



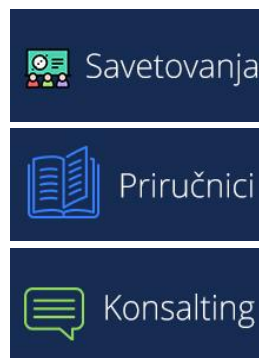
Pravna i ekonomska izdanja
za uspešno i zakonito poslovanje

BUDITE NA PRAVNOJ STRANI

online@paragraf.rs

www.paragraf.rs

Preuzeto iz elektronske pravne baze [Paragraf Lex](http://www.paragraf.rs)



Ukoliko ovaj propis niste preuzeli sa Paragrafovog sajta ili niste sigurni da li je u pitanju važeća verzija propisa, poslednju verziju možete naći [OVDE](#).

PRAVILNIK

O MEDICINSKO-TEHNIČKIM POMAGALIMA KOJA SE OBEZBEĐUJU IZ SREDSTAVA OBAVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

("Sl. glasnik RS", br. 52/2012, 62/2012 - ispr., 73/2012 - ispr., 1/2013, 7/2013 - ispr., 112/2014, 114/2014 - ispr., 18/2015, 19/2017, 29/2017 - ispr. i 2/2019)

I OSNOVNE ODREDBE

Član 1

Ovim pravilnikom uređuju se vrste medicinsko-tehničkih pomagala (u daljem tekstu: pomagala), indikacije za propisivanje pomagala koja osiguranim licima obezbeđuje Republički fond za zdravstveno osiguranje (u daljem tekstu: Republički fond) iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja, standardi materijala od kojih se izrađuju pomagala, rokovi trajanja pomagala, odnosno nabavka, održavanje i znavljanje pomagala kao i način i postupak ostvarivanja prava osiguranih lica na pomagala.

Ovim pravilnikom uređuju se i obrasci na osnovu kojih osigurana lica ostvaruju prava na pomagala.

II VRSTE POMAGALA

Član 2

Pomagala utvrđena ovim pravilnikom, koja osiguranim licima obezbeđuje Republički fond (sa ili bez participacije), jesu:

1. protetička sredstva (proteze);
2. ortotička sredstva (ortoze);
3. posebne vrste pomagala i sanitarne sprave;
4. očna pomagala;
5. slušna pomagala;
6. pomagala za omogućavanje glasa i govora;
7. stomatološke nadoknade.

Pod pojmom pomagala obuhvaćen je i potrošni materijal koji je neophodan za korišćenje pojedinih pomagala.

Pomagala iz stava 1. ovog člana su medicinska sredstva u skladu sa zakonom.

Izuzetno, pod pojmom pomagala iz stava 1. ovog člana podrazumevaju se i medicinska sredstva koja nisu registrovana a imaju dozvolu za proizvodnju, odnosno dozvolu za promet u skladu sa zakonom.

Sastavni deo ovog pravilnika je Lista pomagala (tabela 1) koja sadrži vrste pomagala, indikacije za propisivanje, učesnike u postupku propisivanja, rokove trajanja pomagala kao i delove pomagala sa kraćim rokovima trajanja.

Sastavni deo ovog pravilnika je i Šifarnik pomagala (tabela 2) koji sadrži, prema vrstama pomagala, šifre pomagala ili dela pomagala, delove, količine, definisane standarde izrade pomagala, pomagala koja se servisiraju, delove koji se menjaju, odnosno popravljaju.

III INDIKACIJE I STANDARD

Član 3

Indikacije za propisivanje pomagala čine: medicinska dijagnoza utvrđena u skladu sa Međunarodnom klasifikacijom bolesti - Deseta revizija (u daljem tekstu: MKB 10), uzrast ili antropometrijske mere (telesna težina; telesna visina) osiguranog lica; broj pomagala koja se propisuju za određene vrste pomagala; stambeno-komunalni i drugi uslovi koji su od značaja za korišćenje i pravilnu primenu pojedinih pomagala (stambeni prostor, struja, voda, higijenski nivo, nivo mentalne očuvanosti, navika pušenja i sl).

Standarde kvaliteta pomagala čine: način izrade pomagala - serijski proizvedena pomagala, individualna izrada pomagala po meri, vrste materijala od kojih se izrađuju pomagala u celini ili delovi pomagala; broj pomagala; servisiranje pomagala ili dela pomagala u periodu od isteka garantnog roka do isteka roka trajanja i drugi parametri, koji garantuju funkcionalnost pomagala.

Za pomagala iz člana 2. ovog pravilnika Republički fond određuje najviši iznos naknade koja se obezbeđuje iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja.

Član 3a

Izuzetno, ukoliko osigurano lice nabavi pomagalo iste vrste većeg standarda od propisanog članom 3. stav 2. ovog pravilnika, razliku u ceni pomagala plaća iz svojih sredstava, odnosno sredstava dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja.

Održavanje pomagala iz stava 1. ovog člana, servis, popravka i zamena dela pomagala koji je propisan ovim pravilnikom, obezbeđuje se iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja do visine najvišeg propisanog iznosa naknade za pomagalo i delove pomagala. Troškove dela pomagala, koje ne sadrži pomagalo iz člana 3. stav 2. ovog pravilnika, plaća osigurano lice u celosti iz svojih sredstava, odnosno sredstava dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja.

Pravo na pomagalo većeg standarda od standarda propisanog ovim pravilnikom osigurano lice ostvaruje na osnovu izjave.

Izjavu iz stava 3. ovog člana osigurano lice daje na obrascu VS koji je odštampan uz ovaj pravilnik i čini njegov sastavni deo (u daljem tekstu Obrazac VS).

Obrazac VS popunjava se u četiri primerka, od čega dva primerka za isporučioca pomagala od kojih jedan primerak dostavlja matičnoj filijali osiguranog lica, a dva primerka za osigurano lice od kojih jedan primerak dostavlja zdravstvenoj ustanovi u kojoj je zaposlen lekar koji je propisao pomagalo.

IV NAČIN I POSTUPAK OSTVARIVANJA PRAVA NA POMAGALA

1. Propisivanje pomagala

Član 4

Osigurano lice ostvaruje pravo na pomagala koja su utvrđena Listom pomagala, na osnovu medicinske indikacije utvrđene za svako pojedino pomagalo u skladu sa ovim pravilnikom, i odgovarajuće medicinske dokumentacije kojom se dokazuju te indikacije.

Osigurano lice ima pravo na pomagala koje propisuje izabrani lekar, odnosno lekar odgovarajuće specijalnosti na osnovu pregleda, utvrđenog zdravstvenog stanja i medicinskih indikacija i dr., u skladu sa odredbama ovog pravilnika.

Kada je za propisivanje pomagala potrebno mišljenje lekara odgovarajuće specijalnosti, odnosno mišljenje tri lekara odgovarajućih specijalnosti, takvo mišljenje ne može biti starije od 12 meseci.

Član 5

Osigurano lice ostvaruje pravo na pomagala iz člana 2. ovog pravilnika, na osnovu obrasca za propisivanje, održavanje i remont pomagala - "Obrazac OPP" koji je odštampan uz ovaj pravilnik i čini njegov sastavni deo (u daljem tekstu: obrazac OPP).

Obrazac iz stava 1. ovog člana važi 90 dana od dana izdavanja od strane lekara odgovarajuće specijalnosti, odnosno izabranog lekara.

Izuzetno od stava 1. ovog člana, osigurano lice ostvaruje pravo na određena pomagala na osnovu lekarskog recepta "Obrazac LR-1" (u daljem tekstu: lekarski recept) koji je propisan pravilnikom kojim se uređuje način i postupak ostvarivanja prava iz obaveznog zdravstvenog osiguranja.

Obrazac lekarskog recepta za propisivanje pomagala iz stava 3. ovog člana, važi 30 dana od dana izdavanja od strane izabranog lekara.

Član 6

Za određene vrste pomagala koje su propisane u Listi pomagala iz člana 2. stav 3. ovog pravilnika, lekarska komisija filijale Republičkog fonda prema sedištu zdravstvene ustanove u kojoj osigurano lice ima izabranog lekara daje ocenu o opravdanosti propisivanja pomagala.

Ocena lekarske komisije iz stava 1. ovog člana koja je pozitivna sadrži i obaveštenje za osigurano lice, da se u roku od 30 dana od dana preuzimanja pomagala, ponovo javi lekaru specijalisti koji je propisao pomagalo radi provere funkcionalnosti isporučenog pomagala, u slučajevima utvrđenim ovim pravilnikom.

Za određene vrste pomagala propisane u Listi pomagala za osigurana lica kod kojih je zdravstveno stanje takvo da se ne može očekivati bilo kakva promena zdravstvenog stanja - trajna stanja (urođeni nedostatak ekstremiteta, urođeni deformiteti, stanje posle amputacije ekstremiteta, kvadriplegija, paraplegija, cerebralna paraliza i sl), pomagala se prvi put propisuju na način propisan ovim pravilnikom, a svaki naredni put propisivanje se vrši bez ocene lekarske komisije, ako je Pravilnikom ocena lekarske komisije propisana kao uslov za odobravanje pomagala.

Pravo na pomagalo iz stava 1. ovog člana utvrđuje filijala Republičkog fonda koja je utvrdila svojstvo osiguranog lica (u daljem tekstu: matična filijala) overavanjem obrasca, osim za pojedina pomagala za koja nije predviđena overa filijale.

Ako osigurano lice ima izabranog lekara van područja matične filijale, lekarska komisija iz stava 1. ovog člana, dužna je da o svojoj oceni odmah obavesti matičnu filijalu.

Pravo na pomagalo utvrđeno ovim pravilnikom, za koje nije propisan postupak davanja ocene lekarske komisije o opravdanosti propisivanja pomagala u smislu stava 1. ovog člana, osiguranom licu utvrđuje matična filijala overavanjem obrasca.

Član 7

Osiguranom licu se, za određene vrste pomagala utvrđena ovim pravilnikom, overa obrasca vrši uz utvrđivanje obaveze vraćanja pomagala matičnoj filijali.

U slučaju iz stava 1. ovog člana, overa obrasca vrši se uz revers - pismenu izjavu osiguranog lica ili lica koje je donelo obrazac na overu, da će pomagalo koje po overenom obrascu bude preuzeto, biti vraćeno matičnoj filijali u roku od 30 dana po prestanku potrebe za korišćenjem pomagala ili po isteku utvrđenog roka trajanja za pomagalo.

Izuzetno od stava 2. ovog člana koncentrator kiseonika, ventilator za neinvazivnu ventilaciju i spoljna portabilna insulinska pumpa vraća se matičnoj filijali.

Ako je uzrok prestanka potrebe za korišćenjem pomagala smrt osiguranog lica, zakonski zastupnik ili naslednik osiguranog lica, dužan je da vrati pomagalo matičnoj filijali, osim pomagala za nadoknadu dela tela (proteze za gornje i donje ekstremitete) koja se ne vraćaju.

Pomagala za koja je utvrđena obaveza vraćanja posebno su obeležena u Listi pomagala.

2. Rok važenja obrasca za propisivanje pomagala

Član 8

Osigurano lice je dužno da u roku od 90 dana od dana propisivanja, isporučiocu preda obrazac koji za pojedina pomagala utvrđena ovim pravilnikom, mora biti prethodno overen u matičnoj filijali.

Ako osigurano lice u roku iz stava 1. ovog člana isporučiocu ne preda obrazac ili obrazac ne može da iskoristi iz bilo kog drugog razloga (gubitak obrasca, neupotrebljivost obrasca zbog oštećenja ili nečitljivosti podataka i slično), obavezno je da obnovi postupak propisivanja pomagala i Republičkom fondu dostavi neiskorišćen overen obrazac, a u slučaju gubitka obrasca pismenu izjavu da obrazac nije iskoristilo.

V ROK TRAJANJA POMAGALA

Član 9

Osiguranom licu se pomagalo daje na korišćenje prema utvrđenim rokovima trajanja, definisanim Listom pomagala, za svaku vrstu pomagala.

Rokovi trajanja pomagala utvrđuju se prema starosnoj dobi osiguranog lica i drugim kriterijumima datim u Listi pomagala, zavisno od vrste pomagala i iskazuju se u mesecima ili godinama, a kod pomagala koja se održavaju - u najmanjoj dužini trajanja.

Rokovi trajanja pomagala određeni ovim pravilnikom, računaju se od dana isporuke pomagala, koja po primljenom overenom obrascu mora biti izvršena u roku od 15 dana.

Propisivanje dela pomagala koji ima kraći rok trajanja od celog pomagala vrši se po skraćenom postupku.

Propisivanje pomagala po skraćenom postupku iz stava 4. ovog člana, vrši lekar specijalista odgovarajuće specijalnosti u skladu sa Listom pomagala bez mišljenja lekara specijaliste, a overu obrasca vrši matična filijala bez ocene lekarske komisije uz uslov da je prethodno izvršena provera funkcionalnosti u skladu sa Pravilnikom.

Izuzetno od stava 5. ovog člana kod proteza za donje ekstremitete propisivanje dela pomagala koji ima kraći rok trajanja od celog pomagala vrši se u skladu sa članom 6. stav 1. ovog pravilnika.

VI ISPORUKA POMAGALA

Član 10

Osigurano lice u skladu sa ovim pravilnikom ostvaruje pravo na pomagala, delove pomagala, potrošni materijal za pojedina pomagala i održavanje pomagala kod pravnih i fizičkih lica - proizvođača pomagala, odnosno drugih pravnih i fizičkih lica koja imaju dozvolu za obavljanje prometa medicinskih sredstava; u apotekama sa kojima Republički fond ima zaključen ugovor, a za stomatološke nadoknade u zdravstvenim ustanovama iz Plana mreže zdravstvenih ustanova (u daljem tekstu: isporučioći pomagala).

Isporučilac pomagala odgovoran je za kvalitet, bezbednost i efikasnost pomagala.

Isporučilac pomagala iz stava 1. ovog člana, za pomagala iz člana 2. stav 3. ovog pravilnika potrebno je da ima:

- rešenje Agencije za privredne registre o registraciji isporučioća kao privrednog subjekta,
- rešenje Ministarstva zdravlja da može da se bave proizvodnjom, odnosno prometom medicinskih sredstava i
- rešenje Agencije za lekove i medicinska sredstva za upis pomagala u Registar medicinskih sredstava, osim apoteka i zdravstvenih ustanova koje delatnost obavljaju na osnovu zakona i imaju ugovor sa Republičkim fondom o pružanju zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja.

Isporučilac pomagala iz stava 1. ovog člana, za pomagala iz člana 2. stav 4. ovog pravilnika, potrebno je da ima:

- rešenje Agencije za privredne registre o registraciji isporučioća kao privrednog subjekta i
- rešenje Ministarstva zdravlja da može da se bave proizvodnjom, odnosno prometom medicinskih sredstava.

Republički fond, za potrebe obezbeđivanja osiguranom licu pomagala, delova pomagala i potrošnog materijala za pojedina pomagala zaključuje ugovore o isporuci pomagala sa isporučioćima iz stava 1. ovog člana, po cenama propisanim u skladu sa članom 3. stav 3. ovog pravilnika.

Ugovori iz stava 5. ovog člana zaključuju se po zahtevu isporučioća pomagala podnetog na osnovu javnog poziva.

Ugovori iz stava 5. ovog člana zaključuju se na period od tri godine.

