENTRO ACUSTICO UDIVOX**

Corso Giuseppe Mazzini, 142 – BARI

P.I. 07616750720

Legale rappresentante: **FARA BELLINI**Tecnico audio protesista : **FARA BELLINI****CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| CODICE ISO | DESCRIZIONE                                   | SU MISURA E/O PREDISPOSTO |
|------------|---|---------------------------|
| 21.45      | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO               |

**SENTO OK di Pennelli Nicola**

Viale Salandra, 40 – Bari

P.I. 07592260728

Tel/fax 080/5563654

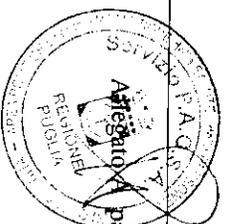
Legale rappresentante: **PENNELLI NICOLA**Tecnico audio protesista : **PENNELLI NICOLA****CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| CODICE ISO | DESCRIZIONE                                   | SU MISURA E/O PREDISPOSTO |
|------------|---|---------------------------|
| 21.45      | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO               |

**M.A.X. Oto Ocostruzioni s.r.l.**

Via Laterza, 44 – BARI (sede legale: p.zza Garibaldi,3 – Napoli)

P.I. 07905560632

Legale rappresentante: **INCARNATO GIOVANNA**Tecnico audio protesista : **DE STEFFANO ANIELLO**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

|                   |   |                                  |
|-------------------|---|----------------------------------|
| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**ACUSTICA TORTORELLI**

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Via Mestre, 10/A - ALTAMURA | Legale rappresentante: <b>TORTORELLI GAETANA</b>     |
| P.I. 07141060728            | Tecnico audio protesista : <b>TORTORELLI GAETANA</b> |
| Tel/fax: 080/3320029        |  |

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

|                   |   |                                  |
|-------------------|---|----------------------------------|
| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

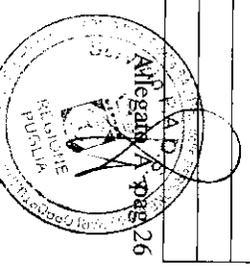
*Handwritten initials*

**NUOVA AURIPHON SORDITA'**

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| Piazza Sylos Sersale, 1 - BITONTO | Legale rappresentante: <b>MIRIZZI FRANCESCO</b>     |
| P.I. 05758480726                  | Tecnico audio protesista : <b>MIRIZZI FRANCESCO</b> |
| Tel: 080/3749129                  |   |

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

|                   |   |                                  |
|-------------------|---|----------------------------------|
| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |



**DE LUCA GIUSEPPE**  
Via Vincenzo Longo, 29 – CASTELLANA GROTTA  
P.I. 05698070728

Legale rappresentante: **DE LUCA GIUSEPPE**  
Tecnico ortopedico: **DE LUCA GIUSEPPE**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

rt

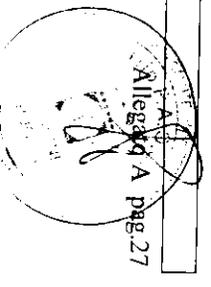
**UDIRE di Pavone Paolo**  
Via Roma, 34 – 70043 MONOPOLI (BA)  
P.I. 05364740729  
Tel/fax: 080/742993

Legale rappresentante: **PAVONE PAOLO**  
Tecnici audio protesisti : **PAVONE PAOLO**  
**PAVONE FILIPPO**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**TECNOFON s.n.c.** Legale rappresentante: **TRAVERSA ANDREA e TAYLOR EMILIO**



p.zza Giovanni Laterza, 5 – 70017 PUTIGNANO (BA)  
P.I. 05373470722  
Tel/fax: 080/4911398

Tecnici audio protesisti : **TRAVERSA ANDREA**  
**TAYLOR EMILIO**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**OTOFON di Bove Giuseppe**

c.so Roma, 95/A – 70029 SANTERAMO IN COLLE (BA)  
P.I. 06818880723  
Tel: 800 974492 cell. 339/3347221

Legale rappresentante: **BOVE GIUSEPPE**

Tecnici audio protesisti : **BOVE GIUSEPPE**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

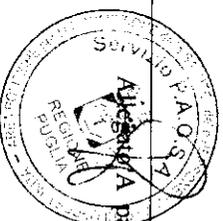
**CENTRO OTTICO LAVERMICCOCCA**

via Postiglione n. 5/F – Bari  
P.I. 05080960726

Legale rappresentante: **LAVERMICCOCCA RUGGERO**

Tecnico ottico: **LAVERMICCOCCA RUGGERO**

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01018443



Tel. 080/5427971

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>   | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 21.03.03          | LENTI OPTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO                      | SU MISURA                        |
| 21.03.09          | LENTE A CONTATTO   | SU MISURA                        |
| 21.03.21/24       | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA             | SU MISURA                        |
| 21.03.30.003      | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI                       | SU MISURA                        |
| 21.27.06.003      | LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT. CON PIANO BLOCCABILE E INCLINABILE | SU MISURA                        |
| 21.03.33.003      | OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA                         | SU MISURA                        |

43

**OTTICA COMMERCIALE G.RANIERI s.r.l.**

Corso Italia, 25/a - 70123 BARI

P.I.03431280720

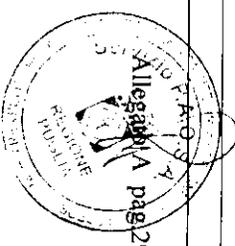
Tel: 080/5211383

Fax:080/5211487

Legale rappresentante: **RANIERI GIUSEPPE**  
Tecnico ottico: **RANIERI GIUSEPPE**  
Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01001367

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>   | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 06.30.21          | PROTESI OCULARI SU MISURA                                      | SU MISURA                        |
| 21.03.03          | LENTI OPTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO                      | SU MISURA                        |
| 21.03.09          | LENTE A CONTATTO   | SU MISURA                        |
| 21.03.21/24       | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA             | SU MISURA                        |
| 21.03.30.003      | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI                       | SU MISURA                        |
| 21.27.06.003      | LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT. CON PIANO BLOCCABILE E INCLINABILE | SU MISURA                        |



|              |  |           |
|--------------|--|-----------|
| 21.03.33.003 | INCLINABILE                            |           |
|              | OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA | SU MISURA |

**OCCHIALE IN FABBRICA s.r.l.**

P.zza Generale dalla Chiesa, 7/D - 70022 ALTAMURA

P.I. 06662800728

Tel/fax: 080/3106923

Legale rappresentante: **LOPORCARO LUCIA**

Tecnico ottico: **CAMICIA RAFFAELE**

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01024522**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                                 | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 21.03.03          | LENTI OTTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO          | SU MISURA                        |
| 21.03.09          | LENTE A CONTATTO                                   | SU MISURA                        |
| 21.03.21/24       | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA | SU MISURA                        |
| 21.03.30.003      | LENTI A DOPPIETTO AGRONATICO INGRANDENTI           | SU MISURA                        |
| 21.27.06.003      | LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT. CON PIANO BLOCCABILE   | SU MISURA                        |
|                   | INCLINABILE  |                                  |
| 21.03.33.003      | OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA             | SU MISURA                        |

**OTTICA BUX**

Via XX settembre, 28 - ALTAMURA

P.I. 00141480723

Tel/fax: 080/3111986

Legale rappresentante: **BUX GIUSEPPE**

Tecnico ottico: **BUX GIUSEPPE**

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01022580**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                        | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.03.03          | LENTI OTTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO | SU MISURA                        |

|              |  |           |
|--------------|--|-----------|
| 21.03.09     | LENTE A CONTATTO   | SU MISURA |
| 21.03.21/24  | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA             | SU MISURA |
| 21.03.30.003 | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI                       | SU MISURA |
| 21.27.06.003 | LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT. CON PIANO BLOCCABILE E INCLINABILE | SU MISURA |
| 21.03.33.003 | OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA                         | SU MISURA |

**OTTICA ALFIA s.r.l.**  
 Via XX settembre, 15 - ALTAMURA  
 P.I. 04686220726  
 Tel/fax: 080/3111175

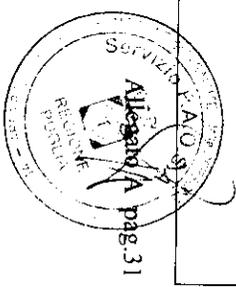
Legale rappresentante: **TEOT ALDO MARIA AMEDEO**  
 Tecnico ottico: **TEOT GIOVANNI**  
 Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01027437**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>   | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 21.03.03          | LENTI OTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO                       | SU MISURA                        |
| 21.03.09          | LENTE A CONTATTO   | SU MISURA                        |
| 21.03.21/24       | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA             | SU MISURA                        |
| 21.03.30.003      | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI                       | SU MISURA                        |
| 21.27.06.003      | LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT. CON PIANO BLOCCABILE E INCLINABILE | SU MISURA                        |
| 21.03.33.003      | OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA                         | SU MISURA                        |

**OTTICA LES LUNETTES di Castello G.**  
 Via Latina, 4 - Altamura  
 P.I. 04612330722

Legale rappresentante: **CASIELLO GRAZIA**  
 Tecnico ottico: **CASIELLO GRAZIA**  
 Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01025353**



Tel/fax: 080/3148600

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>   | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 21.03.03          | LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO                      | SU MISURA                        |
| 21.03.09          | LENTE A CONTATTO   | SU MISURA                        |
| 21.03.21/24       | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA             | SU MISURA                        |
| 21.03.30.003      | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI                       | SU MISURA                        |
| 21.27.06.003      | LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT. CON PIANO BLOCCABILE E INCLINABILE | SU MISURA                        |
| 21.03.33.003      | OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA                         | SU MISURA                        |

**OTTICA MAZZILLI - CENTRO VISIONE S.A.S. di Mazzilli Rosaria & C**

Via Aldo Moro, 42 - CORATO

P.I. 0739150728

Tel/fax: 080/8721636

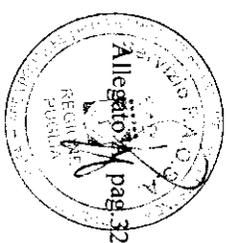
Legale rappresentante: **MAZZILLI ROSARIA**

Tecnico ottico: **MAZZILLI ROSARIA**

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01030636

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>   | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 21.03.03          | LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO                      | SU MISURA                        |
| 21.03.09          | LENTE A CONTATTO   | SU MISURA                        |
| 21.03.21/24       | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA             | SU MISURA                        |
| 21.03.30.003      | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI                       | SU MISURA                        |
| 21.27.06.003      | LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT. CON PIANO BLOCCABILE E INCLINABILE | SU MISURA                        |
| 21.03.33.003      | OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA                         | SU MISURA                        |



**ASL BAT**

**ORTOPEDIA PARATO SRL**

Corso G. Garibaldi, 174 -- 70061 BARILETTA (BT)

P.I. 05948000723

Tel. 0883/334286

Fax 0883/306026

Legale rappresentante: **PARATO VITO LEONARDO G.**

Tecnico ortopedico: **PARATO VITO LEONARDO G.**

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01019201**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12.03                | ORTESI PER PIEDE                               | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

