

П Р А В И Л Н И К
О МЕДИЦИНСКО-ТЕХНИЧКИМ ПОМАГАЛИМА КОЈА СЕ ОБЕЗБЕЂУЈУ ИЗ
СРЕДСТАВА ОБАВЕЗНОГ ЗДРАВСТВЕНОГ ОСИГУРАЊА
(„Службени гласник РС“ број 52/12)

I ОСНОВНЕ ОДРЕДБЕ

Члан 1.

Овим правилником уређују се врсте медицинско-техничких помагала (у даљем тексту: помагала), индикације за прописивање помагала која осигураним лицима обезбеђује Републички фонд за здравствено осигурање (у даљем тексту: Републички фонд) из средстава обавезног здравственог осигурања, стандарди материјала од којих се израђују помагала, рокови трајања помагала, односно набавка, одржавање и занављање помагала као и начин и поступак остваривања права осигураних лица на помагала.

Овим правилником уређују се и обрасци на основу којих осигурана лица остварују права на помагала.

II ВРСТЕ ПОМАГАЛА

Члан 2.

Помагала утврђена овим правилником, која осигураним лицима обезбеђује Републички фонд (са или без партиципације), јесу:

1. протетичка средства (протезе);
2. ортотичка средства (ортозе);
3. посебне врсте помагала и санитарне справе;
4. очна помагала;
5. слушна помагала;
6. помагала за омогућавање гласа и говора;
7. стоматолошке надокнаде.

Под појмом помагала обухваћен је и потрошни материјал који је неопходан за коришћење појединих помагала.

Саставни део овог правилника је Листа помагала (табела 1) која садржи врсте помагала, индикације за прописивање, учеснике у поступку прописивања, рокове трајања помагала као и делове помагала са краћим роковима трајања.

Саставни део овог правилника је и Шифарник помагала (табела 2) који садржи, према врстама помагала, дефинисане стандарде израде помагала, делове, количине, помагала која се сервисирају, делове који се мењају, односно поправљају.

III ИНДИКАЦИЈЕ И СТАНДАРД

Члан 3.

Индикације за прописивање помагала чине: медицинска дијагноза утврђена у складу са Међународном класификацијом болести - Десета ревизија (у даљем тексту: МКБ 10), узраст или антропометријске мере (телесна тежина; телесна висина) осигураног лица; број помагала која се прописују за одређене врсте помагала; стамбено-комунални и други услови који су од значаја за коришћење и правилну примену појединих помагала (стамбени простор, струја, вода, хигијенски ниво, ниво менталне очуваности, навика пушења и сл.).

Стандарде квалитета помагала чине: начин израде помагала – серијски произведена помагала, помагала произведена по налогу одговарајућег лекара за одређено осигурано лице, врсте материјала од којих се израђују помагала у целини или делови помагала; број помагала; сервисирање помагала или дела помагала у периоду од истека гарантног рока до истека рока трајања и други параметри, који гарантују функционалност помагала.

За помагала, утврђеног стандарда из става 2. овог члана, Републички фонд одређује највише цене помагала у складу са законом.

IV НАЧИН И ПОСТУПАК ОСТВАРИВАЊА ПРАВА НА ПОМАГАЛА

1. Прописивање помагала

Члан 4.

Осигурано лице има право на помагало које прописује лекар одговарајуће специјалности, односно изабрани лекар на основу прегледа, утврђеног здравственог стања и постављене индикације и др., у складу са одредбама овог правилника.

Осигурано лице остварује право на помагало из члана 2. овог Правилника, на основу обрасца за прописивање, одржавање и ремонт помагала - "Образац ОПП" који је одштампан уз овај правилник и чини његов саставни део (у даљем тексту: образац ОПП).

Изузетно од става 2. овог члана, осигурано лице остварује право на одређена помагала на основу лекарског рецепта "Образац ЛР-1" (у даљем тексту: лекарски рецепт) који је прописан правилником којим се уређује начин и поступак остваривања права из обавезног здравственог осигурања.

Члан 5.

Када је за прописивање помагала потребно мишљење лекара одговарајуће специјалности, такво мишљење не може бити старије од 12 месеци.

Образац из члана 4. став 2. овог правилника важи 90 дана од дана издавања од стране лекара одговарајуће специјалности, односно изабраног лекара.

Образац лекарског рецепта за прописивање помагала из члана 4. став 3. овог правилника, важи 30 дана од дана издавања од стране изабраног лекара.

Члан 6.

За одређене врсте помагала које су прописане у Листи помагала из члана 2. став 3. овог правилника, лекарска комисија филијале Републичког фонда према седишту здравствене установе у којој осигурано лице има изабраног лекара даје оцену о оправданости прописивања помагала.

Оцена лекарске комисије из става 1. овог члана која је позитивна садржи и обавештење за осигурано лице, да се у року од 30 дана од дана преузимања помагала, поново јави лекару специјалисти који је прописао помагало ради провере функционалности испорученог помагала, у случајевима утврђеним овим правилником.

За одређене врсте помагала прописане у Листи помагала за осигурана лица код којих је здравствено стање такво да се не може очекивати било каква промена здравственог стања (урођени недостатак екстремитета, урођени деформитети, стање после ампутације екстремитета, квадриплегија, параплегија, церебрална парализа и сл), помагала се први пут прописују на начин прописан овим правилником, а сваки наредни пут прописивање се врши без оцене лекарске комисије, ако је Правилником оцена лекарске комисије прописана као услов за одобравање помагала.

Право на помагало из става 1. овог члана утврђује филијала Републичког фонда која је утврдила својство осигураног лица (у даљем тексту: матична филијала) оверавањем обрасца, осим за поједина помагала за која није предвиђена овера филијале.

Ако осигурано лице има изабраног лекара ван подручја матичне филијале, лекарска комисија из става 1. овог члана, дужна је да о својој оцени одмах обавести матичну филијалу.

Право на помагало утврђено овим правилником, за које није прописан поступак давања оцене лекарске комисије о оправданости прописивања помагала у смислу става 1. овог члана, осигураном лицу утврђује матична филијала оверавањем обрасца.

Члан 7.

Осигураном лицу се, за одређене врсте помагала утврђена овим правилником, овера обрасца врши уз утврђивање обавезе враћања помагала матичној филијали.

У случају из става 1. овог члана, овера обрасца врши се уз реверс - писмену изјаву осигураног лица или лица које је донело образац на оверу, да ће помагало које по овереном обрасцу буде преузето, бити враћено матичној филијали у року од 90 дана по престанку потребе за коришћењем помагала или по истеку утврђеног рока трајања за помагало.

Изузетно од става 2. овог члана концентратор кисеоника враћа се здравственој установи која је издала помагало осигураном лицу.

Ако је узрок престанка потребе за коришћењем помагала смрт осигураног лица, помагала за надокнаду дела тела (протезе за горње и доње екстремитете) не враћају се.

2. Рок важности обрасца за прописивање помагала

Члан 8.

Осигурано лице је дужно да у року од 90 дана од дана прописивања, испоручиоцу преда образац који за поједина помагала утврђена овим правилником, мора бити претходно оверен у матичној филијали.

V РОК ТРАЈАЊА ПОМАГАЛА

Члан 9.

Осигураном лицу се помагало даје на коришћење према утврђеним роковима трајања, дефинисаним Листом помагала, за сваку врсту помагала.

Рокови трајања помагала утврђују се према старосној доби осигураног лица и другим критеријумима датим у Листи помагала, зависно од врсте помагала и исказују се у месецима или годинама, а код помагала која се одржавају - у најмањој дужини трајања.

Рокови трајања помагала одређени овим правилником, рачунају се од дана испоруке, односно израде помагала, која по примљеном овереном обрасцу мора бити извршена у року од 15 дана.

Прописивање дела помагала који има краћи рок трајања од целог помагала врши се по скраћеном поступку.

Прописивање помагала по скраћеном поступку из става 4. овог члана, врши лекар специјалиста одговарајуће специјалности у складу са Листом помагала без мишљења лекара специјалисте, а оверу обрасца врши матична филијала без оцене лекарске комисије.

VI ИСПОРУКА ПОМАГАЛА

Члан 10.

Осигураном лицу се издаје, на основу одговарајућег обрасца, помагало на терет средстава Републичког фонда код ортопедског, оптичарског предузећа, апотеке, радње или другог правног субјекта са којим Републички фонд има закључен уговор о испоруци помагала (у даљем тексту: испоручилац), осим за концентратор кисеоника чија се испорука врши преко здравствене установе.

Републички фонд обезбеђује осигураном лицу помагало и делове помагала који су доступни на домаћем тржишту, закључивањем уговора са испоручиоцем.

Помагала која Републички фонд обезбеђује у смислу става 2. овог члана, морају да имају дозволу за стављање у промет, издату од стране надлежног органа, односно агенције, у складу са законом.

Обавеза испоручиоца

Члан 11.

Испоручилац је обавезан да осигураном лицу испоручи функционално помагало израђено у свему према одговарајућем обрасцу.

Испоручилац уручује помагало осигураном лицу одмах, а најкасније у року од 15 дана од дана примљеног одговарајућег обрасца.

Члан 12.

Квалитет и функционалност испорученог помагала у складу са одговарајућим обрасцем, гарантује испоручилац, односно извођач стоматолошких надокнада (стоматолог).

Испоручилац је дужан да, уз помагало изда упутство за употребу и одржавање као и гарантни лист који садржи: гарантни рок произвођача за цело помагало и поједине делове, право на рекламацију, право и услове одржавања (сервисирање, поправка, ремонт и замена целог или дела помагала у зависности од врсте помагала), као и списак овлашћених сервиса за одржавање најмање за рок трајања помагала утврђен овим правилником.

Гарантни рок испоручиоца за помагало или део помагала не може бити краћи од гарантног рока произвођача помагала или дела помагала.

Испоручилац је дужан да о свом трошку одржава цело или део помагала до краја гарантног рока, као и да уз сваки замењен део изда гарантни лист.

Гарантни рок тече од дана испоруке помагала осигураном лицу.

Члан 13.

Одређене врсте помагала која се издају осигураном лицу, испоручилац, обележава маркицом помагала у складу са одредбама овог правилника.

Маркицом из става 1. овог члана обележавају се следећа помагла:

1. инвалидска колица;
2. помоћна помагала за олакшавање кретања;
3. болнички кревет са трапезом;
4. собна дизалица;
5. антидекубитус душек;
6. концентратор кисеоника;
7. брајева писаћа машина;
8. репродуктор.

Маркица из става 1. овог члана је сигурносна ПВЦ налепница, израђена од белог самоуништавајућег (поливинил хлорид) материјала, правоугаоног облика, са заобљеним угловима, ширине 19 мм, дужине 45 мм, боја штампе црна. На врху налепнице на средини је текст „Републички фонд за здравствено осигурање“, у другом реду је бар-код, а испод бар кода налази се нумерички приказ од 11 бројева по Луновом алгоритму.

Маркица се штампа у два примерка. Испоручилац помагала један примерак маркице лепи на помагало, а други примерак маркице лепи на образац за прописивање помагала које је издато.

Маркицу из става 1. овог члана штампа понуђач кога изабере и овласти Републички фонд, у складу са прописима којима се уређује област јавних набавки.

Уколико се осигураном лицу издаје коришћено помагало, у складу са одредбама овог правилника, на обрасцу ОПП, уместо залепљене маркице, испоручилац уписује серијски број са маркице која се налази на помагалу.

VII ПРОВЕРА ФУНКЦИОНАЛНОСТИ ПОМАГАЛА

Члан 14.

Лекар специјалиста који је прописао помагало, за помагала за која је то предвиђено овим правилником, врши проверу функционалности помагала, у року од 30 дана од дана уручења помагала осигураном лицу, потврђивањем да је испоручено одговарајуће помагало, и то:

- да је помагало које служи за функционалну и естетску замену изгубљених делова тела, односно за омогућавање ослонца, које спречава настанак деформитета и коригује постојећи деформитет, као и које олакшава вршење основних животних функција;

- да је испоручено помагало одговарајућег стандарда у складу са овим правилником и да је исправно;

- да је осигурано лице корисник помагала.

Проверу функционалности из става 1. овог члана врши лекар специјалиста који је помагало прописао, уз присуство осигураног лица, односно другог лица уколико је осигурано лице из здравствених разлога спречено да лично присуствује провери функционалности помагала. Проверу функционалности по правилу врши лекар специјалиста који је помагало прописао, а изузетно, у случају спечености, лекар специјалиста исте специјалности у тој здравственој установи (у даљем тексту: лекар специјалиста).

О извршеној провери из става 1. овог члана сачињава се извештај о провери функционалности на обрасцу ИПФ у складу са одредбама овог правилника.

Образац ИПФ попуњава се у три примерка од чега један примерак здравствена установа у којој је запослен лекар специјалиста који је прописао помагало, у року од три дана од дана извршене провере функционалности испорученог помагала, доставља матичној филијали осигураног лица, а два примерка се уручују осигураном лицу од чега је један примерак за испоручиоца.

Проверу функционалности стоматолошких надокнада врши доктор стоматологије (у даљем тексту: изабрани стоматолог) или лекар специјалиста који је прописао помагало, у складу са овим правилником. Податак о извршеној провери функционалности стоматолошке надокнаде уноси се у стоматолошки здравствени картон осигураног лица и о проивери функционалности не сачињава се извештај из става 3. овог члана.

Члан 15.

У случају писменог приговора осигураног лица на испоручено помагало, који је поднет матичној филијали у року од 15 дана од дана потврђене функционалности, директор матичне филијале дужан је да образује комисију од три члана у саставу од једног лекара одговарајуће специјалности, испоручиоца спорног помагала и лица запосленог у матичној филијали кога овласти директор матичне филијале.

Директор матичне филијале дужан је да оснује комисију из става 1. овог члана и у случају писменог приговора осигураног лица поднетог у року од 15 дана, на испоручено помагало за које није овим правилником прописана провера функционалности.

Комисија из ст. 1. и 2. овог члана, у присуству осигураног лица, доноси оцену о функционалности помагала, односно оцену по приговору осигураног лица.

Ако комисија из става 1. овог члана утврди недостатак у функционалности помагала, односно утврди основаност приговора, испоручилац је обавезан да отклони недостатке на терет онога ко је одговоран за настали недостатак.

VIII ОДРЖАВАЊЕ, РЕМОНТ И ЗАНАВЉАЊЕ ПОМАГАЛА

Члан 16.

Осигурано лице има право на одржавање одређених помагала које обухвата сервисирање помагала, поправку целог или дела помагала и замену дела помагала, на терет Републичког фонда у периоду од истека гарантног рока до истека рока трајања помагала, под условом да је претходно извршена провера функционалности издатог помагала у складу са одредбама овог правилника.

Осигурано лице има право на сервисирање одређених помагала које обухвата редован годишњи сервис.

Осигурано лице има право на поправку целог или дела помагала у случају кvara до кога је дошло без кривице у руковању осигураног лица.

Осигурано лице има право на замену дела помагала који је услед употребе дотрајао.

Осигурано лице има право на ремонт помагала по истеку рока трајања помагала, под условом да је претходно извршена провера функционалности издатог помагала у складу са одредбама овог правилника.

Ремонт помагала подразумева замену дела помагала у складу са Листом помагала.

Сервисирање, поправка или замена дела или целог помагала и ремонт, врше се по поступку који је прописан за остваривање права на помагало.

Одржавање, односно сервисирање помагала, поправку целог или дела помагала и замену дела помагала и ремонт, уписује сервисер у сервисну књижицу.

Сервисну књижицу из става 8. овог члана осигураном лицу издаје сервисер најкасније код првог сервисирања, што се ближе регулише уговором из члана 10. став 1. овог правилника.

У сервисну књижицу из става 8. овог члана, уписују се најмање следећи подаци:

1. назив помагала;
2. шифра помагала прописана овим правилником;
3. серијски број маркице за помагала;
4. произвођач, односно испоручилац;
5. гарантни рок помагала;
6. датум издавања помагала осигураном лицу;
7. врста услуге у оквиру одржавања (сервисирања, поправке, замене), односно ремонта;
8. датум извршене услуге одржавања, односно ремонта;
9. потпис и печат овлашћеног сервисера.

Осигурано лице сноси трошкове поправке помагала, односно дела помагала, ако намерно или због непажње, односно неодговарајућег коришћења или нестручне употребе уништи, односно поквари помагало или део помагала.

Републички фонд уговором из члана 10. став 1. овог правилника регулише одржавање одређених помагала и ремонт помагала.

Члан 17.

По истеку рока трајања утврђеног овим правилником, за помагало за које је утврђена обавеза враћања, осигурано лице има право на издавање истоврсног помагала, ако овлашћени сервисер оцени да је раније издато помагало неупотребљиво и да се поправком не може оспособити за даљу употребу о чему издаје писану потврду.

Осигурано лице нема право на ново помагало за које је утврђена обавеза враћања када је истекао рок трајања помагала, за период за који је према мишљењу овлашћеног сервисера то помагало још увек функционално, одговара осигураном лицу и одговарајућег је квалитета.

Члан 18.

Под занављањем помагала у смислу овог правилника подразумева се право на замену помагала другим помагалом исте врсте пре истека рока трајања утврђеног овим правилником, које стиче осигурано лице код кога наступе такве анатомске или функционалне промене, због којих је даља употреба издатог помагала немогућа.

Процену анатомских или функционалних промена врши лекар одговарајуће специјалности.

Оцену оправданости прописивања новог помагала врши лекарска комисија.

Члан 19.

Овера обрасца за замену и добијање другог помагала исте врсте, врши се у матичној филијали.

Осигурано лице је обавезно да матичној филијали врати помагало чија се замена врши. Враћање помагала врши се у року од 7 дана од дана испоруке новог помагала.

IX КОРИШЋЕНА ПОМАГАЛА

Члан 20.

Осигураном лицу се издаје ново или коришћено помагало.

Осигураном лицу се издаје ново помагало, ако матична филијала не располаже коришћеним, исправним помагалом.

Под коришћеним помагалом из става 1. овог члана, сматра се помагало које је враћено матичној филијали у складу са овим правилником, а за које је утврђено да је исправно.

За свако помагало које је враћено матичној филијали, а није рађено по мери осигураног лица, овлашћени сервисер утврђује исправност, односно дотрајалост помагала. Утврђену исправност враћеног помагала овлашћени сервисер потврђује овером сервисне књижице, уз присуство овлашћеног радника матичне филијале задуженог за пријем враћеног помагала.

Помагало је дотрајало када вредност поправке износи више од 51% цене новог помагала исте врсте, што сервисер утврђује у извештају у присуству овлашћеног радника матичне филијале задуженог за пријем враћеног помагала.

Процену дотрајалости враћеног помагала врши сервисер на позив овлашћеног радника матичне филијале, одмах по пријему враћеног помагала, а

сервисирање помагала за које је утврђено да није дотрајало, сервисер врши после доношења оцене лекарске комисије о оправданости прописивања помагала, на позив матичне филијале. Од момента враћања помагала до издавања осигураном лицу сервисiranог коришћеног помагала, осим у периоду сервисирања, враћено помагало се налази у просторијама матичне филијале, осим концентратора кисеоника који се налази у здравственој установи.

Процена дотрајалости и сервисирање враћеног помагала уређује се уговором са испоручиоцем из члана 10. став 1. овог правилника.

Подаци о сервисирању коришћеног помагала које није дотрајало, уписују се у сервисну књижицу из члана 16. став 7. овог правилника.

Коришћено помагало за које је утврђено да је исправно, осигураном лицу издаје матична филијала, осим концентратора кисеоника који издаје здравствена установа, при чему у гарантни лист уписује датум испоруке.

Код коришћених помагала, гарантни рок утврђује испоручилац и тај рок износи најмање половину гарантног рока за нова помагала.

Рок трајања коришћеног помагала је половина рока трајања истоврсног новог помагала утврђеног овим правилником.

Члан 21.

Матична филијала одређује лице за пријем враћених помагала, обезбеђује простор за пријем враћених помагала и позива овлашћеног сервисера ради утврђивања исправности, односно дотрајалости враћеног помагала.

О враћеним помагалима, утврђеној исправности, односно дотрајалости помагала, матична филијала води посебну евиденцију.

Директор матичне филијале, за помагало за које је утврђено да је дотрајало у смислу члана 20. став 5. овог правилника, доноси одлуку да се такво помагало уступи без накнаде здравственој установи или установи социјалне заштите са којом Републички фонд има закључен уговор, или рециклира. За рециклирање Републички фонд закључује уговор са овлашћеним субјектима за рециклирање.

За помагала која су враћена, а рађена су по мери осигураног лица, не утврђује се дотрајалост, већ се рециклирају.

Х ПАРТИЦИПАЦИЈА ЗА ИЗДАТА ПОМАГАЛА

Члан 22.

Осигурано лице плаћа партиципацију за издато помагало у складу са правилником којим се уређује садржај и обим права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и партиципација, осим за издато коришћено помагало.

ХІ ПОМАГАЛА УТВРЂЕНА ОВИМ ПРАВИЛНИКОМ КОЈА ОСИГУРАНИМ ЛИЦИМА ОБЕЗБЕЂУЈЕ РЕПУБЛИЧКИ ФОНД

1. Протетичка средства (протезе)

1.1. Протезе за горње и доње екстремитете

Члан 23.

Осигурано лице коме недостаје део или цела рука или нога, има право на протезу (леву или десну) за недостајући екстремитет (горњи или доњи), односно његов део.

Осигурано лице има право на поправку и ремонт протезе и замену делова протезе, под условима утврђеним овим правилником.

Члан 24.

Протезе за горње екстремитете јесу:

1. естетска протеза шаке;
2. подлактина (трансрадијална) естетска протеза;
3. подлактине (трансрадијалне) механичке протезе са уграђеном шаком;
4. надлактина (трансхумерална) естетска протеза;
5. надлактине (трансхумералне) механичке протезе;
6. естетска протеза после дезартикулације рамена.

Члан 25.

Протезе за доње екстремитете јесу:

1. протеза за стопало;
2. потколоне (транстибијалне) протезе;
3. протеза после дезартикулације колена;
4. натколена (трансфеморална) протеза;
5. протеза после дезартикулације кука.

Члан 26.

Мере за израду прве протезе осигураном лицу узима протетичар–ортодонт најраније 5 до 8 недеља по стабилизацији мера обима ампутационог патрљка у току амбулантне или болничке рехабилитације..

При изради прве протезе за доње екстремитете, осигураном лицу се ставља привремено лежиште са дефинитивним скелетом.

Осигураном лицу се, по структурној стабилизацији обима мера патрљка, а најраније по истеку шест месеци, израђује трајно лежиште протезе на скелету из става 2. овог члана.

Члан 27.

Осигурано лице има право на замену лежишта протезе због насталих анатомских промена на патрљку, ако се постојеће лежиште не може оспособити за употребу додатном корекцијом лежишта или ношењем већег броја навлака.

Члан 28.

Рок трајања привременог лежишта протезе је од шест до 12 месеци, а трајног лежишта најмање од 12 до 18 месеци.

Члан 29.

Делови протезе израђују се зависно од врсте протезе од различитих материјала у складу са Шифарником помагала.

1.2. Спољна протеза за дојку

Члан 30.

Осигурано лице женског пола коме је извршена потпуна ампутација дојке има право на спољну протезу за дојку.

1.3. Епитезе (естетске протезе)

Члан 31.

Осигурано лице има право на епитезу која представља естетску замену изгубљеног дела тела: уха, носа или лица када реконструктивним захватом није могућа рестаурација.

Епитезе могу бити:

1. епитеза за ухо;
2. епитеза за нос;
3. епитеза за лице.

Епитезе из става 2. овог члана прописује лекар одговарајуће специјалности уз мишљење лекара специјалисте стоматолошке протетике здравствене установе која обавља здравствену делатност на терцијарном нивоу да је неопходна одговарајућа епитеза, јер није могућ реконструктивни захват, односно израда одговарајуће фацијалне епитезе.