Član 10a

Pomagala koja osiguranim licima Republički fond obezbeđuje na osnovu člana 10. ovog pravilnika, moraju da budu:

- proizvedena, održavana i upotrebljavana prema propisanim uslovima i za namenu za koju su proizvedena tako da ne ugrožavaju zdravlje korisnika pomagala i drugih osoba,
- proizvedena prema odgovarajućem kvalitetu u skladu sa propisima donetim na osnovu zakona kojim se uređuju medicinska sredstva,
- da imaju dozvolu za stavljanje u promet, izdatu od strane nadležnog organa, odnosno agencije, u skladu sa zakonom.

Obaveza isporučioća

Član 11

Isporučilac je obavezan da osiguranom licu isporuči funkcionalno pomagalo izrađeno u svemu prema odgovarajućem obrascu, odnosno isporuči funkcionalno pomagalo.

Isporučilac uručuje pomagalo osiguranom licu odmah, a najkasnije u roku od 15 dana od dana primljenog odgovarajućeg obrasca.

Član 11a

Ako je na obrascu OPP ili lekarskom receptu propisana količina serijski proizvedenog pomagala neusklađena sa količinom pomagala u originalnom pakovanju, zbog čega nije moguće isporučiti propisanu količinu pomagala, isporučilac je obavezan isporučiti najbližu veću količinu pomagala, s obzirom na količinu originalnog pakovanja serijski proizvedenog pomagala.

Član 12

Kvalitet i funkcionalnost isporučenog pomagala u skladu sa odgovarajućim obrascem, garantuje isporučilac, odnosno izvođač stomatoloških nadoknada (stomatolog).

Isporučilac je dužan da, uz pomagalo izda uputstvo za upotrebu i održavanje kao i garantni list koji sadrži: garantni rok proizvođača za celo pomagalo i pojedine delove, pravo na reklamaciju, pravo i uslove održavanja (servisiranje, popravka, remont i zamena celog ili dela pomagala u zavisnosti od vrste pomagala), kao i spisak ovlašćenih servisa za održavanje najmanje za rok trajanja pomagala utvrđen ovim pravilnikom.

Isporučilac je dužan da osiguranom licu obezbedi pomagalo na privremeno korišćenje za vreme obavljanja servisa serijski proizvedenog pomagala (zamensko pomagalo).

Garantni rok isporučioca za pomagalo ili deo pomagala ne može biti kraći od garantnog roka proizvođača pomagala ili dela pomagala.

Isporučilac je dužan da o svom trošku održava celo ili deo pomagala do kraja garantnog roka, kao i da uz svaki zamenjen deo izda garantni list.

Garantni rok teče od dana isporuke pomagala osiguranom licu.

Član 13

(Brisan)

VII PROVERA FUNKCIONALNOSTI POMAGALA

Član 14

Proveru funkcionalnosti pomagala, za pomagala za koja je to predviđeno ovim pravilnikom, po pravilu vrši lekar specijalista koji je propisao pomagalo, a izuzetno lekar specijalista iste specijalnosti u zdravstvenoj ustanovi u kojoj je zaposlen i lekar specijalista koji je propisao pomagalo (u daljem tekstu: lekar specijalista), u roku od 30 dana od dana uručenja pomagala osiguranom licu.

Lekar specijalista iz stava 1. ovog člana potvrđuje da je isporučeno odgovarajuće pomagalo, i to:

- da pomagalo služi za funkcionalnu i estetsku zamenu izgubljenih delova tela, odnosno za omogućavanje oslonca, sprečava nastanak deformiteta i koriguje postojeći deformitet, kao i da olakšava vršenje osnovnih životnih funkcija;
- da je isporučeno pomagalo odgovarajućeg standarda u skladu sa ovim pravilnikom i da je ispravno, odnosno da je isporučeno pomagalo većeg standarda i da je ispravno;
- da je osigurano lice korisnik pomagala.

Provera funkcionalnosti iz stava 1. ovog člana vrši se uz prisustvo osiguranog lica, odnosno drugog lica (član porodice) ukoliko je osigurano lice iz zdravstvenih razloga sprečeno da lično prisustvuje proveri funkcionalnosti pomagala.

Lekar specijalista iz stava 1. ovog člana sačinjava izveštaj o proveri funkcionalnosti na obrascu IPF u skladu sa odredbama ovog pravilnika.

Obrazac IPF popunjava se u tri primerka od čega jedan primerak zdravstvena ustanova u kojoj je zaposlen lekar specijalista iz stava 1. ovog člana, u roku od tri dana od dana izvršene provere funkcionalnosti isporučenog pomagala, dostavlja matičnoj filijali osiguranog lica, a dva primerka se uručuju osiguranom licu od čega je jedan primerak za isporučioca.

Proveru funkcionalnosti stomatoloških nadoknada vrši doktor stomatologije (u daljem tekstu: izabrani stomatolog) ili lekar specijalista koji je propisao pomagalo, u skladu sa ovim pravilnikom.

Podatak o izvršenoj proveri funkcionalnosti stomatološke nadoknade unosi se u stomatološki zdravstveni karton osiguranog lica i o proveri funkcionalnosti ne sačinjava se izveštaj iz stava 4. ovog člana.

Član 15

Osigurano lice ima pravo na prigovor na isporučeno pomagalo, koji u pisanoj formi podnosi matičnoj filijali u roku od 15 dana od dana isporuke, odnosno od dana potvrđene provere funkcionalnosti.

O prigovoru iz stava 1. ovog člana odlučuje komisija koju formira direktor matične filijale u sastavu od tri člana, koju čine jedan lekar odgovarajuće specijalnosti, isporučilac spornog pomagala i lice zaposleno u matičnoj filijali koga ovlasti direktor matične filijale.

Komisija iz stava 2. ovog člana, u prisustvu osiguranog lica, donosi ocenu po prigovoru osiguranog lica.

Ako komisija iz stava 2. ovog člana utvrdi osnovanost prigovora, isporučilac je obavezan da otkloni nedostatke.

Komisija iz stava 2. ovog člana ocenu donosi u tri primerka od čega se jedan primerak uručuje osiguranom licu, jedan isporučiocu pomagala a jedan primerak za matičnu filijalu.

VIII ODRŽAVANJE, REMONT I ZANAVLJANJE POMAGALA

Član 16

Osigurano lice ima pravo na održavanje određenih pomagala koje obuhvata servisiranje pomagala, popravku celog ili dela pomagala i zamenu dela pomagala, na teret Republičkog fonda u periodu od isteka garantnog roka do isteka roka trajanja pomagala, pod uslovom da je prethodno izvršena provera funkcionalnosti izdatog pomagala u skladu sa odredbama ovog pravilnika.

Osigurano lice ima pravo na servisiranje određenih pomagala koje obuhvata redovan godišnji servis.

Osigurano lice ima pravo na popravku dela pomagala u slučaju kvara do koga je došlo bez krivice u rukovanju osiguranog lica.

Osigurano lice u skladu sa ovim pravilnikom ima pravo na zamenu dela pomagala koji je usled upotrebe dotrajavao.

Osigurano lice ima pravo na remont određenih pomagala po isteku roka trajanja pomagala, pod uslovom da je prethodno izvršena provera funkcionalnosti izdatog pomagala u skladu sa odredbama ovog pravilnika.

Remont pomagala podrazumeva zamenu dela pomagala u skladu sa Listom pomagala.

Servisiranje, popravka ili zamena dela pomagala i remont, vrše se po postupku koji je propisan za ostvarivanje prava na pomagalo.

Održavanje, odnosno servisiranje pomagala, popravku dela pomagala i zamenu dela pomagala i remont, upisuje serviser u servisnu knjižicu.

Servisnu knjižicu iz stava 8. ovog člana osiguranom licu izdaje serviser najkasnije kod prvog servisiranja, što se bliže reguliše ugovorom iz člana 10. stav 4. ovog pravilnika.

U servisnu knjižicu iz stava 8. ovog člana, upisuju se najmanje sledeći podaci:

1. naziv pomagala;
2. šifra pomagala propisana ovim pravilnikom;
3. proizvođač, odnosno isporučilac;
4. garantni rok pomagala;
5. datum izdavanja pomagala osiguranom licu;
6. vrsta usluge u okviru održavanja (servisiranja, popravke, zamene), odnosno remonta;
7. datum izvršene usluge održavanja, odnosno remonta;
8. potpis i pečat ovlašćenog serviser.

Osigurano lice snosi troškove popravke pomagala, odnosno dela pomagala, ako namerno ili zbog nepažnje, odnosno neodgovarajućeg korišćenja ili nestručne upotrebe uništi, odnosno pokvari pomagalo ili deo pomagala.

Troškove popravke i zamene dela pomagala većeg standarda od propisanog članom 3a stav 2. ovog pravilnika snosi osigurano lice iz svojih sredstava, odnosno sredstava dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja.

Republički fond ugovorom iz člana 10. stav 4. ovog pravilnika reguliše održavanje određenih pomagala i remont pomagala.

Član 17

Po isteku roka trajanja utvrđenog ovim pravilnikom, za pomagalo za koje je utvrđena obaveza vraćanja, osigurano lice ima pravo na izdavanje istovrsnog pomagala, ako ovlašćeni serviser oceni da je ranije izdato pomagalo neupotrebljivo i da se popravkom ne može osposobiti za dalju upotrebu o čemu izdaje pisanu potvrdu.

Osigurano lice nema pravo na novo pomagalo za koje je utvrđena obaveza vraćanja kada je istekao rok trajanja pomagala, za period za koji je prema mišljenju ovlašćenog serviseru to pomagalo još uvek upotrebljivo, odgovara osiguranom licu i odgovarajućeg je kvaliteta.

Član 18

Pod znavljanjem pomagala u smislu ovog pravilnika podrazumeva se pravo na zamenu pomagala drugim pomagalom iste vrste pre isteka roka trajanja utvrđenog ovim pravilnikom, koje stiče osigurano lice kod koga nastupe takve anatomske ili funkcionalne promene, zbog kojih je dalja upotreba izdatog pomagala nemoguća.

Izuzetno od stava 1. ovog člana osigurano lice ima pravo na znavljanje koncentratora kiseonika i ventilatora za neinvazivnu ventilaciju koji su usled upotrebe dotrajali, na osnovu mišljenja ovlašćenog serviseru.

Ocena opravdanosti propisivanja pomagala iz st. 1. i 2. ovog člana vrši se na osnovu mišljenja tri lekara odgovarajuće specijalnosti.

Ocenu opravdanosti propisivanja novog pomagala vrši lekarska komisija.

Član 19

Overa obrasca za zamenu i dobijanje drugog pomagala iste vrste, vrši se u matičnoj filijali.

Osigurano lice je obavezno da matičnoj filijali vrati pomagalo čija se zamena vrši. Vraćanje pomagala vrši se u roku od 7 dana od dana isporuke novog pomagala.

IX KORIŠĆENA POMAGALA

Član 20

Osiguranom licu se izdaje novo ili korišćeno pomagalo.

Osiguranom licu se izdaje novo pomagalo, ako Republički fond ne raspolaže korišćenim, ispravnim pomagalom.

Pod korišćenim pomagalom iz stava 1. ovog člana, smatra se servisirano pomagalo koje je vraćeno matičnoj filijali u skladu sa ovim pravilnikom, a za koje je utvrđeno da je ispravno.

Za svako pomagalo koje je vraćeno matičnoj filijali, a nije rađeno po meri osiguranog lica, ovlašćeni serviser utvrđuje ispravnost, odnosno dotrajlost pomagala. Utvrđenu ispravnost vraćenog pomagala ovlašćeni serviser potvrđuje overom servisne knjižice, uz prisustvo ovlašćenog radnika matične filijale zaduženog za prijem vraćenog pomagala.

Pomagalo je dotrajalo kada vrednost popravke iznosi više od 51% cene novog pomagala iste vrste, što serviser utvrđuje u izveštaju u prisustvu ovlašćenog radnika matične filijale zaduženog za prijem vraćenog pomagala.

Izuzetno od stava 5. ovog člana, pomagalo je dotrajalo kada je na osnovu izveštaja ovlašćenog serviseru i podataka proizvođača pomagala, bez obzira na vrednost popravke, nemoguća popravka pomagala zbog nedostatka rezervnih delova.

Procenu dotrajalosti vraćenog pomagala vrši serviser na poziv ovlašćenog radnika matične filijale, odmah po prijemu vraćenog pomagala, a servisiranje pomagala za koje je utvrđeno da nije dotrajalo, serviser vrši posle donošenja ocene lekarske komisije o opravdanosti propisivanja pomagala, na poziv matične filijale. Od momenta vraćanja pomagala do izdavanja osiguranom licu servisiranog korišćenog pomagala, osim u periodu procene dotrajalosti i servisiranja, vraćeno pomagalo se nalazi u prostorijama matične filijale.

Servisiranje, popravka ili zamena dela vraćenog pomagala vrši se u skladu sa ovim pravilnikom.

Procena dotrajalosti i servisiranje vraćenog pomagala uređuje se ugovorom sa isporučiocem iz člana 10. stav 4. ovog pravilnika.

Podaci o servisiranju korišćenog pomagala koje nije dotrajalo, upisuju se u servisnu knjižicu iz člana 16. stav 8. ovog pravilnika.

Korišćeno pomagalo za koje je utvrđeno da je ispravno, osiguranom licu izdaje matična filijala, osim koncentratora kiseonika, ventilatora za neinvazivnu ventilaciju i spoljne portabilne insulinske pumpe koji izdaje zdravstvena ustanova, pri čemu u garantni list upisuje datum isporuke.

Kod korišćenih pomagala, garantni rok utvrđuje isporučilac i taj rok iznosi najmanje polovinu garantnog roka za nova pomagala.

Rok trajanja korišćenog pomagala je polovina roka trajanja istovrsnog novog pomagala utvrđenog ovim pravilnikom.

Član 21

Matična filijala određuje lice za prijem vraćenih pomagala, obezbeđuje prostor za prijem vraćenih pomagala i poziva ovlašćenog serviseru radi utvrđivanja ispravnosti, odnosno dotrajalosti vraćenog pomagala.

O vraćenim pomagalima, utvrđenoj ispravnosti, odnosno dotrajalosti pomagala, matična filijala vodi posebnu evidenciju.

Direktor matične filijale, za pomagalo za koje je utvrđeno da je dotrajalo u smislu člana 20. stav 5. ovog pravilnika, donosi odluku da se takvo pomagalo ustupi bez naknade zdravstvenoj ustanovi ili ustanovi socijalne zaštite sa kojom Republički fond ima zaključen ugovor, ili reciklira. Za recikliranje matična filijala zaključuje ugovor sa ovlašćenim subjektima za recikliranje.

X PARTICIPACIJA ZA IZDATA POMAGALA

Član 22

Osigurano lice plaća participaciju za pomagalo propisanog standarda u skladu sa pravilnikom kojim se uređuje sadržaj i obim prava na zdravstvenu zaštitu iz obaveznog zdravstvenog osiguranja i participacija, osim za izdato korišćeno pomagalo.

XI POMAGALA UTVRĐENA OVIM PRAVILNIKOM KOJA OSIGURANIM LICIMA OBEZBEĐUJE REPUBLIČKI FOND

1. Protetička sredstva (proteze)

1.1. Proteze za gornje i donje ekstremitete

Član 23

Osigurano lice kome nedostaje deo ili cela ruka ili noga, ima pravo na protezu (levu ili desnu) za nedostajući ekstremitet (gornji ili donji), odnosno njegov deo.

Osiguranom licu prvu protezu za nedostajući ekstremitet (gornji ili donji), odnosno njegov deo propisuje lekar specijalista fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd.

Osigurano lice ima pravo na popravku i remont proteze i zamenu delova proteze, pod uslovima utvrđenim ovim pravilnikom.