**ORTOPEDIA DE CICCIO s.r.l.**Via S. Andrea,172 – BISCEGLIE (BT) SEDE LEGALE ED OPERATIVA  
Via Roma, 127/129 - 70061 BARLETTA (BT) FILIALE DI BISCEGLIE

P.I. 05979940722

Tel. 080/3958030 BISCEGLIE  
Fax 080/3958031 BISCEGLIE  
Tel. 0883/515599 BARLETTALegale rappresentante: **DE CICCIO GIUSEPPE**

Tecnico ortopedico:

DE CICCIO GIUSEPPE (sede di Bisceglie)  
DE CICCIO ROBERTO (sede di Bisceglie)  
DE CICCIO ONOFRIO (sede di Bisceglie)  
DI REDA GIUSEPPE (sede di Bisceglie)  
PAPAGNI DEMETRID (sede di Bisceglie)

PAPAGNI DEMETRIO sede di Barletta mar 15,30-19,30

gio 8,30-12,30

ven 15,30-19,30

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01026035

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>     | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-----------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                 | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03                 | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                 | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12                 | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.18                 | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.24                 | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.33                 | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA                        |
| 03.48-3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06              | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06              | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09        | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006          | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012-18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

**NUOVA ORTOPIEDIA srl**

Via Petronelli, 1 - BISCEGLIE

P.I. 07615170722

Tel/Fax : 080/9678353 - 4031760

Legale rappresentante: **SAALERNO NICOLA**Tecnico ortopedico: **FALCONE GIANLUIGI**Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01031376****CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>              | <b>DESCRIZIONE</b>                                      | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|--------------------------------|---|----------------------------------|
| 06.03.09                       | ORTESI TORACO-LOMBO-SACRALI                             | SU MISURA                        |
| 06.12.03 - 06.12.06            | ORTESI PER PIEDE E PER CAVIGLIA - PIEDE                 | SU MISURA                        |
| 06.33                          | CALZATURE ORTOPEDICHE                                   | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 03.48                          | AUSILI PER RIEDUCAZIONE DI MOVIMENTO, FORZA, EQUILIBRIO | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                       | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI                     | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09                 | CARROZZINE ELETTRICHE                                   | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012                   | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE                               | PREDISPOSTO                      |
| Da 18.09.39.021 a 18.09.39.172 | UNITA' POSTURALE DORSO/SAGRALE,CAPO,ARTO SUP. E INFER.  | PREDISPOSTO                      |

49

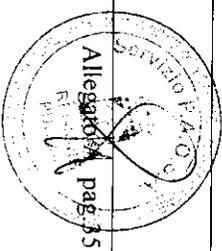
**ORTOPIEDIA MILANO S.R.L.**

Via G. Bovio, 116-120 a/b/c - CANOSA DI PUGLIA (BT)

P.I. 070099690723

Tel. 0883/663694

Fax 0883/617513

Legale rappresentante: **QUAGLIARELLA VINCENZO**Tecnico ortopedico: **QUAGLIARELLA VINCENZO****QUAGLIARELLA CESARE**Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01026153****CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 03.48-3.78              | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

50

**SANTITAS PALUMBO**

Via Chiancone, 57-63 -- CANOSA DI PUGLIA (BT)

P.I. 03963860725

Tel/Fax 0883/661151

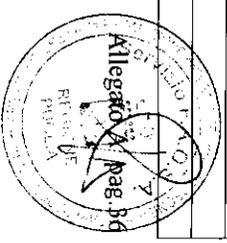
Legale rappresentante: **PALUMBO ANTONIO**

Tecnico ortopedico: **PALUMBO ANTONIO**

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01021219**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTETICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                       | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 03.12             | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA                        |
| 06.03             | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA                        |
| 06.06             | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA                        |
| 06.12             | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA                        |
| 06.33             | CALZATURE ORTOPEDICHE                    | SU MISURA                        |
| 03.48-3.78        | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO                      |



|                         |  |             |
|-------------------------|--|-------------|
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO |

**ORTOPEDIA MODERNA s.a.s.**

Corso M.R. Imbriani, 10/12 - 70059 TRANI (BT)

P.I. 02841260728

Tel-fax 0883/487900 TRANI

legale rappresentante: **TANNOJA FRANCESCO PAOLO**

Tecnico ortopedico: **TANNOJA FRANCESCO PAOLO  
COSMAI LEONARDO**

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01000323

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESI CHE SI FORNISCE**

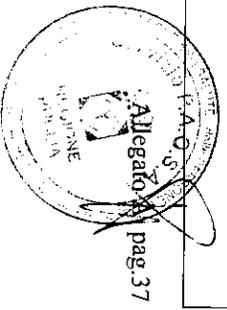
| CODICE ISO              | DESCRIZIONE                                    | SU MISURA E/O PREDISPOSTO |
|-------------------------|--|---------------------------|
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                 |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                 |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                 |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA                 |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA                 |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO   |
| 03.48-3.78              | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO               |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO               |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO               |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO               |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO               |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO               |

**NUOVO I.O.S.**

Via Badoglio, 28 - 70059 TRANI (BT)

legale rappresentante: **MARRONE PASQUALE**

Tecnico ortopedico: **MORGESE FRANCESCO**



P.I. 06303970724  
Tel 0883/766840  
fax 0883/950554

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01000661

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 03.12             | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03.09.013/018  | ORTESI TORACO - LOMBO - SACRALI                | SU MISURA                        |
| 06.03.09.036      |  | PREDISPOSTO                      |
| 06.03.09.078      |  | PREDISPOSTO                      |
| 06.12.03          | ORTESI PER PIEDE                               | SU MISURA                        |
| 06.33             | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 12.18.06          | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06          | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09    | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006      | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.39          | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

52

**ISTITUTO ACUSTICO CENTRO CONTROLLO SORDITA' s.r.l. MAICO**

Via P. Castello, 1 - ANDRIA

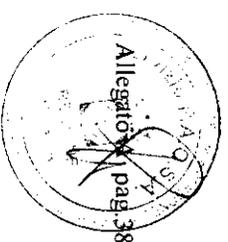
Tel. 0883/347522

Legale rappresentante: **LAURIOLA ANTONIO**

Tecnico audioprotesista : **GIORGIO UGO  
DE BENEDECTIS NICOLA  
GIUSTO ROSANNA**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |



**PROGETTO UDITO s.a.s. DI PAGNOTTA GIORGIO & C.**

Via Cavour, 89 – TRANI

P.I. 07086330722

Tel. 0883/510008

Legale rappresentante: **PAGNOTTA GIORGIO**

Tecnico audioprotesista : **PAGNOTTA GIORGIO**

**PADUOS ANTONIO**

**ALICINO VINCENZO**

**FIORENTINO DARIO**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**OTOFONIA s.n.c.**

Via G. Pasquale , 1 – 70052 BISCEGLIE (BT)

P.I. 05234810728

Tel.-Fax 080/3953947

Legale rappresentante: **ARCIERI GIUSEPPE**

Tecnici audioprotesisti : **ARCIERI GIUSEPPE**

**DI PIERRO MARINO**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**DIAPASON CENTRO ACUSTICO SPECIALIZZATO di VECCHIO VINCENZO**

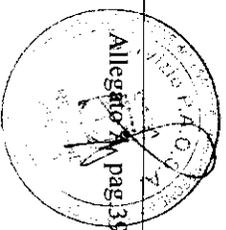
Via Giovanni Bovio, 181 – 70052 BISCEGLIE (BT)

P.I. 04389200728

Tel.-Fax 080/3921669

Legale rappresentante: **VECCHIO VINCENZO**

Tecnici audioprotesisti : **VECCHIO VINCENZO**



**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

|                   |   |                                  |
|-------------------|---|----------------------------------|
| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**OTTICA G.FAGGELLA**

Via F. D'Aragona, 60 – 70051 BARLETTA

P.I. 06343580723

Tel 0883/531715

Fax 0883/534926

Legale rappresentante: **CARMINE FAGGELLA**

Tecnico ottico: **CARMINE FAGGELLA**

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01023479

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                                 | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 21.03.03          | LENTI OPTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO          | SU MISURA                        |
| 21.03.09          | LENTE A CONTATTO                                   | SU MISURA                        |
| 21.03.21/24       | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA | SU MISURA                        |

**ASL BRINDISI**

**ORTO SANITARIA di Vinci Giovanni**

Via Nazionale dei Trulli, 128/A – 72015 FASANO (BR)

Tel/fax: 080/4393075

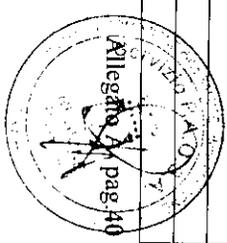
Legale rappresentante: **VINCI GIOVANNI**

Tecnici ortopedici: **DEANDRI DOMENICO**

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01025111

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>               | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 03.12             | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA | SU MISURA                        |



|  |   |                         |
|--|---|-------------------------|
| 06.03  | ORTESI SPINALI                                      | SU MISURA               |
| 06.12.06 - 06.12.09 - 06.12.12 - 06.12.15 - 06.12.18 | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE ( DOCCIA ) | SU MISURA               |
| 06.33  | CALZATURE ORTOPEDICHE                               | SU MISURA E PREDISPOSTO |
| 03.48 - 3.78   | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO               | PREDISPOSTO             |
| 12.18.06   | TRICICLO A PEDALE                                   | PREDISPOSTO             |
| 12.21.06   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI                 | PREDISPOSTO             |
| 12.21.27.06/09                                       | CARROZZINE ELETTRICHE                               | PREDISPOSTO             |
| 12.27.03.006   | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE                | PREDISPOSTO             |
| 18.09.18.012 - 18.09.39                              | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA      | PREDISPOSTO             |

**NEW MEDICAL TREND S.R.L.**

Via Mons. A. Franco, 9 - 72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Tel//Fax 0831/842215

Legale rappresentante: **CARRIERE FABIO**

Tecnico ortopedico: **GRECO GIOVANNI**

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01025116**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTETICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

**C.O.T. CENTRO DI ORTOPEDIA TECNICA s.r.l.**

P.I. 02140130747

Via Garibaldi, 61/65 - 72022 LATIANO (BR)

Viale Commenda, 214 - 72100 BRINDISI (filiale)

Orario apertura ufficio segreteria: dal lun al ven 9.30 - 12.30 / 16.30 - 19.30

Orario servizio misure, prove e consegne: lun 16.00 - 19.30

Tel. 0831/725231 LATIANO

Fax 0831/725232 LATIANO

Tel.0831/516496 filiale di BRINDISI

Legale rappresentante: **SUMA CLARA**

Tecnici ortopedici:

**SUMA CLARA**

**D'AVERSA CROCISSO**

**D'ANGELO SILVANO**

**CONTE CARMELO**

**LAURA CAFORIO**

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01022680

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

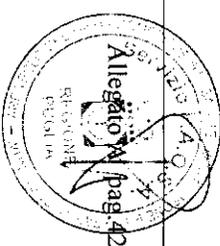
| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.27                   | RIEMPITIVO DI ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO     | SU MISURA                        |
| 06.33                   | CAZZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06                | TRICICLIO A PEDALE                             | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |

**ORTOPEDIA MARSEGGLIA s.a.s.**

Via G. Farnese, 5 - 72023 MESAGNE (BR)

Legale rappresentante: **CAVALLO ELIANA VALERIA**

Tecnico ortopedico: **CAVALLO ELIANA**



P.1.02033230745

Tel/Fax 0831/773555

CAVALLO FRANCESCO  
MARSEGLIA LUCIA

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01000265

**CODICI DEI DISPOSITIVI/ PROTESI CHE SI FORNISCE**

| CODICE ISO                  | DESCRIZIONE                                    | SU MISURA E/O PREDISPOSTO |
|-----------------------------|--|---------------------------|
| 03.12                       | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA E/O PREDISPOSTO |
| 06.03.09.003 - 06.03.09.157 | ORTESI TORACO-LOMBO-SACRALI                    | SU MISURA                 |
| 06.03.12.003 - 06.03.15.015 | ORTESI CERVICALI E CERVICO-TORACICHE           | SU MISURA                 |
| 06.06.06 - 06.06.15.024     | ORTESI PER MANO-POLSO-DITA-GOMITO              | SU MISURA                 |
| 06.12.03.003 - 06.12.03.506 | PLANTARI                                       | SU MISURA                 |
| 06.12.06.003-06.12.06.006   | DOCCIA GAMBIA PIEDE + TUTORE GAMBIA PIEDE      | SU MISURA                 |
| 06.12.06.024-06.12.09.033   | ORTESI PER GINOCCHIO                           | SU MISURA                 |
| 06.33                       | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA                 |
| 03.48- 3.78                 | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | SU MISURA E PREDISPOSTO   |
| 12.18.06                    | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO               |
| 12.21.06                    | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO               |
| 12.21.27.06/09              | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO               |
| 18.09.18.012 - 18.09.39     | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO               |

**ORTHOGEA OFFICINE ORTOPEDICHE DI VERGATI E. & C. sas**

Via dell'Architettura, 6 - 72017 OSTUNI (BR)

P.1.01907630741

Tel. 0831/339077  
Fax 0831/306875

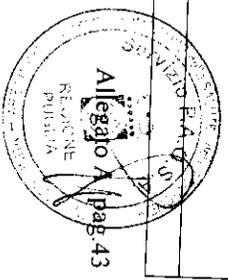
Legale rappresentante: **ENRIO VERGATI**

Tecnico ortopedico: **GIANFRANCO FLORE  
ARMANDO PANGARO**

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01019833

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESI CHE SI FORNISCE**

| CODICE ISO | DESCRIZIONE | SU MISURA E/O PREDISPOSTO |
|------------|-------------|---------------------------|
|            |             |                           |



|                         |  |                         |
|-------------------------|--|-------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA               |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA               |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA               |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA               |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA               |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA               |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA               |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | SU MISURA E PREDISPOSTO |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO             |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO             |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO             |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO             |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO             |

**MEDICAL ORTOPEDIA VERGATI s.r.l.**

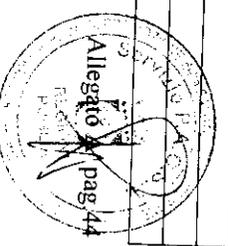
Largo Falcone sn - 72017 OSTUNI (BR)  
Via Tor Pisana, 22/24 - 72100 BRINDISI (filiale)

Tel. 0831/305655  
Fax 0831/306434

Legale rappresentante: **ENNIO VERGATI**  
Tecnico ortopedico: **ENNIO VERGATI**  
**SILVANO ANCORA**  
Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01025310**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                       | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 03.12             | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA E/O PREDISPOSTO        |
| 06.03             | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA                        |
| 06.06             | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA                        |
| 06.12             | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA                        |
| 06.18             | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                | SU MISURA                        |
| 06.24             | PROTESI DI ARTO INFERIORE                | SU MISURA                        |
| 06.33             | CALZATURE ORTOPEDICHE                    | SU MISURA                        |
| 03.48 - 3.78      | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 12.18.06          | TRICICLO A PEDALE                        | PREDISPOSTO                      |



|                         |  |             |
|-------------------------|--|-------------|
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO |

**FARMASANITARIA di Ugo Trabana'**

Via Lecce, 247 - 72027 SAN PIETRO VERNOTICO (BR)  
P.I. 01426370746  
Tel/fax: 0831/654173

Legale rappresentante: **TRAPANA' UGO**  
Tecniche ortopedici: **TRAPANA' UGO**  
Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01000385**

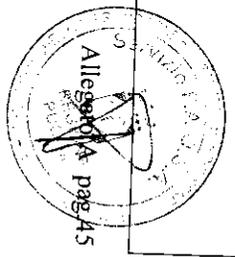
**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTETICI CHE SI FORNISCE**

| CODICE ISO              | DESCRIZIONE                                    | SU MISURA E/O PREDISPOSTO |
|-------------------------|--|---------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA E/O PREDISPOSTO |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                 |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                 |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                 |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA                 |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | SU MISURA E PREDISPOSTO   |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO               |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO               |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO               |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO               |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO               |

**ORTOPEDIA LA BUSTAINA DI C. DE PASCALIS**

Via Lecce, 211 - 72027 SAN PIETRO VERNOTICO ( filiale della sede di SQUINZANO - LE)  
P.I. 00648400752

Legale rappresentante: **DE PASCALIS CARMELA**  
Technico ortopedico: **PARISI MASSIMILIANO**  
Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01005757**



Tel/fax: 0831/654983

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                       | <b>SU MISURA E/D PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 03.12             | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA E/D PREDISPOSTO        |
| 06.03             | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA                        |
| 06.06             | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA                        |
| 06.12             | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA                        |
| 06.33             | CALZATURE ORTOPEDICHE                    | SU MISURA                        |
| 03.48 - 3.78      | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 12.18.06          | TRICICLO A PEDALE                        | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06          | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI      | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09    | CARROZZINE ELETTRICHE                    | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006      | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE     | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006      | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE     | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006      | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE     | PREDISPOSTO                      |

**SENTIRE TECNOLOGIA srl**

Via Appia, 154/B - 72100 BRINDISI

Tel/Fax 0831/525400

Legale rappresentante: **AVANTAGGIATO PAOLO**

Technici audioprotesisti : **AVANTAGGIATO PAOLO  
TODISCO FRANCESCO**

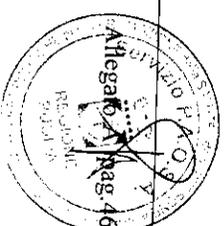
**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**AURIS NOVA di Bellanova Jessica**

Via Martina, 43 - 72013 CEGLIE MESSAPICA

Legale rappresentante: **BELLANOVA JESSICA**



P.I. 02321460749  
Tel 0831/1983771  
Fax 0831/382468

Tecnico audio protesista : **BELLANOVA JESSICA**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**PHONICA SOLUZIONI UDTTIVE s.r.l.**

Via Baracca, 11/A-13 - 72021 FRANCAVILLA FONTANA

P.I. 02363190741

Tel/Fax: 0831/815822

Legale rappresentante: **NACCI CRISTIANO**

Tecnico audio protesista : **NACCI CRISTIANO**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**AMPLISUONO s.r.l.**

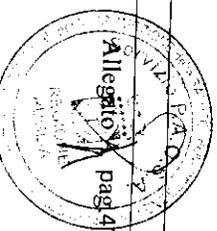
c.so Umberto I, 17 - 72017 OSTUNI

P.I. 08517541002

Tel/Fax 0831/304755

Legale rappresentante: **CARELLA GIANCARLO**

Tecnico audio protesista : **CARELLA GIANCARLO**



**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**ASL FOGGIA**

**SANTARIA ORTOPEDIA MARISA**

p.zza Padre Pio da Petralcina, 30/B – FOGGIA

P.I. 03464510712

Tel: 0881/639008

Fax:0881/638023

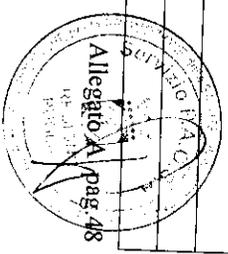
Legale rappresentante: **SOLIMANDO MARIA ELISA**

Tecnici ortopedici: **MARINO FORTUNATA**

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01026666**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                       | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 03.12             | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA E/O PREDISPOSTO        |
| 06.03             | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA                        |
| 06.06             | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA                        |
| 06.12             | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA                        |
| 06.18             | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 06.24             | PROTESI DI ARTO INFERIORE                | SU MISURA                        |
| 06.33             | CALZATURE ORTOPEDICHE                    | SU MISURA                        |
| 03.48 – 3.78      | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 12.18.06          | TRICICLO A PEDALE                        | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06          | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI      | PREDISPOSTO                      |



|                         |  |             |
|-------------------------|--|-------------|
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO |

**ORTOPEDIA LANDI s.r.l.**

Via Mari Natola, 51 - 71121 FOGGIA  
 P.I.03767650710  
 Tel./Fax 0881/776687

Legale rappresentante: **LANDI PAOLO**  
 Tecnico ortopedico: **LANDI PAOLO**  
 Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01027241**

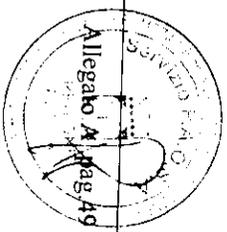
**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTETICI CHE SI FORNISCE**

| CODICE ISO              | DESCRIZIONE                                    | SU MISURA E/O PREDISPOSTO |
|-------------------------|--|---------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                 |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                 |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                 |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                 |
| 06.33                   | CAZZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO   |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO               |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO               |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO               |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO               |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO               |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO               |

**ISTITUTO ORTOPEDICO BANFO s.r.l.**

P.zza dei Mille, 3 - 71121 FOGGIA  
 P.I. 00172780710

Legale rappresentante: **LATTANZI ANGELA**  
 Tecnico ortopedico: **POCE GIUSEPPE**  
 Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01000255**



Tel./Fax 0881/615609

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 03.48 ~ 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

**ORTOPEDIA SALVATI 1850 S.R.L.**

Via Monfalcone, 39 - 71121 FOGGIA

P.I. 07887020632

Tel/fax 0881/723722

Legale rappresentante: **DE SANDRO SALVATI VERONICA**

Tecnico ortopedico: **DE SANDRO SALVATI BRUNO**  
**DE SANDRO SALVATI LUCA**

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01016670**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                       | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 03.12             | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA                        |
| 06.03             | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA                        |
| 06.06             | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA                        |
| 06.12             | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA                        |

|                         |  |                         |
|-------------------------|--|-------------------------|
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA               |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA               |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO             |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO             |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO             |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO             |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO             |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO             |