2. Ортоличка средства (ортозе)

2.1. Ортозе за екстремитете и кичму

Члан 32.

Осигураном лицу обезбеђују се ортозе ради спречавања или корекције деформација, контроле покрета и постизања стабилизације или растеређивања горњих и доњих екстремитета и кичме.

Осигурано лице има право на поправку и замену делова ортоза, под условима прописаним овим правилником.

Члан 33.

Ортозе за екстремитете и кичму јесу:

1. ортозе за горње екстремитете;
2. ортозе за доње екстремитете;
3. ортозе за кичму - спиналне ортозе.

Члан 34.

Уз поједине ортозе за доње екстремитете, осигурано лице има право на ортопедску ципелу на којој се налази прикључак са одговарајућом врстом скочног

зглоба, са или без ограничења, уз коју добија и ципелу за здраву ногу израђену по мери.

2.2. Ортозе за лечење ишчашених кукова

Члан 35.

Осигурано лице до навршених седам година живота има право на ортозу (апарат) за лечење ишчашених кукова по Павлику и Атланта апарат.

3. Посебне врсте помагала и санитарне справе

3.1. Ортопедске ципеле са улошцима

Члан 36.

Право на ортопедске ципеле са улошцима има осигурано лице које може да се креће, али због болести или деформитета стопала, за кретање не може да користи конфекцијску обућу.

Осигурано лице има право на индивидуално израђену ортопедску ципелу по мери или гипсаном отиску.

Члан 37.

Посебни додаци и умеци који се уграђују у ортопедску ципелу из члана 36. овог правилника, чине њен саставни део.

Члан 38.

Ортопедска ципела се израђује од коже или скаја, прилагођена је врсти деформитета, облику стопала када је оптерећено и скраћењу доњег екстремитета које се надокнађује.

Улошци за ортопедске ципеле израђују се од коже, осим у случају ангиопатије када се израђују од силикона.

3.2. Инвалидска колица

Члан 39.

Осигурано лице старије од три године живота које не може да хода због оштећења локомоторног система, има право на инвалидска колица (са или без додатака).

Члан 40.

Инвалидска колица јесу:

1. инвалидска колица на ручни погон;
2. дечија инвалидска колица;
3. електромоторна инвалидска колица.

Врсте инвалидских колица прописују се зависно од степена онеспособљености и функционалног статуса осигураног лица (антропометријске мере, врста и тежина оштећења).

Осигурано лице има право на одржавање и ремонт инвалидских колица под условима прописаним овим правилником.

Сервисирање се врши једном годишње, а први пут обавезно у гарантном року.

Члан 41.

Осигурано лице има право само на једна инвалидска колица. Осигурано лице, уз инвалидска колица има право на текстилни јастук за седиште.

Осигурано лице са параплегијом, тетраплегијом, односно тешким обликом мишићне дистрофије има право на антидекубитус јастук за инвалидска колица.

Члан 42.

Осигурано лице које већи део времена проводи у кревету због здравственог стања, има право на тоалетна колица, без обзира да ли има право на инвалидска колица.

3.3.1. Помоћна помагала за олакшавање кретања

Члан 43.

Осигурано лице са оштећењем локомоторног система има право на помоћна помагала за олакшавање кретања.

Члан 44.

Помоћна помагала за олакшавање кретања јесу:

1. дрвене подпазушне штаке на подешавање (једна или пар);
2. метални штап за ходање, са три или четири тачке ослонца;
3. метални ортопедски штап са кривином;
4. металне подлакатне штаке.

Члан 45.

Изузетно од члана 41. овог правилника, осигурано лице које због оштећења локомоторног система и придружених обољења не може да се креће уз помоћ штапа или штака, има право на одговарајући сталак за ходање (ходалицу).

Члан 46.

Слепо осигурано лице које је делимично парализовано има право на метални ортопедски штап са кривином.

3.3.2. Остала помоћна помагала

Члан 47.

Остала помоћна помагала јесу:

1. болнички кревет са трапезом;
2. собна дизалица;
3. антидекубитус душек;
4. појасеви.

3.4. Санитарне справе

Члан 48.

Санитарне справе јесу:

1. ендотрахеалне каниле;
2. електрични инхалатор са маском;
3. концентратор кисеоника;
4. диск подлоге за стоме и кесе уз диск подлоге;
5. урин катетери и уринарни кондом;
6. пелене;
7. помагала за лечење и контролу шећерне болести;
8. спољна инсулинска портабилна пумпа;
9. силиконски упијајући фластер.

Члан 49.

Концентратор кисеоника, према овереном обрасцу, испоручилац доставља здравственој установи у којој је помагало прописано..

Концентратор кисеоника се осигураном лицу издаје у здравственој установи из става 1. овог члана, која одређује лекаре специјалисте да врше контролу правилног коришћења издатог помагала.

Здравствена установа из става 1. овог члана води посебну евиденцију о издатим концентраторима кисеоника.

У Републичком фонду образује се централни регистар издатих концентратора кисеоника на основу података здравствене установе из става 3. овог члана.

Члан 50.

Осигурано лице које има изведену привремену или сталну илеостому, колостому или уростому, после тешких операција гастроинтестиналног и уrogenиталног система има право, по свакој изведеној стоми, на одговарајуће диск подлоге за стому и кесе уз диск подлогу.

Осигурано лице има право и на материјал за негу, односно одржавање стоме, у случају иритације коже око стоме, односно постојања ожиљака који онемогућавају несметану апликацију диск подлоге.

Члан 51.

Осигурано лице са изведеном привременом или сталном стомом код кога постоји јако ослабљена мускулатура трбушног зида, има право и на трбушни еластични појас са отвором за стому.

Члан 52.

Осигурано лице код кога постоји невољно пражњење црева односно бешике, има право на пелене.

Члан 53

Спољну инсулинску портабилну пумпу прописује лекар специјалиста интерне медицине-ендокринолог или лекар субспецијалиста ендокринологије, односно специјалиста педијатрије-ендокринолог или лекар субспецијалиста ендокринологије здравствене установе терцијарног нивоа.

Лекарска комисија доноси оцену о оправданости прописивања спољне инсулинске портабилне пумпе на основу претходног мишљења стручне комисије за употребу, коришћење и утврђивање рока трајања спољне инсулинске портабилне пумпе (у даљем тексту: стручна комисија).

Стручну комисију из става 2. овог члана чине лекари специјалисти који се баве ендокринологијом. Директор Републичког фонда решењем утврђује број чланова стручне комисије, именује их и разрешава.

Лекар специјалиста који је прописао спољну инсулинску портабилну пумпу осигураном лицу, не може да буде члан стручне комисија из става 2. овог члана која даје претходно мишљење за исто осигурано лице.

Стручна комисија дужна је да мишљење сачини у писаном облику и да га образложи.

Седиште стручне комисије је у Клиничком центру Србије.

Члан 54

Спољну инсулинску портабилну пумпу, према овереном обрасцу, испоручилац доставља здравственој установи у којој је помагало прописано..

Спољна инсулинска портабилна пумпа се осигураном лицу издаје у здравственој установи из става 1. овог члана, која одређује лекаре специјалисте да врше контролу правилног коришћења издатог помагала.

Здравствена установа из става 1. овог члана води посебну евиденцију о издатим спољним инсулинским портабилним пумпама.

У Републичком фонду образује се централни регистар издатих спољних инсулинским портабилних пумпи на основу података здравствене установе из става 3. овог члана.

4. Очна помагала

Члан 55.

Очна помагала јесу:

1. наочаре (рам и стакла за корекцију);
2. телескопске наочаре (наочаре са специјалним системом сочива);

3. лупа (стакло за повећање);
4. контактна сочива;
5. очне протезе;
6. тифлотехничка помагала и то:
 - Брајева писаћа машина;
 - репродуктор;
 - Брајев сат за слепо (ручни или џепни);
 - наочари са тамним стаклима;
 - бели штап за слепо;
 - ултразвучни штап за слепо;
 - говорни софтвер за српски језик.

Члан 56.

Нова минерална или пластична стакла у диоптријама, одобравају се осигураном лицу, пре истека одређеног рока трајања, ако се разлика, у сферној или у цилиндричној корекцији, измени за 1,0 Д.

Члан 57.

Осигурано лице има право на терапеутска контактна сочива.

Осигурано лице до 16 година живота има право на мека контактна сочива.

Осигурано лице старије од 3 године живота има право на гаспермеабилна контактна сочива, уколико није остварило право на мека контактна сочива.

Осигурано лице старије од 16 година живота има право на тврда контактна сочива, уколико није остварило право на гаспермеабилна контактна сочива.

Члан 58.

Осигурано лице старије од 18 година живота има право на сервисирање очне протезе - полирањем, једном годишње.

5. Слушна помагала

Члан 59.

Осигурано лице које има обострани трајни губитак слуха преко 40 децибела (у даљем тексту: ДБ), односно 65 ДБ у најмање две испитиване фреквенције говорног подручја (1000-4000 херца (у даљем тексту: Хз), има право на одговарајући слушни апарат (амплификатор), ако се њиме постиже задовољавајући ниво говорне комуникације и слушне рехабилитације.

Члан 60.

Осигурано лице има право на слушни апарат одговарајућих електроакустичних својстава, према врсти и степену оштећења слуха, које својим

мишљењем утврди лекар специјалиста ОРЛ - субспецијалиста аудиолог или лекар специјалиста ОРЛ одговарајуће здравствене установе, на основу извршених вокалних и тоналних аудиолошких испитивања.

Код заушног слушног апарата (иза уха)- базни дигитални за лица старија од 18 година живота (са најмање два канала независног појачања) у року од најмање 15 дана врше се три тестирања са усклађивањем апарата и то коришћењем одговарајућег типа слушног апарата која се обављају код изабраног добављача од стране осигураног лица.

Осигурано лице узраста до 18 година живота са обостраним трајним оштећењем слуха, преко 40 ДБ у најмање две говорне испитиване фреквенције (1000-4000 Хз), има право на два слушна апарата ако се на тај начин омогућава успешна рехабилитација слуха и развој говора, а остала осигурана лица имају право на један слушни апарат.

Члан 61.

Пре доношења оцене о оправданости прописивања слушног апарата, Републички фонд, односно лекарска комисија може да захтева од стручне комисије за вокално и тонално аудиолошко испитивање (у даљем тексту: стручна комисија) вештачење о оправданости прописивања слушног апарата.

Стручну комисију из става 1. овог члана чине три члана од којих су најмање два члана лекари специјалисти ОРЛ одговарајуће здравствене установе. Директор Републичког фонда решењем именује и разрешава чланове стручне комисије.

Лекар специјалиста ОРЛ који је дао мишљење за прописивање слушног апарата, односно који је прописао слушни апарат осигураном лицу, не може да буде члан стручне комисија која врши вештачење за исто осигурано лице.

Стручна комисија дужна је да свој писани, образложени налаз достави Републичком фонду, односно лекарској комисији која је упутила осигурано лице на вештачење, одмах по обављеном вештачењу.

Директор Републичког фонда решењем из става 2. овог члана, на предлог директора филијале, утврђује место заседања, време рада и број седница стручне комисије у филијали у којој је образована.

Члан 62.

Осигурано лице код кога анатомски услови онемогућавају коришћење стандардног уметка за ушни канал, за оштећење слуха преко 70 ДБ, има право на израду индивидуалног уметка за ушни канал - индивидуалне оливе.

Члан 63.

Осигурано лице са уграђеним кохлеарним имплантом, након шест недеља од извршене операције, а по истеку две недеље од укључења заушног процесора, има право на специјалне батерије за заушни процесор.

6. Помагала за омогућавање гласа и говора

Члан 64.

Осигурано лице код кога постоји трајни губитак способности гласа и моћи говора због ларингектомије, под условом да учењем езофагеалног говора не постоји могућност да се оспособи за споразумевање и да је тестирањем утврђено да се коришћењем апарата за омогућавање говора - електроларингса, може оспособити за споразумевање са околином, има право на апарат - електроларингс са две батерије и пуњачем за батерије.

7. Стоматолошке надокнаде

Члан 65.

Стоматолошке надокнаде су:

1. мобилне (покретне) зубне надокнаде за лица старија од 65 година живота;
2. покретни ортодонтски апарати за осигурана лица до 18 година живота;
3. надокнаде код урођених или стечених аномалија орофацијалног система.

Члан 66.

По истеку рокова трајања прописаних овим правилником, осигурано лице има право на нову стоматолошку надокнаду, само у случају да је лекар стоматолог са одговарајућом специјализацијом утврдио да је дотадашња стоматолошка надокнада постала неупотребљива.

Гарантни рок за стоматолошке надокнаде износи половину утврђеног рока трајања. Терет гаранције квалитета материјала и израде стоматолошке надокнаде у гарантном року, сноси здравствена установа која је израдила стоматолошку надокнаду.

У периоду од истека гарантног рока за израду до истека рока трајања стоматолошке надокнаде, трошкове поправке (лепљења и репаратуре) сноси Републички фонд.

Члан 67.

Стандардни материјал за израду стоматолошких надокнада је акрилат, осим за одређене врсте надокнада код урођених или стечених аномалија орофацијалног система, где се уместо акрилата користи силикон.

XII ОБРАСЦИ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА ПОМАГАЛА

Члан 68.

Обрасци за остваривање права на помагала су:

1. Образац за прописивање, одржавање и ремонт помагала - "Образац ОПП";
2. Лекарски рецепт - "Образац ЛР-1";
3. Образац реверса;
4. Оцена првостепене лекарске комисије - Обрасци ОЛК-СП 1 и ОЛК-СП 2;

5. Оцена другостепене лекарске комисије - Обрасци ОЛК-СП 3 и ОЛК-СП 4;
6. Извештај о провери функционалности помагала – Образац ИПФ.

Члан 69.

Образац за прописивање, одржавање и ремонт помагала - "Образац ОПП" из члана 68. тачка 1. овог правилника је лист формата А4 (димензија 210 мм X 297 мм) са серијским бројем и посебном заштитом плаве боје, штампан црном бојом на хартији беле боје.

Образац из става 1. овог члана садржи, на полеђини, оверу матичне филијале, која се попуњава за помагала за која је Листом помагала прописана овера матичне филијале.

Списак помагала по шифрама и називима утврђеним према Листи помагала и Шифарнику помагала, која се прописују на обрасцу из става 1. овог члана, одштампан је уз овај правилник и чини његов саставни део.

Члан 70.

На лекарском рецепту из члана 68. тачка 2. овог правилника, изабрани лекар прописује осигураном лицу одређена помагала у складу са Листом помагала која се издају у апотеци.

Помагала која изабрани лекар прописује на лекарском рецепту утврђена су на месечном нивоу а издају се у количини одређеној у Листи помагала.

Списак помагала по шифрама и називима утврђеним према Листи помагала и Шифарнику помагала, која се прописују на лекарском рецепту из става 1. овог члана, одштампан је уз овај правилник и чини његов саставни део.

Члан 71.

Образац реверса, прописан овим правилником, одштампан је уз овај правилник и чини његов саставни део.

Реверс се попуњава у три примерка када је помагало ново. Један примерак обрасца реверса задржава матична филијала при овери обрасца за прописивање помагала, а два примерка обрасца реверса враћају се осигураном лицу, које их предаје испоручиоцу помагала. Испоручилац помагала оба примерка обрасца реверса оверава, један примерак обрасца реверса враћа осигураном лицу, а други примерак обрасца реверса доставља филијали уз рачун за испоручено помагало. За коришћено помагало реверс се попуњава у два примерка и то један за осигурано лице, а други остаје филијали.

Образац из става 1. овог члана је лист формата А4 (димензије 210 x 297 мм) са серијским бројем и посебном заштитом зелене боје, штампан црном бојом на хартији беле боје.

Члан 72.

За помагала за која је Листом помагала прописана оцена лекарске комисије, првостепена лекарска комисија на обрасцима оцене првостепене лекарске комисије ОЛК-СП1 и ОЛК-СП2 (у даљем тексту: ОЛК-СП1 и ОЛК-СП2) даје оцену о оправданости прописивања помагала, оцену о оправданости сервисирања помагала, оцену о поправци дела помагала и замени дела помагала.

На обрасцима оцене другостепене лекарске комисије ОЛК-СП3 и ОЛК-СП4 (у даљем тексту: ОЛК-СП3 и ОЛК-СП4), даје се оцена другостепене лекарске комисије у поступку остваривања права на помагала по приговору осигураног лица.

Обрасци ОЛК-СП1 до ОЛК-СП4 одштампани су уз овај правилник и чине његов саставни део.

Обрасци из ст. 1. и 2. овог члана попуњавају се и штампају преузимањем електронским путем из Матичне евиденције о остваривању права осигураних лица (МЕОП-а), коју води Републички фонд.

Члан 73.

Образац Извештаја о провери функционалности помагала – ИПФ из члана 68. тачка 6. овог правилника је лист формата А4 (димензија 210 мм X 297 мм) штампан црном бојом на хартији беле боје.

Члан 74.

Обрасце из чл. 69, 70. и 71. штампа понуђач кога изабере и овласти Републички фонд, у складу са прописима којима се уређује област јавних набавки.

XIII ПРЕЛАЗНЕ И ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ

Члан 75.

Осигурана лица која су на дан почетка примене овог правилника започела поступак остваривања права на помагало по Правилнику о медицинско-техничким помагалима која се обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања („Службени гласник РС“, бр. 22/08- пречишћен текст, 42/08, 106/08, 110/08-испр. ,115/08, 120/08-испр. 17/10, 22/10 и 80/10), окончаће поступак остваривања права на помагало по одредбама тог правилника, осим ако су одредбе овог правилника повољније за осигурано лице.

Члан 76.

Изузетно од члана 13. овог правилника, матична филијала, приликом издавања коришћеног помагала осигураном лицу, лепи маркицу на помагало ако помагало није имало маркицу због примене раније важећег правилника по коме таква обавеза није била прописана.

Члан 77.

Даном почетка примене овог правилника престаје да важи Правилник о медицинско-техничким помагалима која се обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања („Службени гласник РС“, бр. 22/08- пречишћен текст, 42/08, 106/08, 110/08-испр. ,115/08, 120/08-испр. 17/10, 22/10 и 80/10).

Члан 78.

Овај правилник ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у „Службеном гласнику Републике Србије“, а примењиваће се од 1. јуна 2012. године.

ЛИСТА ПОМАГАЛА

1. Протетичка средства (протезе)

Табела 1

Шифра	Назив помагала	Индикације	Прописивање	Рок трајања најмање у месецима			
				I група до 7г	II група преко 7 до 18г	III група преко 18 до 65г	IV група преко 65г
1	2	3	4	5	6	7	8
Протезе за горње екстремитете							
001	Естетска протеза шаке	Осигурано лице код кога постоји: - <i>St. post amputationem digitorum et manus</i> , Z89.0 ili Z89.1 - урођени недостатак шаке и прстију (<i>Aplasia manus et digiti (digitorum) congenita Q 71.3</i>)	- за прву протезу: спец. физикалне медицине ЗУ где се рехабилитује уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције - за остале: спец. физик. медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	12	48	60
002	Подлакатна (трансрадијална) естетска протеза (пасивна)	Осигурано лице код кога постоји: - <i>St. post amputationem antebrachii</i> , Z89.2 - урођени недостатак подлактице (<i>Aplasia antebrachii et manus congenita Q 71.2</i>)	- за прву протезу: спец. физикалне медицине ЗУ где се рехабилитује уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције - за остале: спец. физик. медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	12	48	60

003	Подлакатна (трансрадијална) егзоскелетна механичка протеза са уграђеном шаком (радна - функционална протеза)	Осигурано лице код кога постоји: - <i>St. post amputationem antebrachii, Z89.2</i> - урођени недостатак подлактице (<i>Aplasia antebrachii et manus congenita Q 71.2</i>)	- за прву протезу: спец. физикалне медицине ЗУ где се рехабилитује уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције - за остале: спец. физик. медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	12	60 месеци са ремонтом на 36 месеци (механичк ог зглоб са ротатором, механичке шаке, суспензије и естетске рукавице)	84 месеци са ремонтом на 60 месеци (механичког зглоба са ротатором, механичке шаке, суспензије и естетске рукавице)
004	Подлакатна (трансрадијална) миоелектрична протеза	Осигурано лице старије од 12 година живота и то: ученик, студент и лице за обављање послова занимања најкасније до навршених 65 година живота - <i>St. post amputationem antebrachii bill. Z89.3</i> - уз приложен тест сепарације и психолошко тестирање - само за доминатну руку - претходно коришћење механичке функционалне протезе најмање 12 месеци - естетска рукавица на 12 месеци, две електроде на 24 месеца и две батерија на 24 месеца	- за прву протезу: спец. физикалне медицине ЗУ где се рехабилитује уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције - за остале: спец. физик. медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	-	36	36	-

005	Надлактична (трансхумерална) естетска протеза	Осигурано лице код кога постоји: - <i>St. post amputationem brachii</i> Z89.2 - урођени недостатак надлактице Q71.0 - једна естетска рукавица на 12 месеци	- за прву протезу: спец. физикалне медицине ЗУ где се рехабилитује уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције - за остале: спец. физик. медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	12	60 месеци са ремонтом на 36 месеци (естетске шаке и суспензије)	84 месеци са ремонтом на 60 месеци (естетске шаке и суспензије)
006	Надлактична (трансхумерална) егзоскелетна - механичка протеза с механичким зглобом (радна - функционална)	Осигурано лице код кога постоји: - <i>St. post amputationem brachii</i> Z89.2 - урођени недостатак надлактице Q71.0 - једна естетска рукавица на 12 месеци	- за прву протезу: спец. физикалне медицине ЗУ где се рехабилитује уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције - за остале: спец. физик. медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	12	60 месеци са ремонтом на 36 месеци (механичке шаке, ротора и суспензије)	84 месеци са ремонтом на 60 месеци (механичке шаке, ротора и суспензије)
007	Надлактична (трансхумерална) ендоскелетна механичка протеза са спољним лакатним зглобом (радна - функционална)	Осигурано лице код кога постоји: - <i>St. post amputationem brachii</i> Z89.2 - урођени недостатак надлактице Q71.0 - једна естетска рукавица на 12 месеци	- за прву протезу: спец. физикалне медицине ЗУ где се рехабилитује уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције - за остале: спец. физик. медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	12	60 месеци са ремонтом на 36 месеци (спољни лакат, ротор, механичке шаке, суспензије)	84 месеци са ремонтом на 60 месеци (спољног лакта, ротора, механичке шаке, суспензије)

008	Механоелектрична надлактина (трансхумерална) протеза (Хибридна)	Осигурано лице старије од 12 година живота и то: ученик, студент и лице за обављање послова занимања најкасније до навршених 65 година живота - <i>St. post amputationem brachii bilateralis</i> Z89.3 уз очуван покрет у рамену, - уз прилозен тест сепарације и психолошког тестирања - само за доминатну руку - предходно коришћење механичке функционалне протезе најмање 12 месеци - естетска рукавица на 12 месеци, две електроде на 24 месеца и две батерија на 24 месеца	- за прву протезу: спец. физикалне медицине ЗУ где се рехабилитује уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције - за остале: спец. физик. медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	-	60	60	-
009	Естетска протеза после дезартикулације рамена	Осигурано лице код кога постоји: - <i>St. post amputationem art. Humeroscapularis</i> - једна естетска рукавица на 12 месеци	- за прву протезу: спец. физикалне медицине ЗУ где се рехабилитује уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције - за остале: спец. физик. медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	12	60 месеци са ремонтом на 36 месеци (естетске шаке, естетске рукавице и суспензије)	84 месеци са ремонтом на 60 месеци (естетске шаке, естетске рукавице и суспензије)
010	Навлака за патрљак (надлактина или	Осигурано лице код кога постоји:	- лекар спец. физикалне медицине када се прописује	2 месеца			