Član 24

Proteze za gornje ekstremitete jesu:

1. estetska proteza šake;
2. podlakatna (transradijalna) estetska proteza;
3. podlakatne (transradijalne) mehaničke proteze sa ugrađenom šakom;
4. nadlakatna (transhumeralna) estetska proteza;
5. nadlakatne (transhumeralne) mehaničke proteze;
6. estetska proteza posle dezartikulacije ramena.

Član 25

Proteze za donje ekstremitete jesu:

1. proteza za stopalo;
2. potkolene (transtibijalne) proteze;
3. proteza posle dezartikulacije kolena;
4. natkolena (transfemoralna) proteza;
5. proteza posle dezartikulacije kuka.

Član 26

Mere za izradu prve proteze osiguranom licu uzima protetičar - ortotičar najranije 5 do 8 nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka u toku ambulantne ili bolničke rehabilitacije..

Pri izradi prve proteze za donje ekstremitete, osiguranom licu se stavlja privremeno ležište sa definitivnim skeletom.

Osiguranom licu se, po strukturnoj stabilizaciji obima mera patrljka, a najranije po isteku šest meseci, izrađuje trajno ležište proteze na skeletu iz stava 2. ovog člana.

Član 27

Osigurano lice ima pravo na zamenu ležišta proteze zbog nastalih anatomske promena na patrljku, ako se postojeće ležište ne može osposobiti za upotrebu dodatnom korekcijom ležišta ili nošenjem većeg broja navlaka.

Član 28

Rok trajanja privremenog ležišta proteze je od šest do 12 meseci, a trajnog ležišta najmanje od 12 do 18 meseci.

Član 29

Delovi proteze izrađuju se zavisno od vrste proteze od različitih materijala u skladu sa Šifarnikom pomagala.

1.2. Spoljna proteza za dojk

Član 30

Osigurano lice ženskog pola kome je izvršena potpuna amputacija dojke ima pravo na spoljnu protezu za dojku i grudnjak za spoljnu protezu za dojku.

Član 31

(Brisano)

2. Ortotička sredstva (ortoze)

2.1. Ortoze za ekstremitete i kičmu

Član 32

Osiguranom licu obezbeđuju se ortoze radi sprečavanja ili korekcije deformacija, kontrole pokreta i postizanja stabilizacije ili rasterećivanja gornjih i donjih ekstremiteta i kičme.

Osigurano lice ima pravo na popravku i zamenu delova ortoza, pod uslovima propisanim ovim pravilnikom.

Član 33

Ortoze za ekstremitete i kičmu jesu:

1. ortoze za gornje ekstremitete;
2. ortoze za donje ekstremitete;
3. ortoze za kičmu - spinalne ortoze.

Član 34

Uz pojedine ortoze za donje ekstremitete, osigurano lice ima pravo na ortopedsku cipelu na kojoj se nalazi priključak sa odgovarajućom vrstom skočnog zgloba, sa ili bez ograničenja, uz koju dobija i cipelu za zdravu nogu izrađenu po meri.

2.2. Ortoze za lečenje iščašenih kukova

Član 35

Osigurano lice do navršenih sedam godina života ima pravo na ortozu (aparat) za lečenje iščašenih kukova po Pavliku i Atlanta aparat.

3. Posebne vrste pomagala i sanitarne sprave

3.1. Ortopedske cipele sa ulošcima

Član 36

Pravo na ortopedske cipele sa ulošcima ima osigurano lice koje može da se kreće, ali zbog bolesti ili deformiteta stopala u slučaju bolesti ili stanja utvrđenih iz Liste pomagala, i prema medicinskim indikacijama iz Liste pomagala, za kretanje ne može da koristi konfekcijsku obuću.

Osigurano lice ima pravo na individualno izrađenu ortopedsku cipelu po meri ili gipsanom otisku.

Osigurano lice uz ortopedsku cipelu ima pravo i na cipelu za zdravu nogu.

Član 37

Posebni dodaci i umeci koji se ugrađuju u ortopedsku cipelu iz člana 36. ovog pravilnika, čine njen sastavni deo.

Član 38

Ortopedska cipela se izrađuje od kože ili skaja, prilagođena je vrsti deformiteta, obliku stopala kada je opterećeno i skraćanju donjeg ekstremiteta koje se nadoknađuje.

Ulošci za ortopedske cipele izrađuju se od kože, osim u slučaju angiopatije kada se izrađuju od silikona.

Osiguranom licu koje ima pravo na protezu, odnosno ortožu za donje ekstremitete odobravaju se ortopedske cipele kao sastavni deo pomagala.

3.2. Invalidska kolica

Član 39

Osigurano lice starije od tri godine života koje ne može da hoda zbog oštećenja lokomotornog sistema, ima pravo na invalidska kolica (sa ili bez dodataka).

Član 40

Invalidska kolica jesu:

1. invalidska kolica na ručni pogon;
2. dečija invalidska kolica;
3. elektromotorna invalidska kolica.

Vrste invalidskih kolica propisuju se zavisno od stepena onesposobljenosti i funkcionalnog statusa osiguranog lica (antropometrijske mere, vrsta i težina oštećenja).

Osigurano lice ima pravo na održavanje i remont invalidskih kolica pod uslovima propisanim ovim pravilnikom.

Servisiranje se vrši jednom godišnje, a prvi put obavezno u garantnom roku.

Član 41

Osigurano lice ima pravo samo na jedna invalidska kolica. Osigurano lice, uz invalidska kolica ima pravo na tekstilni jastuk za sedište.

Osigurano lice sa paraplegijom, tetraplegijom, cerebralnom paralizom odnosno teškim oblikom mišićne distrofije ima pravo na antidekubitus jastuk za invalidska kolica (pneumatski).

Član 42

Osigurano lice koje veći deo vremena provodi u krevetu zbog zdravstvenog stanja, ima pravo na toaletna kolica, bez obzira da li ima pravo na invalidska kolica.

3.3.1. Pomoćna pomagala za olakšavanje kretanja

Član 43

Osigurano lice sa oštećenjem lokomotornog sistema ima pravo na pomoćna pomagala za olakšavanje kretanja.

Član 44

Pomoćna pomagala za olakšavanje kretanja jesu:

1. drvene podpazušne štake na podešavanje (jedna ili par);
2. metalni štap za hodanje, sa tri ili četiri tačke oslonca;
3. metalni ortopedski štap sa krivinom;
4. metalne podlakatne štake.

Član 45

Izuzetno od člana 41. ovog pravilnika, osigurano lice koje zbog oštećenja lokomotornog sistema i pridruženih oboljenja ne može da se kreće uz pomoć štapa ili štaka, ima pravo na odgovarajući stalak za hodanje (hodalicu).

Član 46

Slepo osigurano lice koje je delimično paralizovano ima pravo na metalni ortopedski štap sa krivinom.

3.3.2. Ostala pomoćna pomagala

Član 47

Ostala pomoćna pomagala jesu:

1. bolnički krevet sa trapezom;
2. sobna dizalica;
3. antidekubitus dušek;
4. pojasevi.

3.4. Sanitarne sprave

Član 48

Sanitarne sprave jesu:

1. endotrahealne kanile;
2. električni inhalator sa maskom;
3. koncentrator kiseonika;
4. portabilni-prenosni koncentrator kiseonika;
5. ventilator za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima;
6. disk podloge za stome i kese uz disk podloge;

7. urin kateteri i urinarni kondom;
8. pelene;
9. pomagala za lečenje i kontrolu šećerne bolesti;
10. spoljna insulinska portabilna pumpa;
11. silikonski upijajući flaster;
12. tubularni elastični zavoj;
13. elastični pamučni zavoj (Hartmann).

Član 49

Koncentrator kiseonika, portabilni-prenosni koncentrator kiseonika, ventilator za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima i ventilator za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24 h, prema overenom obrascu, isporučilac dostavlja zdravstvenoj ustanovi u kojoj je pomagalo propisano.

Koncentrator kiseonika, portabilni-prenosni koncentrator kiseonika, ventilator za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima i ventilator za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24 h osiguranom licu se izdaje u zdravstvenoj ustanovi iz stava 1. ovog člana.

Zdravstvena ustanova iz člana 1. ovog stava određuje lekare specijaliste koji vrše kontrolu pravilnog korišćenja izdatog pomagala i vodi posebnu evidenciju o izdatim koncentratorima kiseonika, portabilnim-prenosnim koncentratorima kiseonika, ventilatorima za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima i ventilatorima za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24 h.

U Republičkom fondu obrazuje se centralni registar izdatih koncentratora kiseonika, portabilnih-prenosnih koncentratora kiseonika, ventilatora za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima i ventilatora za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24 h na osnovu podataka zdravstvene ustanove iz stava 3. ovog člana.

Član 50

Osigurano lice koje ima izvedenu privremenu ili stalnu ileostomu, odnosno vetkolostomu, kolostomu, odnosno izvedenu ili urostomu, posle teških operacija gastrointestinalnog i urogenitalnog sistema ima pravo, po svakoj izvedenoj stomi, na odgovarajuće disk podloge za stomu i kese uz disk podlogu.

Osigurano lice ima pravo i na materijal za negu, odnosno održavanje stome, u slučaju iritacije kože oko stome, odnosno postojanja ožiljaka koji onemogućavaju nesmetanu aplikaciju disk podloge.

Član 51

Osigurano lice sa izvedenom privremenom ili stalnom stomom kod koga postoji jako oslabljena muskulatura trbušnog zida, ima pravo i na trbušni elastični pojas sa otvorom za stomu.

Član 51a

Osigurano lice kod koga je nemoguće pražnjenje bešike putem kontrolisane (voljne) drenaže, ima pravo na stalni "Foli urin kateter" (sa urin kesama sa ispustom) ili urinarni kondom (sa urin kesama sa ispustom).

Izuzetno od stava 1. ovog člana, osigurano lice sa neurogenom retencijom ili sa ortotopičnom bešikom kod koga je nemoguća kontrola pražnjenja bešike, a obučeno je za samokateterizaciju, ima pravo na PVC urin kateter za jednokratnu upotrebu, osim u slučaju pojave urinarne infekcije, kada ima pravo na lumbrifikovani urin kateter za jednokratnu upotrebu.

Osigurano lice ima pravo samo na jednu vrstu katetera iz ovog člana.

Član 52

Osigurano lice starije od tri godine života kod koga postoji trajno nevoljno pražnjenje creva i/ili bešike, odnosno trajno nevoljno pražnjenje creva i bešike, umesto pomagala iz člana 51a ovog pravilnika, ima pravo na pelene i uloške za inkontinenciju.

Pomagalo iz stava 1. ovog člana, na predlog lekara specijaliste - neurologa i urologa, odnosno neurologa, urologa i fizijatra, propisuje izabrani lekar na obrascu lekarskog recepta.

Osigurano lice ima pravo na količinu pelena i u rokovima utvrđenim Listom pomagala.

Pravo na uloške za inkontinenciju u skladu sa indikacijama iz Liste pomagala ima osigurano lice starije od sedam godina života.

Ukoliko se ulošci za inkontinenciju koriste u kombinaciji sa pelenama, ukupna odobrena količina oba pomagala ne može biti veća od količine propisane za pelene.

Pomagala iz stava 4. ovog člana, na predlog lekara iz stava 2. ovog člana, propisuje izabrani lekar, a ocenu opravdanosti propisivanja pomagala daje lekarska komisija.

Član 52a

Osigurano lice obolelo od D. Mellitus, koje se leči insulinom propisanim u obliku karpula, ima pravo na pen špric.

Osigurano lice iz stava 1. ovog člana koje koristi insulin propisan u obliku karpula za pen špric ili karpula sa dozerom sa Liste lekova koji se propisuju i izdaju na teret sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja, ima pravo na odgovarajuće igle za pen špric, zavisno od uzrasta i broja propisanih dnevnih doza insulina, i to osigurano lice uzrasta do 18 godina života od 30 do 150 komada mesečno, prema broju propisanih dnevnih doza insulina, a osigurano lice starije od 18 godina života 30 komada mesečno, ukoliko je na 1 ili 2 doze insulina, a 60 komada mesečno ako ja na 3, 4 ili više dnevnih doza insulina.

Osigurano lice uzrasta do 18 godina života obolelo od D. Mellitus, kao i osigurano lice starije od 18 godina života obolelo od D. Mellitus na intenziviranoj konvencionalnoj terapiji (4 ili više dnevnih doza insulina) ili na terapiji insulinskom pumpom, ima pravo na urin test trake za okularno očitavanje šećera i acetona u urinu, ukoliko je osposobljeno za sprovođenje samokontrole i lečenja šećerne bolesti, u količini propisanoj Listom pomagala.

Osigurano lice obolelo od D. Mellitus koje se leči insulinom ili je na terapiji insulinskom pumpom, bez obzira na godine života i nezavisno od broja dnevnih doza insulina, kao i osigurano lice obolelo od D. Mellitus uzrasta do 18 godina života koje je bez insulinske terapije (retke forme Moddy ili tip II), ima pravo na aparat za samokontrolu šećera u krvi.

Slepo i slabovido osigurano lice iz stava 4. ovog člana ima pravo na aparat za samokontrolu šećera u krvi sa govornim softverom.

Osigurano lice obolelo od D. Mellitus ima pravo na određeni broj odgovarajućih test traka za aparat (sa ili bez lanceta), u količini propisanoj Listom pomagala.

Osigurano lice iz stava 5. ovog člana, koje ima pravo na odgovarajući broj lanceta a poseduje automatsku lancetu (lancetar), umesto lanceta ima pravo na određeni broj umetaka za automatsku lancetu (lancetar).

Član 53

Spoljnu insulinsku portabilnu pumpu propisuje lekar specijalista interne medicine - endokrinolog, odnosno specijalista pedijatrije - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa.

Lekarska komisija donosi ocenu o opravdanosti propisivanja spoljne insulinske portabilne pumpe na osnovu prethodnog mišljenja stručne komisije za upotrebu i bezbednu primenu ovog vida insulinske terapije (u daljem tekstu: stručna komisija).

Stručnu komisiju iz stava 2. ovog člana čine lekari specijalisti interne medicine - endokrinolozi. Direktor Republičkog fonda rešenjem utvrđuje broj članova stručne komisije, imenuje ih i razrešava.

Lekar specijalista interne medicine - endokrinolog, odnosno specijalista pedijatrije - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa koji je propisao spoljnu insulinsku portabilnu pumpu osiguranom licu, ne može da bude član stručne komisija iz stava 2. ovog člana koja daje prethodno mišljenje za isto osigurano lice.

Stručna komisija dužna je da mišljenje sačini u pisanom obliku i da ga obrazloži.

Sedište stručne komisije je u Republičkom fondu za zdravstveno osiguranje.

Član 54

Spoljnu insulinsku portabilnu pumpu, prema overenom obrascu, isporučilac dostavlja zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa u kojoj je pomagalo propisano.

Zdravstvena ustanova iz stava 1. ovog člana, određuje lekare specijaliste da vrše obuku i kontrolu pravilnog korišćenja spoljne portabilne insulinske pumpe.

Zdravstvena ustanova iz stava 1. ovog člana vodi posebnu evidenciju o izdatim spoljnim insulinskim portabilnim pumpama.

U Republičkom fondu obrazuje se centralni registar izdatih spoljnih insulinskim portabilnih pumpi na osnovu podataka zdravstvene ustanove iz stava 3. ovog člana.

Član 54a

Silikonski upijajući flaster, hipodermalnu iglu, tubularni elastični zavoj (Tubifast) i elastični pamučni zavoj (Hartmann) osiguranom licu obolelom od urođene bulozne epidermolize propisuje izabrani lekar na lekarskom receptu prema količinama propisanim u Listi pomagala, za period od tri meseca.