**CORPORA CENTRO ORTOPEDICO s.u.r.l.**

sede legale Via della Stazione snc - Gricignano di Aversa

sede in Puglia: Via Rairi, 15/17/19 - 71121 FOGGIA

P.I. 03874590619

Legale rappresentante: **SILENTI ROSANNA**

Tecnico ortopedico: **MUTI VITO**  
**TOSCHES MATTEO**

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01000753**

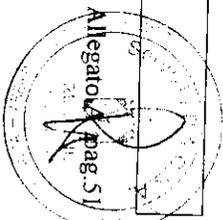
59

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 06.12.03.003/021        | PLANTARE PREDISPOSTO                           | PREDISPOSTO                      |
| 06.33.03                | CALZATURE ORTOPEDICHE PREDISPOSTE              | PREDISPOSTO                      |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

**ORTOPEDIA SANITARIA FUTURA**

Legale rappresentante: **ALLEGRETTI ANNA**



Via G. Matteotti, 39 – 71100 FOGGIA  
P.I. 01929160719  
Tel: 0881/770254

Tecnici ortopedici: **RUOTOLO FRANCESCO PAOLO**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA E/O PREDISPOSTO        |
| 06.12.03                | PLANTARI E RIALZI                              | SU MISURA                        |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA                        |
| 03.48 – 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 – 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

gg

**SANITAS PALUMBO**

Via Dante, 19 – CAGNANO VARANO (filiale della sede di Canosa)

P.I. 03963860725  
Tel/fax 0883/661181

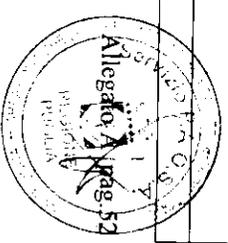
Legale rappresentante: **PALUMBO ANTONIO**

Tecnico ortopedico: **PELUSI MICHELE**

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01021219**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b> | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--------------------|----------------------------------|
|-------------------|--------------------|----------------------------------|



|                         |  |                         |
|-------------------------|--|-------------------------|
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA               |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA               |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA               |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA               |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA               |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA               |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | SU MISURA E PREDISPOSTO |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO             |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO             |

**SO.RA.C. s.r.l.**

Via Napoli, 33, 33/a - 71042 CERIGNOLA (FG)

Tel. 0885/417498

Fax 0885/443819

Legale rappresentante: **ANGELO ANGIOLINO**

Tecnico ortopedico: **ANGELO ANGIOLINO**

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01006958

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTETICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.33.03                | CALZATURE ORTOPEDICHE DI SERIE                 | PREDISPOSTO                      |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

**ORTOPEDIA ROCCA**

Legale rappresentante: **PETRILLO ROCCHINA**

Via Dei Giardini, 49 - 71036 LUCERA ( FG)

P.I. 03701090718

Tel. 0881/197371

Tecnico ortopedico: **PETRILLO ROCCHINA**

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01026084**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA                        |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

**ORTOPEDIA SANITARIA De Cicco**

Via Ettore Cavalli, 9 - 71036 LUCERA

P.I. 01680240718

Tel. 0881/547380

Legale rappresentante: **DE CICCO ROSARIA MARIA**

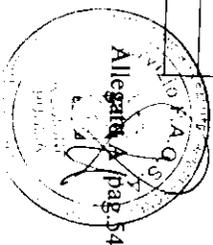
Tecnici ortopedici: **DE CICCO ROSARIA MARIA**

**DE CICCO NICOLA**

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01000177**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                       | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 03.12             | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA                        |
| 06.03             | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA                        |
| 06.06             | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA                        |



|                         |  |                         |
|-------------------------|--|-------------------------|
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA               |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA               |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA               |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA               |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | SU MISURA E PREDISPOSTO |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO             |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO             |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO             |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO             |

**ORTOSANA di Severino Prato**

C.so S. Francesco, 1/2 - MANFREDONIA (FG)

Tel. 0884/583550

Fax 0884/090105

Legale rappresentante: **SEVERINO PRATO**

Tecnico ortopedico: **SEVERINO PRATO**

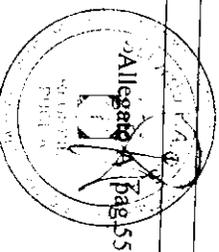
Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01001348

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.27                   | RIEMPIITIVO DI ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO    | SU MISURA                        |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA                        |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

**ORTOPEDIA SANITARIA di Notarangelo M. & C. snc**

Legale rappresentante: **NOTARANGELO MICHELE**



C.so Roma, 109 – 71013 SAN GIOVANNI ROTONDO (FG)

P.I. 02279040717

Tel. 0882/411575

Fax 0882/1995211 - 411575

Tecnico ortopedico: **NOTARANGELO MICHELE**

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01000050**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTETICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 03.48 – 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 – 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

**ORTOPEDIA D'AVENA s.n.c.**

Via Aspromonte 3/A – 71016 SAN SEVERO (FG)

P.I. 02064200716

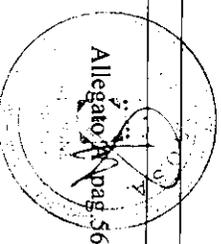
Tel. 0882/226923

Fax 0882/226923

Legale rappresentante: **D'AVENA MARIA ROSARIA**

Tecnico ortopedico: **D'AVENA MARIA ROSARIA**  
**D'AVENA MASSIMO**

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01000633**



**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTETICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CDDICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.27                   | RIEMPIVVIO DI ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO     | SU MISURA                        |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

**DRTOPEDIA SAN FRANCESCO**

v.le Due Giugno, 395 - SAN SEVERO (FG)

P.I. 03178810713

Tel/fax: 0882/224797

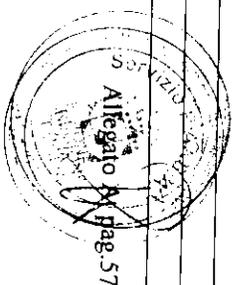
Legale rappresentante: **DI CHIARA GIUSEPPE**

Tecnico ortopedico: **SCRIMA JONATHAN**

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01018614**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTETICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                       | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 03.12             | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA                        |
| 06.03             | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA                        |
| 06.06             | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA                        |
| 06.12             | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA                        |
| 06.33             | CALZATURE ORTOPEDICHE                    | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 03.48 - 3.78      | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO                      |



|                         |  |             |
|-------------------------|--|-------------|
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO |

**SANIGEA**

Viale Matteotti, 43 - 71016 SAN SEVERO

P.I. 03571750714

Tel/fax: 0882/600868

Legale rappresentante: **COLAPIETRO MONICA**

Tecnico ortopedico: **COLAPIETRO MONICA**

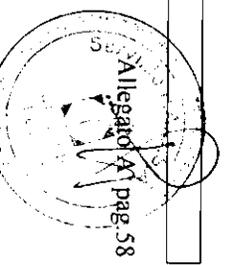
Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01029093

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTETICI CHE SI FORNISCE**

| CODICE ISO              | DESCRIZIONE                                    | SU MISURA E/O PREDISPOSTO |
|-------------------------|--|---------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                 |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                 |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                 |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                 |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA                 |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA                 |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO   |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO               |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO               |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO               |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO               |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO               |

**ORTOPEDIC SANITAS**

Legale rappresentante: **TELLERI MARIA CRISTINA**



Via costituente, 68 – 71017 TORREMAGGIORE (FG)

P.I. 03501430718

Tel: 0882/070652

Fax: 0882/070654

Tecnico ortopedico :

**CATALUDDI MICHELE**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 – 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

**HEALTHSTORE s.r.l.**

Via Grecia, 12/14 – 71122 FOGGIA

P.I. 03685430716

Tel. 0881/639210

Fax 0881/310025

Legale rappresentante:

**FRASCARIA FERNANDO  
VENAFRO RAFFAELE**

Tecnici audioprotesisti :

**FRASCARIA FERNANDO  
VENAFRO RAFFAELE**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | SU MISURA                        |

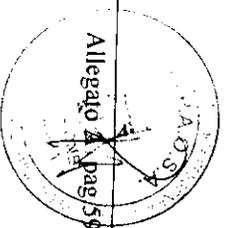
**AUDIOFON di Stefano De stefano**

Via Montalcone, 53/55 – 71100 FOGGIA

Legale rappresentante:

**STEFANO DE STEFANO**

Tecnici audio protesisti : **STEFANO DE STEFANO**



P.I. 03515050718

Tel/fax: 0881/720481

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**NOVACUSTICA s.r.l.**

C.so Roma, 114/E - 71100 FOGGIA

tel/fax: 0881/662066

Legale rappresentante: **BOTTALICO ANTONIO**

Tecnici audio protesisti: **BOTTALICO ANTONIO**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**ISTITUTO ACUSTICO CENTRO CONTROLLO SORDITA' s.r.l.**

Via Santa Maria della Neve, 13 - 71100 FOGGIA

Via don Minzoni, 72 - SAN SEVERO

P.I. 03095490714

Tel. 0881/776578

Fax 0881/753294

Legale rappresentante: **ANSELMO PAOLINO**

Tecnico audioprotesista: **ANSELMO PAOLINO - ANSELMO SARA - ANSELMO MAURO - SANNELLA ANTONIO - GATTI RENATO** per la sede di Foggia  
**GIANFRANCA CASTELLUCCIO** per la sede di San Severo

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | SU MISURA                        |

**TECNOFON PUGLIA s.a.s.**

Via Consolare, 4/a – CERIGNOLA

P.I. 00819790940

Tel/fax:

Legale rappresentante: **CARDONE FRANCESCO**

Tecnici audio protesisti : **CARDONE FRANCESCO**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**CENTRO AUDIOPROTESI del dott. Molfetta Francesco**

Via Stazione, 32 – SAN PIETRO VERNOTICO

P.I. 02192520993

Legale rappresentante: **MOLFETTA FRANCESCO**

Tecnici audio protesisti : **MOLFETTA FRANCESCO**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**PROGETTO UDITO s.a.s. DI PAGNOTTA GIORGIO & C.**

Via A. Minuziano, 12 – SAN SEVERO

P.I. 07086330722

Legale rappresentante: **PAGNOTTA GIORGIO**

Tecnico audioprotesista : **PADUOS ANTONIO  
ALICINO VINCENZO  
FIORENTINO DARIO**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**OTTICA CASSAR**

c.so Giannone, 179/181 – 71100 FOGGIA

P.I. 00495680712

Tel/fax: 0881/687411

Legale rappresentante: **CASSAR MICHELE**

Tecnico ottico: **CASSAR MONICA**  
Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01019998**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                                 | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 21.03.03          | LENTI OPTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO          | SU MISURA                        |
| 21.03.09          | LENTE A CONTATTO                                   | SU MISURA                        |
| 21.03.21/24       | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA | SU MISURA                        |

**BERTERAMO s.r.l.**

c.so Aldo Moro, 39 – CERIGNOLA

P.I. 033117000714

Tel/fax: 0885/414486

Legale rappresentante: **CARBONE ROSA**

Tecnico ottico: **BERTERAMO SARA**  
Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01020783**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                                 | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 21.03.03          | LENTI OTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO           | SU MISURA                        |
| 21.03.09          | LENTE A CONTATTO                                   | SU MISURA                        |
| 21.03.21/24       | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA | SU MISURA                        |