	подлакатна)	- недостатак надлактице или подлактице	уз протезу - изабрани лекар када се прописује без протезе	
--	-------------	--	--	--

011	Еластични завој (2 комада-само једном у фази припреме патрљка за прво протетисање)	Осигурано лице код кога постоји: - ампутација горњег екстремитета у фази припреме патрљка за прво протетисање Z89	- лекар спец. физикалне медицине	трајно
-----	--	--	----------------------------------	--------

Протезе за доње екстремитете

012	Протеза после делимичне ампутације стопала по Шопарту и Лисфранку (<i>Chopart, Lisfranc</i>)	Осигурано лице код кога постоји: - <i>St. post amputationem digitorum et partium pedis Z89.4</i> - урођени недостатак дела стопала и прстију (<i>Aplasia pedum et digitorum congenita Q 72.3</i>)	- за прву протезу: спец. физикалне медицине ЗУ где се рехабилитује уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције - за остале: спец. физик. медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	12	36	60
013	Потколена протеза после ампутације стопала по Сајму (<i>Syme</i>)	Осигурано лице код кога постоји: - <i>St. post amputationem regionis malleoli et pedis Z89.4</i> - урођени недостатак стопала и дезартикулација у скочном зглобу Q72.3	- за прву протезу спец. физикалне медицине ЗУ где се рехабилитује уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције и - за остале: спец. физик. медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	12	36	60

014	Потколена (транстибијална) егзоскелетна пластична протеза (функционална)	Осигурано лице код кога постоји: - <i>St. post amputationem transtibialis</i> Z89.5 - урођени недостатак потколенице и стопала (<i>Aplasia cruris et pedis congenita</i> Q 72.2)	- за прву протезу: спец. физикалне медицине ЗУ где се рехабилитује уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције - за остале: спец. физик. медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	12	36	60 месеци са ремонтом на 36 месеци (стопала, суспензије, адаптера, подколеног дела и малеола)
119	Потколена (транстибијална) ендоскелетна протеза (функционална)	Осигурано лице код кога постоји: - <i>St. post amputationem transtibialis</i> Z89.5 - урођени недостатак потколенице и стопала (<i>Aplasia cruris et pedis congenita</i> Q 72.2)	- за прву протезу: спец. физикалне медицине ЗУ где се рехабилитује уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције - за остале: спец. физик. медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	12	36	60
120	Протеза после дезарткулације колена ендоскелетна (функционална)	Осигурано лице код кога постоји: - <i>St. post amputationem genus</i> Z89.5 - урођени недостатак целе потколенице у нивоу колена (<i>Aplasia cruris et pedis congenita</i>	- за прву протезу: спец. физикалне медицине ЗУ где се рехабилитује уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције - за остале: спец. физик. медицине	12	12	24	60

		Q 72.2)	- лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности				
--	--	---------	--	--	--	--	--

121	Натколена (трансфеморална) ендоскелетна протеза (функционална)	Осигурано лице код кога постоји: - <i>St. post amputationem transfemoralis Z89.6</i> - урођени дефект надколенице Q72.0	- за прву протезу: спец. физикалне медицине ЗУ где се рехабилитује уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције - за остале: спец. физик. медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	12	36	60
122	Протеза после дезартикулације кука ендоскелетна (функционална)	Осигурано лице код кога постоји: - <i>St. post amputationem coxae Z89.6</i>	- за прву протезу: спец. физикалне медицине ЗУ где се рехабилитује уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције - за остале: спец. физик. медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	12	24	60
020	Навлака за патрљак (потколена или натколена)	Осигурано лице код кога постоји: - недостатак потколенице или натколенице	- лекар спец. физикалне медицине када се прописује уз протезу - изабрани лекар када се прописује без протезе	2 месеца			

021	Еластични завој	Осигурано лице код кога постоји: - ампутација доњег екстремитета у фази припреме патрљка за прво протетисање - 2 комада, а код трансфеморалне ампутације - 3 комада	- лекар спец. физикалне медицине ЗУ у којој се врши припрема патрљка за прво протетисање	трајно			
Спољна протеза за дојку							
023	Спољна протеза за дојку	Осигурано лице женског пола којој је извршена потпуна ампутација дојке Z90.1	- изабрани лекар на основу отпускне листе	12 месеци			
Епитезе (естетске протезе)							
024	Епитеза за ухо	Осигурано лице код кога постоји: - недостатак целог уха, уколико није могућ реконструктивни захват, односно израда одговарајуће фацијалне епитезе	- лекар одговарајуће спец. уз мишљење спец. стоматолошке протетике ЗУ терцијарног нивоа - лекарска комисија - овера филијале	12	24	36	36
025	Епитеза за нос	Осигурано лице код кога постоји: - недостатак целог носа Z90.0, уколико није могућ реконструктивни захват, односно израда одговарајуће фацијалне епитезе	- лекар одговарајуће спец. уз мишљење спец. стоматолошке протетике ЗУ терцијарног нивоа - лекарска комисија - овера филијале	12	24	36	36
026	Епитеза за лице	Осигурано лице код кога постоји: - коштано мишићни дефект лица, уколико није могућ реконструктивни захват, односно израда одговарајуће	- лекар одговарајуће спец. уз мишљење спец. стоматолошке протетике ЗУ терцијарног нивоа - лекарска комисија - овера филијале	12	24	36	36

		фацијалне епитезе Z90.0				
--	--	-------------------------	--	--	--	--

2. Ортотичка средства (ортозе)

Шифра	Назив помагала	Индикације	Прописивање	Рок трајања најмање у месецима	
				I група до 18г	II група преко 18г
1	2	3	4	5	
Ортозе за горње екстремитете					
029	Ортоза за раме и лакат - митела за стабилизацију	Осигурано лице код кога постоји: - <i>Monoplegia extremis superior</i> (G 83.2)	- лекар спец. физикалне медицине уз мишљење спец.неуролога - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	48
033	Штитник за лакат (пар)	За децу до 18 године оболелу од: - <i>Haemophilia A</i> (D 66) - <i>Haemophilia B</i> (D 67)	- лекар спец. - субспец. хематолог	12	-
034	Ортоза за лакат, ручни зглоб и шаку за стабилизацију - пластична (статичка)	Осигурано лице код кога постоји: - <i>Monoplegia extremis superioris</i> (G 83.2) као самостална или у склопу других стања као што су: хеми, пара и тетра плегије и парезе (G81; G82) - <i>Arthritis puerilis</i> M08 - Опекотине трећег степена (T22.3; T22.7; T23.3 и T23.7) само за децу до 18 године живота	- лекар спец. физикалне медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	60
036	Ортоза за ручни зглоб функционална	Осигурано лице код кога постоји: - <i>Arthrogryposis</i> (Q 74.3)	- лекар спец. физикалне медицине	12	60

		- <i>St. post fracturam ossis navicularis male sanata</i> S62.0	- лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности		
038	Штитник за колено (пар)	За децу до 18 године оболелу од: - <i>Haemophilia A</i> (D 66) - <i>Haemophilia B</i> (D 67)	- лекар спец. - субспец. хематолог	12	-
Ортозе за доње екстремитете					
042	Потколена пластична ортоза са постериорном шином и табанским продужетком - зглобна	Осигурано лице код кога постоји: - парализа или пареза доњег екстремитета било које генезе - парализа <i>n. peroneusa</i> G57.3	- лекар спец. физикалне медицине или спец. неуролог - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	36
043	Ортоза за стопало и глежањ перонеална - челична са ортопедском ципелом по мери	Осигурано лице код кога постоји: - парализа доњег екстремитета било које генезе - слабост мускулатуре доњих екстремитета због мишићне дистрофије, миопатије или неуропатије	- лекар спец. физикалне медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	36
044	Натколени апарат отвореног типа од челичног лима са ортопедском ципелом по мери	Осигурано лице код кога постоји: - Параплегија и парепареза - <i>Paralysis cereбрalis infantilis</i> (G 80) - моноплегија доњег екстремитета (G83.1)	- лекар спец. физикалне медицине или спец. неуролог - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	48
045	Натколена пластична ортоза са табанским продужетком и зглобом за позиционирање	Осигурано лице код кога постоји: - <i>Paralysis cereбрalis infantilis</i> (G 80) - <i>Spina bifida sa mileomeningocelom</i> (Q05) - парализа или пареза доњег екстремитета - Опекотине III степена (T24.3 и T24.7) само за децу до 18 године живота	- лекар спец. физикалне медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	48
200	Апарат за егализацију доњих екстремитета (Штуц апарат)	- <i>Abreviatio extr. Inf. cong. veća od 8 cm.</i> - Неједнака дужина удова (стечена) M21.7 која не може да се реши ортопедском ципелом.	лекар спец. физикалне медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	12

047	Корективни апарат за колено са регулацијом колена "О" или "Х" (динамички)	Осигурано лице узраста до 12 година код кога постоји: - деформитет типа "О" или "Х" колена (Q74.1)	- лекар спец. физикалне медицине уз мишљење ортопеда - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	-
048	Ортоза за кукове -динамичка	Осигурано лице код кога постоји стање "висећег" кука због: - сублуксације кука - луксација ендопротезе (T84) - луксације тумор-протезе (T84)	- лекар спец. физикалне медицине уз мисљење ортопеда - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	48
049	Ортоза за кук колено, скочни зглоб и стопало - двозглобна	Осигурано лице код кога постоји: - парализа било које генезе која захвата карлични појас и доњи екстремитет	- лекар спец. физикалне медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	48
050	Ортоза за кук, колено, скочни зглоб и стопало - трозглобна	Осигурано лице узраста до 18 година оболело од: - парезе било које генезе која захвата карлични појас и доњи екстремитет	- лекар спец. физикалне медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	-
052	Апарат за корекцију стопала по Денис Брауну (<i>Denis Brown</i>)	- <i>Pes equinovarus</i> (Q 66), само са структуралним променама код деце до 12 месеци старости, јер је индикована хируршка интервенција	- лекар спец. физикалне медицине уз мишљење спец. ортопеда - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	6 месеци	
124	Доколени апарат са Перштејн зглобом у вези са ортопедском ципелом	Осигурано лице код кога постоји: - <i>Paralysis cerebrales spastica</i> (G 80.0) - <i>Paralysis n.peronei</i> (уз трајну немогућност дорзалне флексије)	- лекар спец. физикалне медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	48 за ципеле 12
125	Високи апарат са пелвичним	Осигурано лице код кога постоји:	- лекар спец. физикалне	12	48

	појасом обострано, кочницама на искључење у куку и колону и Перштејн зглобом у вези са ортопедским ципелама	- Параплегија и парапареза - <i>Paralysis cereбрalis infantilis</i> (G 80) - моноплегиа доњег екстремитета (G83.1)	медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - проверка функционалности		за ципеле 12
Ортозе за лечење ишчашених кукова					
054	Апарат за ишчашене кукове по Павлику (Павликови ременчићи)	Осигурано лице узроста до 12 месеци са: - <i>Dislocatio coxae evolutiva</i> (<i>luxatio, subluxatio, dysplasia</i>) kod kongenitalnih anomalija (Q65) i neuromišićnih stanja	- лекар спец. ортопед - лекарска комисија - овера филијале	6	-
055	Ортоза за дечији кук абдукциона, стабилизациона	Осигурано лице узроста до 12 месеци са: - <i>Deformationes coxae congenita</i> (Q65.0, Q65.1, Q65.2, Q65.6)	- лекар спец. ортопед - лекарска комисија - овера филијале	6	-
056	Атланта апарат - ортоза	Осигурано лице узроста до 7 година: - код Пертесове болести (<i>Legg - Calve - Perthesova bolest</i> - M91.1) - као продужетак конзервативног лечења ишчашења кукова (Q65)	- лекар спец. ортопед - лекарска комисија - овера филијале - проверка функционалности	6	-
Ортоза за кичму - спиналне ортозе					
061	Томас крагна - једноделна	Осигурано лице код кога постоји: - <i>Prolapsus disci intervertebralis cervicalis cum radiculopathia</i> (M 50.1) - <i>Fractura pathologica</i> (са неуролошким испадиомом) - <i>Luxatio vertebrae cervicalis</i> (S 13.1) - <i>Luxatio colli multiplex</i> (S 13.3) - <i>Spondylolisthesis</i> (M 43.1) са неуролошким испадима - дегенеративни и реуматски процеси вратне кичме са ЕМГ доказаним неуролошким испадима	- лекар спец. физикалне медицине уз мишљење спец. ортопеда - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - проверка функционалности	12	36
062	Томас крагна - дводелна	Осигурано лице код кога постоји: - <i>Fractura colli</i> (S 12) - малигни процеси у вратном делу кичме - патолошки прелом врата (као последица остеопорозе или тумора или примарног запаљеног специфичног стања пршљенова) - <i>Haernia disci</i> са неуролошким испадима - стања после операције тумора краниоцервикалног прелаза	- лекар спец. физикалне медицине уз мишљење спец. ортопеда - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - проверка функционалности	12	36

		- стање после ламинектомије због патолошких процеса у вратном делу кичме (тумори, дискус херније, цервикална стеноза са неуролошким испадом M99.4 -Spondylitis, alia specificata(M46.8) - Spondylitis, non specifkata (M46.9)			
064	Цервикална ортоза по Роџерсу (екстензиона)	Осигурано лице код кога постоји: - <i>Fractura colli</i> (S 12) - патолошки прелом врата(M84.4) У оба случаја прва апликација ортозе је у болници као и подешавање ортозе	- лекар спец. физикалне медицине уз мишљење спец. ортопеда - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	36
067	ТЛСО са три тачке ослонца	Осигурано лице код кога постоји: - <i>Osteoporosis cum fractura pathologica</i> (M 80) - <i>Neoplasma malignum columnae vertebralis</i> (C 41.2) - <i>Fractura columnae vertebralis thoracalis</i> (S 22.0) distalno od Th8, конзервативно лечење - стање после операције тумора кичмене мождине и/или кичмених пршљенова - <i>Spondilodiscitis</i> (M46.9) и <i>TBC</i> (M46.8)	- лекар спец. физикалне медицине уз мишљење спец. ортопеда - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	36
068	ТЛСО динамичка - корективна	Осигурано лице код кога постоји: - <i>Spondylolisthesis</i> (M 43.1) preko 25% klizanja (Gr2 i GR3) - <i>Spondylolysis</i> (M43.0), kod dece do 16 godina - <i>Neoplasma malignum columnae vertebralis</i> (C 41.2) - Сколиоза (M41) до 40 степени (Cob) или хиперкифоза (M40) преко 45 степени (Cob) или хиперлордозом (M40) и то код деце женског пола узраста до 15 год и деце мушког пола до 16 год.	- лекар спец. физикалне медицине уз мишљење спец. ортопеда - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	36
071	ЛСО стабилизациона ортоза	У року од три месеца код осигураног лица код кога постоји: - <i>Fractura vertebrae lumbalis</i> (S 32.0) конзервативно или после операције	- лекар спец. физикалне медицине уз мишљење спец. ортопед - лекарска комисија	12	36

		- <i>Spondylolisthesis</i> (M 43.1) од 25% - <i>Neoplasma malignum columnae vertebralis</i> (C 41.2)	- овера филијале уз реверс - проверка функционалности		
201	Pectus carinatum апарат	Осигурано лице: - женског пола од 4 до 15 година, мушког пола од 4 до 16 година, код којих постоји: - Pectus carinatum Q67.7	- лекар спец. физикалне медицине или лекар спец. ортопеда - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - проверка функционалности	12	-

3. Посебне врсте помагала и санитарне справе

Шифра	Назив помагала	Индикације	Прописивање	Рок трајања најмање у месецима	
				I група до 18г	II група преко 18г
1	2	3	4	5	
Ортопедске ципеле					
073	Ортопедске ципеле са улошцима	Осигурано лице узраста до 18 година са: - ногом краћом 1,5 цм и више (лева или десна); - Осигурано лице узраста преко 18 године са ногом краћом 3 цм и више (лева или десна); Осигурано лице код кога постоји: - недостатак најмање 3 прста или палца на стопалу (или лева или десна или оба уколико не користи протезу); - изражене трофичке промене стопала са улцерацијама код: <i>Angiopathia diabetica peripherica</i> (I 79.2) <i>Morbus Buerger</i> (I 73.1), у том случају улошци су силиконски	- лекар спец. физикалне медицине уз мишљење спец. ортопеда - лекарска комисија - овера филијале - провера функционалности	12	18
074	Ортопедске ципеле за паретично или паралитично стопало	Осигурано лице - са паретичним или паралитичним стопалом, као последица болести или повреде	- лекар спец. физикалне медицине уз мишљење спец. ортопеда - лекарска	12	18

			комисија - овера филијале - провера функционалности		
075	Ортопедске ципеле за <i>Talipes equines</i>	Осигурано лице код кога постоји: - урођени деформитет стопала типа еквинус (копитасто стопало) <i>Talipes equinus</i>	- лекар спец. физикалне медицине уз мишљење спец. ортопеда лекарска комисија - овера филијале - провера функционалности	12	18
076	Ортопедске ципеле за <i>Talipes equinovarus</i>	Осигурано лице код кога постоји: - урођени деформитет стопала типа еквиноварус (уврнуто копитасто стопало) <i>Talipes equinovarus</i> (Q 66.0)	- лекар спец. физикалне медицине уз мишљење спец. ортопеда - лекарска комисија - овера филијале - провера функционалности	12	18
077	Ортопедске ципеле за <i>elephantiasis</i>	Осигурано лице: - са деформитетом стопала типа слоновског стопала (<i>elephantiasis</i>)	- лекар спец.-суб. спец. васкуларни хирург - лекарска комисија - овера филијале - провера функционалности	12	18
Инвалидска колица					
202	Инвалидска колица на ручни погон за самосталну употребу и за особу потпуно зависну од	Осигурано лице, телесне тежине до 126 кг: - коме су ампутиране обе ноге изнад колена (Z89.6); - коме су ампутиране обе ноге испод колена, али је	- лекар спец. физикалне медицине или	1. 60 месеци код осигураних лица:	

	другог лица	апликација протезе контраиндикована (Z89.5); - коме је ампутирана једна нога на којој због напредовања болести на другој нози није могуће направити протезу и омогућити ходање; - коме је дезартикулисана нога у куку уколико је протетисање немогуће; - са тешким конгениталним или стеченим контрактурама кукова и/или колена које онемогућавају ходање - тетраплегија (G82.3; G82.4 i G82.5) - тешка неуромишићна обољења (G60, G71, G12, G11 i G10) код особа потпуно зависних од другог лица ; - церебрална парализа (G80) - параплегија (G82.0; G82.1 i G82.2) - хемиплегија (G81), а оспособљавање за стајање није могуће због срчане слабости (НИHA III-IV), малигнитета или тежих облика шећерне болести са израженом полинеуропатијом -осигурано лице оболело од ретке болести, код којег је као последица наступило неуромишићно обољење или скелетни деформитет који подразумевају потпуну или делимичну одузетост доњих екстремитета	спец. неуролог - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	-до 18 г. живота -на школовању до 26 год. живота - за обављање послова занимања, а најкасније до навршених 65 година живота. 2. 96 месеци код осталих осигураних лица Са правом на ремонт колица после 60 месеци
203	Инвалидска колица на ручни погон за самосталну употребу и за особу потпуно зависну од другог лица - ојачана	Осигурано лице, телесне тежине преко 126 кг код кога постоји: - коме су ампутиране обе ноге изнад колена (Z89.6); - коме су ампутиране обе ноге испод колена, али је апликација протезе контраиндикована (Z89.5); - коме је ампутирана једна нога на којој због напредовања болести на другој нози није могуће направити протезу и омогућити ходање; - коме је дезартикулисана нога у куку уколико је протетисање немогуће; - са тешким конгениталним или стеченим контрактурама кукова и/или колена које онемогућавају ходање - тетраплегија (G82.3; G82.4 i G82.5) - тешка неуромишићна обољења (G60, G71, G12, G11 i	- лекар спец. физикалне медицине или спец.неуролог - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	1. 60 месеци код осигураних лица: -до 18 г. живота -на школовању до 26 год. живота - за обављање послова занимања, а најкасније до навршених 65 година живота. 2. 96 месеци код осталих осигураних лица Са правом на ремонт колица после 60 месеци

		G10) код особа потпуно зависних од другог лица ; - церебрална парализа (G80) - параплегија (G82.0; G82.1 i G82.2) - хемиплегија (G81), а оспособљавање за стајање није могуће због срчане слабости (НИHA III-IV), малигнитета или тежих облика шећерне болести са израженом полинеуропатијом - тешки облици елефантијазе код којих је стање доњих екстремитета такво да је онемогућен ход; -осигурано лице оболело од ретке болести, код којег је као последица наступило неуромишићно обољење или скелетни деформитет који подразумевају потпуну или делимичну одузетост доњих екстремитета		
204	Инвалидска колица на ручни погон једном руком за самосталну употребу са погоном на полугу	Осигурано лице, телесне тежине до 126 кг: - коме су ампутиране обе ноге изнад колена (Z89.6) са слабошћу једне руке; - коме су ампутирана једна нога и једна рука; - са церебралном парализом; -осигурано лице оболело од ретке болести, код којег је као последица наступило неуромишићно обољење или скелетни деформитет који подразумевају потпуну или делимичну одузетост доњих екстремитета	- лекар спец. физикалне медицине или неуролог - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	1. 60 месеци код осигураних лица: -до 18 г. живота -на школовању до 26 год. живота - за обављање послова занимања, а најкасније до навршених 65 година живота. 2. 96 месеци код осталих осигураних лица Са правом на ремонт колица после 60 месеци
205	Инвалидска колица на ручни погон једном руком за самосталну употребу са погоном на полугу - ојачана	Осигурано лице, телесне тежине преко 126 кг: - коме су ампутиране обе ноге изнад колена (Z89.6) са слабошћу једне руке; - коме су ампутирана једна нога и једна рука; - са церебралном парализом(G80) -осигурано лице оболело од ретке болести, код којег је као последица наступило неуромишићно обољење или скелетни деформитет који подразумевају потпуну или	- лекар спец. физикалне медицине или неуролог - лекарска комисија - овера филијале уз реверс	1. 60 месеци код осигураних лица: -до 18 г. живота -на школовању до 26 год. живота - за обављање послова занимања, а најкасније до навршених 65 година

		делимичну одузетост доњих екстремитета	- провера функционалности	живота. 2. 96 месеци код осталих осигураних лица Са правом на ремонт колица после 60 месеци
128	Инвалидска колица на ручни погон (лагана активна)	Осигурано лице узраста преко 18 година са параплегијом насталом из било ког разлога, укључујући и ретке болести, уз услов да има сопствену саобраћајну дозволу за прилагођено путничко возило и возачку дозволу	- лекар специјалиста неуролог уз мишљење специјалисте физикалне медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	84
129	Инвалидска колица са нагибом седишта до 30 степена	Осигурана лица узраста од 3 до 16 год., са тешким обликом церебралне парализе (G80) која су потпуно зависна од другог лица - осигурано лице оболело од ретке болести, код којег је као последица наступило неуромишићно обољење или скелетни деформитет који подразумевају потпуну или делимичну одузетост доњих екстремитета	- лекар спец. физикалне медицине или неуролог - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	60
207	Дечија инвалидска колица за самосталну употребу и потпуно зависну од другог лица	Осигурана лица узраста преко 3 године старости, телесне тежине до 70 кг: - коме су ампутиране обе ноге изнад колена (Z89.6); - коме су ампутиране обе ноге испод колена (Z89.5), али је апликација протезе контраиндикована;	- лекар спец. физикалне медицине или неуролог - лекарска	60