4. Očna pomagala

Član 55

Očna pomagala jesu:

1. naočare (ram i stakla za korekciju);
2. teleskopske naočare (naočare sa specijalnim sistemom sočiva);
3. kontaktna sočiva;
4. očne proteze;
5. tiflotehnička pomagala i to:
 - Brajeva pisaća mašina;
 - reproduktor;
 - Brajev sat za slepe (ručni ili džepni);
 - naočari sa tamnim staklima;
 - beli štap za slepe;
 - ultrazvučni štap za slepe;
 - govorni softver za srpski jezik.

Član 56

Nova plastična stakla u dioptrijama, odobravaju se osiguranom licu, pre isteka određenog roka trajanja, ako se razlika, u sfernoj ili u cilindričnoj korekciji, izmeni za 1,0 D.

Član 57

Osigurano lice ima pravo na terapijska kontaktna sočiva.

Osigurano lice do 16 godina života ima pravo na meka kontaktna sočiva.

Osigurano lice starije od 3 godine života ima pravo na gaspermeabilna kontaktna sočiva, ukoliko nije ostvarilo pravo na meka kontaktna sočiva.

Osigurano lice starije od 16 godina života ima pravo na tvrda kontaktna sočiva, ukoliko nije ostvarilo pravo na gaspermeabilna kontaktna sočiva.

Član 58

Osigurano lice starije od 18 godina života ima pravo na servisiranje očne proteze - poliranjem, jednom godišnje.

5. Slušna pomagala

Član 59

Osigurano lice koje ima obostrani trajni gubitak sluha, ima pravo na odgovarajući slušni aparat (amplifikator), ako se njime postiže zadovoljavajući nivo govorne komunikacije i slušne rehabilitacije, u skladu sa indikacijama propisanim Listom pomagala.

Član 60

Osigurano lice ima pravo na slušni aparat odgovarajućih elektroakustičnih svojstava, prema vrsti i stepenu oštećenja sluha, koje svojim mišljenjem utvrdi lekar specijalista ORL - subspecijalista audiolog ili lekar specijalista ORL odgovarajuće zdravstvene ustanove, na osnovu izvršenih vokalnih i tonalnih audioloških ispitivanja.

Kod zaušnog slušnog aparata (iza uha) - bazni digitalni za lica starija od 18 godina života (sa najmanje dva kanala nezavisnog pojačanja) u roku od najmanje 15 dana vrše se tri testiranja sa usklađivanjem aparata i to korišćenjem odgovarajućeg tipa slušnog aparata koja se obavljaju kod izabranog dobavljača od strane osiguranog lica.

Osigurano lice do kraja redovnog školovanja a najkasnije do 26 godina života sa obostranim trajnim gubitkom sluha, koji je na jednom uhu veći od 40 DB, koji obuhvata najmanje dve ispitivane frekvencije govornog područja od 1000-4000 Hz, ima pravo na dva slušna aparata ako se na taj način omogućava uspešna rehabilitacija sluha i razvoj govora.

Član 61

Pre donošenja ocene o opravdanosti propisivanja slušnog aparata, Republički fond, odnosno lekarska komisija može da zahteva stručno mišljenje o opravdanosti propisivanja slušnog aparata od komisije za vokalno i tonalno audiološko ispitivanje (u daljem tekstu: komisija).

Zahtev iz stava 1. ovog člana podnosi se na "Obrascu ZM" koji je propisan uz ovaj pravilnik i čini njegov sastavni deo.

Komisiju iz stava 1. ovog člana čine tri člana od kojih su najmanje dva člana lekari specijalisti ORL odgovarajuće zdravstvene ustanove, i jednog ili dva zamenika člana. Direktor Republičkog fonda rešenjem imenuje i razrešava članove komisije i jednog ili dva zamenika člana komisije.

Lekar specijalista ORL koji je dao mišljenje za propisivanje slušnog aparata, odnosno koji je propisao slušni aparat osiguranom licu ne može da bude član komisije, odnosno zamenik člana koja daje stručno mišljenje za isto osigurano lice.

Komisija je dužna da svoje pisano, obrazloženo stručno mišljenje odmah dostavi Republičkom fondu, odnosno lekarskoj komisiji koja je zahtevala stručno mišljenje.

Direktor Republičkog fonda rešenjem iz stava 3. ovog člana, na predlog direktora filijale utvrđuje mesto zasedanja, vreme rada i broj sednica komisije u filijali u kojoj je obrazovana.

Član 62

Osigurano lice kod koga anatomske uslovi onemogućavaju korišćenje standardnog umetka za ušni kanal, za oštećenje sluha preko 70 DB, ima pravo na izradu individualnog umetka za ušni kanal - individualne olive.

Član 63

Osigurano lice sa ugrađenim kohlearnim implantom, nakon šest nedelja od izvršene operacije, a po isteku dve nedelje od uključenja zaušnog procesora, ima pravo na specijalne baterije za zaušni procesor.

Član 63a

Osigurano lice sa ugrađenim kohlearnim implantom ima pravo na zamenu zaušnog procesora.

Zamenu zaušnog procesora propisuje lekar specijalista ORL zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite.

Lekarska komisija donosi ocenu o opravdanosti propisivanja zaušnog procesora na osnovu mišljenja stručne komisije za kohlearne implante.

Stručnu komisiju iz stava 3. ovog člana čine lekari specijalisti koji se bave otorinolaringologijom. Direktor Republičkog fonda rešenjem utvrđuje broj članova stručne komisije, imenuje ih i razrešava.

Lekar specijalista koji je propisao zamenu zaušnog procesora osiguranom licu, ne može da bude član stručne komisije iz stava 3. ovog člana.

Stručna komisija dužna je da mišljenje sačini u pisanom obliku i da ga obrazloži.

6. Pomagala za omogućivanje glasa i govora

Član 64

Osigurano lice kod koga postoji trajni gubitak sposobnosti glasa i moći govora zbog laringektomije, pod uslovom da učenjem ezofagealnog govora ne postoji mogućnost da se osposobi za sporazumevanje i da je testiranjem utvrđeno da se korišćenjem aparata za omogućavanje govora - elektrolaringsa, može osposobiti za sporazumevanje sa okolinom, ima pravo na aparat - elektrolarings sa dve baterije i punjačem za baterije.

Osigurano lice kod koga je izvršena totalna laringektomije, sa traheostomom ima pravo na ovlaživač vazduha - izmenjivač vlažnosti i toplote i dodatak za tuširanje.

Osiguranom licu uz pomagala iz stava 2. ovog člana priznaje se i pravo na adheziv.

7. Stomatološke nadoknade

Član 65

Stomatološke nadoknade su:

1. mobilne (pokretne) zubne nadoknade za lica starija od 65 godina života;
2. pokretni ortodontski aparati za osigurana lica do 18 godina života;
3. nadoknade kod urođenih ili stečenih anomalija orofacijalnog sistema.

Član 66

Po isteku rokova trajanja propisanih ovim pravilnikom, osigurano lice ima pravo na novu stomatološku nadoknadu, samo u slučaju da je lekar stomatolog sa odgovarajućom specijalizacijom utvrdio da je dotadašnja stomatološka nadoknada postala neupotrebijiva.

Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu.

U periodu od isteka garantnog roka za izradu do isteka roka trajanja stomatološke nadoknade, troškove popravke (lepljenja i reparature) snosi Republički fond.

Član 67

Standardni materijal za izradu stomatoloških nadoknada je akrilat, osim za određene vrste nadoknada kod urođenih ili stečenih anomalija orofacijalnog sistema, gde se umesto akrilata koristi silikon.

XII OBRASCI ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA POMAGALA

Član 68

Obrasci za ostvarivanje prava na pomagala su:

1. Obrazac za propisivanje, održavanje i remont pomagala - "Obrazac OPP";
2. Lekarski recept - "Obrazac LR-1";
3. Obrazac reversa;
4. Ocena prvostepene lekarske komisije - Obrasci OLK-SP 1 i OLK-SP 2;
5. Ocena drugostepene lekarske komisije - Obrasci OLK-SP 3 i OLK-SP 4;
6. Izveštaj o proverbi funkcionalnosti pomagala - Obrazac IPF;
7. Zahtev za stručno mišljenje o opravdanosti propisivanja slušnog aparata - "Obrazac ZM";
8. Izjava za obezbeđivanje pomagala većeg standarda od propisanog - Obrazac VS.

Član 69

Obrazac za propisivanje, održavanje i remont pomagala - "Obrazac OPP" iz člana 68. tačka 1. ovog pravilnika je list formata A4 (dimenzija 210 mm x 297 mm) sa serijskim brojem i posebnom zaštitom plave boje, štampan crnom bojom na hartiji bele boje.

Obrazac iz stava 1. ovog člana sadrži, na poleđini, overu matične filijale, koja se popunjava za pomagala za koja je Listom pomagala propisana overa matične filijale.

Spisak pomagala po šiframa i nazivima utvrđenim prema Listi pomagala i Šifarniku pomagala, koja se propisuju na obrascu iz stava 1. ovog člana, odštampan je uz ovaj pravilnik i čini njegov sastavni deo.

Član 70

Na lekarskom receptu iz člana 68. tačka 2. ovog pravilnika, izabrani lekar propisuje osiguranom licu određena pomagala u skladu sa Listom pomagala koja se izdaju u apoteci.

Pomagala koja izabrani lekar propisuje na lekarskom receptu utvrđena su na mesečnom nivou a izdaju se u količini određenoj u Listi pomagala.

Spisak pomagala po šiframa i nazivima utvrđenim prema Listi pomagala i Šifarniku pomagala, koja se propisuju na lekarskom receptu iz stava 1. ovog člana, odštampan je uz ovaj pravilnik i čini njegov sastavni deo.

Član 71

Obrazac reversa, propisan ovim pravilnikom, odštampan je uz ovaj pravilnik i čini njegov sastavni deo.

Revers se popunjava u tri primerka kada je pomagalo novo. Jedan primerak obrasca reversa zadržava matična filijala pri overi obrasca za propisivanje pomagala, a dva primerka obrasca reversa vraćaju se osiguranom licu, koje ih predaje isporučiocu pomagala. Isporučilac pomagala oba primerka obrasca reversa overava, jedan primerak obrasca reversa

vraća osiguranom licu, a drugi primerak obrasca reversa dostavlja filijali uz račun za isporučeno pomagalo. Za korišćeno pomagalo revers se popunjava u dva primerka i to jedan za osigurano lice, a drugi ostaje filijali.

Obrazac iz stava 1. ovog člana je list formata A4 (dimenzije 210 x 297 mm) sa serijskim brojem i posebnom zaštitom zelene boje, štampan crnom bojom na hartiji bele boje.

Član 72

Za pomagala za koja je Listom pomagala propisana ocena lekarske komisije, prvostepena lekarska komisija na obrascima ocene prvostepene lekarske komisije OLK-SP1 i OLK-SP2 (u daljem tekstu: OLK-SP1 i OLK-SP2) daje ocenu o opravdanosti propisivanja pomagala, ocenu o opravdanosti servisiranja pomagala, ocenu o popravci dela pomagala i zameni dela pomagala.

Na obrascima ocene drugostepene lekarske komisije OLK-SP3 i OLK-SP4 (u daljem tekstu: OLK-SP3 i OLK-SP4), daje se ocena drugostepene lekarske komisije u postupku ostvarivanja prava na pomagala po prigovoru osiguranog lica.

Obrasci OLK-SP1 do OLK-SP4 odštampani su uz ovaj pravilnik i čine njegov sastavni deo.

Obrasci iz st. 1. i 2. ovog člana popunjavaju se i štampaju preuzimanjem elektronskim putem iz Matične evidencije o ostvarivanju prava osiguranih lica (MEOP-a), koju vodi Republički fond.

Član 73

Obrazac Izveštaja o proveri funkcionalnosti pomagala - IPF iz člana 68. tačka 6. ovog pravilnika je list formata A4 (dimenzija 210mm x 297mm) štampan crnom bojom na hartiji bele boje.

Član 73a

Zahtev za stručno mišljenje o opravdanosti propisivanja slušnog aparata - "Obrazac ZM" iz člana 68. tačka 7. ovog pravilnika popunjava se i štampa preuzimanjem elektronskim putem iz Matične evidencije o ostvarivanju prava osiguranih lica (MEOP-a), koju vodi Republički fond.

Član 73b

Obrazac Izjave za obezbeđivanje pomagala većeg standarda od propisanog iz člana 68. tačka 8. ovog pravilnika je list formata A4 (dimenzije 210 mm x 297 mm) štampan crnom bojom na hartiji bele boje.

Član 74

Obrasce iz čl. 69, 70. i 71. štampa ponuđač koga izabere i ovlasti Republički fond, u skladu sa propisima kojima se uređuje oblast javnih nabavki.

Član 74a

Republički fond organizuje i sprovodi kontrolu izvršenja zaključenih ugovora sa isporučiocem pomagala.

XIII PRELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Član 75

Osigurana lica koja su na dan početka primene ovog pravilnika započela postupak ostvarivanja prava na pomagalo po Pravilniku o medicinsko-tehničkim pomagalima koja se obezbeđuju iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja ("Službeni glasnik RS", br. 52/12, 62/12 - ispravka, 73/12 - ispravka, 1/13, 7/13 - ispravka, 112/14, 114/14 - ispravka, 18/15, 19/17 i 29/17 - ispravka), okončaće postupak ostvarivanja prava na pomagalo po odredbama tog pravilnika, osim ako su odredbe ovog pravilnika povoljnije za osigurano lice.

Član 75a

Osigurano lice Republičkog fonda koje je i korisnik boračko-invalidske zaštite, ostvaruje pravo na pomagala iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja u skladu sa ovim pravilnikom, pod uslovom da pravo na određeno pomagalo nije ostvarilo po propisima o boračko-invalidskoj zaštiti.

Član 76

(Brisan)

Član 77

Danom početka primene ovog pravilnika prestaje da važi Pravilnik o medicinsko-tehničkim pomagalima koja se obezbeđuju iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja ("Službeni glasnik RS", br. 22/08 - prečišćen tekst, 42/08, 106/08, 110/08 - ispravka, 115/08, 120/08 - ispravka, 17/10, 22/10 i 80/10).

Član 78

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenom glasniku Republike Srbije", a primenjivaće se od 1. juna 2012. godine.

Samostalni član Pravilnika o izmenama i dopunama Pravilnika o medicinsko-tehničkim pomagalima koja se obezbeđuju iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja

("Sl. glasnik RS", br. 1/2013)

Član 7

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenom glasniku Republike Srbije".

Samostalni član Pravilnika o izmenama i dopunama Pravilnika o medicinsko-tehničkim pomagalima koja se obezbeđuju iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja

("Sl. glasnik RS", br. 112/2014 i 114/2014 - ispr.)

Član 35

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenom glasniku Republike Srbije", a primenjivaće se od 1. januara 2015. godine, osim odredbi čl. 9. i 10. ovog pravilnika.

Samostalni član Pravilnika o izmenama i dopunama Pravilnika o medicinsko-tehničkim pomagalima koja se obezbeđuju iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja

("Sl. glasnik RS", br. 18/2015)

Član 34

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenom glasniku Republike Srbije".