**FOTO CINE OTTICA PAONE**

Via Tiberio Solis, n. 75 – SAN SEVERO

Legale rappresentante: **PAONE DOMENICO**  
 Tecnico ottico: **PAONE DOMENICO**  
**LOPS LUCIANA**  
 Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01018198**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>   | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 21.03.03          | LENTI OTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO                       | SU MISURA                        |
| 21.03.21/24       | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA             | SU MISURA                        |
| 21.03.30.003      | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI                       | SU MISURA                        |
| 21.27.06.003      | LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT. CON PIANO BLOCCABILE E INCLINABILE | SU MISURA                        |
| 21.03.33.003      | OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA                         | SU MISURA                        |

**ASL LECCE**

**SANTARIA VILLA BIANCA s.r.l.**

Via Leuca, 90/A- 73100 LECCE

Legale rappresentante: **GALLUCCIO ELENA**

Tecnico ortopedico: **CHIRIATTI LUCA FRANCESCO**

P.I. 03652140751

Tel. 0832/344910  
Fax 0832/232745

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01021548

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03.09                | ORTESI TORACO-LOMBO-SACRALI                    | SU MISURA                        |
| 06.03.12                | ORTESI CERVICALI                               | SU MISURA                        |
| 06.03.15                | ORTESI CERVICO-TORACICHE                       | SU MISURA                        |
| 06.03.18                | ORTESI CERVICO-TORACO-LOMBO-SACRALI            | SU MISURA                        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 03.48-3.78              | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

**FOOTCARE s.a.s. DI MAURIZIO SPALLUTO & C.**

Via 95° Reggimento Fanteria, 104 - 73100 LECCE

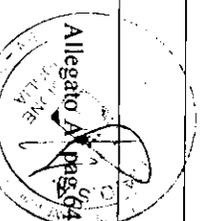
Tel. 0832/230076  
Fax 0832/230971

Legale rappresentante: **MAURIZIO SPALLUTO**

Tecnico ortopedico: **MAURIZIO SPALLUTO**

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01016390**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**



| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 03.48-3.78              | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

**ORTOPEDIA DE GIOVANNI**

Via Cudazzo, 15 - 73100 LECCE  
Via Re d'Italia, 24 - GALATINA (filiale della sede di Lecce via Cudazzo, 15)

Tel. 0832/300461  
Fax 0832/300461  
Tel. 0836/569732 GALATINA

Legale rappresentante: **DE GIOVANNI LUIGI**  
Tecnico ortopedico: **DE GIOVANNI LUIGI**  
**DE GIOVANNI ANTONIO**  
Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01000091**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTETICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                       | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 03.12             | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA E/O PREDISPOSTO        |
| 06.03             | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA                        |
| 06.06             | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA                        |
| 06.12.03          | ORTESI PER PIEDE                         | SU MISURA                        |
| 06.33             | CALZATURE ORTOPEDICHE                    | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 03.48-3.78        | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO                      |

|                         |  |             |
|-------------------------|--|-------------|
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO |

**MOV s.r.l.**

Via Giuseppe Parini, 57/63 - 73100 LECCE

Tel./Fax 0832/261178

Legale rappresentante: **VERGATI ENNIO**

Tecnico ortopedico: **QUARTA MARIO**

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01018976**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTETICI CHE SI FORNISCE**

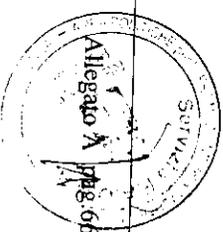
| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA                        |
| 03.48-3.78              | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

**FEOLA TECNOLOGIE ORTOPEDICHE E SANITARIE s.r.l.**

Via F. Storella, 18 - 73100 LECCE

Legale rappresentante: **FEOLA SRL**

Tecnico ortopedico: **NOCETTI STEFANO**



Via Tommaso Campanella s.n. - CAMPI SALENTINA  
P.zza Valdotti - GALATINA

Tel. 0832/312155 Fax 0832/458942 LECCCE  
Tel.0832/794979 CAMPI SALENTINA  
Tel.0836/528159 GALATINA

**BRUNETTI FRANCESCO**  
**ALAGIA BIAGIO**

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01000758

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.27                   | RIEMPITIVO DI ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO     | SU MISURA                        |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA                        |
| 03.48-3.78              | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

**C.O.T. CENTRO DI ORTOPEDIA TECNICA s.r.l.**

P.I. 02140130747

Via Cavour, 52 - LECCCE (filiale della sede di LATIANO)

Orario apertura: lun-mar 15.30 - 19.30 gio 9.00 - 13.00/ 15.30 - 19.30

Via Lecce, 97/A - GALLIPOLI (filiale della sede di LATIANO)

Orario apertura: lun 9.00 - 13.00 mar 15.30 - 19.30 gio 9.00 - 13.00

Legale rappresentante: **SUMA CLARA**

Tecnici ortopedici:

**SUMA CLARA**  
**D'AVERSA CROCFISSO**  
**D'ANGELO SILVANO**  
**CONTE CARMELO**  
**LAURA CAFORIO**

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01022680



Tel.0832/242158 LECCE

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>        | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|--------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                    | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03                    | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                    | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12                    | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.18                    | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.24                    | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.27                    | RIEMPITIVO DI ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO     | SU MISURA                        |
| 06.33                    | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 03.48 - 3.78             | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06                 | TRICICLIO A PEDALE                             | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 -- 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09           | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006             | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |

**ORTOPEDIA TORINESE**

Via Martino Pl. Ieca - 73042 CASARANO (LE)

P.I. 02401590753

Tel./Fax 0833/591483

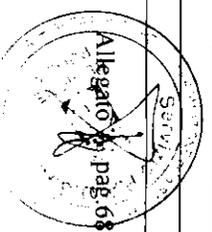
Legale rappresentante: **PALESE ELISA**

Tecnico ortopedico: **PALESE ELISA**

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01000405**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>               | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 03.12             | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA | SU MISURA                        |
| 06.03.09          | ORTESI SPINALI                   | SU MISURA                        |



|                         |  |                         |
|-------------------------|--|-------------------------|
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA               |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA               |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO             |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO             |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO             |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO             |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO             |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO             |

**ORTHOSAN ORTOPIEDIA BARTOLOMEO**

Via Eroi D'Italia, 187 - TAURISANO

P.I. 04442120756

Tel. 0833/512168

Fax.0833/512168

Legale rappresentante: **BARTOLOMEO LUCIO**

Tecnico ortopedico: **BARTOLOMEO LUCIO**

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01025203**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTETTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA                        |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

83

**ORTOSAN S.r.l.**

Via Verdi, 10 – 73020 CASTROMEDIANO – CAVALLINO (LE)

Tel. 0832/230502

Fax 0832/230502

Legale rappresentante: **SARACINO ROBERTO**

**LANOTTE LUCIA**

Tecnici ortopedici:

**SARACINO ROBERTO**

**LANOTTE LUCIA**

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01018322

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTETICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>   | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|---|--|----------------------------------|
| 03.12   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03.09  | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| Escluso 038-039-042-045-048-051-054-057-060-063-066-069-072-073-075-078-079-080 |  |                                  |
| 06.03.12  |  |                                  |
| 06.03.15  |  |                                  |
| Escluso 06.03.18  |  |                                  |
| 06.06   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.33.06  | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA                        |
| 03.48-3.78  | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06  | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06  | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09  | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006  | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 – 18.09.39   | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

**LA SANITARIA di Antonio Leucci**

Via D. B. Rainò, 51 – MAGLIE

P. I. 0091040757

Legale rappresentante: **LEUCCI ANTONIO**

Tecnici ortopedici:

**LEUCCI ANTONIO**

**PAOLO MERENDA**

Tel/fax: 0836/483190 - 483936

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01000267

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTETICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.33                   | CAZZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI PDSTURA | PREDISPDSTD                      |

**LABORATORIO ORTOPEDICO BELLO s.r.l.**

Via C.Petri', 4 - 73035 MIGGIANO (LE)

P.I. 04211820750

Tel. 0833/761177

Fax 0833/761177

Legale rappresentante: **BELLO VITTORIO - BELLO GIUSEPPE**

Tecnico ortopedico: **BELLO VITTORIO**

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01025237**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTETICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                       | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 03.12             | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA                        |
| 06.03             | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA                        |
| 06.06             | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA                        |
| 06.12             | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA                        |

|                         |  |                         |
|-------------------------|--|-------------------------|
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA               |
| 06.27                   | RIEMPIATIVO DI ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO    | SU MISURA               |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO |
| 03.48-3.78              | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO             |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO             |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO             |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO             |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO             |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO             |

**PROMED srl**

Via XXV Aprile, 6 - Nardo

P.I. 04206070759

Tel. 0833/828433

Fax 0833/836899

Legale rappresentante: **RONZINO FERNANDO ANTONIO**

Tecnico ortopedico: **INCORONATA GIAMPAOLO**

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01031347

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTETICI CHE SI FORNISCE**

| CODICE ISO              | DESCRIZIONE                                    | SU MISURA E/O PREDISPOSTO |
|-------------------------|--|---------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA E/O PREDISPOSTO |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                 |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                 |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                 |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA                 |
| 03.48-3.78              | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | SU MISURA E PREDISPOSTO   |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO               |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO               |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO               |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO               |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO               |

**ORTOPEDIA SANITARIA SOLDA**

VIA Pisapico, 25/29 - 73037 POGGIARDO

P.I. 00264090754

Tel/fax: 0836/909419

Legale rappresentante: **SOLDA SALVATORE**Tecnici ortopedici: **SOLDA LADIMIRO**Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01000766****CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 03.48-3.78              | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27                | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

**LABORATORIO ORTOPEDICO N.T.O. COLELLA S.R.L.**

Zona PIP Lotto 4 - 73020 SAN CASSIANO (LE)

P.I. 02473470751

Tel. 0836/992583

Fax 0836/993416

Legale rappresentante: **COLELLA GRAZIO SALVATORE**Tecnici ortopedici: **COLELLA GRAZIO SALVATORE****COLELLA STEFANO****MINERVA GIUSEPPE**Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 0100034****CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 03.48-3.78              | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27                | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

88

**ORTOPEDIA LA BUSTAIÀ DI C. DE PASCALIS**

Via Montegrappa angolo via XXIV Maggio, 2/4 - 73018 SQUINZANO (LE)

P.I. 00648400752

Tel. 0832/784314

Fax 0832/784314

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                       | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 03.12             | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA                        |
| 06.03             | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA                        |
| 06.06             | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA                        |
| 06.12             | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA                        |
| 06.33             | CALZATURE ORTOPEDICHE                    | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 03.48-3.78        | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06          | TRICICLO A PEDALE                        | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06          | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI      | PREDISPOSTO                      |

Legale rappresentante: **DE PASCALIS CARMELA**

Tecnico ortopedico: **PARISI MASSIMILIANO**

**PARISI FRANCESCO**

**DE PASCALIS CARMELA**

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01005757

|                |                                      |             |
|----------------|--------------------------------------|-------------|
| 12.21.27.06/09 | CARROZZINE ELETTRICHE                | PREDISPOSTO |
| 12.27.03.006   | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE | PREDISPOSTO |
| 12.27.03.006   | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE | PREDISPOSTO |