		- коме је ампутирана једна нога на којој због напредовања болести на другој нози није могуће направити протезу и омогућити ходање; - коме су потпуно одузете обе ноге (G82.0; G82.1 i G82.2); - са метастазама у доњим екстремитетима; - тешка неуромишићна обољења (G60, G71, G12, G11 i G10) - Arthrogryposis која онемогућава ход (Q74.3) - Encephalitis (G09) -осигурано лице оболело од ретке болести, код којег је као последица наступило неуромишићно обољење или скелетни деформитет који подразумевају потпуну или делимичну одузетост доњих екстремитета	комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	
083	Тоалетна колица	Осигурано лице које већи део времена проводи у кревету, оболело од: - параплегије (G82.0; G82.1 i G82.2) - церебралне парализе (G80) - тежих облика мишићне дистрофије (G71) - квадриплегије (G82.3; G82.4 i G82.5) -осигурано лице оболело од ретке болести, код којег је као последица наступило неуромишићно обољење или скелетни деформитет који подразумевају потпуну или делимичну одузетост доњих екстремитета	- лекар спец. физикалне медицине или неуролог - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	60
084	Електромоторна инвалидска колица (са 2 акумулатора и пуњачем акумулатора)	Осигурано лице старије од 16 година код кога постоји: потпуна одузетост доњих екстремитета настала из било ког разлога, укључујући и ретке болести, а због делимичне одузетости обе руке не може активно да покреће колица на ручни погон, али покретом главе или прстију може безбедно управљати електромоторним колицима уз обавезно приложено, психолошко тестирање степена менталне очуваности (ради утврђивања способности безбедног управљања електромоторним колицима) и писана сагласност законских старатеља (за малолетну децу)	- лекар спец. неуролог или спец. физикалне медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	-96 месеци са ремонтом колица на 60 месеци, -рок 24 месеца за два акумулатора
086	Антидекубитус јастук за	Осигурано лице са:	- спец. физикалне	36 месеци

	инвалидска колица	- параплегијом (G82.0; G82.1 i G82.2) - тетраплегијом (G82.3; G82.4 i G82.5) - тешким обликом мишићне дистрофије (G71)	или неуролог - лекарска комисија - овера филијале уз реверс		
Помоћна помагала за олакшавање кретања					
087	Дрвене потпазушне штаке на подешавање	Осигурано лице добија једну или пар штака код: - недостатка једне ноге; - парализе једне ноге; - пареза једне ноге; - скраћења једне ноге; - анкилозе или контракуре великих зглобова ноге	- спец. физикалне медицине или спец. Неуролог - овера Филијале уз реверс	узраст до 18 год.: 12 месеци	узраст преко 18 год.: 36 месеци
		Осигурано лице добија једну или пар штака код: - прелома ноге; - после операције на доњим екстремитетима	- спец физикалне медицине или спец. неуролог - овера Филијале уз реверс	2-4 месеца	
089	Метални штап за ходање са 3 или 4 тачке ослонца	Осигурано лице код кога постоји: - недостатак једне ноге; - парализа једне ноге; - пареза једне ноге; - скраћење једне ноге; - анкилоза или контракура великих зглобова ноге	- спец. физикалне медицине или спец. неуролог - овера Филијале уз реверс	60	
090	Метални ортопедски штап са кривином	Осигурано лице које је слепо и делимично парализовано	- лекар спец. неуролог - овера филијале уз реверс	60	
091	Сталак за ходање (ходалица) са четири ноге	Осигурано лице код кога постоји тежак поремећај у ходу као последица G 82.0, G82.1, G82.2, G80.0 и T90.5	- лекар спец. физикалне медицине - лекарска комисија - овера Филијале уз реверс - провера функционалности	60	
131	Сталак за ходање (ходалица) са	Осигурано лице код кога постоји:	- лекар спец. физикалне	60	

	четири точка и потпазушним ослонцем	- политраума у фази опоравка, а лице због других болести не може да користи штаке	- лекарска комисија - овера Филијале уз реверс - провера функционалности	
132	Сталак за ходање (ходалица) са два точка и две ноге	Осигурано лице код кога постоји тежак поремећај у ходу као последица G 82.0, G82.1, G82.2, G80.0 и T90.5, уколико не може да користи сталак за ходање са четири ноге	- лекар спец. физикалне медицине - лекарска комисија - овера Филијале уз реверс - провера функционалности	60
190	Металне подлакатне штаке	Осигурано лице оболело од: - <i>Paralysis cereбрalis infantilis</i> (G 80) - <i>Sequelae poliomyelitis</i> (B 91) - <i>Spina bifida sa mileomeningocelom</i> (Q05)	- лекар спец. физикалне медицине - овера филијале уз реверс	60
Остала помоћна помагала				
093	Болнички кревет са трепезом	Осигурано лице које мора трајно да лежи у кревету због: - квадриплегије (G82.3; G82.4 i G82.5); - тешких неуромишићних болести - церебралне парализе (G80) уз одговарајуће стамбено-комуналне услове	- лекар спец. физикалне медицине - лекарска комисија - овера Филијале уз реверс - провера функционалности	10 година
094	Собна дизалица	Осигурано лице које мора дуже време да лежи у кревету због: - квадриплегије (G82.3; G82.4 i G82.5) - високе ампутације обе ноге уз слабост руку процењену испод 3 уз одговарајуће стамбено-комуналне услове	- лекар спец. физикалне медицине - лекарска комисија - овера Филијале уз реверс - провера функционалности	10 година
095	Антидекубитус душек	Осигурано лице које због: - квадриплегије (G82.3; G82.4 i G82.5) - параплегије (G82.0; G82.1 i G82.2) - тешких неуромишићних болести мора	- лекар спец. физикалне медицине или неуролог - лекарска комисија - овера Филијале уз реверс	8 година

		дуже време да лежи у кревету добија ово помагало ради превенције појаве декубитуса уз одговарајуће стамбено - комуналне услове	- провера функционалности	
208	Појас за феморалну или ингвиналну килу (једнострани или обострани)	Осигурано лице код кога постоји: - <i>Hernia femoralis</i> (K 41) ili <i>Hernia inguinalis</i> (K 40) уз услов да због општег здравственог стања осигураног лица операција није могућа	- лекар спец. хирург - лекарска комисија - овера филијале	узраст до 18 год: 8 месеци
135	Појас за трбушну килу	Осигурано лице код кога постоји:	- лекар спец. хирург	узраст до 18 год:

		- <i>Hernia ventralis</i> (K 43) уз услов да због општег здравственог стања осигураног лица операција није могућа		8 месеци
Санитарне справе				
097	Ендотрахеална канила метална (2 комада)	Осигурано лице код кога постоји: - трајна трахеостома (Z93.0) има право на две каниле годишње	- лекар спец. ОРЛ	12 месеци
188	Ендотрахеална канила пластична (2 комада)	Осигурано лице код кога постоји: - трајна трахеостома (Z93.0)	- лекар спец. ОРЛ	6 месеци

		има право на две каниле		
098	Електрични инхалатор са маском	Осигурано лице узраста до 18 година оболело од: - трајне, средње тешке астме (FEV1 60-80%) - трајне, тешке астме (FEV1 $\leq$ 60%) Осигурано лице старије од 65 година са хроничном опструктивном болешћу (НОВР) врло тешког степена (FEV1 < 30%) и са најмање 3 хоспитализације током последње године. Осигурана лица оболела од цистичне фиброзе (E84) Осигурано лице има обавезу престанка пушења. Неопходно је и постојање одговарајућих стамбених услова за инсталирање и правилно коришћење апарата	- лекар спец. - субспец. пулмолог или спец. пнеумофтизиолог - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	- 5 година - 8 година - 5 година
099	Концентратор кисеоника протока до 5 л/мин (кисеонички концентратор)	Осигурано лице код кога постоји хронична респираторна инсуфицијенција, без обзира на узрок, укључујући и ретке болести, а болест је стабилна најмање 3 недеље са: - парцијалним притиском кисеоника (PaO₂) $\leq$ 7,3 kPa ($\leq$ 55 mm Hg) ili SaO₂ $\leq$ 88% - парцијалним притиском кисеоника (PaO₂) između 7,3 kPa (55 mm Hg) i 8,0 kPa (60 mm Hg) ili SaO₂ od 89%, уз: - знаке плућне хипертензије, - периферне едеме који указују на конгестивну слабост срца, - полицитемију (hematokrit > 0,55). Осигурано лице има обавезу престанка пушења. Неопходно је и постојање	- лекар субспец. пулмолог уз мишљење једног субспец пулмолога или лекар спец. пнеумофтизиолог уз мишљење једног спец. пнеумофтизиолога - лекарска комисија - овера филијале уз реверс. Контролу правилног коришћења врши здравствена установа у којој је прописано помагало и где се врши испорука, издавање помагала и вођење евиденције	Рок трајања концентратора кисеоника је 10 год. најмање, осим за филтер за кисеоник чији је рок трајања 1 година и црево за довод кисеоника где је рок трајања 5 година

		одговарајућих стамбених услова за инсталирање и правилно коришћење апарата		
100	Диск подлога са кесама за илеостому	Осигурано лице са изведеном привременом или сталном илеостомом: 10 дискова и до 60 кеса (месечно), а издаје се за период од три месеца	- код привремене илеостоме изабрани лекар уз мишљење спец. хирурга, - лекарска комисија најдуже до 6 месеци - овера филијале - код сталне илеостоме изабрани лекар уз мишљење спец. хирурга само први пут, а за остала прописивања код сталне илеостоме само изабрани лекар - лекарска комисија најдуже до 12 месеци - овера филијале	
136	Самолепљиви једноделни комплет за илеостому	Осигурано лице са изведеном привременом или сталном илеостомом: 30 самолепљивих једноделних комплета, а издаје се за период од три месеца	- код привремене илеостоме изабрани лекар уз мишљење спец. хирурга - лекарска комисија најдуже до 6 месеци - овера филијале - код сталне илеостоме изабрани лекар уз мишљење спец. хирурга само први пут, а за остала прописивања код сталне илеостоме само изабрани лекар - лекарска комисија најдуже до 12 месеци - овера филијале	
137	Диск подлога са кесама за колостому	Осигурано лице са изведеном привременом или сталном колостомом:	- код привремене колостоме изабрани лекар уз мишљење	

		10 дискова и до 60 кеса (месечно), а издаје се за период од три месеца Изузетно, на основу мишљења спец. хирурга 15 дискова и до 45 кеса (месечно), а издаје се за период од три месеца	спец. хирурга - лекарска комисија најдуже до 6 месеци - овера филијале - код сталне колостоме изабрани лекар уз мишљење спец. хирурга само први пут, а за остала прописивања код сталне колостоме само изабрани лекар - лекарска комисија најдуже до 12 месеци - овера филијале	
138	Самолепљиви једноделни комплет за колостому	Осигурано лице са изведеном привременом или сталном колостомом: 30 самолепљивих једноделних комплета, а издаје се за период од три месеца	- код привремене колостоме изабрани лекар уз мишљење спец. хирурга - лекарска комисија најдуже до 6 месеци - овера филијале - код сталне колостоме изабрани лекар уз мишљење спец. хирурга само први пут, а за остала прописивања код сталне колостоме само изабрани лекар - лекарска комисија најдуже до 12 месеци - овера филијале	
139	Диск подлога са кесама за уростому	Осигурано лице са изведеном привременом или сталном уростомом: 10 дискова и до 30 кеса (месечно), а издаје се за период од три месеца	- код привремене уростоме изабрани лекар уз мишљење спец. уролога - лекарска комисија најдуже до 6 месеци, - овера филијале - код сталне уростоме изабрани	

			лекар уз мишљење спец. уролога, само први пут, а за остала прописивања код сталне уростоме само изабрани лекар - лекарска комисија најдуже до 12 месеци - овера филијале	
140	Самолепљиви једноделни комплет за уростому	Осигурано лице са изведеном привременом или сталном уростомом: 30 самолепљивих једноделних комплета, а издаје се за период од три месеца	- код привремене уростоме изабрани лекар уз мишљење спец. уролога - лекарска комисија, - овера филијале - код сталне уростоме изабрани лекар уз мишљење спец. уролога, само први пут, а за остала прописивања код сталне уростоме само изабрани лекар - лекарска комисија до 12 месеци - овера филијале	
141	Крема за негу стоме	- иритирана кожа око илео, коло или уростоме (највише четири за годину дана)	- изабрани лекар	
142	Паста за испуне ожиљних неравнина	- постојање ожиљака око стоме који онемогућавају несметану апликацију диск подлоге (највише две за годину дана)	- изабрани лекар	
193	Силиконски упијујући фластер	Осигурано лице оболело од <i>Epidermolysis bullosa dystrophica</i> Q 81.2 (<i>Hallopeau-Siemens syndrome</i>) у количини до 6 комада месечно, а издаје се за период од три месеца	- изабрани лекар уз мишљење спец. дерматовенеролога ЗУ скундарног или терцијарног нивоа здравствене заштите	
143	Трбушни еластични појас са отвором за стому	Осигурано лице са изведеном привременом или сталном стомом код кога постоји јако ослабљена мускулатура трбушног зида (Z93)	- изабрани лекар уз мишљење спец. хирурга	12 месеци

101	Стални - Foli (Foley) урин катетер са урин кесама са испустом	Осигурано лице, код стања: - инконтиненције урина или - ретенције урина која се не може хируршки решити добија за период од 3 месеца: 2 стална урин катетера од силикона са 30 урин кеса са испустом, или месечно 3 урин катетера од латекса са 10 урин кеса са испустом, а издаје се за период од три месеца	- изабрани лекар уз мишљење спец. уролога	
144	Урин катетер за једнократну употребу: (без урин кеса)	Осигурано лице код стања: - неурогене ретенције због повреде кичме - ортотопичне бешике које је обучено да само себи апликује катетер добија месечно до 60 ПВЦ катетера сем у случају појаве уринарних инфекција, када добија до 60 лумбрификованих урин катетера, а издаје се за период од три месеца	- изабрани лекар уз мишљење спец. уролога	
145	Уринарни кондом са урин кесама са испустом	Осигурано лице мушког пола са: инконтиненцијом урина која се не може хируршки решити добија месечно 30 уринарних кондома и 15 урин кеса са испустом, а издаје се за период од 3 месеца	- изабрани лекар уз мишљење спец. уролога	
102	Пелене	- за ментално ретардирану децу од 3-18 година која имају трајно невољно пражњење црева и/или бешике у количини до 60 ком. месечно, а издаје се за период од три месеца	За прво прописивање: -изабрани лекар уз мишљење спец. психијатра - лекарска комисија- мишљење важи 12 месеци - овера филијале За остала прописивања: -изабрани лекар -лекарска комисија једном у 12 месеци	

		- за децу од 3-18 година са инконтиненцијом неурогеног типа (<i>spina bifida i meningomielocela</i>) или екстрофија мокраћне бешике у количини до 60 ком. месечно, а издаје се за период од 3 месеца	За прво прописивање: -изабрани лекар уз мишљење спец. неуролога или спец. уролога - лекарска комисија- мишљење важи 12 месеци - овера филијале За остала прописивања: - избрани лекар -лекарска комисија једном у 12 месеци	
		- за осигурана лица са: параплегијом, квадриплегијом, мишићном дистрофијом, склерозом мултиплекс, церебралном парализом или секвелама дечије парализе код којих постоји последица трајно невољно пражњење црева и бешике, у количини до 60 ком. месечно, а издаје се за период од 3 месеца	За прво прописивање: -изабрани лекар уз мишљење спец. неуролога - лекарска комисија- мишљење важи 12 месеци - овера филијале За остала прописивања: -изабрани лекар -лекарска комисија једном у 12 месеци	
103	Комплет пластичних шприцева и игала за давање инсулина за једнократну употребу	Осигурано лице оболело од: - <i>D. Mellitus</i> које се лечи инсулином прописаним у облику бочица Утврђује се количина шприцева и игала за 30 дана зависно од броја давања дневних доза (од 30 комплета за 1 дозу до највише 150 за 5 доза) а издаје се за период од 3 месеца. Уз бочице се прописује и одговарајући број игала за вађење инсулина из бочице	- избрани лекар уз мишљење субспец. ендокринолога или спец. интерне медицине или спец. педијатрије	
146	Пен шприц	Осигурано лице оболело од - <i>D. Mellitus</i>, које се лечи инсулином прописаним у облику карпула	- лекар субспец. ендокринолог или спец. интерне медицине или спец. педијатрије - лекарска комисија - овера филијале	10 година

147	Игле за пен шприц	Осигурано лице оболело од - <i>D. Mellitus</i> : - узраста до 26 година живота - трудница (без обзира на године живота) који користе пен шприц према броју прописаних дневних доза инсулина: 30-150 ком. месечно, а издаје се за период од три месеца - Остала осигурана лица на: интензивираној терапији (4 или више дневних доза) која користе инсулин прописан у облику карпула за пен шприц или карпула са дозером, 30 ком. месечно, а издаје се за период од три месеца. - Остала осигурана лица која користе инсулин прописан у облику карпула за пен шприц или карпула са дозером, 30 ком. месечно, а издаје се за период од три месеца.	- изабрани лекар	
148	Урин тест трака за окуларно читавање шећера и ацетона у урину	Осигурано лице узраста до 26 година оболело од <i>D. mellitus</i> на интензивираној конвенцијалној терапији (више од 2 дозе) са нестабилним – инсулин зависним дијабетом, које је обучено за самоконтролу 50 трака месечно, а издаје се за период од три месеца	- изабрани лекар уз мишљење субспец. ендокринолога или спец. интерне медицине или спец. педијатрије	
149	Апарат за самоконтролу нивоа шећера у крви	Осигурано лице оболело од – <i>D. Mellitus</i> које се лечи инсулином: - узраста до 26 година живота независно од броја дневних доза инсулина - трудница (без обзира на године живота) независно од броја дневних доза инсулина - преко 26 година живота, на интензивираној конвенционалној терапији (4 и више доза дневно)	- лекар субспец. ендокринолог или спец. интерне медицине или спец. педијатрије - лекарска комисија - овера филијале уз реверс	10 година

150	Тест траке за апарат (са или без ланцета)	Осигурано лице оболело од – <i>D. Mellitus</i> које се лечи инсулином: - узраста до 26 година живота - трудница (без обзира на године живота) према броју дневних доза инсулина 50-150 комада трака месечно и 50-150 ланцета или до 30 уметака за аутоматску ланкету (ланцетар) месечно, а издаје се за период од три месеца - преко 26 година живота, на интензивирајаној конвенционалној терапији (4 и више доза дневно) 50 трака месечно, а издаје се за период од три месеца	- изабрани лекар уз мишљење субспец. ендокринолога или спец. интерне медицине или спец. педијатрије - лекарска комисија најдуже на 12 месеци - овера филијале	
104	Спољна портабилна инсулинска пумпа	- Осигурано лице оболело од D. mellitus тип I леченог интензивираним конвенционалном терапијом инсулина (4 и више доза), које има незадовољавајућу гликорегулацију у периоду од 12 месеци (приложена три налаза гликолизираног хемоглобина - Hb A _{1c} који мора бити већи или једнак 7,5%) и уз постојање инципијентне дијабетесне нефропатије (приложен налаз UEA 30 до 300 mg/24h) , уз медицинску документацију о кретању гликемије о чему осигурано лице води дневник, ако постоје услови за дуготрајну безбедну примену овог вида инсулинске терапије; - Осигурано лице женског пола, оболела од D. mellitus тип I лечено интензивираним конвенционалном терапијом, које има лошу гликорегулацију, уз два приложена налаза гликолизираног хемоглобина (Hb	-лекар специјалиста интерне медицине-ендокринолог или лекар субспец. ендокринологије здравствене установе терцијарног нивоа (за одрасле и труднице) - лекар специјалиста педијатрије-ендокринолог или лекар субспец. ендокринологије здравствене установе терцијарног нивоа (за децу до 15 година) - мишљење стручне комисије -мишљење стручне комисије - лекарска комисија	Рок трајања утврђује стручна комисија Рок трајања утврђује стручна комисија

		A 1_c) већи или једнак 7% из здравствене установе која прописује и издаје медицинско-техничко помагало, у периоду од највише шест месеци прекоцепцијског периода и за време трудноће уз приложен налаз гинеколога, ако постоје услови за дуготрајну безбедну примену овог вида инсулинске терапије	- овера Филијале уз реверс - провера правилног коришћења у здравственој установи терцијарног нивоа где се врши испорука и издавање помагала и вођење евиденције	Рок трајања утврђује стручна комисија
		- Осигурана лица до 15 год. старости на интензивирању терапији инсулином, које има незадовољавајућу гликорегулацију у периоду од 12 месеци уз најмање приложена три налаза гликолизираног хемоглобина (Hb A 1_c) већи или једнак 7,5% из здравствене установе која прописује и издаје медицинско-техничко помагало, тешко контролисану шећерну болест (brittle diabetes) или понављајуће кетоацидозе		
152	Потрошни материјал за спољну портабилну инсулинску пумпу	Осигурано лице које добије и спољну инсулинску портабилну пумпу има право и на: - катетере 10 ком. месечно - шприцеве 10 ком. месечно Потрошни материјал издаје се на шестомесечном нивоу	- за прво прописивање: лекар субспецијалиста ендокринолог КЦС, За остала прописивања: - изабрани лекар уз отпусну листу и мишљење субспец. ендокринолога ЗУ терцијарног нивоа - лекарска комисија - овера филијале	

4. Очна помагала

Шифра	Назив помагала	Индикације	Прописивање	Рок трајања најмање у месецима	
				I група до 18г	II група преко 18г
1	2	3	4	5	
105	Рам за наочаре	Добија их осигурано лице уз одговарајућа стакла за корекцију поремећаја вида	- по поступку и уз одговарајућа стакла за корекцију вида	24	60
153	Стакла за корекцију вида (минерална)	- Осигурано лице узраста од 7-18 година код кога постоји поремећај вида који обухвата кратковидост (<i>Myopia</i> Н 52.1), далековидост (<i>Hypermetropia</i> Н 52.0), астигматизам (<i>Astigmatismus</i> Н 52.2) без обзира на диоптрију	- лекар спец. офталмолог - овера филијале	узраст од 7-18 год.: 24	-
		- Осигурано лице старије од 18 година код кога постоји поремећај вида, који обухвата кратковидост (<i>Myopia</i> Н 52.1), далековидост (<i>Hypermetropia</i> Н 52.0), астигматизам (<i>Astigmatismus</i> Н 52.2) са диоптријом на оба ока већом од $\pm 2,0$ D, или ако има само једно око а диоптрија већа од $\pm 2,0$ D		-	старији од 18 год.: 60
		- Осигурано лице старије од 65 година код кога осим поремећаја вида постоји старачка далековидост (<i>Presbyopia</i> Н 52.4) са диоптријом на оба ока већом од $\pm 2,0$ D		-	старији од 65 год.: 60
154	Пластична стакла за корекцију вида (органска)	- Осигурано лице узраста до 7 година код кога постоји поремећај вида који обухвата кратковидост (<i>Myopia</i> Н 52.1), далековидост (<i>Hypermetropia</i> Н 52.0) астигматизам (<i>Astigmatismus</i> Н 52.2) без обзира на диоптрију на једном или оба ока	- лекар спец. офталмолог - овера филијале	узраст до 7 год.: 24	-