LISTA POMAGALA

1. Protetička sredstva (proteze)

Tabela 1

Šifra	Naziv pomagala	Indikacije	Propisivanje	Rok trajanja najmanje u mesecima				Obaveza vraćanja pomagala	Doplata
				I grupa do 7g	II grupa preko 7 do 18g	III grupa preko 18 do 65g	IV grupa preko 65g		
1	2	3	4	5				6	7
Proteze za gornje ekstremitete									
001	Estetska proteza šake	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem digitorum et manus</i> , Z89.0 ili Z89.1 - urođeni nedostatak šake ili prstiju (<i>Aplasia manus et digiti (digitorum) congenita</i> Q 71.3)	Za prvo propisivanje: - lekar spec. fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu I rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd, uz otpusnu listu posle izvršene hirurške intervencije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti Za naredna propisivanja - lekar spec. fizikalne. medicine -overa filijale - provera funkcionalnosti	12	12	48	60	NE	DA
002	Podlakatna (transradijalna) estetska proteza (pasivna)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputation antebrachii</i> , Z 89.2 - urođeni nedostatak podlaktice (<i>Aplasia antebrachii et manus congenita</i> Q 71.2)	Za prvo propisivanje: - lekar spec. fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za otpusnu listu posle izvršene hirurške intervencije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti Za naredna propisivanja - lekar spec. fizikalne. medicine - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	12	48	60	NE	DA

003	Podlakatna (transradijalna) egzoskeletna mehanička proteza sa ugrađenom šakom (radna - funkcionalna proteza)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem antebrachii, Z89.2</i> - urođeni nedostatak podlaktice (<i>Aplasia antebrachii et manus congenita Q 71.2</i>)	Za prvo propisivanje: - lekar spec. fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd, uz otpusnu listu posle izvršene hirurške intervencije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti Za naredna propisivanja - lekar spec. fizikalne. medicine - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	12	60 meseci sa pravom na remont - mehaničkog zgloba sa rotorom, mehaničke šake, suspenzije i estetske rukavice	84 meseca sa pravom na remontom - mehaničkog zgloba sa rotorom, šake, suspenzije i estetske rukavice	NE	DA
004	Podlakatna (transradijalna) mioelektrična proteza	Osigurano lice starije od 12 godina života učenik, student i lice kome proteza može pomoći za obavljanje poslova zanimanja najkasnije do navršenih 65 godina života, kod koga postoji: - <i>St. post amputationem antebrachii bill. Z 89.3</i> - urođeni nedostatak podlaktice (<i>Aplasia antebrachii et manus congenita Q 71.2</i>), - uz priložen test separacije i psihološko testiranje - samo za dominantnu ruku - prethodno korišćenje mehaničke funkcionalne proteze najmanje 12 meseci - jedna estetska rukavica na 12 meseci, dve elektrode na 24 meseca i dve baterija na 24 meseca	Za prvo propisivanje: - lekar spec. fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd, uz otpusnu listu posle izvršene hirurške intervencije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti Za naredna propisivanja - lekar spec. fizikalne. medicine - overa filijale - provera funkcionalnosti	-	36	36	-	NE	DA
005	Nadlakatna (transhumeralna) estetska proteza	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem brachii Z89.2</i> - urođeni nedostatak nadlaktice Q71.0 - jedna estetska rukavica na 12 meseci	Za prvo propisivanje: - lekar spec. fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd, uz otpusnu listu posle izvršene hirurške intervencije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	12	60 meseci sa pravom na remont - estetske šake i suspenzije	84 meseca sa pravom na remont - estetske šake i suspenzije	NE	DA

			Za naredna propisivanja - lekar spec. fizikalne. medicine - overa filijale - provera funkcionalnosti						
006	Nadlaktatna (transhumeralna) egzoskeletna -mehanička proteza s mehaničkim zglobovom (radna - funkcionalna)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem brachii</i> Z89.2 - urođeni nedostatak nadlaktice Q71.0 - jedna estetska rukavica na 12 meseci	Za prvo propisivanje: - lekar spec. fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd, uz otpusnu listu posle izvršene hirurške intervencije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti Za naredna propisivanja - lekar spec. fizikalne. medicine - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	12	60 meseci sa pravom na remont - mehaničke šake, rotora i suspenzije	84 meseca sa pravom na remontom - mehaničke šake, rotora i suspenzije	NE	DA
007	Nadlaktatna (transhumeralna) endoskeletna mehanička proteza sa spoljnim lakatnim zglobovom (radna - funkcionalna)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem brachii</i> Z89.2 - urođeni nedostatak nadlaktice Q71.0 - jedna estetska rukavica na 12 meseci	Za prvo propisivanje: - lekar spec. fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd, uz otpusnu listu posle izvršene hirurške intervencije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti Za naredna propisivanja - lekar spec. fizikalne. medicine - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	12	60 meseci sa pravom na remont - spoljnog lakta, rotora, mehaničke šake, suspenzije	84 meseca sa pravom na remont - spoljnog lakta, rotora, mehaničke šake, suspenzije	NE	DA
008	Mehanoelektrična nadlaktatna (transhumeralna) proteza (Hibridna)	Osigurano lice starije od 12 godina života učenik, student i lice kome proteza može pomoći za obavljanje poslova zanimanja najkasnije do navršenih 65 godina života, kod koga postoji: - <i>St. post amputationem antebrachii bill. Z 89.3</i> uz očuvan pokret u ramenu, - uz-urođeni nedostatak nadlaktice Q71.0, - jedna estetska rukavica na 12	Za prvo propisivanje: - lekar spec. fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd, uz otpusnu listu posle izvršene hirurške intervencije - lekarska komisija - overa filijale	-	60	60	-	NE	DA

		meseci priložen test separacije i psihološkog testiranja - samo za dominantnu ruku - prethodno korišćenje mehaničke funkcionalne proteze najmanje 12 meseci - estetska rukavica na 12 meseci, dve elektrode na 24 meseca i dve baterija na 24 meseca	- provera funkcionalnosti Za naredna propisivanja - lekar spec. fizikalne. medicine - overa filijale - provera funkcionalnosti						
009	Estetska proteza posle dezartikulacije ramena	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem art. humeroscapularis</i> - jedna estetska rukavica na 12 meseci	Za prvo propisivanje: - lekar spec. fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd, uz otpusnu listu posle izvršene hirurške intervencije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti Za naredna propisivanja - lekar spec. fizikalne. medicine - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	12	60 meseci sa pravom na remont - estetske šake, estetske rukavice i suspenzije	84 meseca sa pravom na remont - estetske šake, estetske rukavice i suspenzije	NE	DA
010	Navlaka za patrljak (nadlaktatna ili podlaktatna)	Osigurano lice kod koga postoji: - nedostatak nadlaktice ili podlaktice	- lekar spec. fizikalne medicine kada se propisuje uz protezu, - izabrani lekar kada se propisuje bez proteze	2 meseca				NE	DA
011	Elastični zavoj	Osigurano lice kod koga postoji: - amputacija gornjeg ekstremiteta u fazi pripreme patrljka za prvo protetisanje - 2 komada	- lekar spec. fizikalne medicine	trajno				NE	DA
Proteze za donje ekstremitete									
012	Proteza posle delimične amputacije stopala po Šopartu i Lisfranku (<i>Chopart, Lisfranc</i>)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem digitorum et partium pedis Z 89.4</i> - urođeni nedostatak dela stopala i prstiju (<i>Aplasia pedum et digitorum congenital Q 72.3</i>)	Za prvo propisivanje: - lekar spec. fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd, uz otpusnu listu posle izvršene hirurške intervencije	12	12	36	60	NE	DA

			- lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti Za naredna propisivanja: - lekar spec. fizikalne. medicine - overa filijale - provera funkcionalnosti						
013	Potkolena proteza posle amputacije stopala po Sajmu (Syme)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem regionis malleoli et pedis Z 89.4</i> - urođeni nedostatak stopala i dezartikulacija u skočnom zglobu Q72.3	Za prvo propisivanje: - lekar spec. fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd, uz otpusnu listu posle izvršene hirurške intervencije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti Za naredna propisivanja: - lekar spec. fizikalne. medicine - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	12	36	60	NE	DA
014	Potkolena (transtibijalna) egzoskeletna plastična proteza (funkcionalna)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem transtibiialis Z 89.5</i> - urođeni nedostatak potkolenice i stopala (<i>Aplasia cruris et pedis congenital Q 72.2</i>)	Za prvo propisivanje: - lekar spec. fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd, uz otpusnu listu posle izvršene hirurške intervencije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti Za naredna propisivanja: - lekar spec. fizikalne. medicine - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	12	36	60 meseci sa pravom na remont - stopala, suspenzije, adaptera, podkolenog dela - maleola	NE	DA
119	Potkolena (transtibijalna) endoskeletna proteza (funkcionalna)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem transtibiialis Z 89.5</i> - urođeni nedostatak potkolenice i stopala (<i>Aplasia cruris et pedis congenital Q 72.2</i>)	Za prvo propisivanje: - lekar spec. fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd, uz otpusnu listu posle izvršene hirurške	12	12	36	60	NE	DA

			intervencije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti Za naredna propisivanja: - lekar spec. fizikalne. medicine - overa filijale - provera funkcionalnosti						
120	Proteza posle dezartikulacije kolena endoskeletna (funkcionalna)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem genus transtibialis Z 89.5</i> - urođeni nedostatak cele potkolenice u nivou kolena (<i>Aplasia cruris et pedis congenital Q 72.2</i>)	Za prvo propisivanje: - lekar spec. fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd, uz otpusnu listu posle izvršene hirurške intervencije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti Za naredna propisivanja: - lekar spec. fizikalne. medicine - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	12	24	60	NE	DA
121	Natkolena (transfemoralna) endoskeletna proteza (funkcionalna)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem transfemoralis Z 89.6</i> - urođeni defekt nadkolenice Q72.0	Za prvo propisivanje: - lekar spec. fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd, uz otpusnu listu posle izvršene hirurške intervencije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti Za naredna propisivanja: - lekar spec. fizikalne. medicine - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	12	36	60	NE	DA
122	Proteza posle dezartikulacije kuka endoskeletna (funkcionalna)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem transfemoralis Z 89.6</i>	Za prvo propisivanje: - lekar spec. fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd,	12	12	24	60	NE	DA

			uz otpusnu listu posle izvršene hirurške intervencije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti Za naredna propisivanja: - lekar spec. fizikalne. medicine - overa filijale - provera funkcionalnosti						
020	Navlaka za patrljak (potkolena ili natkolena)	Osigurano lice kod koga postoji: - nedostatak potkolenice ili natkolenice	- lekar spec. fizikalne medicine kada se propisuje uz protezu - izabrani lekar kada se propisuje bez proteze	2 meseca				NE	DA
021	Elastični zavoj	Osigurano lice kod koga postoji: - amputacija donjeg ekstremiteta u fazi pripreme patrljka za prvo protetisanje - 2 komada, a kod transfemoralne amputacije - 3 komada	- lekar spec. fizikalne medicine	trajno				NE	DA
Spoljna proteza za dojku									
023	Spoljna proteza za dojku	Osigurano lice ženskog pola kome je izvršena potpuna amputacija dojke Z 90.1	- izabrani lekar na osnovu otpusne liste	12 meseci				NE	DA
210	Grudnjak za spoljnu protezu za dojku	Osigurano lice ženskog pola kome je izvršena potpuna amputacija dojke Z 90.1	- izabrani lekar na osnovu otpusne liste	12 meseci				NE	DA
221	Perika	Osigurano lice kod koga postoji gubitak kose kao posledica hemio ili radio terapije	- izabrani lekar na osnovu otpusne liste	12 meseci				NE	DA

2. Ortotička sredstva (ortoze)

Šifra	Naziv pomagala	Indikacije	Propisivanje	Rok trajanja najmanje u mesecima		Obaveza vraćanja pomagala	Doplata
				I grupa do 18g	II grupa preko 18g		
1	2	3	4	5		6	7

Ortoze za gornje ekstremitete

029	Ortoza za rame i lakat - mitela za stabilizaciju	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>Monoplegia extremitas superior</i> (G 83.2)	- lekar spec. fizikalne medicine ili spec. neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	48	NE	DA
034	Ortoza za lakat, ručni zglobovi i šaku za stabilizaciju - plastična (statička)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>Monoplegia extremitas superior</i> (G 83.2) kao samostalna ili u sklopu drugih stanja kao što su: hemi, para i tetra plegije i pareze (G81; G82) - <i>Arthritis puerilis</i> (M 08) - <i>Arthrogryposis multiplex congenita</i> (Q74.3) - Opekotine trećeg stepena (T22.3; T22.7; T23.3 i T23.7) samo za decu do 18 godina života	- lekar spec. fizikalne medicine ili spec. neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	60	NE	DA
036	Ortoza za ručni zglobovi funkcionalna	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>Arthrogryposis multiplex congenita</i> (Q 74.3) - St. rost fracturam ossis navicularis male sanata (S 62.0) - <i>Arthritis puerilis</i> (M08)	- lekar spec. Fizikalne medicine ili spec. ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	60	NE	DA

Ortoze za donje ekstremitete

042	Potkolena plastična ortoza sa posteriornom šinom i tabanskim produžetkom - zglobna	Osigurano lice kod koga postoji; - paraliza ili pareza donjeg ekstremiteta bilo koje geneze - paraliza n. peroneusa G 57.3	- lekar spec. fizikalne medicine ili spec. neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	36	NE	DA
043	Ortoza za stopalo i gležanj peronealna - čelična sa ortopedskom cipelom po meri	Osigurano lice kod koga postoji: - paraliza donjeg ekstremiteta bilo koje geneze - slabost mišićne distrofije, miopatije ili neuropatije	- lekar spec. fizikalne medicine ili spec. neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	36	NE	DA
044	Natkoleni aparat otvorenog tipa od čeličnog lima sa ortopedskom cipelom po meri	Osigurano lice kod koga postoji: - Paraplegija i parapareza - <i>Paralysis cereбрalis infantilis</i> (G 80) - <i>Monoplegia extremitatis inferioris</i> (G83.1)	- lekar spec. fizikalne medicine ili spec. neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	48	NE	DA

045	Natkolena plastična ortoza sa tabanskim produžetkom i zglobovom za pozicioniranje	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>Paralysis cereбрalis infantilis</i> (G 80) - <i>Spina bifida sa myelomeningocelom</i> (Q 05) - paraliza ili pareza donjeg ekstremiteta - Opekotine III stepena (T24.3 i T24.7) samo za decu do 18 godine života	- lekar spec. fizikalne medicine ili spec. neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	48	NE	DA
200	Aparat za egalizaciju donjih ekstremiteta (Štuc aparat)	- Abreviatio extr. inf.cong. veća od 8 cm, - Nejednaka dužina udova (stečena) M21.7 koja ne može da se reši ortopedskom cipelom.	- lekar spec. fizikalne medicine ili spec. ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	12	NE	DA
047	Korektivni aparat za koleno sa regulacijom kolena "O" ili "X" (dinamički)	Osigurano lice uzrasta do 12 godina kod koga postoji: - deformitet tipa "O" ili "X" kolena (Q74.1)	- lekar spec. ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	-	NE	DA
048	Ortoza za kukove - dinamička	Osigurano lice kod koga postoji stanje "visećeg" kuka zbog: - subluksacije kuka - luksacija endoproteze (T84) - luksacije tumor-proteze (T84)	- lekar spec. ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	48	NE	DA
049	Ortoza za kuk koleno, skočni zglob i stopalo - dvozglobna	Osigurano lice kod koga postoji: - paraliza bilo koje geneze koja zahvata karlični pojas i donji ekstremitet	- lekar spec. fizikalne medicine ili spec. neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	48	NE	DA
050	Ortoza za kuk, koleno, skočni zglob i stopalo - trozglobna	Osigurano lice uzrasta do 18 godina života obolelo od: - pareze bilo koje geneze koja zahvata karlični pojas i donji ekstremitet	- lekar spec. fizikalne medicine ili spec. neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	-	NE	DA
052	Aparat za korekciju stopala po Denis Braunu (<i>Denis Brown</i>)	- <i>Pes equinovarus</i> (Q 66), samo sa strukturalnim promenama kod dece do 12 meseci starosti, jer je indicovana hirurška intervencija	- lekar spec. ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	6 meseci		NE	DA
124	Dokoleni aparat sa Perštejn zglobovom u vezi sa ortopedskom cipelom	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>Paralysis cereбрalis spastica</i> (G 80.0) - <i>Paralysis n. peronei</i> (uz trajnu nemogućnost dorzalne fleksije)	- lekar spec. fizikalne medicine - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	48 meseci za cipele 12 meseci	NE	DA
125	Visoki aparat sa pelvičnim pojasom, kočnicom na isključenje u kuku i kolenu i Perštejn zglobovom u vezi sa ortopedskom cipelom	Osigurano lice kod koga postoji: - Paraplegija i parapareza	- lekar spec. fizikalne medicine - lekarska komisija	12	48 meseci za cipele 12 meseci	NE	DA