**P.A.SAN di Giovanni Antonio Parlati**

Via Corsica, 26 - TAVIANO

P.I. 02097100750

Tel.0833/914204

Legale rappresentante: **PARLATI GIOVANNI ANTONIO**

Tecnico ortopedico: **PARLATI GIOVANNI**

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01000387**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.27                   | RIEMPITIVO DI ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO     | SU MISURA                        |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

**C.T.O. LABORATORIO ORTOPEDICO s.r.l.u.**

Via A. De Gasperi, 9 - TAURISANO

P.I. 04647990755

Legale rappresentante: **PRETTE DONATELLA**

Tecnico ortopedico: **D'AMICO GIANFRANCO**

Tel.0833/621355

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01026711

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

**ORTOPEDIA FE.VI. S.R.L.**

Via Giambattista Morgagni, 30 - 73039 TRICASE (LE)

P.I. 03860630759

Tel./Fax 0833/542394

Legale rappresentante: **CAZZATO VITO**

Tecnico ortopedico: **CAZZATO VITO**

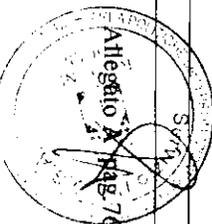
**CAZZATO FEDERICA**

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01000292

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                       | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 03.12             | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA                        |
| 06.03             | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA                        |
| 06.06             | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA                        |
| 06.12             | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA                        |

Attestato n. 1442/76



|                         |  |                         |
|-------------------------|--|-------------------------|
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA               |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA               |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO |
| 03.48-3.78              | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO             |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO             |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO             |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO             |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO             |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO             |

**AMPLIAUDIO - CENTRO DI CORREZIONE Uditiva srl**

Via Leuca, 48 - LECCE

P.I. 02101950745

Tel/fax: 0832/217757

Legale rappresentante: **BONETTI PIETRI IVAN**

Tecnici audio protesisti : **BONETTI PIETRI IVAN  
PAGANI DARIO**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| CODICE ISO | DESCRIZIONE                                   | SU MISURA E/O PREDISPOSTO |
|------------|---|---------------------------|
| 21.45      | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO               |

**TARANTO ACUSTICA s.r.l.**

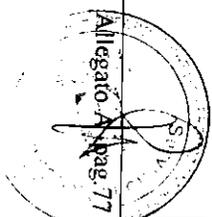
Viale Leopardi, 160/B - LECCE

P.I. 02773720731

Tel/Fax: 0832/318276 - 310413

Legale rappresentante: **GRILLI ALVARO**

Tecnico audio protesista : **LEONE GAETANO**



**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**C.A.I. Centro Audiologico Internazionale s.r.l.**

Sede regionale della azienda di ROMA  
 via Giacomo Leopardi, 84-86 - LECCE  
 via Lecce, 45 - GALLIPOLI  
 P.I. 06764391006

Legale rappresentante: **PALMIRO ROBERTO D'AMICO**

Tecnici audio protesisti : **PALMIRO ROBERTO D'AMICO**  
**LORENA CAIRO**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**CENTRO ACUSTICO SALENTINO di Calcagnile Francesco**

Via Trieste, 15 - COPERTINO  
 P.I. 04513660755  
 Tel/fax: 0832/247460

Legale rappresentante: **CALCAGNILE FRANCESCO**

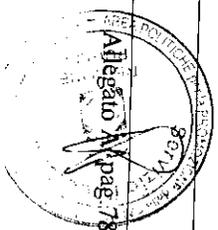
Tecnico audio protesista: **CALCAGNILE FRANCESCO**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**AUDIOMEDICAL di Giannuzzi Giuseppe**

Legale rappresentante: **GIANNUZZI GIUSEPPE**



Via Akau, 16 – 73020 CASTRIGNANO DEI GRECI

P.I.03872540756

Tecnici audio protesisti : **GIANNUZZI GIUSEPPE**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**CENTRO AUDIOPROTESICO FRANCESCO MAIORANO S.R.L.**

Via Lizzanello, 31/B – CAVALLINO (LE)

P.I. 04446450753

Tecnici audio protesisti : **MAIORANO FRANCESCO**

Legale rappresentante: **MAIORANO FRANCESCO**

Tel: 0832/ 1796280 cell. 368/3624443

Fax: 0832/1793522

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**AUDIO ACUSTICA 2 s.r.l.**

Via Santa Caterina Novella, 40 – GALATINA

Via Roma, 81 – TRICASE

Via Ferrari, 84 - CASARANO

Via M.lio Viterbo, 14/16/18 - MAGLIE

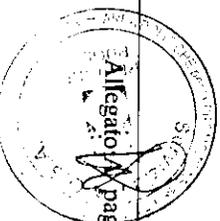
P.I. 03311640753

Tecnici audio protesisti : **ROMANO EMANUELA ( sede di GALATINA)  
DONNO FEDERICA ( sede di TRICASE)  
TOMASI EMANUELA ASSUNTA ( sede di CASARANO)  
COSTANTINO ELISA ( sede di MAGLIE )**

Legale rappresentante: **COLAGIORGIO ROBERTO**

Tel: 0836/428526

Fax:0836/329123



**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

|                   |   |                                  |
|-------------------|---|----------------------------------|
| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**FONUDITO**

Via Cutrofiانو, 117 - 73022 CORIGLIANO D'OTRANTO (LE)  
 P.I. 04113830756  
 Tel//Fax 0836/471166

Legale rappresentante: **MARTI FABIO**  
 Tecnico audioprotesista : **MARTI FABIO**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

|                   |   |                                  |
|-------------------|---|----------------------------------|
| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

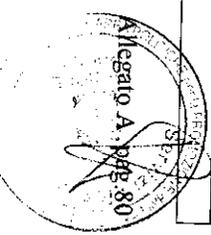
**FONUDITO srl**

V.le Rossini, 88/A - LECCCE  
 Via Gallipoli, 162 - GALATINA  
 P.I. 04457090753  
 Tel//Fax 0832/231730 – 0836/471166

Legale rappresentante: **MARTI FABIO**  
 Tecnico audioprotesista : **LURGO MICHELE – GIURA FEDERICA** per la sede di Lecce  
**NUCERA ALESSANDRA - CUNA MARCO** per la sede di Galatina

**CODICI DEI DISPOSITIVI/ PROTESICI CHE SI FORNISCE**

|                   |   |                                  |
|-------------------|---|----------------------------------|
| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |



|   |   |
|---|---|
| <b>COLAUDIO</b>                             | Legale rappresentante: <b>COLACI MASSIMO</b>    |
| Via F.lli Allatini, 24 - 73039 TRICASE (LE) | Tecnico audioprotesista : <b>COLACI MASSIMO</b> |
| P.I. 03722640756                            |   |
| Tel. 0833/ 772143                           |   |
| Fax 0833/ 772143                            |   |

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**OTTICA RUCCO**

Via Ludovico Ariosto, 48 – 73100 LECCE

P.I. 04201720754

Tel/fax: 0832/307863

|  |
|--|
| Legale rappresentante: <b>RUCCO ALESSANDRO</b>                     |
| Tecnico ottico: <b>RUCCO ALESSANDRO</b><br><b>PALADINI DANIELE</b> |
| Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01018966                |

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>   | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 06.30.21          | PROTESI OCULARI SU MISURA                                      | SU MISURA                        |
| 21.03.03          | LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO                      | SU MISURA                        |
| 21.03.09          | LENTE A CONTATTO   | SU MISURA                        |
| 21.03.21/24       | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA             | SU MISURA                        |
| 21.03.30.003      | LENTI A DOPPIETTO ACRONMATICO INGRANDENTI                      | SU MISURA                        |
| 21.27.06.003      | LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT. CON PIANO BLOCCABILE E INCLINABILE | PREDISPOSTO                      |

21.03.33.003 OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA SU MISURA

**VISIONOTTICA VERNALEONE**

Via C. Mariano, 302 - COPERTINO

P.I. 03698530759

Tel 0832/453095

Legale rappresentante: **VERNALEONE ALESSANDRO**

Tecnico ottico: **VERNALEONE ALESSANDRO  
STEFANIZZI SILVIO**

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01025968

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                                 | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 06.30.21          | PROTESI OCULARI SU MISURA                          | SU MISURA                        |
| 21.03.03          | LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO          | SU MISURA                        |
| 21.03.09          | LENTE A CONTATTO                                   | SU MISURA                        |
| 21.03.21/24       | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA | SU MISURA                        |

**OTTICA MAGGINO CLINIQUE OPTOMETRIQUE**

Via Filomarini, 29 - GALLIPOLI (LE)

Tel./Fax 0833/263184

Legale rappresentante: **MAGGINO RAFFAELLA**

Tecnico optometrista: **MAGGINO RAFFAELLA**

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01023232

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                                 | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 21.03.03          | LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO          | SU MISURA                        |
| 21.03.21/24       | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA | SU MISURA                        |

**OTTICA SALENTINA di G. Errico & C. s.a.s.**

Legale rappresentante: **ERRICO GIANFRANCO**

P.zza Cappuccini, 24 - 73939 TRICASE

P.I. 02398020756

Tel: 0833/544189

Fax:0833/545596

Tecnico ottico:

**ERRICO GIANFRANCO**

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01020655

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                                 | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 06.30.21          | PROTESI OCULARI SU MISURA                          | SU MISURA                        |
| 21.03.03          | LENTI OTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO           | SU MISURA                        |
| 21.03.09          | LENTE A CONTATTO                                   | SU MISURA                        |
| 21.03.21/24       | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA | SU MISURA                        |

**ASL TARANTO**

**CASA DEL BUSTO**

Via Pupino, 46 - TARANTO

P.I. 00857790737

Tel/fax 099/1525871

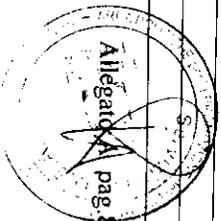
Legale rappresentante: **LOSCO GIUSEPPE**

Tecnico ortopedico: **LOSCO GIUSEPPE**

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01000479

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                       | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 03.12             | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA                        |
| 06.03             | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA                        |
| 06.06             | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA                        |
| 06.12             | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA                        |



|                         |  |                         |
|-------------------------|--|-------------------------|
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO             |
| 12.21.06                | CARROZZINE AO AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO             |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO             |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIUCIBILE E/O CHIUDIBILE            | PREDISPOSTO             |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO             |

**RIZZOLI ORTOPEDIA s.p.a. (in curatela)**

Via Lago Trasimeno. 2/2 - TARANTO sede operativa di BUDRIO (BO)

P.I. 02178881203

Tel. 099/7729018

Legale rappresentante: **ZANZI MARCO**

Tecnici ortopedici: **GIACOBBE MAURIZIO**

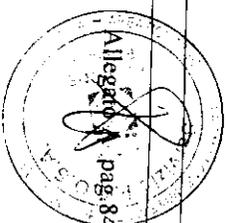
Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01018973**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

**ORTOPEDIA G. LORE' snc di Stasi Maria Margherita & c.**

Legale rappresentante: **STASI MARIA MARGHERITA**



Via Di Palma, 1/B - 74123 TARANTO

P.I. 00095710737

Tel. 099/4534147

Fax 099/4551491

Tecnici ortopedici:

**STASI MARIA MARGHERITA  
STELLA ANTONIO**

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01000124

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

**ISTITUTO ORTOPEDICO PODOLOGICO ITALIANO di Enrico Cicorella**

Legale rappresentante: **CICORELLA ENRICO**

Via Lucania, 3 - TARANTO sede legale e commerciale  
Via temenide, 3/A,3/B - TARANTO laboratorio di produzione

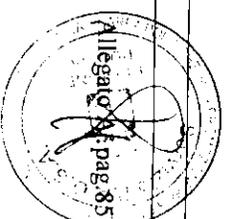
Tecnico ortopedico: **CICORELLA ENRICO**

P.I. 02230460731

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 01023786

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b> | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--------------------|----------------------------------|
|-------------------|--------------------|----------------------------------|



|                         |  |                         |
|-------------------------|--|-------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA               |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA               |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA               |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA               |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA               |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA               |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO             |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO             |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO             |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO             |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO             |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO             |

**NUOVA ORTOPIEDIA ITALIANA s.r.l.**

Via Bruno, 38/40 - TARANTO

P.I.