181	Пластична стакла за корекцију вида (органиска) са диоптријом већом од $\pm 5,0$ D на једном или оба ока	Осигурано лице - старије од 7 година код кога постоји поремећај вида који обухвата кратковидост (<i>Myopia</i> H 52.1), далековидост (<i>Hypermetropia</i> H 52.0), астигматизам (<i>Astigmatismus</i> H 52.2) - старије од 65 година код кога постоји поремећај вида уз старачку далековидост (<i>Presbyopia</i> H 52.4) има право на пластична стакла ако је диоптрија већа од $\pm 5,0$ D на једном или оба ока	- лекар спец. офталмолог - овера филијале	узраст од 7-18 год.: 24	старији од 18 год.: 60
155	Лентикуларна стакла	Осигурано лице код кога постоји: - поремећај вида кратковидост (<i>Myopia</i> H 52.1) или далековидост (<i>Hypermetropia</i> H 52.0) са диоптријом већом од $\pm 8,0$ D	- лекар спец. офталмолог - овера филијале	24	60
156	Призма - фолија	- добија их осигурано лице после операције разрокости уколико се и даље јавља дупли вид (<i>Diplopia</i> H 53.2)	- лекар спец. офталмолог уз отпусну листу - овера филијале	24	24
106	Телескопске наочаре - наочаре са специјалним системом сочива	Осигурано лице код кога постоји: - најбоља коригована видна оштрина од 0.3 или мање (на Snellen-ovom optotipu) (<i>Amblyopia bilateralis</i> < od 0,3 уз: школовање или за потребе занимања по основу кога је здравствено осигурано	- лекар спец. офталмолог ЗУ терцијарног нивоа - лекарска комисија - овера филијале	48	48
184	Лупа (стакло за повећање)	Осигурано лице код кога постоји: - најбоља коригована видна оштрина од 0.3 или мање (на Snellen-ovom optotipu) (<i>Amblyopia bilateralis</i> < od 0,3) уз: школовање или за потребе занимања по основу кога је здравствено осигурано	- лекар спец. офталмолог ЗУ терцијарног нивоа - лекарска комисија - овера филијале	48	48
107	Тврда контактна сочива	Добија их осигурано лице старије од 16 година код обољења: - <i>Keratoconus</i> (H 18.6) уколико се контактним сочивима постиже оштрина вида преко 0,3 D - <i>Aphakia monocularis</i> (H 27.0)	- лекар спец. офталмолог - лекарска комисија - овера филијале	старији од 16 год.: 24	

		- <i>Astigmatismus irregularis</i> (H 52.2) већи од 2 цилиндра - <i>Anizometropia</i> (H 52.3) када је разлика већа од 3,0 D - <i>Hypermetropia</i> (H 52.0) <i>Myopia</i> (H 52.1) и када је диоптрија већа од $\pm 5,0$ D, а оштрина вида бар за 0,2 D већа него са наочарима - <i>Aphakia Billateralis</i> (H 27.0) - <i>Aniridia</i> (Q 13.1) - <i>Albinismus ocularis</i> (E 70.3)			
157	Гаспермеабилна (гаспропустљива) контактна сочива	Добија их осигурано лице старије од 3 година код обољења: - <i>Aphakia monocularis</i> (H 27.0) - <i>Astigmatismus irregularis</i> (H 52.2) већи од 2 цилиндра - <i>Anizometropia</i> (H 52.3) када је разлика већа од 3,0 D - <i>Hypermetropia</i> (H 52.0) <i>Myopia</i> (H 52.1) и када је диоптрија већа или једнака $\pm 6,0$ D, а оштрина вида бар за: 2 реда на Snellen-овом опотипу већа него са наочарима	- лекар спец. офталмолог - лекарска комисија - овера филијале	узраст од 3 године: до 16 год.: 12	старији од 16 год.: 24
158	Мека контактна сочива	Осигурано лице до 16 година код обољења: - <i>Aphakia monocularis</i> (H 27.0) - <i>Astigmatismus irregularis</i> (H 52.2) већи од 2 цилиндра - <i>Anizometropia</i> (H 52.3) када је разлика већа од 3,0 D - <i>Hypermetropia</i> (H 52.0) <i>Myopia</i> (H 52.1) и када је диоптрија већа или једнака $\pm 6,0$ D, а оштрина вида бар за 2 реда на Snellen-овом опотипу већа него са наочарима	- лекар спец. офталмолог - лекарска комисија - овера филијале	узраст до 3 године: 6 узраст до 16 год.: 12	-

159	Терапеутска контактна сочива	Осигурано лице код обољења: - булозна кератопатија (H18.1) - рецидивантна ерозија рожњаче (H18.8) - трофични улкус рожњаче (H16.0) - лагофталмус (H02.2) - каузоме (повреде) рожњаче	- лекар спец. офталмолог - лекарска комисија - овера филијале	док траје терапија а најдуже 12 месеци	
108	Пуна (потпуна) очна протеза	Добија је осигурано лице коме недостаје очна јабучица (<i>Anoftalmus</i> Q 11.1 и Z90.0)	- лекар спец. офталмолог здравствене установе терцијарног нивоа - лекарска комисија - овера филијале	12	48
160	Љуспа очна протеза	Добија је осигурано лице у случају делимичног недостатка очне јабучице или атрофије очне јабучице	- лекар спец. офталмолог здравствене установе терцијарног нивоа - лекарска комисија - овера филијале	12	48
161	Привремена, прва протеза за формирање очне дупље	Добија је осигурано лице после хируршке интервенције енукеације очне јабучице у фази припреме очне дупље за стављање сталне протезе	- лекар спец. офталмолог здравствене установе терцијарног нивоа - лекарска комисија - овера филијале	3	
Тифлотехничка помагала					
109	Брајева писаћа машина	За слепа осигурана лица: - обучена за коришћење Брајевог писма уколико им се ово право не обезбеђује прописима из ПИО осигурања	За прво прописивање: - лекар спец. офталмолог - лекарска комисија - овера филијале уз реверс За остала прописивања: - лекар спец. офталмолог - овера филијале уз реверс	15 година	
162	Репродуктор	Осигурано слепо лице (<i>Amaurosis bilateralis</i> H 54.0) члан библиотеке или слепо дете на школовању уколико им се ово право не обезбеђује прописима из ПИО осигурања	За прво прописивање: - лекар спец. офталмолог - лекарска комисија - овера филијале уз реверс За остала прописивања: - лекар спец. офталмолог - овера филијале уз реверс	10 година	
163	Брајев сат за слепе џепни	Џепни сат добија слепо осигурано лице у случају недостатка или одузетости једне	За прво прописивање: - лекар спец. офталмолог	12 година	

		руке	- лекарска комисија - овера филијале уз реверс За остала прописивања: - лекар спец. офталмолог - овера филијале уз реверс	
182	Брајев сат за следе ручни	Слепо осигурано лице које није добило џепни, добија ручни сат	За прво прописивање: - лекар спец. офталмолог - лекарска комисија - овера филијале уз реверс За остала прописивања: - лекар спец. офталмолог - овера филијале уз реверс	12 година
164	Наочаре са тамним стаклима од пластичне масе	Добија их осигурано лице које је слепо (<i>Amaurosis bilateralis</i> H 54.0)	- лекар спец. офталмолог - овера филијале	3 године
165	Бели штап за следе	Добија осигурано лице које је слепо (<i>Amaurosis bilateralis</i> H 54.0)	- лекар спец. офталмолог - овера филијале	2 године
183	Ултразвучни штап	Добија осигурано лице које је слепо и глуво	За прво прописивање: - лекар спец. офталмолог уз мишљење спец. ОРЛ - лекарска комисија - овера филијале уз реверс За остала прописивања: - лекар спец. офталмолог уз мишљење спец. ОРЛ - лекарска комисија - овера филијале уз реверс	3 године
189	Говорни софтвер за српски језик за слепа лица	Слепо осигурано лице: - ученик - почев од V разреда основне школе, - студент, - запослени, - коме поседовање софтвера може помоћи око конкретног радног ангажовања, ако поседују компјутер одговарајуће	- лекар спец. офталмолог уз одговарајуће потврде организације Савеза слепих Србије - овера филијале	5 година

		конфигурације без ове врсте говорног софтвера.		
--	--	--	--	--

5. Слушна помагала

Шифра	Назив помагала	Индикације	Прописивање	Рок трајања најмање у месецима	
				I група до 18г	II група преко 18г
1	2	3	4	5	
167	Слушни апарат уграђен у наочаре за коштану спроводљивост	Осигурано лице узраста до 18 година: - са трајним губитком слуха преко 40 DB које обухвата најмање две испитиване фреквенције говорног подручја 1000-4000 Hz Осигурано лице старије од 18 година - са трајним обостраним губитком слуха преко 40 DB до 65 DB које обухвата најмање две испитиване фреквенције говорног подручја 1000-4000 Hz и то ако је апарат неопходан за обављање послова занимања по основу кога је здравствено осигурано - са обостраним трајним губитком слуха преко 65 DB које обухвата најмање две испитиване фреквенције говорног подручја 1000-4000 Hz	- лекар спец. ОРЛ - субспец. аудиолог или лекар спец. ОРЛ - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	24	84
186	Слушни апарат уграђен на рајф за коштану спроводљивост	Осигурано лице узраста до 18 година: - са трајним губитком слуха преко 40 DB које обухвата најмање две испитиване фреквенције говорног подручја 1000-4000 Hz	- лекар спец. ОРЛ - субспец. аудиолог или лекар спец. ОРЛ - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	24	84

		Осигурано лице старије од 18 година - са трајним обоостраним губитком слуха преко 40 DB до 65 DB које обухвата говорно подручје 1000-4000 Hz и то ако је апарат неопходан за обављање послова занимања по основу кога је здравствено осигурано - са обоостраним трајним губитком слуха преко 65 DB које обухвата најмање две испитиване фреквенције говорног подручја 1000-4000 Hz			
187	Индивидуални уметак (олива) за ушни канал	Осигурано лице код кога анатомски услови онемогућавају коришћење стандардних уметака за ушни канал, за оштећење слуха преко 70 DB	- лекар спец. ОРЛ - субспец. аудиолог или лекар спец. ОРЛ - лекарска комисија - овера филијале - провера функционалности	24	84
185	Специјалне батерије за заушни процесор	Осигурано лице са уграђеним кохлеарним имплантом (на терет Фонда) након шест недеља од извршене операције, а две недеље по укључењу заушног процесора, има право на специјалне батерије (3 ком.), у количини утврђеној на месечном нивоу, а издају се за период од три месеца	- изабрани лекар уз отпусну листу	-	-
191	Заушни слушни апарат (иза уха) - дигитални за децу до 18 година (са најмање 4 канала независног појачања и минимално 2 програма)	Осигурана лица узраста до 18 година: - са обоостраним трајним губитком слуха преко 40 децибела (DB) које обухвата најмање две испитиване фреквенције говорног подручја 1000-4000 херца (Hz) има право на два слушна апарата (за свако ухо посебан)	- лекар спец. ОРЛ - субспец. аудиолог или лекар спец. ОРЛ - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	24	-
192	Заушни слушни апарат (иза уха) - базни дигитални за лица старија од 18 година (са најмање 2 канала независног	Осигурана лица старија од 18 година: - са трајним обоостраним губитком слуха преко 40 DB до 65 DB које обухвата најмање две испитиване фреквенције говорног подручја 1000-4000 Hz и то ако је	- лекар спец. ОРЛ - субспец. аудиолог или лекар спец. ОРЛ - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	-	84

	појачања)	апарат неопходан за обављање послова занимања по основу кога је здравствено осигурано			
		- са обостраним трајним губитком слуха преко 65 DB које обухвата најмање две испитиване фреквенције говорног подручја 1000-4000 Hz, а тестирањем је утврђено да се коришћењем апарата омогућава слушно-говорна комуникација (под тестирањем се подразумева пробно коришћење одговарајућег типа слушног апарата најмање у року до 15 дана које се обавља код изабраног добављача а од стране осигураног лица, са три тестирања и усклађивање апарата) уз мишљење лекара специјалисте ОРЛ или субспецијалисте аудиолога		-	84

6. Помагало за омогућавање гласа и говора

Шифра	Назив помагала	Индикације	Прописивање	Рок трајања
1	2	3	4	5
111	Електроларингс - Апарат за омогућавање гласа и говора (са две батерије и пуњачем за батерије)	- трајни губитак способности гласа и моћи говора ларингектомисане особе, ако учењем езофагеалног говора није могуће споразумевање, а тестирањем је утврђено да се коришћењем апарата омогућава споразумевање	За прво прописивање: - лекар спец. ОРЛ уз отпусну листу и мишљење субспец. ОРЛ фонијатра - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности За остала прописивања: - лекар спец. ОРЛ уз отпусну листу и мишљење субспец. ОРЛ фонијатра - овера филијале уз реверс - провера функционалности	Рок за апарат и пуњач за батерије: 10 година Рок за батерије (2 ком.): 2 године

			Батерије: изабрани лекар на основу отпусне листе	
--	--	--	---	--

7. Стоматолошке надокнаде

Шифра	Назив помагала	Индикације	Прописивање	Најмањи рок трајања
1	2	3	4	5
Мобилне (покретне) зубне надокнаде за горњу и доњу вилицу:				
112	Парцијална акрилатна протеза са базом до 10 зуба	Осигурано лице старије од 65 година код кога постоји: - делимичан недостатак зуба, у горњој или доњој вилици - скраћени или прекинут зубни низ	- Изабрани стоматолог или спец. стоматолошке протетике - овера филијале - провера функционалности	60 месеци
168	Парцијална акрилатна протеза са базом преко 10 зуба	Осигурано лице старије од 65 година код кога постоји: - делимичан недостатак зуба, у горњој или доњој вилици - скраћени или прекинут зубни низ	- Изабрани стоматолог или спец. стоматолошке протетике - овера филијале - провера функционалности	60 месеци
169	Тотална протеза за горњу вилицу	Осигурано лице старије од 65 година код кога постоји: - потпуни недостатак зуба у горњој вилици	- Изабрани стоматолог или спец. стоматолошке протетике - овера филијале - провера функционалности	60 месеци
170	Тотална протеза за доњу вилицу	Осигурано лице старије од 65 година код кога постоји: - потпуни недостатак зуба у доњој вилици	- Изабрани стоматолог или спец. стоматолошке протетике - овера филијале - провера функционалности	60 месеци
113	Активни покретни ортодонтски апарат	Осигурано лице узраста до навршених 18 година живота, односно до краја прописаног средњошколског образовања код кога постоји: - неправилност вилице зубних лукова и	- лекар спец. ортопедије вилица - овера филијале - провера функционалности	12 месеци

		зуба		
171	Функционални ортодонтски апарат	Осигурано лице узраста до навршених 18 година живота, односно до краја прописаног средњошколског образовања код кога постоји: - неправилан загрижај у сагиталном, трансверзалном и вертикалном правцу	- лекар спец. ортопедије вилица - овера филијале - провера функционалности	12 месеци
194	Вестибуларна плоча	Осигурано лице узраста до 10 година код кога постоје: - неправилан загрижај сагиталног и вертикалног правца	- лекар спец. ортопедије вилица - овера филијале - провера функционалности	12 месеци
195	Делерова маска	Осигурано лице узраста до 12 година код кога постоје: - неправилан загрижај сагиталног и вертикалног правца	- лекар спец. ортопедије вилица у здравственој установи терцијарног нивоа - овера филијале - провера функционалности	трајно
Стоматолошке надокнаде код урођених или стечених анормалија орофацијалног система				
196	Фиксни ортодонтски апарат у оквиру преоперативног и постоперативног третмана код особа са урођеним и теже стеченим деформацијама лица и вилица	Осигурано лице узраста од 12 до 25 година код кога постоје: - урођени и тешки стечени деформитети лица и вилица	- лекар спец. ортопедије вилица у здравственој установи терцијарног нивоа - уз мишљење спец. максифацијалног хирурга ЗУ тер. нивоа - овера филијале - провера функционалности	трајно
197	Фиксни ортодонтски апарат у оквиру преоперативног и постоперативног третмана са оперисаним расцепима усне, алвеоларног гребена и непца	Осигурано лице узраста од 12 до 25 година код кога постоје: - са оперисаним расцепима усне, алвеоларног гребена и непца	- лекар спец. ортопедије вилица у здравственој установи терцијарног нивоа - уз мишљење спец. максифацијалног хирурга ЗУ тер. нивоа - овера филијале - провера функционалности	трајно
114	Тотална протеза за горњу	Осигурано лице код кога постоји:	- лекар спец. ортопедије вилица или	За узраст За узраст

	вилицу	- урођени недостатак свих зуба (<i>Anodontia generalisata</i> K 00.0)	спец.стоматолошке протетике у здравственој установи терцијарног нивоа - овера филијале - провера функционалности	до навршених 18 год. живота, односно до краја прописаног средњошколског образовања: 12 месеци	преко 18 год. односно после завршетка средњошколског образовања: 60 месеци
172	Тотална протеза за доњу вилицу	Осигурано лице код кога постоји: - урођени недостатак свих зуба (<i>Anodontia generalisata</i> K 00.0)	- лекар спец. ортопедије вилица или спец.стоматолошке протетике у здравственој установи терцијарног нивоа - овера филијале - провера функционалности	За узраст до навршених 18 год. живота, односно до краја прописаног средњошколског образовања: 12 месеци	За узраст преко 18 год. односно после завршетка средњошколског образовања: 60 месеци
173	Парцијална акрилатна протеза	Осигурано лице код кога постоји: - парцијални недостатак зуба (<i>Anodontia partialis</i> K 0.00) - парцијални недостатак зуба (<i>Hypodontia posttraumatica et. St. post cystectomiam</i> K09.0) код деце до 18 године	- избрани стоматолог - овера филијале - провера функционалности	За узраст до навршених 18 год. живота, односно	За узраст преко 18 год. односно после завршетка

				до краја прописан ог средњош колског образова ња: 12 месеци	средњошко лског образова ња: 60 месеци
174	Стимулатор	Осигурано лице узраста од 0-12 месеци код кога постоји - расцеп усне и алвеоларног наставка. Користе се од 5-ог дана од рођења, најкасније до 12 месеци тј. до дефинитивног хируршког збрињавања (операција се врши у 3 или 4 фазе)	-лекар спец. ортопедије вилица ЗУ терцијарног нивоа - овера филијале - провера функционалности	1 месец	
175	Обтуратор протезе за урођене аномалије	Осигурано лице код кога постоји: - расцеп зубног наставка	- лекар спец. стоматолошке протетике ЗУ терцијарног нивоа - овера филијале - провера функционалности	48 месеци	
176	Привремена обтуратор протеза	Осигурано лице код кога постоји: - оро-антрални дефект након ресекције тумора и у фази радио (зрачне) терапије	- лекар спец. стоматолошке протетике ЗУ терцијарног нивоа - овера филијале - провера функционалности	6 месеци	
177	Дефинитивна обтуратор протеза	Осигурано лице код кога постоји: - оро-антрални дефект 4-6 месеци по завршеној радио (зрачној) терапији	- лекар спец. стоматолошке протетике ЗУ терцијарног нивоа - овера филијале - провера функционалности	48 месеци	
178	Фацијална епитеза за нос	Осигурано лице код кога постоји - дефект коштаног мишићног дела лица због болести или повреде, а код кога није могућ реконструктивни захват. Израђују се од акрилата непосредно после	- лекар спец. стоматолошке протетике ЗУ терцијарног нивоа - овера филијале - провера функционалности	За узраст до навршени х 18 год. живота,	За узраст преко 18 год. , односно после

		хируршке интервенције на стоматолошкој клиници. Изузетно се израђује од силикона, у периоду од 12-18 месеци после хируршког захвата уз испуњење услова високог социохигијенског нивоа		односно до краја прописаног средњошколског образовања: 12 месеци	завршетка средњошколског образовања: 60 месеци
179	Фацијална епитеза за уво	Осигурано лице код кога постоји - дефект коштаног мишићног дела лица због болести или повреде, а код кога није могућ реконструктивни захват. Израђују се од акрилата непосредно после хируршке интервенције на стоматолошкој клиници. Изузетно се израђује од силикона, у периоду од 12-18 месеци после хируршког захвата уз испуњење услова високог социохигијенског нивоа	- лекар спец. стоматолошке протетике ЗУ терцијарног нивоа - овера филијале - провера функционалности	За узраст до навршених 18 год. живота, односно до краја прописаног средњошколског образовања: 12 месеци	За узраст преко 18 год. , односно после завршетка средњошколског образовања: 60 месеци
180	Фацијална епитеза за лице	Осигурано лице код кога постоји - дефект коштаног мишићног дела лица и очно-капачног региона због болести или повреде, а код кога није могућ реконструктивни захват. Израђују се од акрилата непосредно после хируршке интервенције на стоматолошкој клиници. Изузетно се израђује од силикона, у периоду од 12-18 месеци после хируршког захвата уз испуњење	- лекар спец. стоматолошке протетике ЗУ терцијарног нивоа - овера филијале - провера функционалности	За узраст до навршених 18 год. живота, односно до краја прописаног средњошколског образовања: 12 месеци	За узраст преко 18 год. , односно после завршетка средњошколског образовања: 60 месеци

		услова високог социохигијенског нивоа		колског образова ња: 12 месеци	60 месеци
--	--	---------------------------------------	--	--	-----------

ШИФАРНИК ПОМАГАЛА

1. Протетичка средства (протезе)

Табела 2

Шифра	Назив помагала	Шифра дела или помагала	Технички елементи	
			Делови	Стандард
1	2	3	4.1	4.2
Протезе за горње екстремитете				
001	Естетска протеза шаке	00150	естетска рукавица	индивидуална израда-пластика
		00121	пуњење	пластика
		00130	инсерт	метал
002	Подлакатна (трансрадијална) естетска протеза (пасивна)	00211	лежиште	пластика
		00220	подлактни естетски део	пластика/метал
		00233	естетска шака	пластика/метал
		00240	естетска рукавица	пластика
		00251	суспензија	метал/пластика/тканина
003	Подлакатна (трансрадијална) егзоскелетна механичка протеза са уграђеном шаком (радна - функционална протеза)	00310	лежиште двоструког зида	пластика
		00320	подлакатни део	пластика/метал
		00330	механички зглоб клизни (ротор)	метал/пластика
		00340	механичка шака	метал/пластика
		00351	суспензија	метал/пластика/тканина
		00360	естетска рукавица	пластика
004	Подлакатна (трансрадијална) миоелектрична протеза	00411	лежиште	пластика
		00420	електроде	метал
		00430	кабл електроде	метал/пластика
		00440	миоелектрична шака	метал/пластика
		00450	естетска рукавица	пластика
		00460	батерија	Ni-Cd
		00470	пуњач батерија	серијски производ
		00480	лулица	пластика

005	Надлакатна (трансхумерална) естетска протеза	00511	лежиште	пластика
		00520	надлакатни део	пластика/метал
		00530	подлакатни део	пластика/метал
		00541	естетска шака	пластика/метал
		00550	естетска рукавица	пластика
		00560	суспензија	кожа/пластика/тканина
006	Надлакатна (трансхумерална) егзоскелетна – механичка протеза с механичким зглобом (радна – функционална)	00611	лежиште	пластика
		00620	надлакатни део	пластика/метал
		00630	лакатни зглоб са кочницом	пластика/метал
		00640	подлакатни део	пластика/метал
		00650	ротор	пластика
		00660	механичка радна шака	метал/пластика
		00670	суспензија	пластика/кожа/тканина
		00680	естетска рукавица	пластика
007	Надлакатна (трансхумерална) ендоскелетна механичка протеза са спољним лакатним зглобом (радна – функционална)	00711	лежиште	пластика
		00720	надлакатни део	пластика/метал
		00730	спољни лакатни зглоб са кочницом	пластика/метал
		00740	подлакатни део	пластика/метал
		00750	ротор	метал
		00760	шака механичка (радна)	метал/пластика
		00770	суспензија	метал/пластика/тканина
		00780	естетска рукавица	пластика
008	Механоелектрична надлакатна (трансхумерална) протеза (Хибридна)	00810	лежиште	пластика
		00820	надлакатни део	пластика
		00830	лакат	метал/пластика
		00840	подлакатни део	пластика/метал
		00850	миоелектрична шака	метал/пластика
		00860	батерија	Ni-Cd