		- <i>Paralysis cereбрalis infantilis</i> (G 80) - monoplegija donjeg ekstremiteta (G83.1)	- overa filijale - provera funkcionalnosti				
Ortoze za lečenje iščašenih kukova							
054	Aparat za iščašene kukove po Pavliku (Pavlikovi remenčići)	Osigurano lice uzrasta do 12 meseci sa: - <i>Dislocatio coxae evolutiva</i> (<i>luxatio, subluxatio, dysplasia</i>) kod kongenitalnih anomalija (Q65) i neuromišićnih stanja	- lekar spec. ortopedije - lekarska komisija - overa filijale	6	-	NE	DA
055	Ortoza za dečiji kuk abdukciona, stabilizaciona	Osigurano lice uzrasta do 12 meseci sa: - <i>Deformationes coxae congenita</i> (Q65.0, Q65.1, Q65.2, Q65.6)	- lekar spec. ortopedije - lekarska komisija - overa filijale	6	-	NE	DA
056	Atlanta aparat - ortoza	Osigurano lice uzrasta do 7 godina: - kod Pertesove bolesti (<i>Legg-Calve- Perthesova</i> bolest - M91.1) - kao produžetak konzervativnog lečenja iščašenja kukova (Q65)	- lekar spec. ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	6	-	NE	DA
Ortoza za kičmu - spinalne ortoze							
061	Tomas kragna - jednodielna	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>Prolapsus disci intervertebralis cervicalis cum radiculopathia</i> (M 50.1) - <i>Fractura pathologica</i> (sa neurološkim ispadima) - <i>Luxatio vertebree cervicalis</i> (S 13.1) - <i>Luxatio colli multiplex</i> (S 13.3) - <i>Spondylolisthesis</i> (M 43,1) sa neurološkim ispadima - degenerativni i reumatski procesi vratne kičme sa EMG dokazanim neurološkim ispadima	- lekar spec. fizikalne medicine ili spec. ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	36	NE	DA
062	Tomas kragna - dvodelna	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>Fractura colli</i> (S 12) - maligni procesi u vratnom delu kičme - patološki prelom vrata (kao posledica osteoporoze ili tumora ili primarnog zapaljenskog specifičnog stanja pršljenova) - <i>Haernia disci</i> sa neurološkim ispadima - stanja posle operacije tumora kraniocervikalnog prelaza - stanje posle laminektomije zbog patoloških procesa u vratnom delu kičme (tumori, diskus hernije, cervikalna stenoza sa neurološkim ispadom M99.4) - <i>Spondylitis, alia specificata</i> (M46.8) - <i>Spondylitis, non specificata</i> (M46.9)	- lekar spec. fizikalne medicine ili spec. ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	36	NE	DA
064	Cervikalna ortoza po Rodžersu (ekstenziona)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>Fractura colli</i> (S 12) - patološki prelom vrata (M84.4)	- lekar spec. ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	36	NE	DA

		U oba slučaja prva aplikacija ortoze je u bolnici kao i podešavanje ortoze					
067	TLSO sa tri tačke oslonca	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>Osteoporosis cum fractura pathologica</i> (M 80) - <i>Neoplasma malignum columnne vertebralis</i> (C 41.2) - <i>Fractura columnne vertebralis thoracalis</i> (S22.0) distalno od Th8, konzervativno lečenje - stanje posle operacije tumora kičmene moždine i/ili kičmenih pršljenova - <i>Spondilodiscitis</i> (M46.9) i <i>TBC</i> (M46.8)	- lekar spec. ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	36	NE	DA
068	TLSO dinamička - korektivna	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>Spondylolisthesis</i> (M 43.1) preko 25% klizanja (gradus 2 do gradus 4) - <i>Spondylolysis</i> (M43.0), kod dece do 16 godina - <i>Neoplasma malignum columnne vertebralis</i> (C 41.2) - Skolioza (M41) do 40 stepeni (Cob) ili hiperkifoza (M40) preko 45 stepeni (Cob) ili hiperlordoza (M40) kod dece uzrasta do 16 godina	- lekar spec. ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	36	NE	DA
071	LSO stabilizaciona ortoza	Kod osiguranog lica kod koga postoji: - <i>Fractura vertebrae lumbalis</i> (S 32.0) konzervativno ili posle operacije - <i>Spondylolisthesis</i> (M 43.1) preko 25% klizanja (gradus 2 do gradus 4) - <i>Neoplasma malignum columnne vertebralis</i> C41.2) u roku od tri meseca od postavljene dijagnoze	- lekar spec. ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	36	NE	DA
201	Pectus carinatum aparat	Osigurano lice do 16 godina života kod koga postoji: - <i>Pectum carinatum</i> Q67.7	- lekar spec. fizikalne medicine ili lekar spec. ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	-	NE	DA

3. Posebne vrste pomagala i sanitarne sprave

Šifra	Naziv pomagala	Indikacije	Propisivanje	Rok trajanja najmanje u mesecima		Obaveza vraćanja pomagala	Doplata
				I grupa do 18g	II grupa preko 18g		
1	2	3	4	5		6	7
Ortopedske cipele							
073	Ortopedske cipele sa ulošcima	Osigurano lice uzrasta do 18 godina života sa: - nogom kraćom 1,5 cm i više (leva ili desna). Osigurano lice uzrasta preko 18 godine života sa	- lekar spec. fizikalne medicine ili spec. ortopedije - lekarska komisija	12	18	NE	DA

		nogom kraćom 3 cm i više (leva ili desna). Osigurano lice kod koga postoji: - nedostatak najmanje 3 prsta ili palca na stopalu (ili leva ili desna ili oba ukoliko ne koristi protezu); - izražene trofičke promene stopala sa ulceracijama kod: <i>Angiopathia diabetica peripherica</i> (I 79.2) <i>Morbus Buerger</i> (I 73.1), u tom slučaju uložci su silikonski	- overa filijale - provera funkcionalnosti				
074	Ortopedske cipele za paretično ili paralitično stopalo	Osigurano lice - sa paretičnim ili paralitičnim stopalom, kao posledica bolesti ili povrede	- lekar spec. fizikalne medicine ili spec, ortopedije ili spec. neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	18	NE	DA
209	Ortopedske cipele za <i>Talipes equinus</i> i <i>Talipes equinovarus</i>	Osigurano lice kod koga postoji: - urođeni deformitet stopala tipa ekvinus (kopitasto stopalo) <i>Talipes equinus</i> - urođeni deformitet stopala tipa ekvinovarus (uvrnutu kopitasto stopalo) <i>Talipes equinovarus</i> (Q 66.0)	- lekar spec. fizikalne medicine ili spec, ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	18	NE	DA
077	Ortopedske cipele za <i>elephantiasis</i>	Osigurano lice: - sa deformitetom stopala tipa slonovskog stopala (<i>elephantiasis</i>)	- lekar spec. vaskularne hirurgije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	12	18	NE	DA
Invalidska kolica							
202	Invalidska kolica na ručni pogon za samostalnu upotrebu i za osobu koja nije u mogućnosti da samostalno obavlja aktivnosti svakodnevnog života	Osigurano lice, telesne težine do 126 kg: - kome su amputirane obe noge iznad kolena (Z89.6); - kome su amputirane obe noge ispod kolena, ali je aplikacija proteze kontraindikovana (Z89.5); - kome je amputirana jedna noga na kojoj zbog napredovanja bolesti na drugoj nozi nije moguće napraviti protezu i omogućiti hodanje; - kome je dezartikulisana noga u kuku ukoliko je protetisanje nemoguće; - sa teškim kongenitalnim ili stečenim kontrakturama kukova i/ili kolena koje onemogućavaju hodanje.	- lekar spec. fizikalne medicine ili spec. ortopedije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	60 meseci		DA	DA
		Osigurano lice, telesne težine do 126 kg: kod koga postoji: - tetraplegija (G82.3; G82.4 i G82.5) - teška neuromišićna oboljenja (G10, G11, G12, G60 i G71) kod osobe koja nije u mogućnosti da samostalno obavlja aktivnosti svakodnevnog života; - cerebralna paraliza (G80) - paraplegija (G82.0; G82.1 i G82.2)	- lekar spec. fizikalne medicine ili spec. neurologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	sa pravom na remont - zamena oštećenih delova			

		- hemiplegija (G81), a osposobljavanje za stajanje nije moguće zbog srčane slabosti, maligniteta ili težih oblika šećerne bolesti sa izraženom polineuropatijom - osigurano lice obolelo od retke bolesti, kod kojeg je kao posledica nastupilo neuromišićno oboljenje ili skeletni deformitet koji podrazumevaju potpunu ili delimičnu oduzetost donjih ekstremiteta				
203	Invalidska kolica na ručni pogon za samostalnu upotrebu i za osobu koja nije u mogućnosti da samostalno obavlja aktivnosti svakodnevnog života - ojačana	Osigurano lice, telesne težine preko 126 kg: - kome su amputirane obe noge iznad kolena (Z89.6); - kome su amputirane obe noge ispod kolena, ali je aplikacija proteze kontraindikovana (Z89.5); - kome je amputirana jedna noga na kojoj zbog napredovanja bolesti na drugoj nozi nije moguće napraviti protezu i omogućiti hodanje; - kome je dezartikulisana noga u kuku ukoliko je protetisanje nemoguće; - sa teškim kongenitalnim ili stečenim kontrakturama kukova i/ili kolena koje onemogućavaju hodanje	- lekar fizikalne medicine ili spec. ortoped - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	60 meseci sa pravom na remont - zamena oštećenih delova	DA	DA
		Osigurano lice, telesne težine preko 126 kg kod koga postoji: - tetraplegija (G82.3; G82.4 i G82.5) - teška neuromišićna oboljenja (G10, G11, G12, G60 i G71) kod osobe koja nije u mogućnosti da samostalno obavlja aktivnosti svakodnevnog života; - cerebralna paraliza (G80) - paraplegija (G82.0; G82.1 i G82.2) - hemiplegija (G81), a osposobljavanje za stajanje nije moguće zbog srčane slabosti (NIHA III-IV), maligniteta ili težih oblika šećerne bolesti sa izraženom polineuropatijom, - osigurano lice obolelo od retke bolesti, kod kojeg je kao posledica nastupilo neuromišićno oboljenje ili skeletni deformitet koji podrazumevaju potpunu ili delimičnu oduzetost donjih ekstremiteta	- lekar spec. fizikalne medicine ili spec. neurologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti			
204	Invalidska kolica na ručni pogon jednom rukom za samostalnu upotrebu sa pogonom na polugu	Osigurano lice, telesne težine do 126 kg: - kome su amputirane obe noge iznad kolena (Z89.6) sa slabošću jedne ruke; - kome su amputirana jedna noga i jedna ruka	- lekar spec. fizikalne medicine ili spec. ortopedije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	60 meseci sa pravom na remont - zamena oštećenih delova	DA	DA
		Osigurano lice, telesne težine do 126 kg: - sa cerebralnom paralizom; - osigurano lice obolelo od retke bolesti, kod kojeg je kao posledica nastupilo neuromišićno oboljenje ili skeletni deformitet koji podrazumevaju potpunu ili delimičnu oduzetost donjih ekstremiteta	- lekar spec. fizikalne medicine ili spec. neurologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti			

205	Invalidska kolica na ručni pogon jednom rukom za samostalnu upotrebu sa pogonom na polugu - ojačana	Osigurano lice, telesne težine preko 126 kg: - kome su amputirane obe noge iznad kolena (Z89.6) sa slabošću jedne ruke; - kome su amputirana jedna noga i jedna ruka;	- lekar spec. fizikalne medicine ili spec. ortopedije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	60 meseci sa pravom na remont - zamena oštećenih delova	DA	DA
		Osigurano lice, telesne težine preko 126 kg: - sa cerebralnom paralizom (G80) - osigurano lice obolelo od retke bolesti, kod kojeg je kao posledica nastupilo neuromišićno oboljenje ili skeletni deformitet koji podrazumevaju potpunu ili delimičnu oduzetost donjih ekstremiteta	- lekar spec. fizikalne medicine ili spec. neurologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti			
128	Invalidska kolica na ručni pogon (lagana aktivna)	Osigurano lice uzrasta preko 18 godina sa paraplegijom nastalom iz bilo kog razloga, uključujući i retke bolesti, uz uslov da poseduje prilagođeno putničko vozilo i vozačku dozvolu	- lekar specijalista neurologije uz mišljenje spec. fizikalne medicine - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	84	DA	DA
129	Invalidska kolica sa nagibom sedišta do 30 stepeni	Osigurano lice uzrasta od 3 godine, sa teškim oblikom cerebralne paralize (G80) koje nije u mogućnosti da samostalno obavljaju aktivnosti svakodnevnog života; Osigurano lice obolelo od retke bolesti, kod kojeg je kao posledica nastupilo neuromišićno oboljenje ili skeletni deformitet koji podrazumevaju potpunu ili delimičnu oduzetost donjih ekstremiteta	- lekar spec. fizikalne medicine uz mišljenje spec. neurologije ili spec. ortopedije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	60 sa pravom na remont - zamena oštećenih delova	DA	DA
207	Dečija invalidska kolica za samostalnu upotrebu i za osobu koja nije u mogućnosti da samostalno obavlja aktivnosti svakodnevnog života	Osigurana lica uzrasta preko 3 godine starosti, telesne težine do 70 kg: - kome su amputirane obe noge iznad kolena (Z89.6); - kome su amputirane obe noge ispod kolena (Z89.5), ali je aplikacija proteze kontraindikovana; - kome je amputirana jedna noga na kojoj zbog napredovanja bolesti na drugoj nozi nije moguće napraviti protezu i omogućiti hodanje;	- lekar spec. fizikalne medicine ili spec. ortopedije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	60 sa pravom na remont - zamena oštećenih delova	DA	DA
		Osigurana lica uzrasta preko 3 godine starosti, telesne težine do 70 kg: - kome su potpuno oduzete obe noge (G82.0; G82.1 i G82.2); - sa metastazama u donjim ekstremitetima; - teška neuromišićna oboljenja (G10, G11, G12, G60 i G71) - Arthrogryposis koja onemogućava hod (Q74.3) - osigurano lice obolelo od retke bolesti, kod kojeg je kao posledica nastupilo neuromišićno oboljenje ili skeletni deformitet koji podrazumevaju potpunu ili delimičnu oduzetost donjih ekstremiteta	- lekar spec. fizikalne medicine ili spec. neurologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti			
083	Toaletna kolica	Osigurano lice obolelo od: - paraplegije (G82.0; G82.1 i G82.2)	- lekar spec. fizikalne medicine ili spec. neurologije	60	NE	DA