Legale rappresentante: **BATTISTA MARIA**

Tecnico ortopedico: **BATTISTA MARIA**

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 010209579

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTENSICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                       | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 03.12             | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA                        |
| 06.03             | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA                        |
| 06.06             | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA                        |
| 06.12             | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA                        |
| 06.18             | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                | SU MISURA                        |
| 06.24             | PROTESI DI ARTO INFERIORE                | SU MISURA                        |
| 06.33             | CALZATURE ORTOPEDICHE                    | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 03.48 - 3.78      | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06          | TRICICLO A PEDALE                        | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06          | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI      | PREDISPOSTO                      |

|                         |  |             |
|-------------------------|--|-------------|
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO |

**NOVA SALUS di Staffieri Nicola**

Sede legale extraregionale: via Minozzi, 19/23 - Matera

Sede regionale: via Tagliamento, 9/11 - GINOSA

P.I. 01080040775

Legale rappresentante: **STAFFIERI NICOLA**

Tecnici ortopedici: **STAFFIERI NICOLA**

Orario di apertura: lun-mar-mer-ven 9,00-13,00 / 17,00-20,00  
gio-sab 9,00-13,00

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01018938**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTETICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

**LA NUOVA SANITARIA**

Via Galvani, 4 - 74015 MARTINA FRANCA (TA)

P.I. 00952410736

Legale rappresentante: **AMEDEO SEMERARO**

Tecnici ortopedici: **VITALE GINO**  
**PAMELA DE SIATI**

Tel. 080/4809655  
Fax 080/4837130

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01016167**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTETICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>       | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA                        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                        |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO          |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06                | TRIGICIO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

**REMEDIIUM SANITARIA**

Viale Marconi, 90/C - 74016 MASSAFRA (TA)

Tel./Fax 099/8804475

Legale rappresentante: **CARDELLICCHIO NICOLA**

Tecnico ortopedico: **GIANNICO ORAZIO ANTONIO**

Iscrizione al Ministero della Salute: senza iscrizione

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTETICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                    | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| 06.03.09.003/018  | ORTESI SPINALI                        | SU MISURA                        |
| 03.48 - 3.78      | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06          | TRIGICIO A PEDALE                     | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06          | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI   | PREDISPOSTO                      |

|                         |  |             |
|-------------------------|--|-------------|
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO |

**TOMBOLINI OFFICINE ORTOPEDICHE srl**

Via San Giovanni zona industriale - 74027 SAN GIORGIO JONICO (TA)  
Via Minniti, 23 angolo via Oberdan, 89 - TARANTO ( filiale )  
Via Stazione, 7 - CASTELLANETA ( filiale )

P.I. 01937190732

Tel. 099/5927761 Fax 099/5919865 SAN GIORGIO JONICO  
Tel.099/4527870 Fax 099/4540308 FILIALE DI TARANTO

Legale rappresentante: **TOMBOLINI GIUSEPPE**

Tecnici ortopedici: sede di San Giorgio Jonico

**TOMBOLINI GIUSEPPE**

**TOMBOLINI ORESTE**

**TOMBOLINI PAOLO**

**CALABRO' GIOVANNI**

Filiale di Taranto

**TOMBOLINI ANTONIO** lun-mar-mer-gio-ven 9,00/13,00

**CALABRO' GIOVANNI** mar-gio-ven 9,00/13,00

Filiale di Castellaneta

**LAURIA GIUSEPPE** lun 9,00/13,00 mer-gio 15,00/19,00

Iscrizione al Ministero della Salute: ITCA 010000060

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTETICI CHE SI FDRNISCE**

| CODICE ISO              | DESCRIZIONE                                    | SU MISURA E/O PREDISPOSTO |
|-------------------------|--|---------------------------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                 |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                 |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA                 |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA                 |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA                 |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA                 |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO   |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO               |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO               |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO               |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO               |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO               |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO               |

**LA SANITARIA ORTOPEDIA srl**

Sede legale: via Vittorio Emanuele, 11 - SAVVA  
 Sede operativa: Via Giulio Cesare, 56 - SAVVA

P.I. 01920700737

Legale rappresentante: **SOLOPERTO MARIA SANTA**

Tecnici ortopedici: **SOLOPERTO MARIA SANTA**

Orario di apertura: lun-mar-mer-ven-sab 9,00-12,30 / 17,00-20,30  
 gio 9,00-12,30

Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01000390**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b>           | <b>DESCRIZIONE</b>                             | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-----------------------------|--|----------------------------------|
| 03.12                       | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                        |
| 06.12.03.003 - 06.12.03.021 | PLANTARE PREDISPOSTO                           | PREDISPOSTO                      |
| 06.33.03                    | CALZATURE ORTOPEDICHE DI SERIE                 | PREDISPOSTO                      |
| 03.48 - 3.78                | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO                      |
| 12.18.06                    | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.06                    | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO                      |
| 12.21.27.06/09              | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO                      |
| 12.27.03.006                | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO                      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39     | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO                      |

**TARANTO ACUSTICA s.r.l.**

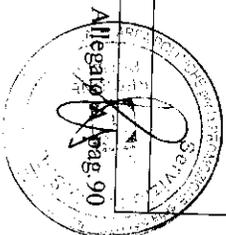
ViaCagliari, 73 - 74121 TARANTO  
 Via Pacelli, 12 - MANDURIA

P.I. 02773720731

Tel. 099/7302420 Fax 099/7301805 TARANTO  
 Tel. 099/9742055 Fax 099/9742055 MANDURIA

Legale rappresentante: **GRILLI ALVARO**

Tecnico audioprotesista : **GRILLI ALVARO** (sede di TARANTO )  
**MAZZEI ALESSANDRA** (sede di MANDURIA )



**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

|                   |   |                                  |
|-------------------|---|----------------------------------|
| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**ALMAFON CENTRO ACUSTICO**

v.le Trentino, 72/A – 74121 TARANTO  
 P.I. 02433720733  
 Tel/fax: 099/7392002

Legale rappresentante: **MARCOLEONI PIERFILIPPO**  
 Tecnici audio protesisti : **MARCOLEONI PIERFILIPPO**  
**MARIANO STEFANIA**  
**ALBANESE FABRIZIO**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

|                   |   |                                  |
|-------------------|---|----------------------------------|
| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

*S.92*

**CENTRI ACUSTICI CASATTA s.r.l.**

Via Lados, 15/B – TARANTO  
 P.I. 02812491203  
 Tel/fax: 099/332980

Legale rappresentante: **CASATTA MARCELLO**  
 Tecnici audioprotesisti : **CASATTA MARCELLO**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

|                   |   |                                  |
|-------------------|---|----------------------------------|
| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**CENTRO PER L'UDITO PHONIES s.r.l.**

Viale Liguria, 11 c/d - 74121 TARANTO

P.I. 01096280738

Tel/fax: 099/7327411

Legale rappresentante: **DI MASO CARLO**

Tecnici audioprotesisti : **DI MASO CARLO**  
**DI MASO ALESSANDRO**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b> | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--------------------|----------------------------------|
|-------------------|--------------------|----------------------------------|

21.45 APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2

PREDISPOSTO

**CAM s.r.l.**

v.le Della Libertà, 42 - 74015 MARTINA FRANCA

tel/fax: 080/4808041

Legale rappresentante: **STORELLI ANTONIO - STORELLI SERGIO**

Tecnici audio protesisti : **STORELLI ANTONIO**  
**STORELLI SERGIO**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b> | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--------------------|----------------------------------|
|-------------------|--------------------|----------------------------------|

21.45 APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2

PREDISPOSTO

**MILANO s.a.s. di Piero Milano & C.**

Via Marche, 1 - SAN GIORGIO JONICO

P.I. 023336050733

Legale rappresentante: **MILANO PIERO**

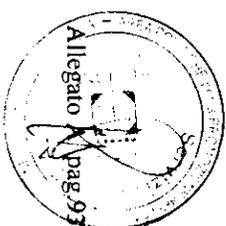
Tecnico ottico: **MILANO PIERO**  
Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01025118**

Tel: 099/5916306

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>   | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|--|----------------------------------|
| 06.30.21          | PROTESI OCULARI SU MISURA                                      | SU MISURA                        |
| 21.03.03          | LENTI OTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO                       | SU MISURA                        |
| 21.03.09          | LENTE A CONTATTO   | SU MISURA                        |
| 21.03.21/24       | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA             | SU MISURA                        |
| 21.03.30.003      | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI                       | SU MISURA                        |
| 21.27.06.003      | LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT. CON PIANO BLOCCABILE E INCLINABILE | SU MISURA                        |
| 21.03.33.003      | OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA                         | SU MISURA                        |

237





**REGIONE PUGLIA**

**Area Politiche per la promozione della Salute, delle persone e delle pari opportunità**  
**Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica**  
**Ufficio Organizzazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica – Ufficio 3**