		00870	естетска рукавица	пластика
		00880	ротор	метал
		00890	суспензија	метал/пластика/тканина
		008A0	микропроцесор	метал
		008B0	микропрекидач	метал
009	Естетска протеза после дезартикулације рамена	00910	лежиште	пластика
		00920	пасивни зглоб рамена	пластика/метал
		00930	надлактични део	пластика/метал
		00940	пасивни зглоб лакта	пластика/метал
		00950	подлактични део	пластика/метал
		00964	естетска шака	пластика/метал
		00970	суспензија	пластика/метал/тканина
		00980	естетска рукавица	пластика
010	Навлака за патрљак (надлактична или подлактична)	01011	навлака надлактична	памук
		01012	навлака надлактична	вуна
		01013	навлака надлактична	синтетика
		01021	навлака подлактична	памук
		01022	навлака подлактична	вуна
		01023	навлака подлактична	синтетика
011	Еластични завој (2 комада)	011	серијски производ	2 x 1
Одржавање протеза за горње екстремитете				
1. Поправка протезе за горње екстремитете по истеку гарантног рока				
P01	Корекција лежишта протезе (пластика)	002; 003; 004; 005; 006; 007; 008; 009		
P02	Бандажа надлактичне протезе	005; 006; 007; 008; 009		
P03	Бандажа подлактичне протезе	002; 003; 004		
P04	Оправка механичке шаке	003; 006; 007		
P05	Оправка миоелектричне подлактичне протезе	004		
P06	Оправка механоелектричне надлактичне протезе	008		
P07	Оправка надлактичне механичке протезе	006; 007; 009		
2. Замена дела протезе за горње екстремитете по истеку гарантног рока				
A01	Замена пластичног лежишта на надлактичној протези	00511; 00611; 00711; 00810; 00910		

A04	Замена пластичног лежишта на подлактиној протези	00211; 00310; 00411		
A07	Замена надлактине суспензије	00560; 00670; 00770; 00890; 00970		
A08	Замена подлактине суспензије	00251; 00351		
A09	Замена лакатног зглоба	00630; 00730; 00830; 00940		
A10	Замена механичког ручног зглоба (ротор)	00330; 00650; 00750		
A11	Замена естетске шаке	00233; 00541; 00964		
A12	Замена радне шаке (механичке)	00340; 00660; 00760		
A13	Замена естетске рукавице	00150; 00240; 00360; 00450; 00550; 00680; 00780; 00870; 00980		
A14	Замена миоелектричне шаке	00440; 00850		
Протезе за доње екстремитете				
012	Протеза после делимичне ампутације стопала - Шопарту и Лисфранку (Chopart, Lisfranc)	01210	лежиште	пластика
		01221	стопало	пластика/кожа
013	Потколена протеза после ампутације стопала по Сајму (Syme)	01310	привремено лежиште	пластика
		01321	лежиште	пластика
		01330	уметак	тепелефон
		01341	адаптер	метал/дрво
		01352	протетско стопало	пластика
		01360	суспензија	тканина/кожа
014	Потколена (транстибијална) егзоскелетна пластична протеза (функционална)	01410	привремено лежиште	пластика
		01421	лежиште	пластика
		01432	уметак	тепелефон
		01450	потколени део-малеол	дрво/пластика
		01472	протетско стопало	пластика
		01480	транстибијална суспензија	кожа/тканина
119	Потколена (транстибијална) ендоскелетна протеза (функционална)	11910	привремено лежиште	пластика
		11921	лежиште	пластика
		11932	уметак	тепелефон
		11940	адаптер	метал
		11950	скелетни потколени део	метал/пластика
		11962	протетско стопало	пластика

		11970	козметска облога	пластика/сунђер
		11980	транстибијална суспензија	кожа/тканина
120	Протеза после дезарткулације колена ендоскелетна (функционална)	12010	привремено лежиште	пластика
		12022	лежиште	пластика
		12030	дезарткулационо колено с кочницом	метал/пластика
		12040	скелетни потколени део	метал
		12051	протетско стопало	пластика
		12060	козметска облога	пластика/сунђер
		12072	суспензија	кожа/тканина
121	Натколена (трансфеморална) ендоскелетна протеза (функционална)	12110	привремено лежиште	пластика
		12121	лежиште	пластика
		12122	лежиште	дрво
		12130	адаптер	метал/пластика
		12140	скелетни натколени део	метал/пластика
		12151	механичко колено - једноосовинско са кочницом	метал/пластика
		12152	механичко колено - са фрикцијом	метал/пластика
		12153	механичко колено - четвороосовинско	метал/пластика
		12160	скелетни потколени део	метал
		12172	протетско стопало	пластика
		12180	козметска облога	пластика-сунђер
		12191	трансферморална суспензија	пластика/кожа
		12192	суспензија – вакуум вентил	серијски производ
		12101	Флексибилни уметак (за уздужно-овално лежиште)	пластика
122	Протеза после дезарткулације кука ендоскелетна (функционална)	12210	лежиште типа канадске корпе	кожа
		12211	лежиште типа канадске корпе	пластика
		12221	вештачки зглоб кука са кочницом	пластика/метал
		12222	вештачки зглоб кука без кочнице	пластика/метал
		12230	скелетни натколени део	метал
		12240	механичко колено једноосовинско	пластика/метал

		12250	скелетни потколени део	метал
		12260	скочни зглоб (адаптер)	метал
		12270	козметска облога	сунђер/пластика
		12282	протетско стопало	пластика
		12290	суспензија	кожа/тканина
		122A1	механичко колено-једноосовинско	метал
		122A2	механичко колено са фрикцијом	метал
		122A3	механичко колено- четвороосовинско	метал
020	Навлака за патрљак (потколена или натколена)	02011	навлака потколена	памук
		02012	навлака потколена	синтетика
		02013	навлака потколена	вуна
		02021	навлака натколена	памук
		02022	навлака натколена	синтетика
		02023	навлака натколена	вуна
021	Еластични завој	021	серијски производ	2 x 1 ; 3 x 1
Одржавање протеза за доње екстремитете				
1. Поправка протезе за доње екстремитете по истеку гарантног рока				
P08	Корекција лежишта	012; 014; 119; 120; 121; 122		
P09	Оправка у зглобу кука, колена и скочног зглоба	013; 014; 119; 122; 120; 121		
P10	Корекција висине протезе	014; 119; 120; 121; 122		
P11	Ламинација натколених протеза	120; 121; 122		
P12	Ламинација потколених протеза	014; 119		
P13	Корекција козметске облоге код ендоскелетних протеза	119; 120; 121; 122		
2. Замена дела протезе за доње екстремитете по истеку гарантног рока				
A15	Замена пластичног лежишта на натколеној протези	12022; 12121		
A16	Замена дрвеног лежишта на натколеној протези	12122		
A17	Замена кожног лежишта на натколеној протези	12210		
A18	Замена пластичног лежишта на потколеној протези	01210; 01321; 01421; 11921		
A21	Замена зглоба кука	12221; 12222		
A22	Замена коленог зглоба за дезартикулацију	12030		

A23	Замена коленог зглоба једноосовинског	12151; 12240		
A24	Замена коленог зглоба фриксионог	12152; 122A2		
A26	Замена коленог зглоба четвороосовинског	12153; 122A3		
A27	Замена скочног зглоба (адаптер)	01341; 01342; 01440; 11940; 12130; 12260		
A28	Замена стопала (пластика)	01352; 01472; 11962; 12051; 12172; 12282		
A29	Замена натколоне суспензије	12072; 12191; 12192; 12290		
A30	Замена потколоне суспензије	01480; 11980		
A31	Замена козметске облоге код ендоскелетне натколоне протезе	12060; 12180; 12270		
A32	Замена козметске облоге код ендоскелетне потколоне протезе	11970		
A33	Замена флексибиног уметка за уздужно-овално лежиште	12101		
A69	Замена телефоноског уметка у потколеној протези	01330; 01432; 11932		
Спољна протеза за дојку				
023	Спољна протеза за дојку	023	серијски производ	силикон
Епитезе (естетске протезе)				
024	Епитеза за ухо	024	серијски производ	пластика
025	Епитеза за нос	025	серијски производ	пластика
026	Епитеза за лице	026	серијски производ	пластика

2. Ортоотичка средства (ортозе)

Шифра	Назив помагала	Шифра дела или помагала	Технички елементи	
			Делови	Стандард
1	2	3	4.1	4.2
Ортозе за горње екстремитете				
029	Ортоза за раме и лакат – митела за стабилизацију	029	индивидуална израда	тканина
033	Штитник за лакат (пар)	033	серијски производ	пластика – 2 x 1
034	Ортоза за лакат, ручни зглоб и шаку за стабилизацију – пластична (статичка)	034	индивидуална израда	пластика
036	Ортоза за ручни зглоб функционална	036	индивидуална израда	пластика

038	Штитник за колено (пар)	038	серијски производ	пластика – 2 x 1
Одржавање ортоза за горње екстремитете				
1. Замена дела ортозе за горње екстремитете по истеку гарантног рока				
A34	Замена зглоба лакта	03020; 03220		
A35	Замена суспензијске траке	03030		
Ортозе за доње екстремитете				
042	Потколена пластична ортоза са постериорном шином и табанским продужетком – зглобна	042	индивидуална израда или готов производ	пластика
043	Ортоза за стопало и глежањ перонеална – челична са ортопедском ципелом по мери	04320	индивидуална израда	челични лим
		04330	ортопедска ципела по мери	кожа – 2 x 1
044	Натколени апарат отвореног типа од челичног лима са ортопедском ципелом по мери	04420	индивидуална израда	челични лим
		04430	ортопедска ципела по мери	кожа – 2 x 1
045	Натколена пластична ортоза са табанским продужетком и зглобом за позиционирање	045	серијски производ – индивидуално прилагођавање производа	пластика
200	Апарат за егализацију доњих екстремитета (Штуц апарат)	200	индивидуална израда	кожа/метал/пластика
047	Корективни апарат за колено са регулацијом колена “О” или “Х” (динамички)	047	индивидуална израда	пластика
048	Ортоза за кукове – динамичка	048	серијски производ	пластика
049	Ортоза за кук, колено, скочни зглоб и стопало – двозглобна	049	индивидуална израда	пластика/метал
050	Ортоза за кук, колено, скочни зглоб и стопало – трозглобна	050	индивидуална израда	пластика/метал
052	Апарат за корекцију стопала по Денис Брауну (Denis Brown)	052	индивидуална израда	метал/пластика
124	Доколени апарат са Перштејн зглобом у вези са ортопедском ципелом	124	индивидуална израда	метал/пластика/кожа
125	Високи апарат са пелвичним појасом обострано, кочницама на искључење у куку и колену и Перштејн зглобом у вези са ортопедским ципелама	125	индивидуална израда	метал/пластика/кожа
Одржавање ортоза за доње екстремитете				
1. Замена дела ортозе за доње екстремитете по истеку гарантног рока				
A36	Замена зглоба колена	04920; 05030		
A37	Замена скочног зглоба	04930; 05040		
A38	Замена зглоба кука	05020		
A39	Замена Перштејн зглоба	12420; 12520		
Апарати за лечење ишчашених кукова				

054	Апарат за ишчашене кукове по Павлику (Павликови ременчићи)	054	серијски производ	кожа/текстил
055	Ортоза за дечији кук абдукциона, стабилизациона	055	серијски производ	пластика/текстил
056	Атланта апарат – ортоза	056	индивидуална израда по гипсаном моделу	пластика
Ортозе за кичму – спиналне ортозе				
061	Томас крагна – једноделна	061	индивидуална израда	пластика
062	Томас крагна – дводелна	062	индивидуална израда	пластика/метал
064	Цервикална ортоза по Роџерсу (екстензиона)	064	серијски производ	пластика/метал
067	ТЛСО са три тачке ослонца	067	индивидуална израда	пластика/метал
068	ТЛСО динамичка – корективна	068	индивидуална израда по гипсаном отиску	пластика/метал
071	ЛСО стабилизациона ортоза	071	серијски производ	пластика
201	Pectus carinatum апарат	201	индивидуална израда	пластика-кожа-тканина
Одржавање за кичму – спиналних ортоза				
1. Замена дела ортозе за кичму по истеку гарантног рока				
A40	Замена шина	06420; 06720; 06820		
A41	Замена затварача за ортозу	06220; 06430; 06830		

3. Посебне врсте помагала и санитарне справе

Шифра	Назив помагала	Шифра дела или помагала	Технички елементи	
			Делови	Стандард
1	2	3	4.1	4.2
Ортопедске ципеле				
073	Ортопедске ципеле са улошцима	07311	ципела по гипсаном отиску са повишицом 1,5-6 цм	кожа или скај – 1х1
		07312	ципела по гипсаном отиску са повишицом 6-10 цм	кожа или скај – 1х1
		07313	ципела по гипсаном отиску са повишицом 10-15 цм	кожа или скај – 1х1
		07314	ципела по гипсаном отиску са повишицом 15-20 цм	кожа или скај – 1х1
		07320	ципела по мери за здраву ногу	кожа или скај – 1х1
		07331	уложак за ципелу	кожа 2х1
		07332	уложак за ципелу	силикон 2х1

		07341	испун за недостајуће прсте	сунђер 2x1
		07342	испун за недостајуће прсте	гума 1x1
074	Ортопедске ципеле за паретично или паралитично стопало	07411	ципела по мери	кожа 2x1
		07412	ципела по мери	скај 2x1
		07420	уложак за ципеле	кожа 2x1
075	Ортопедске ципеле за Talipes equines	07511	ципела по гипсаном отиску	кожа 2x1
		07512	ципела по гипсаном отиску	скај 2x1
		07520	уложак за ципеле	кожа 2x1
076	Ортопедске ципеле за Talipes equinovarus	07611	ципела по гипсаном отиску	кожа 2x1
		07612	ципела по гипсаном отиску	скај 2x1
		07620	уложак за ципеле	кожа 2x1
077	Ортопедске ципеле за elephantiasis	07711	ципела по мери	кожа 2x1
		07712	ципела по мери	скај 2x1
Инвалидска колица				
202	Инвалидска колица на ручни погон за самосталну употребу и за особу потпуно зависну од другог лица Стандардне мере: - тежина колица до 22 кг, метална, склапајућа, инклинација до 6 степени, скидање задњих точкова, скидање држача за руке - висина колица 90 цм - висина наслона 35-45 цм ширина седишта 41-48 цм - висина седишта 43-48 цм - погон на оба точка - носивост колица до 126 кг	202	серијски производ	
		20210	конструкција	метал
		20220	седиште	пластифицирана тканина
		20230	наслон	пластифицирана тканина
		20240	предњи точкови - пуни	полиуретан
		20250	задњи точкови - пумпани	гума
		20260	папучице за стопала - подесиве	пластика/метал
		20270	кочница	метал/пластика
		20280	јастук за седиште	тканина
		20290	наслон за главу	тапацирана пластика
		202A0	пелоте за главу	тапацирана пластика
		202B0	сигурносни појас за груди	текстил
		202C0	сигурносни каишеви за стопала	текстил
203	Инвалидска колица на ручни погон за самосталну употребу и за особу потпуно зависну од другог лица - ојачана Стандардне мере:	203	серијски производ	
		20310	конструкција	метал
		20320	седиште	пластифицирана тканина

	- тежина колица до 22 кг, метална, склапајућа, инклинација до 6 степени, скидање задњих точкова, скидање држача за руке - висина колица 90 цм - висина наслона 35-45 цм - ширина седишта 49-54 цм - висина седишта 43-48 цм - погон на оба точка - носивост колица преко 126 кг	20330	наслон	пластифицирана тканина
		20340	предњи точкови - пуни	полиуретан
		20350	задњи точкови - пумпани	гума
		20360	папучице за стопала - подесиве	пластика
		20370	кочница	метал/пластика
		20380	јастук за седиште	тканина
		20390	наслон за главу	тапацирана пластика
		203A0	пелоте за главу	тапацирана пластика
		203B0	сигурносни појас за груди	текстил
		203C0	сигурносни каишеви за стопала	текстил
204	Инвалидска колица на ручни погон једном руком за самосталну употребу са погоном на полугу Стандардне мере: - висина колица 90 цм - висина наслона 35-45 цм - ширина седишта 41-48 цм - висина седишта 43-48 цм - погон на полугу - носивост колица до 126 кг	204	серијски производ	
		20410	конструкција	метал
		20420	седиште	пластифицирана тканина
		20430	наслон	пластифицирана тканина
		20440	полуга	метал
		20450	предњи точкови - пуни	полиуретан
		20460	задњи точкови - пумпани	гума
		20470	папучице за стопала - подесиве	пластика
		20480	кочница	метал/пластика
		20490	јастук за седиште	тканина
205	Инвалидска колица на ручни погон једном руком за самосталну употребу са погоном на полугу - ојачана Стандардне мере: - висина колица 90 цм - висина наслона 35-45 цм - ширина седишта 49-54 цм - висина седишта 43-48 цм - погон на полугу - носивост колица преко 126 кг	205	серијски производ	
		20510	конструкција	метал
		20520	седиште	пластифицирана тканина
		20530	наслон	пластифицирана тканина
		20540	полуга	метал
		20550	предњи точкови - пуни	полиуретан
		20560	задњи точкови - пумпани	гума
		20570	папучице за стопала - подесиве	пластика
		20580	кочница	метал/пластика
		20590	јастук за седиште	тканина

128	Инвалидска колица на ручни погон (лака активна) Стандардне мере: -висина наслона до 40 цм -ширина седишта 43-48 цм -висина седишта 43-45 цм -погон на оба точка -носивост колица до 110 кг -тежина колица до 20 кг	128	серијски производ	
		12810	конструкција	лаке легуре
		12820	седиште	пластифицирана тканина
		12830	наслон	пластифицирана тканина
		12840	предњи точкови - пуни	полиуретан
		12850	задњи точкови – пумпани-скидајући	гума
		12860	папучице за стопала -склопиве	пластика
		12870	кочница	метал/пластика
129	Инвалидска колица са нагибом седишта до 30 степена Стандардне мере: - склопива колица по типу кишобрана, - висина колица 93-100 цм - висина седишта 25-38 цм - ширина седишта 25-38 цм - висина наслона 62-76 цм - без ручног погона - носивост колица до 50 кг	129	серијски производ	
		12910	конструкција	метал
		12920	седиште	пластифицирана тканина-тапацирана
		12930	наслон	пластифицирана тканина-тапациран
		12940	предњи точкови - пуни	полиуретан
		12950	задњи точкови – пуни	полиуретан
		12960	кочница	метал/пластика
		12970	папучице за стопала - подесиве	пластика
		12980	јастук за седиште	текстил
		12990	наслон за главу	тапацирана пластика
		129A0	пелоте за главу	тапацирана пластика
		129B0	сигурносни појас за груди	текстил
		129C0	абдукциони клин	метал/тапацирана пластика
		129D0	каишеви за колена	текстил
		129E0	каишеви за стопала	текстил
207	Дечија инвалидска колица за самосталну употребу и потпуно зависну од другог лица Стандардне мере: - висина колица до 100 цм - висина седишта 25-38 цм - ширина седишта 25-38 цм - висина наслона 62-76 цм - без ручног погона	207	серијски производ	
		20710	конструкција	метал
		20720	седиште	пластифицирана тканина
		20730	наслон	пластифицирана тканина
		20740	предњи точкови - пуни	полиуретан
		20750	задњи точкови - пуни	полиуретан

	- носивост колица до 70 кг	20760	папучице за стопала - подесиве	пластика
		20770	кочница	метал/пластика
		20780	јастук за седиште	текстил
		20790	наслон за главу	тапацирана пластика
		207A0	пелоте за главу	тапацирана пластика
		207B0	сигурносни појас за груди	текстил
		207C0	абдукциони клин	метал/тапацирана пластика
		207D0	каишеви за колена	текстил
		207E0	каишеви за стопала	текстил
083	Тоалетна колица Стандардне мере: - висина колица 90 цм - седишта ширине 45 цм	083	серијски производ	
		08310	седиште	пластика
		08320	наслон	пластика
		08330	предњи точкови - пуни	полиуретан
		08340	задњи точкови - пуни	полиуретан
		08350	ноћна посуда	пластика
084	Електромоторна инвалидска колица (са 2 акумулатора и пуњачем акумулатора) Мере: - висина колица 90 цм - висина наслона 35-45 цм - ширина седишта 43-54 цм	084	серијски производ	
		08410	конструкција	метал
		08420	седиште	пластифицирана тканина
		08430	наслон	пластифицирана тканина
		084B0	наслон за главу	тапацирана пластика
		084C0	пелоте за главу	тапацирана пластика
		08440	предњи точкови – пуни	полиуретан
		08450	задњи точкови – пумпани	гума
		08460	ручне команде	серијски производ
		08470	кочница	метал/пластика
		08480	папучице за стопала – подесиве	пластика
		084D0	сигурносни појас за груди	текстил
		084E0	каишеви за колена	текстил
		084F0	каишеви за стопала	текстил
		08490	акумулатор 2 комада	1 x 2

		084A0	пуњач акумулатора	серијски производ
086	Антидекубитус јастук за инвалидска колица	086	серијски производ	пнеуматски
Одржавање инвалидских колица				
1. Сервисирање инвалидских колица ван гарантног рока				
S01	Сервис инвалидских колица			
2. Поправка дела на инвалидским колицима по истеку гарантног рока				
P14	Оправка кочнице	20270; 20370; 20480; 20580; 12870; 12960; 20770; 08470		
P15	Оправка командне палице код електромоторних колица	08460		
P16	Оправка мотора електромоторних колица	084		
3. Замена дела на инвалидским колицима по истеку гарантног рока				
A42	Предње пуне гуме	20240; 20340; 20450; 20550; 12840; 12940; 20740; 08330; 08440		
A43	Предњег точка	20240; 20340; 20450; 20550; 12840; 12940; 20740; 08330; 08440		
A44	Задње спољне гуме	20250; 20350; 20460; 20560;12850; 12950; 20750; 08340; 08450		
A45	Задње унутрашње гуме	20250; 20350; 20460; 20560;12850; 08450		
A46	Задњег точка	20250; 20350; 20460; 20560;12850; 12950; 20750; 08340; 08450		
A47	Виљушке предњег точка	202; 203; 204; 205; 129; 207; 083; 084		
A48	Седишта за инвалидска колица	20220; 20320; 20420; 20520; 12920; 20720; 08310; 08420		
A49	Наслона за инвалидска колица	20230; 20330; 20430; 20530; 12930; 20730; 08320; 08430		
A50	Кочнице за инвалидска колица	20270; 20370; 20480; 20580;12870; 12960; 20770; 08470		
A51	Наслона за главу	20290; 20390; 12990; 20790; 084B0		
A52	Седишта тапацираног код инвалидских колица са нагибом седишта до 30 степени	12920		
A53	Пелоте	202A0; 203A0; 129A0; 207A0; 084C0		
A54	Сигурносног каиша	202B0; 202C0; 203B0; 203C0; 129B0; 129D0; 129E0; 207B0; 207D0; 207E0; 084D0; 084E0; 084F0		
A55	Инсталације на електромоторним колицима	084		
A56	Прекидача на управљачкој кутији за електромоторна колица	084		
A57	Командне палице за електромоторна колица	084		
A58	Кочнице за електромоторна колица	08470		
A63	Четкице мотора	084		
A64	Замена 2 акумулатора за електромоторна колица	08490		

Помоћна помагала за олакшавање кретања				
087	Дрвене потпазушне штаке на подешавање	08712	серијски производ на подешавање	дрво – 2 x 1
		08722	еластична гума	гума – 2 x 1
089	Метални штап за ходање са 3 или 4 тачке ослонца	08911	серијски производ – три ноге	1 x 1
		08912	серијски производ – четири ноге	1 x 1
		08921	еластична гума	3 x 1
		08922	еластична гума	4 x 1
090	Метални ортопедски штап са кривином	09010	серијски производ	метал – 1 x 1
		09020	еластична гума	гума – 1 x 1
091	Сталак за ходање (ходалица) са четири ноге	09110	серијски производ – 4 ноге	метал
		09120	еластична гума	гуме – 4 x 1
131	Сталак за ходање (ходалица) са четири точка и потпазушним ослонцем	131	серијски производ – 4 точка и потпазушни ослонци	метал
132	Сталак за ходање (ходалица) са два точка и две ноге	132	серијски производ – 2 точка и 2 ноге	метал
190	Металне подлакатне штаке	19010	серијски производ	метал – 2 x 1
		19020	еластична гума	гума – 2 x 1
Остала помоћна помагала				
093	Болнички кревет са трепезом	093	серијски производ	метал
094	Собна дизалица	094	серијски производ	готов производ
095	Антидекубитус душек	095	серијски производ	полиуретан са саће профилом
208	Појас за феморалну или ингвиналну килу (једнострану или обострану)	20810	серијски производ једнострану	кожа-текстил
		20820	серијски производ обострану	кожа-текстил
135	Појас за трбушну килу	135	серијски производ	кожа-текстил
Концентратор кисеоника				
099	Концентратор кисеоника протока 2-3 л/мин (кисеонички концентратор)	099	серијски производ	
		09910	серијски производ са прот. кисеоника 2-3 л/мин	1 x 1
		09920	црево за довод кисеоника	пластика
		09930	филтер за кисеоник - серијски производ	1 x 1
		09940	биназална сонда (потрошни материјал)	Пластика

Одржавање концентратора кисеоника				
1. Замена дела концентратора кисеоника по истеку гарантног рока				
A65	Замена филтера на концентратору кисеоника на годину дана	09930		
A66	Замена црева за довод кисеоника на 5 година	09920		
Санитарне справе				
097	Ендотрахеална канила метална (2 комада)	097	серијски производ	метал - 2 x 1
188	Ендотрахеална канила пластична (2 комада)	188	серијски производ	пластика - 2 x 1
098	Електрични инхалатор са маском	09810	серијски производ	електрични
		09820	маска	пластика
100	Диск подлога са кесе за илеостому	10010	диск подлога - серијски производ	1 x 10 ком.
		10020	кесе за илеостому - серијски производ	до 60 ком.
136	Самолепљиви једноделни комплет за илеостому	13610	серијски производ	1 x 30 ком.
137	Диск подлога са кесе за колостому	13710	диск подлога - серијски производ	1 x 10 ком.
		13720	кесе за колостому - серијски производ	до 60 ком.
138	Самолепљиви једноделни комплет за колостому	13810	серијски производ	1 x 30 ком.
139	Диск подлога са кесе за уростому	13910	диск подлога - серијски производ	1 x 10 ком.
		13920	кесе за уростому - серијски производ	до 30 ком.
140	Самолепљиви једноделни комплет за уростому	14010	серијски производ	1 x 30 ком.
141	Крема за негу стоме	14110	серијски производ	1 x 30 грама
142	Паста за испуне ожиљних неравнина	14210	серијски производ	1 x 60 грама
193	Силиконски упијујући фластер	19310	серијски производ	до 6 ком., димензија 20 x 50 цм
143	Трбушни еластични појас са отвором за стому	143	серијски производ	
101	Стални - Фоли (Фолеу) урин катетер са урин кесе са испустом	10111	урин катетер - силикон	1 x 1 ком.
		10112	урин катетер - латекс	1 x 3 ком.
		10120	урин кесе - пластика	1 x 10 ком.
144	Урин катетер за једнократну употребу: (без урин кеса)	14411	ПВЦ катетер - серијски производ	до 60 ком. месечно
		14412	лумбрификовани катетер - серијски производ	до 60 ком. месечно
145	Уринарни кондом са урин кесе са испустом	14510	уринарни кондом - серијски производ	1 x 30 ком.
		14520	урин кесе - пластика	1 x 15 ком.