		- cerebralne paralize (G80) - težih oblika mišićne distrofije (G71) - kvadriplegije (G82,3; G82,4 i G82.5) - osigurano lice obolelo od retke bolesti, kod kojeg je kao posledica nastupilo neuromišićno oboljenje ili skeletni deformitet koji podrazumevaju potpunu ili delimičnu oduzetost donjih ekstremiteta	- lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti			
084	Elektromotorna invalidska kolica (sa 2 akumulatora i punjačem akumulatora)	Osigurano lice starije od 16 godina kod koga postoji: potpuna oduzetost donjih ekstremiteta nastala iz bilo kog razloga, uključujući i retke bolesti, a zbog delimične oduzetosti obe ruke ne može aktivno da pokreće kolica na ručni pogon, ali pokretom glave ili prstiju može bezbedno upravljati elektromotornim kolicima uz obavezno priloženo, psihološko testiranje stepena mentalne očuvanosti (radi utvrđivanja sposobnosti bezbednog upravljanja elektromotornim kolicima) i pisana saglasnost zakonskih staratelja (za maloletnu decu)	- lekar spec. neurologije ili spec. fizikalne medicine - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	60 sa pravom na remont - zamena oštećenih delova, osim akumulatora i punjača koji se zamenjuju u propisanim rokovima, - rok 24 meseca za dva akumulatora	DA	DA
086	Antidekubitus jastuk za invalidska kolica	Osigurano lice sa: - paraplegijom (G82.0; G82.1 i G82.2) - tetraplegijom (G82.3; G82.4 i G82.5) - teškim oblikom mišićne distrofije (G71) - cerebralnom paralizom (G80)	- lekar spec. fizikalne medicine ili spec. neurologije - lekarska komisija - overa filijale	36 meseci	NE	DA
Pomoćna pomagala za olakšavanje kretanja						
087	Drvene potpazušne štaka na podešavanje	Osigurano lice dobija jednu ili par štaka kod: - nedostatka jedne noge; - paralize jedne noge; - pareza jedne noge; - skraćanja jedne noge; - ankiloze ili kontrakture velikih zglobova noge	- lekar spec. fizikalne medicine ili spec. neurologije - overa filijale uz revers	uzrast do 18 god. 12 meseci	uzrast preko 18 god. 36 meseci	DA DA
		Osigurano lice dobija jednu ili par štaka kod: - preloma noge; - posle operacije na donjim ekstremitetima	- lekar spec. fizikalne medicine ili spec. ortopedije - overa filijale uz revers	2-4 meseca		
089	Metalni štap za hodaње sa 3 ili 4 tačke oslonca	Osigurano lice kod koga postoji: - nedostatak jedne noge; - paraliza jedne noge; - pareza jedne noge; - skraćanje jedne noge; - ankiloza ili kontrakura velikih zglobova noge	- lekar spec. fizikalne medicine ili spec. neurologije - overa filijale uz revers	60	DA	DA
090	Metalni ortopedski štap sa krivinom	Osigurano lice koje je slepo i delimično paralizovano	- lekar spec. neurologije - overa filijale uz revers	60	DA	DA

091	Stalak za hodaње (hodalica) sa četiri noge	Osigurano lice kod koga postoji težak poremećaj u hodu kao posledica G 80.0, G 82.0, G 82.1, G 82.2 i T 90.5	- lekar spec. fizikalne medicine - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	60	DA	DA
131	Stalak za hodaње (hodalica) sa četiri točka i potpazušnim osloncem	Osigurano lice kod koga postoji: - politrauma u fazi oporavka, a lice zbog drugih bolesti ne može da koristi štake	- lekar spec. fizikalne medicine - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	60	DA	DA
132	Stalak za hodaње (hodalica) sa dva točka i dve noge	Osigurano lice kod koga postoji težak poremećaj u hodu kao posledica G 80.0, G 82.0, G 82.1, G 82.2 i T 90.5, ukoliko ne može da koristi stalak za hodaње sa četiri noge	- lekar spec. fizikalne medicine - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	60	DA	DA
190	Metalne podlaktatne štake	Osigurano lice obolelo od: - Paralisis cerebrealis infantilis (G 80) - <i>Sequelae poliomyelitis</i> (B 91) - <i>Spina bifida sa myelomeningocelom</i> (Q05)	- lekar spec. fizikalne medicine - overa filijale uz revers	60	DA	DA
Ostala pomoćna pomagala						
093	Bolnički krevet sa trapezom	Osigurano lice koje mora trajno da leži u krevetu zbog: - kvadriplegije (G82.3; G82.4 i G82.5) - teških neuromišićnih bolesti - cerebralne paralize (G80) uz odgovarajuće stambeno -komunalne uslove	- lekar spec. fizikalne medicine uz otpusnu listu kojom je verifikovana dijagnoza i mišljenje lekara spec. neurologije, - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	10 godina	DA	DA
094	Sobna dizalica	Osigurano lice koje mora trajno da leži u krevetu zbog - kvadriplegije (G82.3; G82.4 i G82.5) uz odgovarajuće stambeno komunalne uslove	-lekar spec. fizikalne medicine uz otpusnu listu kojom je verifikovana dijagnoza i mišljenje lekara spec. neurologije, - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	10 godina	DA	DA
095	Antidekubitus dušek	Osigurano lice koje zbog: - kvadriplegije (G82.3; G82.4 i G82.5) - paraplegije (G82.0; G82.1 i G82.2) - retkih bolesti - teških neuromišićnih bolesti - cerebralne paralize (G80) mora trajno da leži u krevetu dobija ovo pomagalo radi prevencije pojave dekubitusa uz odgovarajuće stambeno - komunalne uslove	- lekar spec. fizikalne medicine uz otpusnu listu kojom je verifikovana dijagnoza i mišljenje lekara spec. neurologije, - lekarska komisija - overa filijale	5 godina	NE	DA
208	Pojas za femoralnu ili ingvinalnu kilu (jednostrani ili obostrani)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>Hernia femoralis</i> (K 41) ili <i>Hernia inguinalis</i> (K 40) uz uslov da zbog opšteg zdravstvenog stanja osiguranog lica operacija nije moguća	- lekar spec. hirurgije - lekarska komisija - overa filijale	uzrast do 18 god. 8 meseci	uzrast preko 18 god. 36 meseci	NE NE

135	Pojas za trbušnu kilu	Osigurano lice kod koga postoji: - Hernia ventralis (K 43) uz uslov da zbog opšteg zdravstvenog stanja osiguranog lica operacija nije moguća	lekar spec. hirurgije - lekarska komisija - overa filijale	uzrast do 18 god. 8 meseci	uzrast preko 18 god. 36 meseci	NE	NE
Sanitarne sprave							
097	Endotrahealna kanila metalna (2 komada)	Osigurano lice kod koga postoji: - trajna traheostoma (Z93.0) ima pravo na dve kanile godišnje	- lekar spec. ORL	12 meseci		NE	DA
188	Endotrahealna kanila plastična (2 komada)	Osigurano lice kod koga postoji: - trajna traheostoma (Z93.0) ima pravo na dve kanile	- lekar spec. ORL	6 meseci		NE	DA
098	Električni inhalator sa maskom	Osigurano lice uzrasta do 18 godina obolelo od: - trajne, srednje teške astme (FEV1 60- 80%) - trajne, teške astme (FEV1 < 60%) Osigurano lice starije od 65 godina sa hroničnom opstruktivnom bolešću (HOBP) vrlo teškog stepena (FEV1 < 30%) i sa najmanje 3 hospitalizacije tokom poslednje godine. Osigurana lica obolela od cistične fibroze (E84) Osigurano lice ima obavezu prestanka pušenja. Neophodno je i postojanje odgovarajućih stambenih uslova za instaliranje i pravilno korišćenje aparata	- lekar subspec. pulmologije ili spec. pneumoftziologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	5 godina 8 godina 5 godina		DA	NE
099	Koncentrator kiseonika protoka do 5 l/min (kiseonički koncentrator)	Osigurano lice kod koga postoji hronična respiratorna insuficijencija, bez obzira na uzrok, uključujući i retke bolesti, a bolest je stabilna najmanje 3 nedelje sa: - parcijalnim pritiskom kiseonika (PaO2) < 7,3 kPa (< 55 mm Hg) ili SaO2 < 88% - parcijalnim pritiskom kiseonika (PaO2) između 7,3 kPa (55 mm Hg) i 8,0 kPa (60 mm Hg) ili SaO2 od 89%, uz: znake plućne hipertenzije, periferne edeme koji ukazuju na kongestivnu slabost srca, policitemiju (hematokrit > 0,55). Osigurano lice ima obavezu prestanka pušenja. Neophodno je i postojanje odgovarajućih stambenih uslova za instaliranje i pravilno korišćenje aparata	- lekar subspec. pulmologije ili lekar spec. pneumoftziologije zdravstvene ustanove sekundarnog nivoa zdravstvene zaštite uz mišljenje jednog subspec. pulmologije, odnosno spec. pneumoftziologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite - lekarska komisija - overa filijale uz revers. Kontrolu pravilnog korišćenja vrši zdravstvena ustanova sekundarnog nivoa zdravstvene zaštite u kojoj se isporučuje i izdaje pomagalo i vodi evidencija	Rok trajanja koncentratora kiseonika je 10 god., najmanje, osim za filter za kiseonik čiji je rok trajanja 1 godina i crevo za dovod kiseonika gde je rok trajanja 5 godina		DA	DA
222	Portabilni-prenosni koncentrator kiseonika protoka do 3 l/min	Osigurano lice obolelo od arterijske plućne hipertenzije, do završetka redovnog školovanja, a najkasnije do 26 godina života i zaposleno lice, odnosno preduzetnik, kome je za samostalno obavljanje aktivnosti svakodnevnog života, pored koncentratora kiseonika protoka do 5 l/min,	- lekar subspec. pulmologije ili lekar spec. pneumoftziologije zdravstvene ustanove sekundarnog nivoa zdravstvene zaštite uz mišljenje jednog subspec. pulmologije, odnosno spec. pneumoftziologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite - lekarska komisija - overa filijale uz revers.	10 godina		DA	DA

		neophodno i korišćenje portabilnog-prenosnog koncentratora kiseonika	Kontrolu pravilnog korišćenja vrši zdravstvena ustanova sekundarnog nivoa zdravstvene zaštite u kojoj se isporučuje i izdaje pomagalo i vodi evidencija			
211	Ventilator za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima	Osigurano lice obolelo od - teških oblika mišićne distrofije - spinalne mišićne atrofije - amiotrofične lateralne skleroze (ALS) - visoke lezije cervikalne kičme i produžene moždine Neophodno je i postojanje odgovarajućih stambenih uslova za instaliranje i pravilno korišćenje aparata	Za adultne pacijente lekar subspec. pulmologije ili lekar spec. pneumoftizilogije zdravstvene ustanove sekundarnog nivoa zdravstvene zaštite uz mišljenje lekara spec. neurologije i mišljenje lekara subspec. pulmologije ili lekara spec. pneumoftizilogije Instituta za plućne bolesti Vojvodine - Sremska Kamenica ili Klinike za pulmologiju Kliničkog centra Srbije ili Klinike za pulmologiju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za plućne bolesti Kliničkog centra Niš ili Odeljenja za pulmologiju Kliničko-bolničkog centra Zemun, Za osigurana lica uzrasta do 18 godina života lekar subspec. pulmologije ili lekar spec. pneumoftizilogije zdravstvene ustanove sekundarnog nivoa zdravstvene zaštite uz mišljenje lekara spec. dečje neurologije i mišljenje lekara subspec. pulmologije ili lekara spec. pneumoftizilogije ili lekara spec. pedijatrije u službi pulmologije Instituta za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije "Dr Vukan Čupić"; - mišljenje komisije za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima; - lekarska komisija - overa filijale uz revers. Kontrolu pravilnog korišćenja vrši zdravstvena ustanova sekundarnog nivoa zdravstvene zaštite u kojoj se isporučuje i izdaje pomagalo i vodi evidencija	Rok trajanja ventilatora za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima je 10 god., najmanje, osim za filter i masku za ventilator 1 godina, bateriju tri godine i turbinu/motor gde je rok trajanja najmanje 20.000 radnih sati	DA	DA
215	Ventilator za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima -24h	Osigurano lice obolelo od - teških oblika mišićne distrofije - spinalne mišićne atrofije - amiotrofične lateralne skleroze (ALS) - visoke lezije cervikalne kičme i produžene moždine Neophodno je i postojanje odgovarajućih stambenih uslova za instaliranje i pravilno korišćenje aparata	Za adultne pacijente lekar subspec. pulmologije ili lekar spec. pneumoftizilogije zdravstvene ustanove sekundarnog nivoa zdravstvene zaštite uz mišljenje lekara spec. neurologije i mišljenje lekara subspec. pulmologije ili lekara spec. pneumoftizilogije Instituta za plućne bolesti Vojvodine - Sremska Kamenica ili Klinike za pulmologiju Kliničkog centra Srbije ili Klinike za pulmologiju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za plućne bolesti Kliničkog centra Niš ili Odeljenja za pulmologiju Kliničko-bolničkog centra Zemun; Za osigurana lica uzrasta do 18 godina života lekar subspec. pulmologije ili lekar spec. pneumoftizilogije zdravstvene ustanove sekundarnog nivoa zdravstvene zaštite uz mišljenje lekara spec. dečje neurologije i mišljenje lekara subspec. pulmologije ili lekara spec. pneumoftizilogije ili lekara spec. pedijatrije u službi pulmologije Instituta za zdravstvenu zaštitu	Rok trajanja ventilatora za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24h je 10 god., najmanje, osim za filter i masku za ventilator 1 godina, bateriju tri godine i turbinu/motor gde je rok trajanja najmanje 20.000 radnih sati	DA	NE

			majke i deteta Srbije "Dr Vukan Čupić"; - mišljenje komisije za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima; - lekarska komisija - overa filijale uz revers. Kontrolu pravilnog korišćenja vrši zdravstvena ustanova sekundarnog ili tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite u kojoj se isporučuje i izdaje pomagalo i vodi evidencija			
100	Disk podloga sa kesama za ileostomu	Osigurano lice sa izvedenom privremenom ili stalnom ileostomom ili vetkolostomom: 10 diskova i do 60 kesa (mesečno), a izdaje se za period od tri meseca. Izuzetno, na osnovu mišljenja spec. hirurgije 15 diskova i do 45 kesa (mesečno), a izdaje se za period od tri meseca	Kod privremene ileostome ili vetkolostome: - izabrani lekar na osnovu otpusne liste - lekarska komisija najduže do 6 meseci - overa filijale Kod stalne ileostome ili vetkolostome: Za prvo propisivanje: izabrani lekar na osnovu otpusne liste - lekarska komisija - overa filijale Za naredna propisivanja kod stalne ileostome ili vetkolostome: izabrani lekar	-	NE	NE
136	Samolepljivi jednodelni komplet za ileostomu	Osigurano lice sa izvedenom privremenom ili stalnom ileostomom ili vetkolostomom: 30 samolepljivih jednodelnih kompleta, a izdaje se za period od tri meseca	Kod privremene ileostome ili vetkolostome: - izabrani lekar na osnovu otpusne liste - lekarska komisija najduže do 6 meseci - overa filijale Kod stalne ileostome ili vetkolostome: Za prvo propisivanje: izabrani lekar na osnovu otpusne liste - lekarska komisija - overa filijale Za naredna propisivanja kod stalne ileostome ili vetkolostome: izabrani lekar	-	NE	NE
137	Disk podloga sa kesama za kolostomu	Osigurano lice sa izvedenom privremenom ili stalnom kolostomom: 10 diskova i do 60 kesa (mesečno), a izdaje se za period od tri meseca. Izuzetno, na osnovu mišljenja spec. hirurgije 15 diskova i do 45 kesa (mesečno), a izdaje se za period od tri meseca	Kod privremene kolostome - izabrani lekar na osnovu otpusne liste - lekarska komisija najduže do 6 meseci - overa filijale Kod stalne kolostome: Za prvo propisivanje: izabrani lekar na osnovu otpusne liste - lekarska komisija - overa filijale Za naredna propisivanja kod stalne kolostome: izabrani lekar	-	NE	NE
138	Samolepljivi jednodelni komplet za kolostomu	Osigurano lice sa izvedenom privremenom ili stalnom kolostomom; 30 samolepljivih jednodelnih kompleta, a izdaje se za period od tri meseca	Kod privremene kolostome - izabrani lekar na osnovu otpusne liste - lekarska komisija najduže do 6 meseci - overa filijale Kod stalne kolostome:	-	NE	NE