ALLEGATO B alla D.D. n. *18 del 15/01/2015*

**ELENCO DELLE IMPRESE INCLUSE CON RISERVA NELL'ELENCO DEFINITIVO AGGIORNATO A DICEMBRE 2014**

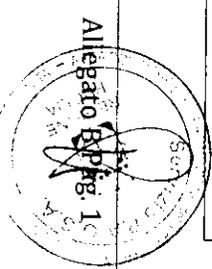
**ASL BA**

*108*

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <b>AMPLIFON s.p.a.</b><br>via Papa Giovanni XXIII, 147 – BARI<br>P.zza Umberto I, 24/25 – BARI<br>via Verdi, 9/A – BITONTO<br>P.zza Garibaldi, 59 A/B – MOLETTA<br>via Capitano Pirelli, 60/62 – MONOPOLI<br>P.I. 04923960159 | tel.080/5046473<br>tel.080/5232145<br>tel.080/3756100<br>tel.080/3354769<br>Tel: 080/9372560 | fax 080/5232145<br>fax 080/3756100<br>fax 080/3354769 | Legale rappresentante: <b>FRANCO MOSCETTI</b><br><br>Tecnici audio protesisti: <b>DE MARIA DANILLO - PASCALE ROSA</b> (sede di Bari-viap. Giovanni XXIII)<br><br><b>DE MARIA DANILLO</b> (sede di Bari – p.zza Umberto I)<br><b>CATALDI GIOVANNA - DE DATO DAMIANO</b> (sede di Bitonto)<br><b>SALERNO TOMMASO</b> (sede di Molfetta)<br><b>FANIZZI LUDOVICA</b> (sede di Monopoli) |
|---|--|---|---|

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |



**STIMOLO SONORO srls – insegna Amplifon**

Viale Japigia, 72 - Bari

P.IVA 07602190725

Tel: 080/5588168

Legale rappresentante: **PASCALE ROSA**

Tecnici audio protesisti: **PASCALE ROSA**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**AMPLIFON S.P.A. di BONAVITA DARIO**

Via Vittorio Veneto, 98/102 Altamura

P.IVA

Tel: 080/3162014

Legale rappresentante: **BONAVITA DARIO**

Tecnici audio protesisti: **BONAVITA DARIO**

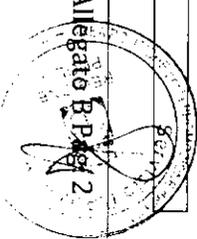
**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**AMPLIFON S.P.A. di CORTIGIANO PIERMATTIA**

Legale rappresentante: **CORTIGIANO PIERMATTIA**

Alleghato B.P. n. 2



Corso Umberto I,132 Putignano  
P.IVA 06554780723  
Tel:080/4059648

Tecnici audio protesisti: **CORTIGIANO PIERMATTIA**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| CODICE ISO | DESCRIZIONE                                   | SU MISURA E/O PREDISPOSTO |
|------------|---|---------------------------|
| 21.45      | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO               |

*Handwritten initials*

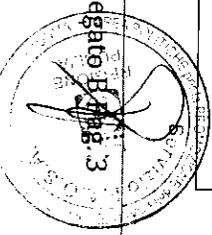
**ORTOPEDIA FALCONE FILOMENA**  
Via G. Pesola, 37 - FOGGIA  
P.I. 01011320718  
Tel. Fax 0881/716227

Legale rappresentante: **FALCONE FILOMENA**  
Tecnici ortopedici: **FALCONE FILOMENA**  
Iscrizione al Ministero della Salute: **ITCA 01020858**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| CODICE ISO               | DESCRIZIONE                                    | SU MISURA E/O PREDISPOSTO |
|--------------------------|--|---------------------------|
| 03.12                    | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA                 |
| Da 06.03.003 a 06.03.018 | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA                 |
| 06.33                    | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO   |
| 03.48 - 3.78             | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO               |
| 12.18.06                 | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO               |
| 12.21.06                 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO               |
| 12.21.27.06/09           | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO               |
| 12.27.03.006             | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO               |
| 18.09.18.012 - 18.09.39  | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO               |

Allegato B.3





**AMPLIFON s.p.a.**

via Della Repubblica, 5 – FOGGIA  
 v.le Matteotti, 27 – SAN SEVERO  
 p.zza Marconi, 17 - MANFREDONIA  
 c.so Garibaldi, 31 – CERIGNOLA

tel.0881/776424 fax 0881/776424  
 tel 0882/225104 fax 0882/225104  
 tel.0885/413006 fax 0885/413006

P.I. 049239960159

Legale rappresentante: **FRANCO MOSCETTI**

Tecnici audio protesisti: **FORNELLI MICHELE-CASSITTI ROSA-ROBUSTO CLEMENTINA-FERRICCHIO MARIA** (sede di FOGGIA )

**SEVERO**  
**SCHIAVONE VINCENZO-SCHIAVONE MAURIZIO** (sede di SAN

**DI GIUSEPPE ANTONIO** (sede di MANFREDONIA )  
**ZULLO ALBERTO** (sede di CERIGNOLA )

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**CENTRO ACUSTICO SUB DAUNO s.a.s. del dott. GIAMBATTISTA CESARE**  
 denominata **AMPLIFON s.p.a.**

Via Vittorio Veneto, 51/53 - LUCERA

P.I. 03723860718  
 Tel/fax: 0881/546545

Legale rappresentante: **GIAMBATTISTA CESARE**

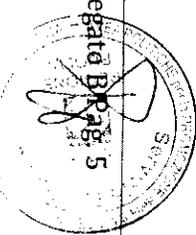
Tecnici audio protesisti : **GIAMBATTISTA CESARE**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**ASL LE**

*112*



**AMPLIACUSTICA SNC DI MARCHESE F. E LEO G.**

(insegna AMPLIFON s.p.a.)

v.le Japigia, 47/49 - LECCE

P.I. 02674750753

tel.0832/458346 fax 0832/458346

Legale rappresentante: **MARCHESE FAUSTO e LEO GIORGIO**

Tecnici audio protesisti : **LEO GIORGIO**  
**MARCHESE FAUSTO**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| CODICE ISO | DESCRIZIONE                                   | SU MISURA E/O PREDISPOSTO |
|------------|---|---------------------------|
| 21.45      | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO               |

113

**DE SANTIS RAFFAELE**

(insegna AMPLIFON s.p.a.)

via Liguria, 31 - GALATINA

P.I. 02535570754

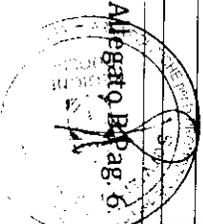
tel.0836/567354 fax 0836/567354

Legale rappresentante: **DE SANTIS RAFFAELE**

Tecnici audio protesisti : **DE SANTIS RAFFAELE**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| CODICE ISO | DESCRIZIONE | SU MISURA E/O PREDISPOSTO |
|------------|-------------|---------------------------|
|------------|-------------|---------------------------|



21.45

APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2

PREDISPOSTO

**S&D ACUSTIC S.R.L.**  
**( insegna AMPLIFON s.p.a.)**

Via XXV Luglio, 4 – 73048 NARDO'

P.I. 04443070752

Tel/fax: 0833/571704

Legale rappresentante: **ISOLA DAMIANO**

Tecnici audio protesisti : **ISOLA DAMIANO**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**AEEFE - VOX SNC DI FELLINE E FUSO**  
**( insegna AMPLIFON s.p.a.)**

Via Martino, 60 – CASARANO  
c.so Roma, 35 – TRICASE

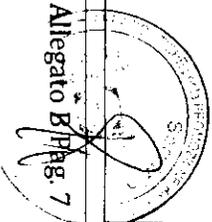
P.I. 03875530754

tel.0833/591210      fax 0833/591210      sede di Casarano  
tel.0833/546867      fax 0833/546867      sede di Tricase

Legale rappresentante: **FUSO ANTONIO**

Tecnici audio protesisti : **FUSO ANTONIO** ( sede di Casarano)  
**FELLINE ANTONIO** ( sede di Tricase )

*HY*



**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

|                   |   |                                  |
|-------------------|---|----------------------------------|
| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**ASL TA**

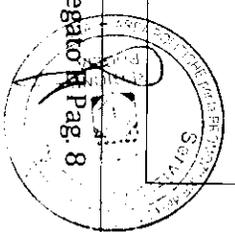
|  |  |
|--|--|
| <b>AMPLIFON s.p.a.</b><br><br>Via Roma, 21 – MANDURIA<br>P.zza Verdi, 2 – GROTTAGLIE<br><br>P.I. 04923960159 | Legale rappresentante: <b>FRANCO MOSCETTI</b><br><br>Tecnici audio protesisti : <b>SUMA GIUSEPPE - CANTU' MORENA</b><br>(sede di Manduria e Grottaglie)<br><br><b>SUMA MARINA</b> ( sede di Manduria ) |
|--|--|

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

|                   |   |                                  |
|-------------------|---|----------------------------------|
| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

|   |  |
|---|--|
| <b>AUDILOG S.A.S di Corrado Camisotti &amp; C.</b><br><b>(insegna AMPLIFON)</b><br><br>Piazza Cesare Battisti, 64/B – Taranto<br><br>P.I. 02490220734<br><br>Tel: 099/4776312<br>fax: 099/4774849 | Legale rappresentante: <b>CAMISOTTI CORRADO</b><br><br>Tecnico audioprotesista : <b>CAMISOTTI CORRADO</b><br><br><b>TERRANOVA SANDRA</b> |
|---|--|

*MS*



916

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |

**AUDIVAL S.A.S. di Francesco Valenti & C.**  
**(insegna AMPLIFON)**

Corso Roma, 139/141 - Massafra

P.IVA 02876000734

Legale rappresentante: **VALENTI FRANCESCO**

Tecnico audioprotesista : **VALENTI FRANCESCO**

**CODICI DEI DISPOSITIVI PROTESICI CHE SI FORNISCE**

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>SU MISURA E/O PREDISPOSTO</b> |
|-------------------|---|----------------------------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO                      |



REGIONE PUGLIA

Area Politiche per la promozione della Salute, delle persone e delle pari opportunità  
Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica  
Ufficio Organizzazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica – Ufficio 3

ALLEGATO C alla D.D. n. *10 del 18/11/2015*

*Handwritten signature*

IMPRESE CHE **NON VENGONO INSERITE** NELL'ELENCO REGIONALE DEFINITIVO AGGIORNATO A DICEMBRE 2014 IN QUANTO LE ATTIVITA' DI VERIFICA DA PARTE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE SONO STATE EFFETTUATE OLTRE LA DATA DEL 30/11/2014

|  |  |
|--|--|
| <p>ASL FG<br/>OTTICA ITALO di Cavaliere Italo<br/>c.so G. Torelli, 77/A – Apricena</p> |  |
|  | <p>La ASL FG con nota prot. 107864 del 18/12/2014, agli atti con prot. AOO151-14022 del 22/12/2014, ha trasmesso il verbale del sopralluogo effettuato in data <b>17/12/2014</b> presso la ditta OTTICA ITALO di Cavaliere Italo di Apricena con relativo parere favorevole. Ai sensi del comma 15 dell'art.32, L.R. n.4/2010, "il dirigente del competente servizio dell'Area politiche per la promozione della salute delle persone e delle pari opportunità della Regione Puglia aggiorna l'elenco di cui al comma 3 con l'inserimento delle imprese che entro il 31 maggio ed il 30 novembre di ciascun anno abbiano ottenuto da parte del dipartimento di prevenzione dell'ASL competente per territorio la verifica positiva prevista dal presente articolo". Pertanto, per quanto appena riportato, non si procede all'inserimento in Elenco della ditta OTTICA ITALO di Cavaliere Italo di Apricena, precisando che il relativo inserimento avverrà con il prossimo aggiornamento dell'Elenco regionale.</p> |