102	Пелене	10210	серијски производ високо упијајуће моћи (до 30 кг ; од 31 до 40 кг ; од 41 до 70 кг ; преко 70 кг)	до 60 ком.
103	Комплет пластичних шприцева и игала за давање инсулина за једнократну употребу	10310	серијски производ - шприц и игла (према броју дневних доза инсулина)	30 - 150 комплекта
		10320	серијски производ - игле за вађење инсулина из бочице	до 30 комада
146	Пен шприц	146	серијски производ	1 x 1
147	Игле за пен шприц	14710	серијски производ	30 - 120 ком.
148	Урин тест трака за окуларно читавање шећера и ацетона у урину	14810	серијски производ	50 ком.
149	Апарат за самоконтролу нивоа шећера у крви	149	серијски производ	1 x 1
150	Тест траке за апарат (са или без ланцета)	15010	серијски производ - траке (месечно)	50 - 150 ком.
		15021	серијски производ - ланцете (месечно)	50 - 150 ком.
		15022	уметак за аутоматску ланцету (ланцетар)	до 30 ком.
104	Спољна портабилна инсулинска пумпа	10410	Серијски производ	1 x 1
152	Потрошни материјал за спољну портабилну инсулинску пумпу	15210	катетери - серијски производ	1 x 10 (месечно)
		15220	шприцеви - серијски производ	1 x 10 (месечно)
		15230	батерије - серијски производ	3 ком за 45 дана

4. Очна помагала

Шифра	Назив помагала	Шифра дела или помагала	Технички елементи	
			Делови	Стандард
1	2	3	4.1	4.2
105	Рам за наочаре	105	серијски производ са крилцима оквира - ојачан	пластика/метал
153	Стакла за корекцију вида (минерална)	15311	до $\pm 2\text{Д}$	стакло
		15312	преко $\pm 2\text{Д}$ - $\pm 4\text{Д}$	стакло
		15313	$\pm 4\text{Д}$ - $\pm 6\text{Д}$	стакло
		15321	до $\pm 2\text{Д}$ /2	торус стакло
		15322	$\pm 2\text{Д}/2$ - $\pm 4\text{Д}/2$	торус стакло
		15323	$\pm 4\text{Д}/2$ - $\pm 6\text{Д}/2$	торус стакло

		15331	до $\pm 2Д / 4$	торус стакло
		15332	$\pm 2Д / 4 - \pm 4Д / 4$	торус стакло
		15333	$\pm 4Д / 4 - \pm 6Д / 4$	торус стакло
154	Пластична стакла за корекцију вида (органска)	15411	до $\pm 2Д$	пластика
		15412	$\pm 2Д - \pm 5Д$	пластика
		15413	$\pm 5Д - \pm 8Д$	пластика
		15414	$\pm 8Д - \pm 10Д$	пластика
		15415	$\pm 10Д - \pm 12Д$	пластика
		15417	$\pm 12Д - \pm 14Д$	пластика
		15416	$\pm 14Д - \pm 16Д$	пластика
		15421	до $\pm 2Д / 2$	торус пластика
		15422	$\pm 2Д - \pm 5Д / 2$	торус пластика
		15423	$\pm 5Д - \pm 8Д / 2$	торус пластика
		15424	$\pm 8Д - \pm 10Д / 2$	торус пластика
		15425	$\pm 10Д - \pm 12Д / 2$	торус пластика
		15426	$\pm 12Д - \pm 14Д / 2$	торус пластика
		15427	$\pm 14Д - \pm 16Д / 2$	торус пластика
		15431	до $\pm 2Д / 4$	торус пластика
		15432	$\pm 2Д - \pm 5Д / 4$	торус пластика
		15433	$\pm 5Д - \pm 8Д / 4$	торус пластика
		15434	$\pm 8Д - \pm 10Д / 4$	торус пластика
		15435	$\pm 10Д - \pm 12Д / 4$	торус пластика
		15436	$\pm 12Д - \pm 14Д / 4$	торус пластика
		15437	$\pm 14Д - \pm 16Д / 4$	торус пластика
181	Пластична стакла за корекцију вида (органска) са диоптријом већом од $\pm 5,0$ Д на једном или оба ока	18101	$\pm 2Д - \pm 5Д$	пластика
		18111	$\pm 5Д - \pm 8Д$	пластика
		18112	$\pm 8Д - \pm 10Д$	пластика
		18113	$\pm 10Д - \pm 12Д$	пластика
		18114	$\pm 12Д - \pm 14Д$	пластика
		18115	$\pm 14Д - \pm 16Д$	пластика

		18102	до $\pm 2Д/2$	торус пластика
		18103	$\pm 2Д - \pm 5Д/2$	торус пластика
		18121	$\pm 5Д - \pm 8Д/2$	торус пластика
		18122	$\pm 8Д - \pm 10Д/2$	торус пластика
		18123	$\pm 10Д - \pm 12Д/2$	торус пластика
		18124	$\pm 12Д - \pm 14Д/2$	торус пластика
		18125	$\pm 14Д - \pm 16Д/2$	торус пластика
		18131	$\pm 5Д - \pm 8Д/4$	торус пластика
		18104	до $\pm 2Д/4$	торус пластика
		18105	$\pm 2Д - \pm 5Д/4$	торус пластика
		18132	$\pm 8Д - \pm 10Д/4$	торус пластика
		18133	$\pm 10Д - \pm 12Д/4$	торус пластика
		18134	$\pm 12Д - \pm 14Д/4$	торус пластика
		18135	$\pm 14Д - \pm 16Д/4$	торус пластика
155	Лентикуларна стакла	15511	$\pm 8Д - \pm 13Д$	пластика
		15512	$\pm 13Д - \pm 20Д$	пластика
		15513	$\pm 20Д - \pm 30Д$	пластика
		15521	$\pm 8Д - \pm 13Д/4$	торус стакло
		15522	$\pm 13Д - \pm 18Д/4$	торус стакло
		15523	преко $\pm 18Д/4$	торус стакло
		15531	$\pm 8Д - \pm 13Д$	сферна пластична
		15532	$\pm 13Д - \pm 18Д$	сферна пластична
		15541	$\pm 8Д - \pm 13Д/4$	торус пластична
		15542	$\pm 13Д - \pm 18Д/4$	торус пластична
156	Призма - фолија	156	серијски производ	фолија на стаклу без диоптрије
106	Телескопске наочаре - наочаре са специјалним системом сочива	106	серијски производ	систем сочива
184	Лупа (стакло за повећање)	184	серијски производ	увеличавајуће стакло
107	Тврда контактна сочива	107	серијски производ	силикон – 2 x 1
157	Гаспермеабилна (гаспропустљива) контактна сочива	157	серијски производ	пластика – 2 x 1
158	Мека контактна сочива	158	серијски производ	желатин – 2 x 1

159	Терапеутска контактна сочива	159	серијски производ	желатин – 2 x 1
108	Пуна (потпуна) очна протеза	108	индивидуална израда	акрилат
160	Љуспаста очна протеза	160	индивидуална израда	акрилат
161	Привремена, прва протеза за формирање очне дупље	161	серијски производ	акрилат
Одржавање очних помагала				
1. Сервисирање очних протеза ван гарантног рока				
S02	Полирање очних протеза једанпут годишње	10811; 10812; 10813		
Тифлотехничка помагала				
109	Брајева писаћа машина	109	серијски производ	
162	Репродуктор	162	серијски производ	
163	Брајев сат за следе цепни	163	цепни сат - серијски производ	
182	Брајев сат за следе ручни	182	ручни сат - серијски производ	
164	Наочаре са тамним стаклима од пластичне масе	164	серијски производ	пластика
165	Бели штап за следе	165	серијски производ на расклапање	метал
183	Ултразвучни штап	183	серијски производ	
189	Говорни софтвер за српски језик за слепа лица	189	серијски производ	

5. Слушна помагала

Шифра	Назив помагала	Шифра дела или помагала	Технички елементи	
			Делови	Стандард
1	2	3	4.1	4.2
167	Слушни апарат уграђен у наочаре за коштану спроводљивост	167	апарат - серијски производ	
186	Слушни апарат уграђен на рајф за коштану спроводљивост	186	апарат - серијски производ	
187	Индивидуални уметак (олива) за ушни канал	187	уметак	индивидуална израда по мери
185	Специјалне батерије за заушни процесор	185	серијски производ према врсти заушног процесора (3 ком.)	месечно замена (на 3 дана: 30 ком. ; на 4 дана: 21 ком. ; на 5 дана: 18 ком.)
191	Заушни слушни апарат (иза уха) - дигитални за децу до 18 година (са најмање 4 канала независног појачања и минимално 2 програма)	19111	Апарат за оштећење слуха од 40-70 ДБ са уметком, цевчицом и батеријама	комплет

		19112	Апарат за оштећење слуха од 71-90 ДБ са уметком, цевчицом и батеријама	комплет
		19113	Апарат за оштећење слуха преко 90 ДБ са уметком, цевчицом и батеријама	комплет
192	Заушни слушни апарат (иза уха) - базни дигитални за лица старија од 18 година (са најмање 2 канала независног појачања)	19211	Апарат за оштећење слуха од 40-65 ДБ са уметком, цевчицом и батеријама	комплет
		19212	Апарат за оштећење слуха од 66-90 ДБ са уметком, цевчицом и батеријама	комплет
		19213	Апарат за оштећење слуха преко 90 ДБ са уметком, цевчицом и батеријама	комплет
Одржавање слушних помагала				
1. Замена дела слушног помагала после гарантног рока				
A67	Замена индивидуалног уметка за ушни канал	187		

6. Помагала за омогућавање гласа и говора

Шифра	Назив помагала	Шифра дела или помагала	Технички елементи	
			Делови	Стандард
1	2	3	4.1	4.2
111	Електроларингс - Апарат за омогућавање гласа и говора (са две батерије и пуњачем за батерије)	11110	помагало за гласни говор - серијски производ	1x1
		11120	акумулаторска батерија (2 ком.)	1x2
		11130	пуњач акумулатора - серијски производ	1x1
Одржавање помагала за омогућавање гласа и говора				
1. Замена дела помагала за омогућавање гласа и говора после гарантног рока				
A68	Замена батерија (2 ком.) на 2 године	11120		

7. Стоматолошке надокнаде

Шифра	Назив помагала	Шифра дела или помагала	Технички елементи	
			Делови	Стандард

1	2	3	4.1	4.2
Мобилне (покретне) зубне надокнаде за горњу и доњу вилицу				
112	Парцијална акрилатна протеза са базом до 10 зуба	11213	индивидуална израда протезе горње вилице по мери од 10 зуба	акрилат; жица/метал; акрилатни зуби
		11214	индивидуална израда протезе доње по мери до 10 зуба	акрилат; жица/метал; акрилатни зуби
168	Парцијална акрилатна протеза са базом преко 10 зуба	16813	индивидуална израда протезе горње вилице преко 10 зуба по мери	акрилат; жица/метал; акрилатни зуби
		16814	индивидуална израда протезе доње по мери преко 10 зуба	акрилат; жица/метал; акрилатни зуби
169	Тотална протеза за горњу вилицу	169	индивидуална израда тоталне протезе по мери за горњу вилицу	акрилат; акрилатни зуби
170	Тотална протеза за доњу вилицу	170	индивидуална израда тоталне протезе по мери за доњу вилицу	акрилат; акрилатни зуби
113	Активни покретни ортодонтски апарат	113	индивидуална израда по мери	акрилат; жица/метал; шраф
171	Функционални ортодонтски апарат	171	индивидуална израда по мери	акрилат; жица/метал; шраф
194	Вестибуларна плоча	194	индивидуална израда по мери	акрилат; жица/метал
195	Делерова маска	195	серијски производ	метал/пластика
Стоматолошке надокнаде код урођених или стечених аномалија орофацијалног система				
196	Фиксни ортодонтски апарат у оквиру преоперативног и постоперативног третмана код особа са урођеним и теже стеченим деформацијама лица и вилица	196	серијски производ	метал
197	Фиксни ортодонтски апарат у оквиру преоперативног и постоперативног третмана са оперисаним расцепима усне, алвеоларног гребена и непца	197	серијски производ	метал
114	Тотална протеза за горњу вилицу	114	индивидуална израда тоталне протезе по мери за горњу вилицу	акрилат; акрилатни зуби
172	Тотална протеза за доњу вилицу	172	индивидуална израда тоталне протезе по мери за доњу вилицу	акрилат; акрилатни зуби
173	Парцијална акрилатна протеза	173	индивидуална израда по мери	акрилат; жица/метал; акрилатни зуби
174	Стимулатор	174	индивидуална израда по мери	акрилат; жица/метал
175	Обтуратор протезе за урођене аномалије	175	индивидуална израда по мери	акрилат; жица/метал; акрилатни зуби
176	Привремена обтуратор протеза	176	индивидуална израда по мери	акрилат; жица/метал; акрилатни зуби
177	Дефинитивна обтуратор протеза	177	индивидуална израда по мери	акрилат; жица/метал; акрилатни зуби

178	Фацијална епитеза за нос	178	индивидуална израда по мери	акрилат; силикон; боја; лепак
179	Фацијална епитеза за уво	179	индивидуална израда по мери	акрилат; силикон; боја; лепак
180	Фацијална епитеза за лице	180	индивидуална израда по мери	акрилат; силикон; боја; лепак
Одржавање стоматолошких надокнада				
1. Поправка стоматолошких надокнада по истеку гарантног рока				
P17	Лепљење испалог зуба у горњој мобилној парцијалној акрилатној протези	11221		
P18	Лепљење испалог зуба у доњој мобилној парцијалној акрилатној протези	11222		
P19	Лепљење поломљене базе горње мобилне парцијалне акрилатној протезе	11221; 16811		
P20	Лепљење поломљене базе доње мобилне парцијалне акрилатној протезе	11212; 16812		
P21	Лепљење испалог зуба у горњој мобилној тоталној протези	16920		
P22	Лепљење испалог зуба у доњој мобилној тоталној протези	17020		
P23	Лепљење поломљене базе горње мобилне тоталне протезе	16910		
P24	Лепљење поломљене базе доње мобилне тоталне протезе	17010		
P25	Репаратура ортодонског апарата са отиском	113; 171		

СПИСАК ПОМАГАЛА КОЈА СЕ ПРОПИСУЈУ НА ОБРАСЦУ ЗА ПРОПИСИВАЊЕ ОДРЖАВАЊЕ И РЕМОНТ ПОМАГАЛА И НА ЛЕКАРСКОМ РЕЦЕПТУ

1. Помагала која се прописују на обрасцу за прописивање, одржавање и ремонт помагала

- 001 Естетска протеза шаке
- 002 Подлакатна (трансрадијална) естетска протеза (пасивна)
- 003 Подлакатна (трансрадијална) егзоскелетна механичка протеза са уграђеном шаком (радна - функционална протеза)
- 004 Подлакатна (трансрадијална) миоелектрична протеза
- 005 Надлакатна (трансхумерална) естетска протеза
- 006 Надлакатна (трансхумерална) егзоскелетна - механичка протеза с механичким зглобом (радна-функционална)
- 007 Надлакатна (трансхумерална) ендоскелетна механичка протеза са спољним лакатним зглобом (радна - функционална)
- 008 Механоелектрична надлакатна (трансхумерална) протеза (Хибридна)
- 009 Естетска протеза после дезартикулације рамена
Протеза после делимичне ампутације стопала по Шопарту и Лисфранку
- 012
(*Chopart, Lisfranc*)
- 013 Потколена протеза после ампутације стопала по Сајму (*Syme*)
- 014 Потколена (транстибијална) егзоскелетна пластична протеза (функционална)
- 119 Потколена (транстибијална) ендоскелетна протеза (функционална)
- 120 Протеза после дезартикулације колена ендоскелетна (функционална)
- 121 Натколена (трансфеморална) ендоскелетна протеза (функционална)
- 122 Протеза после дезартикулације кука ендоскелетна (функционална)
- 024 Епитеза за ухо
- 025 Епитеза за нос
- 026 Епитеза за лице
- 029 Ортоза за раме и лакат - митела за стабилизацију
- 030 Ортоза за раме и лакат са зглобом у лакту, затварачем у више положаја и суспензијском траком
- 034 Ортоза за лакат, ручни зглоб и шаку за стабилизацију - пластична (статичка)
- 036 Ортоза за ручни зглоб функционална
- 042 Потколена пластична ортоза са постериорном шином и табанским продужетком - зглобна
- 043 Ортоза за стопало и глежањ перонеална - челична са ортопедском ципелом по мери
- 044 Натколени апарат отвореног типа од челичног лима са ортопедском ципелом по мери
- 045 Натколена пластична ортоза са табанским продужетком и зглобом за позиционирање
- 200 Апарат за егализацију доњих екстремитета (Штуц апарат)
- 047 Корективни апарат за колено са регулацијом колена "О" или "Х" (динамички)
- 048 Ортоза за кукове - динамичка
- 049 Ортоза за кук колено, скочни зглоб и стопало - двозглобна
- 050 Ортоза за кук, колено, скочни зглоб и стопало - трозглобна
- 052 Апарат за корекцију стопала по Денис Брауну (*Denis Brown*)
- 124 Доколени апарат са Перштејн зглобом у вези са ортопедском ципелом
- 125 Високи апарат са пелвичним појасом обострано, кочницама на искључење у куку и колenu и Перштејн зглобом у вези са ортопедским ципелама
- 054 Апарат за ишчашене кукове по Павлику (Павликови ременчићи)
- 055 Ортоза за дечији кук абдукциона, стабилизациона

- 056 Атланта апарат-ортоза
- 061 Томас крагна - једноделна
- 062 Томас крагна - дводелна
- 064 Цервикална ортоза по Роџерсу (екстензиона)
- 067 ТЛСО са три тачке ослонца
- 068 ТЛСО динамичка - корективна
- 071 ЛСО стабилизациона ортоза
- 201 *Pectus carinatum* апарат
- 073 Ортопедске ципеле са улошцима
- 074 Ортопедске ципеле за паретично или паралитично стопало
- 075 Ортопедске ципеле за *Talipes equinus*
- 076 Ортопедске ципеле за *Talipes equinus*
- 077 Ортопедске ципеле за *elephantiasis*
- 202 Инвалидска колица на ручни погон за самосталну употребу и за особу потпуно зависну од другог лица
- 203 Инвалидска колица на ручни погон за самосталну употребу и за особу потпуно зависну од другог лица - ојачана
- 204 Инвалидска колица на ручни погон једном руком за самосталну употребу са погоном на полугу
- 205 Инвалидска колица на ручни погон једном руком за самосталну употребу са погоном на полугу - ојачана
- 128 Инвалидска колица на ручни погон (лагана активна)
- 129 Инвалидска колица са нагибом седишта до 30 степена
- 207 Дечија инвалидска колица за самосталну употребу и потпуно зависну од другог лица
- 083 Тоалетна колица
- 084 Електромоторна инвалидска колица (са 2 акумулатора и пуњачем акумулатора)
- 086 Антидекубитус јастук за инвалидска колица
- 091 Сталак за ходање (ходалица) са четири ноге
- 131 Сталак за ходање (ходалица) са четири точка и потпазушним ослонцем
- 132 Сталак за ходање (ходалица) са два точка и две ноге
- 093 Болнички кревет са трапезом
- 094 Собна дизалица
- 095 Антидекубитус душек
- 098 Електрични инхалатор са маском
- 100 Диск подлога са кесама за илеостому
- 136 Самолепљиви једноделни комплет за илеостому
- 137 Диск подлога са кесама за колостому
- 138 Самолепљиви једноделни комплет за колостому
- 139 Диск подлога са кесама за уростому
- 140 Самолепљиви једноделни комплет за уростому
- 099 Концентратор кисеоника протока 2-3 л/мин (кисеонички концентратор)
- 102 Пелене – за прво прописивање
- 146 Пен шприц
- 149 Апарат за самоконтролу нивоа шећера у крви
- 150 Тест траке за апарат (са или без ланцета)
- 104 Спољна портабилна инсулинска пумпа
- 152 Потрошни материјал за спољну портабилну инсулинску пумпу
- 106 Телескопске наочаре - наочаре са специјалним системом сочива
- 184 Лупа (стакло за повећање)
- 107 Тврда контактна сочива
- 157 Гаспермеабилна (гаспропустљива) контактна сочива

- 158 Мека контактна сочива
- 159 Терапеутска контактна сочива
- 108 Пуна (потпуна) очна протеза
- 160 Љуспасти очна протеза
- 161 Привремена, прва протеза за формирање очне дупље
- 109 Брајева писаћа машина
- 162 Репродуктор
- 163 Брајев сат за слепе џепни
- 182 Брајев сат за слепе ручни
- 183 Ултразвучни штап
- 191 Заушни слушни апарат (иза уха) - дигитални за децу до 18 година (са најмање 4 канала независног појачања и минимално 2 програма)
- 192 Заушни слушни апарат (иза уха) - базни дигитални за лица старија од 18 година (са најмање 2 канала независног појачања)
- 167 Слушни апарат уграђен у наочаре за коштану спроводљивост
- 186 Слушни апарат уграђен на рајф за коштану спроводљивост
- 187 Индивидуални уметак (олива) за ушни канал
- 111 Електроларингс - апарат за омогућавање гласа и говора (са 2 батерије и пуњачем за батерије)
- 112 Парцијална акрилатна протеза са базом до 10 зуба
- 168 Парцијална акрилатна протеза са базом преко 10 зуба
- 169 Тотална протеза за горњу вилицу
- 170 Тотална протеза за доњу вилицу
- 113 Активни покретни ортодонтски апарат
- 171 Функционални ортодонтски апарат
- 194 Вестибуларна плоча
- 195 Делерова маска
- 196 Фиксни ортодонски апарат у оквиру преоперативног и постоперативног третмана код особа са урођеним и теже стеченим деформацијама лица и вилица
- 197 Фиксни ортодонски апарат у оквиру преоперативног и постоперативног третмана са операсним распецима усне, алвеоларног гребена и непца
- 114 Тотална протеза за горњу вилицу
- 172 Тотална протеза за доњу вилицу
- 173 Парцијална акрилатна протеза
- 174 Стимулатор
- 175 Обтуратор протезе за урођене аномалије
- 176 Привремена обтуратор протеза
- 177 Дефинитивна обтуратор протеза
- 178 Фацијална епитеза за нос
- 179 Фацијална епитеза за уво
- 180 Фацијална епитеза за лице
- 010 Навлака за патрљак (надлакатна или подлакатна)
- 020 Навлака за патрљак (потколена-натколена)
- 011 Еластични завој
- 021 Еластични завој
- 023 Спољна протеза за дојку
- 033 Штитник за лакат (пар)
- 038 Штитник за колено (пар)
- 087 Дрвене потпазушне штаке на подешавање
- 089 Метални штап за ходање са 3 или 4 тачке ослонца
- 090 Метални ортопедски штап са кривином

- 190 Металне подпакатне штаке
- 208 Појас за феморалну или ингвиналну килу (једнострану или обострану)
- 135 Појас за трбушну килу
- 097 Ендотрахеална канила метална (2 комада)
- 188 Ендотрахеална канила пластична (2 комада)
- 105 Рам за наочаре
- 153 Стакла за корекцију вида (минерална)
- 154 Пластична стакла за корекцију вида (органска)
- 181 Пластична стакла за корекцију вида (органска) са диоптријом већом од $\pm 5D$
- 155 Лентикуларна стакла
- 156 Призма - фолија
- 164 Наочаре са тамним стаклима од пластичне масе
- 165 Бели штап за слепо
- 185 Специјалне батерије за заушни процесор
- 189 Говорни софтвер за српски језик за слепа лица

2. Помагала која се прописују на лекарском рецепту

- 141 Крема за негу стома
- 142 Паста за испуне ожиљних неравнина
- 193 Силиконски упијајући фластер
- 143 Трбушни еластични појас са отвором за стома
- 101 Стални - Foli (Foley) урин катетер са урин кесама са испустом
- 144 Урин катетер за једнократну употребу (без урин кеса)
- 145 Уринарни кондом са урин кесама са испустом
- 102 Пелене
- 103 Комплет пластичних шприцева и игала за давање инсулина за једнократну употребу
- 147 Игле за пен шприц
- 148 Урин тест траке за окуларно читавање шећера и ацетона у урину

СПИСАК ПОМАГАЛА ЗА КОЈА ЈЕ ПРОПИСАНО ОДРЖАВАЊЕ И РЕМОНТ ПОМАГАЛА

I Сервисирање помагала

- Сервис инвалидских колица
- S01 Сервис инвалидских колица
- Сервис очних помагала
- S02 Полирање очних протеза

II Поправка помагала

Поправка протеза за горње екстремитете

- P01 Корекција лежишта протезе (пластика, кожа, дрво)
- P02 Бандажа надпакатне протезе
- P03 Бандажа подпакатне протезе
- P04 Оправка механичке шаке
- P05 Оправка миоелектричне подпакатне протезе
- P06 Оправка механоелектричне надпакатне протезе
- P07 Оправка механоелектричне надпакатне механичке протезе

Поправка протеза за доње екстремитете

- P08 Корекција лежишта
- P09 Оправка у зглобу кука, колена и стопала
- P10 Корекција висине протезе
- P11 Ламинација надколених протеза

- P12 Ламинација подколених протеза
- P13 Корекција козметске облоге код ендоскелетних протеза
Поправка инвалидских колица
- P14 Оправка кочнице
- P15 Оправка командне палице код електромоторних колица
- P16 Оправка мотора електромоторних колица
Поправка стоматолошких надокнада
- P17 Лепљење испалог зуба у горњој мобилној парцијалној акрилатној протези
- P18 Лепљење испалог зуба у доњој мобилној парцијалној акрилатној протези
- P19 Лепљење поломљене базе горње мобилне парцијалне акрилатне протезе
- P20 Лепљење поломљене базе доње мобилне парцијалне акрилатне протезе
- P21 Лепљење испалог зуба у горњој мобилној тоталној протези
- P22 Лепљење испалог зуба у доњој мобилној тоталној протези
- P23 Лепљење поломљене базе горње мобилне тоталне протезе
- P24 Лепљење поломљене базе доње мобилне тоталне протезе

III Замена дела помагала

Замена дела протезе за горње екстремитете

- A01 Замена пластичног лежишта на надлактичној протези
- A04 Замена пластичног лежишта на подлактичној протези
- A07 Замена надлактичне суспензије
- A08 Замена подлактичне суспензије
- A09 Замена лакатног зглоба
- A10 Замена ручног зглоба
- A11 Замена естетске шаке
- A12 Замена радне шаке
- A13 Замена естетске рукавице
- A14 Замена миоелектричне шаке

Замена дела протезе за доње екстремитете

- A15 Замена пластичног лежишта на надколеној протези
- A16 Замена дрвеног лежишта на надколеној протези
- A17 Замена кожног лежишта на надколеној протези
- A18 Замена пластичног лежишта на потколеној протези
- A21 Замена зглоба кука
- A22 Замена дезартикулационог колена
- A23 Замена коленог зглоба једноосовинског
- A24 Замена коленог зглоба једноосовинског са фрикцијом
- A26 Замена коленог зглоба четвороосовинског
- A27 Замена скочног зглоба
- A28 Замена стопала (пластика)
- A29 Замена надколене суспензије
- A30 Замена подколене суспензије
- A31 Замена козметске облоге код ендоскелетне надколене протезе
- A32 Замена козметске облоге код ендоскелетне потколене протезе
- A33 Замена адаптилног флексибилног уметка код уздужно овалног лежишта на натколеној ендоскелетној протези
- A69 Замена телефонског уметка у потколеној протези

Замена дела ортозе

- A34 Замена зглоба лакта
- A35 Замена суспензијске траке
- A36 Замена зглоба колена
- A37 Замена скочног зглоба

- A38 Замена зглоба кука
- A39 Замена Перштејн зглоба
- A40 Замена шина
- A41 Замена затварача за ортозу
Замена дела инвалидских колица
- A42 Предња пуна гума
- A43 Предњи точак
- A44 Задња спољна гума
- A45 Задња унутрашња гума
- A46 Задњи точак
- A47 Виљушка предњег точка
- A48 Седиште за инвалидска колица
- A49 Наслон за инвалидска колица
- A50 Кочница за инвалидска колица
- A51 Замена наслона
- A52 Замена седишта
- A53 Замена пелоте
- A54 Замена сигурносног каиша
- A55 Инсталација на електромоторним колицима
- A56 Прекидач на управљачкој кутији
- A57 Командна палица
- A63 Четкице мотора
- A64 Замена акумулатора за електромоторна колица
Замена дела концентратора кисеоника
- A65 Замена филтера на концентратору кисеоника
- A66 Замена црева за довод кисеоника
Замена дела код слушних помагала
- A67 Замена индивидуалног уметка за ушни канал
Замена дела код помагала за омогућавање гласа и говора
- A68 Замена батерија

IV Ремонт помагала

- Подлакатна (трансрадијална) егзоскелетна механичка протеза са уграђеном
- R01 шаком (радна-функционална протеза) – замена механичког зглоба са ротором, механичке шаке, суспензије и естетске рукавице
- R02 Надлакатна (трансхумерална) естетска протеза – замена естетске шаке и суспензије
- R03 Надлакатна (трансхумерална) егзоскелетна – механичка протеза са механичким зглобом (радна – функционална) – замена механичке шаке, ротора и суспензије
- Надлакатна (трансхумералана) ендоскелетна механичка протеза са спољним
- R04 лакатним зглобом (радна-функционална) – замена спољног лакта, ротора, механичке шаке и суспензије
- R05 Естетска протеза после дезартикулације рамена – замена естетске шаке, естетске рукавице и суспензије
- R06 Потколена (транстибијална) егзоскелетна пластична протеза (функционална) – замена стопала, суспензије, адаптера и потколеног дела – малеола
- R07 Инвалидска колица на ручни погон за самосталну употребу и за особу потпуну зависну од другог лица – замена оштећених делова
- R08 Инвалидска колица на ручни погон за самосталну употребу и за особу потпуну зависну од другог лица – ојачана – замена оштећених делова
- R09 Инвалидска колица на ручни погон једном руком за самосталну употребу са погоном на полугу – замена оштећених делова
- R10 Инвалидска колица на ручни погон једном руком за самосталну употребу са погоном на полугу – ојачана – замена оштећених делова

Електромоторна инвалидска колица (са два акумулатора и пуњачем акумулатора)
R11 – замена оштећених делова осим акумулатора и пуњача који се замењују у
прописаним роковима

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ
ПРОПИСИВАЊЕ, ОДРЖАВАЊЕ И РЕМОНТ ПОМАГАЛА

- ☐ НОВО ПОМАГАЛО ☐ СЕРВИСИРАЊЕ ПОМАГАЛА ☐ ПОПРАВКА ДЕЛА ПОМАГАЛА
☐ ПОПРАВКА ЦЕЛОГ ПОМАГАЛА ☐ ЗАМЕНА ДЕЛА ПОМАГАЛА ☐ РЕМОНТ ПОМАГАЛА

Назив здравствене установе /

Број здравственог картона/год. - протокола/год. - историја болести/год.

На основу прегледа, утврђеног здравственог стања, података о претходно коришћеним помагалима и постављене индикације за:

1. Осигурано лице		2. Датум рођења	
3. Број здравствене књижице		4. ЛБО	
5. Матична филијала		6. Основ ослобађања од партиципације	
		7. Држава	

На основу:

8. Мишљења број		9. Датум давања мишљења		10. Назив здравствене установе у којој је дато мишљење	
11. Име и презиме лекара				12. Специјализација	
13. Отпусне листе број		14. Датум отпуста		15. Назив здравствене установе која је издала отпусну листу	
16. Стакла за корекцију вида		17. Стакла за корекцију вида			
Врста стакла		Врста стакла			
☐ минерална ☐ органска (пластична)		☐ минерална ☐ органска (пластична)			
18. Наочаре за близину		20. Контактна сочива			
рам за наочаре		DTP		DIA	
☐ ДА ☐ НЕ		OD		BC	
19. Наочаре за даљину		OD			
рам за наочаре		OS			
☐ ДА ☐ НЕ					
21. Аудиолошки налаз о губитку слуха:		Губитак слуха у говорној фреквенцији (1000 - 4000 Hz)		и преко 40 dB	
десно _____, _____ Hz		лево _____, _____ Hz		десно _____ dB	
22. Стоматолошке надокнаде		8 7 6 5 4 3 2 1		1 2 3 4 5 6 7 8	
		8 7 6 5 4 3 2 1		1 2 3 4 5 6 7 8	

Опис радова: _____

23. Индикације:

24. Назив помагала

25. Шифре и подшифре из Шифарника помагала (шифра / подшифра x количина):

x	x	x	x	x	x	x	x
x	x	x	x	x	x	x	x

26. _____
ИД број лекара специјалисте / изабраног лекара

(М.П.)

27. _____
датум попуњавања обрасца

28. Потпис и факсимил лекара специјалисте / изабраног лекара

ОБЕРА У МАТИЧНОЈ ФИЛИЈАЛИ

☐ НОВО ПОМАГАЛО ☐ КОРИШЋЕНО ПОМАГАЛО ☐ СЕРВИСИРАЊЕ ПОМАГАЛА ☐ ПОПРАВКА ДЕЛА ПОМАГАЛА

☐ ПОПРАВКА ЦЕЛОГ ПОМАГАЛА ☐ ЗАМЕНА ДЕЛА ПОМАГАЛА ☐ РЕМОНТ ПОМАГАЛА

Увидом у службену евиденцију утврђено је да _____
(име и презиме осигураног лица)

испуњава прописане услове за обезбеђивање помагала из средстава обавезног здравственог осигурања

1. Назив помагала

2. Шифре и подшифре из Шифарника помагала (шифра /подшифра x количина):

X | X | X | X | X | X | X |

X | X | X | X | X | X | X |

3. Учешће (само за нова помагала)	4. Коришћено помагало
-----------------------------------	-----------------------

4. Коришћено помагало

уз учешће од _____ без учешћа шифра _____

☐ ДА ☐ НЕ

5. Помагало издато дана (за сервисирање / поправку /замену дела помагала) 6. Гарантни рок истекао (за поправку / замену дела помагала)

| | | |

7. Реверс број	8. Датум:
----------------	-----------

_____ саставни је део ове потврде

7. Реверс број	8. Датум:
----------------	-----------

_____ саставни је део ове потврде

9. Овера извршена на основу

оцене лекарске комисије филијале бр. _____ од

--	--	--	--	--	--	--	--

10. Датум овере:

 (М.П.) _____

(M.П.) _____

10. Датум овере:

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

 (М.П.) _____

ИСПОРУКА ПОМАГАЛА

12. Оверен образац примио _____ ,
датум

13. помагало издато*/
услуга извршена _____
датум

13. помагало издато*/
услуга извршена _____ датум _____

14. Испоручилац 15. Цена 16. Потпис осигураног лица

14. Испоручилац 15. Цена 16. Потпис осигураног лица

14. Испоручилац 15. Цена 16. Потпис осигураног лица

17. Маркица помагала / серијски бројо маркице

Напомена:

* уписати датум издавања помагала односно сервисирања, поправке, замене или ремонта помагала

Осигурано лице дужно је да оверен образац у року од 90 дана од дана издавања преда на реализацију испоручиоцу према истакнутом списку у матичној филијали - испостави.

РЕПУБЛИЧИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ



ФИЛИЈАЛА _____

ИСПОСТАВА _____

АДРЕСА _____

РЕПУБЛИЧИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ - РЕПУБЛИЧИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ - РЕПУБЛИЧИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ - РЕПУБЛИЧИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ - РЕПУБЛИЧИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ - РЕПУБЛИЧИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ - РЕПУБЛИЧИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ - РЕПУБЛИЧИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ - РЕПУБЛИЧИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ - РЕПУБЛИЧИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ

ОБРАЗАЦ РЕВЕРСА

РФЗО

РЕПУБЛИЧИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ - РЕПУБЛИЧИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ - РЕПУБЛИЧИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ - РЕПУБЛИЧИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ - РЕПУБЛИЧИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ - РЕПУБЛИЧИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ - РЕПУБЛИЧИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ - РЕПУБЛИЧИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ - РЕПУБЛИЧИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ - РЕПУБЛИЧИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ

На основу члана 7. став 2. Правилника о медицинско-техничким помагалима која се обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања обавезујем се овом изјавом, под материјалном и кривичном одговорношћу да ћу одобрено помагало

_____ оверено у матичној филијали - _____
(назив помагала - шифра)

преузето код овлашћеног испоручиоца, по престанку потребе за коришћењем, ово помагало вратити матичној филијали.

ОБЕРА матичне филијале

(М.П.)

ИЗЈАВУ ДАО

(презиме и име)

Број: _____

ЈМБГ _____

Датум: _____

Адреса: _____

Лична карта бр. _____, МУП _____

(одговорни радник)

Помагало _____ издато је дана _____ осигураном лицу _____.

Испоручилац:

(М.П.)

Пријем помагала потврђује:

(одговорни радник)

(презиме и име)

1) Реверс се попуњава у три примерка када је помагало ново. Један остаје филијали при овери обрасца, а два примерка се дају осигураном лицу које их предаје испоручиоцу помагала. Испоручилац оверава оба примерка, један примерак враћа осигураном лицу, а други доставља филијали уз рачун за помагало.

2) Реверс се попуњава у два примерка када је помагало коришћено и то један примерак за осигурано лице, а други примерак остаје филијали.

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ
ФИЛИЈАЛА ЗА _____
Испостава _____

ОЛК - СП1

-Првостепена лекарска комисија-

Број: _____

Дана : _____ 20 _____ год.

На основу члана 155. Закона о здравственом осигурању („Сл. гласник РС“, бр. 107/05, 109/05-
исправка и 57/11), Првостепена лекарска комисија

даје следећу

ОЦЕНУ

1. _____, из _____
(име и презиме осигураног лица) (адреса)

ЛБО: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, СА ИНДИКАЦИЈОМ: _____

(МКБ и дијагноза на латинском)

- ☐ ОПРАВДАНО ЈЕ прописивање помагала.
- ☐ ОПРАВДАНО ЈЕ СЕРВИСИРАЊЕ помагала - провера функционалности извршена је дана |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|.
- ☐ ОПРАВДАНА ЈЕ ПОПРАВКА помагала - провера функционалности извршена је дана |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|.
- ☐ ОПРАВДАНА ЈЕ ЗАМЕНА дела помагала - провера функционалности извршена је дана |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|.
- ☐ ОПРАВДАН ЈЕ РЕМОНТ помагала - провера функционалности извршена је дана |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|.

(означити одговарајућу опцију)

2. Оцена лекарске комисије дата на основу обрасца за прописивање помагала
број _____ од |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

3. ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ОЦЕНЕ: _____

ДОСТАВИТИ:

1. осигураном лицу
2. матичној филијали

М.П.

ЛЕКАРСКА КОМИСИЈА:

1. _____
(потпис и факсимил)

2. _____
(потпис и факсимил)

3. _____
(потпис и факсимил)

ПОУКА О ПРАВНОМ ЛЕКУ: Приговор Другостепеној лекарској комисији Филијале, Ул. _____, може се изјавити у року од 3 дана од дана саопштења оцене Првостепене лекарске комисије.

ОБАВЕШТЕЊЕ: Осигурано лице коме је лекарска комисија одобрила помагало дужно је да се у року од 30 дана од дана преузимања помагала од испоручиоца јави лекару специјалисти ради провере функционалности преузетог помагала.

ОЛК - СП2

Број:

Дана : 20 год.

даје следећу

ОЦЕНУ

☐ НИЈЕ ОПРАВДАНО прописивање помагала.

☐ НИЈЕ ОПРАВДАНО СЕРВИСИРАЊЕ помагала

☐ НИЈЕ ОПРАВДАНА ПОПРАВКА помагала

☐ НИЈЕ ОПРАВДАНА ЗАМЕНА дела помагала

☐ НИЈЕ ОПРАВДАН РЕМОНТ помагала

(означити одговарајућу опцију)

2. Оцена лекарске комисије дата на основу обрасца за прописивање помагала
број _____ од | | | | | | | | | |

3. ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ОЦЕНЕ: _____

ДОСТАВИТИ:

1. осигураном лицу
2. матичној филијали

М.П.

ЛЕКАРСКА КОМИСИЈА:

1. _____
(потпис и факсимил)
2. _____
(потпис и факсимил)
3. _____
(потпис и факсимил)

ПОУКА О ПРАВНОМ ЛЕКУ: Приговор Другостепеној лекарској комисији Филијале, Ул. _____, може се изјавити у року од 3 дана од дана саопштења оцене Првостепене лекарске комисије.

- Другостепена лекарска комисија -

Број: _____

Дана : _____ 20 _____ год.

На основу члана 155. Закона о здравственом осигурању („Сл. гласник РС“, бр. 107/05, 109/05-исправка и 57/11), Другостепена лекарска комисија, решавајући по приговору осигураног лица

_____ (име и презиме осигураног лица)

ЛБО: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, на оцену Првостепене лекарске комисије са седиштем у _____ број _____ од |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| у вези

даје следећу

ОЦЕНУ

1. НИЈЕ САГЛАСНА са оценом Првостепене лекарске комисије. Прихвата се приговор на оцену Првостепене лекарске комисије.

2. Оцена Другостепене лекарске комисије гласи:

- ☐ ОПРАВДАНО ЈЕ прописивање помагала.
- ☐ ОПРАВДАНО ЈЕ СЕРВИСИРАЊЕ помагала – провера функционалности извршена је дана |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|.
- ☐ ОПРАВДАНА ЈЕ ПОПРАВКА помагала - провера функционалности извршена је дана |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|.
- ☐ ОПРАВДАНА ЈЕ ЗАМЕНА дела помагала - провера функционалности извршена је дана |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|.
- ☐ ОПРАВДАН ЈЕ РЕМОНТ помагала - провера функционалности извршена је дана |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|.

(означити одговарајућу опцију)

3. ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ОЦЕНЕ: _____

ДОСТАВИТИ:

1. осигураном лицу
2. првостепеној лекарској комисији
3. матичној филијали

ЛЕКАРСКА КОМИСИЈА:

1. _____
(потпис и факсимил)

2. _____
(потпис и факсимил)

3. _____
(потпис и факсимил)

М.П.

ПОУКА О ПРАВНОМ ЛЕКУ:

Ако осигурано лице није задовољно оценом Другостепене лекарске комисије, може захтевати да му Филијала изда решење.

ОБАВЕШТЕЊЕ: Осигурано лице коме је Другостепена лекарска комисија одобрила помагало дужно је да се у року од 30 дана од дана преузимања помагала од испоручиоца јави лекару специјалисти ради функционалности презетог помагала.

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ
ФИЛИЈАЛА ЗА _____

ОЛК - СП4

- Другостепена лекарска комисија -

Број: _____

Дана : _____ 20 _____ год.

На основу члана 155. Закона о здравственом осигурању („Сл. гласник РС“, бр. 107/05, 109/05-
исправка и 57/11), Другостепена лекарска комисија, решавајући по приговору осигураног лица

(име и презиме)

ЛБО : [][][][][][][][][][][][][][][][], на оцену Првостепене лекарске комисије са седиштем
у _____ број _____ од [][][][][][][][][][][][][][][][]
у вези _____

даје следећу

ОЦЕНУ

1. **Сагласна** са оценом Првостепене лекарске комисије. Приговор на оцену
Првостепене лекарске комисије се одбија.

2. ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ОЦЕНЕ: _____

ДОСТАВИТИ:

1. осигураном лицу
2. првостепеној лекарској комисији
3. матичној филијали

М.П.

ЛЕКАРСКА КОМИСИЈА:

1. _____
(потпис и факсимил)

2. _____
(потпис и факсимил)

3. _____
(потпис и факсимил)

ПОУКА О ПРАВНОМ ЛЕКУ:

Ако осигурано лице није задовољно оценом Другостепене лекарске комисије, може
захтевати да му Филијала изда решење.

Образец ИПФ

(број и датум)

- служи за функционаlnu и естетску замену изгубљених делова тела, односно за омогућавање ослонца, који спречава настанак деформитета и коригује постојећи деформитет;
- олакшава вршење основних животних функција;
- одговарајућег је стандарда у складу са Правилником о медицинско-техничким помагалима која се обезбеђују из средстава обавезног здравственог здравственог осигурања и исправно је;
- осигурано лице је корисник помагала.