			Za prvo propisivanje: izabrani lekar na osnovu otpusne liste - lekarska komisija - overa filijale Za naredna propisivanja kod stalne kolostome: izabrani lekar			
139	Disk podloga sa kesama za urostomu	Osigurano lice sa izvedenom urostomom: 10 diskova i do 30 kesa (mesečno), a izdaje se za period od tri meseca	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar na osnovu otpusne liste - lekarska komisija - overa filijale Za naredna propisivanja: izabrani lekar	-	NE	NE
140	Samolepljivi jednodelni komplet za urostomu	Osigurano lice sa izvedenom urostomom: 30 samolepljivih jednodelnih kompleta, a izdaje se za period od tri meseca	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar na osnovu otpusne liste - lekarska komisija - overa filijale Za naredna propisivanja: izabrani lekar	-	NE	NE
141	Krema za negu stome	- iritirana koža oko ileo, vetkolo, kolo ili urostome (najviše četiri za godinu dana)	- izabrani lekar	-	NE	NE
220	Sprej za negu stome	- iritirana koža oko ileo, vetkolo, kolo ili urostome (najviše četiri za godinu dana). Pomagalo se obezbeđuje osiguranom licu umesto kreme za negu stome.	- izabrani lekar	-	NE	DA
142	Pasta za ispune ožiljnih neravnina	- postojanje ožiljaka oko stome koji onemogućavaju nesmetanu aplikaciju disk podloge (najviše dve za godinu dana)	- izabrani lekar	-	NE	NE
193	Silikonski upijajući flaster	Osigurano lice obolelo od <i>Epidermolysis bullosa dystrophica</i> Q 81.2 - uzrasta do 5 godina 8 komada mesečno - uzrasta preko 5 do 10 godina 10 komada mesečno - uzrasta preko 10 do 16 godina 12 komada mesečno - uzrasta preko 16 godina 14 komada mesečno, a izdaje se za period od tri meseca	- izabrani lekar uz mišljenje lekara spec. dermatovenerologije u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite	-	NE	NE
223	Tubularni elastični zavoj (Tubifast)	Osigurano lice obolelo od <i>Epidermolysis bullosa dystrophica</i> Q 81.2, u količini do: - tri komada crveni, - tri komada zeleni, - dva komada plavi i - jedan komad žuti, mesečno, a izdaje se za period od tri meseca	- izabrani lekar uz mišljenje lekara spec. dermatovenerologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite	-	NE	NE
224	Elastični pamučni zavoj (Hartmann)	Osigurano lice obolelo od <i>Epidermolysis bullosa dystrophica</i> Q 81.2, u količini do: - 80 komada 4cmx4m, - 80 komada 6cmx4m, - 80 komada 8cmx4m,	- izabrani lekar uz mišljenje lekara spec. dermatovenerologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite	-	NE	NE

		- 80 komada 10cmx4m i - 80 komada 12cmx4m, mesečno, a izdaje se za period od tri meseca				
143	Trbušni elastični pojas sa otvorom za stomu	Osigurano lice sa izvedenom privremenom ili stalnom stomom kod koga postoji jako oslabljena muskulatura trbušnog zida (Z93)	- izabrani lekar uz mišljenje spec. hirurgije	12 meseci	NE	NE
101	Stalni - Foli (Foley) urin kateter sa urin kesama sa ispustom	Osigurano lice, kod stanja: - inkontinencije urina ili - retencije urina koja se ne može hirurški rešiti dobija za period od 3 meseca: 2 stalna urin katetera od silikona sa 30 urin kesa sa ispustom, ili mesečno 3 urin katetera od lateksa sa 10 urin kesa sa ispustom, a izdaje se za period od tri meseca	- izabrani lekar uz mišljenje spec. urologije	-	NE	NE
144	Urin kateter za jednokratnu upotrebu (bez urin kesa)	Osigurano lice kod stanja: - neurogene retencije zbog povrede kičme - ortotopične bešike koje je obučeno da samo sebi aplikuje kateter dobija mesečno do 60 PVC katetera sem u slučaju pojave urinarnih infekcija, kada dobija do 60 lumbrifikovanih urin katetera, a izdaje se za period od tri meseca	- izabrani lekar uz mišljenje spec. urologije	-	NE	NE
145	Urinarni kondom sa urin kesama sa ispustom	Osigurano lice muškog pola sa: inkontinencijom urina koja se ne može hirurški rešiti dobija mesečno 30 urinarnih kondoma i 15 urin kesa sa ispustom, a izdaje se za period od 3 meseca	- izabrani lekar uz mišljenje spec. urologije	-	NE	NE
102	Pelene	Osigurano lice sa smetnjama u razvoju bez obzira na godine života, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva ili bešike, u količini do 60 kom. mesečno, a izdaje se za period od tri meseca. Osigurano lice uzrasta od 3 do 18 godina života, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva ili bešike, u količini do 60 kom. mesečno, a izdaje se za period od 3 meseca. Osigurano lice starije od 18 godina života sa paraplegijom, kvadriplegijom, mišićnom distrofijom, multiplom sklerozom, cerebralnom paralizom ili sekvellama dečije paralize, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva i bešike, do 60 kom. mesečno, a izdaje se za period od 3 meseca. Osigurano lice obolelo od retke bolesti, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva i/ili bešike u količini do 60 kom. mesečno, a izdaje se za period od 3 meseca.	Za prvo propisivanje: - za osigurano lice sa smetnjama u razvoju i osigurano lice od 3-18 godina života, izabrani lekar uz mišljenje lekara spec. neurologije i spec. urologije, - za osigurano lice starije od 18 godina i osigurano lice obolelo od retke bolesti izabrani lekar uz mišljenje lekara spec. neurologije, spec. fizikalne medicine i spec. urologije, - lekarska komisija - overa filijale Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	-	NE	NE
212	Ulošci za inkontinenciju	Osigurano lice sa smetnjama u razvoju bez obzira na godine života, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva ili bešike, u količini do 60 kom. mesečno, a izdaje se za period od tri meseca. Osigurano lice uzrasta od 3 do 18 godina života,	Za prvo propisivanje: - za osigurano lice sa smetnjama u razvoju i osigurano lice od 3-18 godina života, izabrani lekar uz mišljenje lekara spec. neurologije i spec. urologije,	-	NE	NE

		koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva ili bešike, u količini do 60 kom. mesečno, a izdaje se za period od 3 meseca. Osigurano lice starije od 18 godina života sa paraplegijom, kvadriplegijom, mišićnom distrofijom, multiplom sklerozom, cerebralnom paralizom ili sekvelama dečije paralize, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva i bešike, do 60 kom. mesečno, a izdaje se za period od 3 meseca. Osigurano lice obolelo od retke bolesti, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva i/ili bešike u količini do 60 kom. mesečno, a izdaje se za period od 3 meseca.	- za osigurano lice starije od 18 godina i osigurano lice obolelo od retke bolesti izabrani lekar uz mišljenje lekara spec. neurologije, spec. fizikalne medicine i spec. urologije, - lekarska komisija - overa filijale Za naredna propisivanja: - izabrani lekar			
214	Hipodermalna igla	Osigurano lice obolelo od Epidermolysis bullosa dystrophica Q 81.2 u količini do 400 komada mesečno, a izdaje se za period od tri meseca	- izabrani lekar uz mišljenje lekara spec. dermatovenerologije u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite	-	NE	NE
146	Pen špric	Osigurano lice obolelo od - <i>D. Mellitus</i> , koje se leči insulinom propisanim u obliku karpula	- izabrani lekar uz mišljenje lekara spec. pedijatrije ili spec. interne medicine	-	NE	NE
147	Igle za pen špric	Osigurano lice obolelo od <i>D. Mellitus</i> uzrasta do 18 godina života koje koristi insulin propisan u obliku karpula za pen špric ili karpula sa dozerom u količini od 30 do 150 kom. mesečno, prema broju propisanih dnevnih doza insulina, a izdaje se za period od tri meseca. Osigurano lice starije od 18 godina života obolelo od <i>D. Mellitus</i> koje koristi insulin propisan u obliku karpula za pen špric ili karpula sa dozerom prema broju dnevnih doza insulina: 1 i 2 doze - 30 kom. mesečno 3, 4 i više doza - 60 kom. mesečno, a izdaje se za period od tri meseca. Osigurano lice do 18 godina života sa nedostatkom hormona rasta u količini do 30 komada mesečno, a izdaje se za period od tri meseca	- izabrani lekar	-	NE	NE
148	Urin test traka za okularno očitavanje šećera i acetona u urinu	Osigurano lice uzrasta do 18 godina života obolelo od <i>D. Mellitus</i> 50 komada za period od 3 meseca nezavisno od broja propisanih dnevnih doza insulina. Osigurano lice starije od 18 godina života obolelo od <i>D. Mellitus</i> na intenziviranoj konvencionalnoj insulinskoj terapiji (4 ili više dnevnih doza insulina) ili na terapiji insulinskom pumpom 50 komada za period od 6 meseci.	- izabrani lekar	-	NE	NE
149	Aparat za samokontrolu nivoa šećera u krvi	Osigurano lice obolelo od <i>D. Mellitus</i> : - koje se leči insulinom ili je na terapiji insulinskom pumpom nezavisno od godina života i broja	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje lekara spec. pedijatrije ili spec. interne medicine	-	NE	NE

		dnevnih doza insulina; - trudnica (bez obzira na godine života) nezavisno od broja dnevnih doza insulina; - osigurano lice obolelo od D. Mellitus uzrasta do 18 godina života koje je bez insulinske terapije (retke forme Moddy ili tip II).	- lekarska komisija - overa filijale Za naredna propisivanja: - izabrani lekar			
216	Aparat za samokontrolu nivoa šećera u krvi sa govornim softverom	Slepo ili slabovido osigurano lice obolelo od D. <i>Mellitus</i> : - koje se leči insulinom ili je na terapiji insulinskom pumpom nezavisno od godina života i broja dnevnih doza insulina; - trudnica (bez obzira na godine života) nezavisno od broja dnevnih doza insulina; - osigurano lice obolelo od D. Mellitus uzrasta do 18 godina života koje je bez insulinske terapije (retke forme Moddy ili tip II).	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje lekara spec. pedijatrije ili spec. interne medicine - lekarska komisija - overa filijale Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	-	NE	NE
150	Test trake za aparat (sa ili bez lanceta)	Osigurano lice obolelo od D. Mellitus koje se leči injekcijama insulina ili insulinskom pumpom uzrasta do 18 godina života: - do 4 doze insulina dnevno 100 test traka mesečno i do 100 lanceta ili do 20 umetaka za automatsku lancetu (lancetar) mesečno, a izdaje se za period od tri meseca; - 4 i više doza insulina dnevno ili na insulinskoj pumpi 150 traka mesečno i do 150 lanceta ili do 30 umetaka za automatsku lancetu (lancetar) mesečno, a izdaje se za period od tri meseca. Osigurano lice obolelo od D. Mellitus uzrasta do 18 godina života koje je bez insulinske terapije (retke forme Moddy ili tip II) 50 test traka mesečno Trudnice na insulinskoj terapiji bez obzira na broj doza insulina 150 test traka mesečno i do 150 lanceta ili do 30 umetaka za automatsku lancetu (lancetar) mesečno, a izdaje se za period od tri meseca. Osigurano lice obolelo od D. Mellitus koje se leči injekcijama insulina ili insulinskom pumpom uzrasta preko 18 godina života: - do 4 doze insulina 50 traka za period od 3 meseca, - 4 i više doza insulina ili na insulinskoj pumpi 100 traka mesečno, a izdaje se za period od tri meseca.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje lekara spec. pedijatrije ili spec. interne medicine - overa filijale Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje lekara spec. pedijatrije ili spec. interne medicine.	-	NE	NE
217	Test trake za aparat (sa ili bez lanceta) za merenje nivoa šećera u krvi sa govornim softverom	Slepo ili slabovido osigurano lice obolelo od D. <i>Mellitus</i> koje se leči injekcijama insulina ili insulinskom pumpom uzrasta do 18 godina života: - do 4 doze insulina dnevno 100 test traka mesečno i do 100 lanceta ili do 20 umetaka za automatsku lancetu (lancetar) mesečno, a izdaje	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje lekara spec. pedijatrije ili spec. interne medicine - lekarska komisija - overa filijale Za naredna propisivanja:	-	NE	NE

		se za period od tri meseca; - 4 i više doza insulina dnevno ili na insulinskoj pumpi 150 test traka mesečno i do 150 lanceta ili do 30 umetaka za automatsku lancetu (lancetar) mesečno, a izdaje se za period od tri meseca; Slepo ili slabovido osigurano lice obolelo od D. Mellitus uzrasta do 18 godina života koje je bez insulinske terapije (retke forme Moddy ili tip II) 50 test traka mesečno Trudnice na insulinskoj terapiji bez obzira na broj doza insulina 150 test traka mesečno i do 150 lanceta ili do 30 umetaka za automatsku lancetu (lancetar) mesečno, a izdaje se za period od tri meseca. Slepo ili slabovido osigurano lice obolelo od D. Mellitus koje se leči injekcijama insulina ili insulinskom pumpom uzrasta preko 18 godina života: - do 4 doze insulina 50 traka za period od 3 meseca; - 4 i više doza insulina ili na insulinskoj pumpi 100 traka mesečno, a izdaje se za period od tri meseca	- izabrani lekar uz mišljenje lekara spec. pedijatrije ili spec. interne medicine.			
		Osigurano lice obolelo od D. Mellitus tip I lečenog intenziviranom konvencionalnom terapijom insulinom (4 i više doza), koje ima nezadovoljavajuću glikoregulaciju u periodu od 12 meseci (priložena tri nalaza glikoziliranog hemoglobina - HbA1c koji mora biti veći ili jednak 8,5%), uz medicinsku dokumentaciju o kretanju glikemije o čemu osigurano lice vodi dnevnik, ako postoje uslovi za dugotrajnu bezbednu primenu ovog vida insulinske terapije.	Za prvo propisivanje: lekar specijalista interne medicine - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za odrasle i trudnice), uz propisanu medicinsku dokumentaciju; - lekar specijalista pedijatrije - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za	-		
104	Spoljna portabilna insulinska pumpa	Osigurano lice obolelo od D. Mellitus tip I lečenog intenziviranom konvencionalnom terapijom insulinom (4 i više doza), koje ima nezadovoljavajuću glikoregulaciju u periodu od 12 meseci (priložena tri nalaza glikoziliranog hemoglobina - HbA1c koji mora biti veći ili jednak 7,5%) i uz postojanje incipijentne dijabetesne nefropatije (priložen nalaz UEA 30 do 300 mg/24h) ili manifestne nefropatije (priložen nalaz UEA veći od 300 mg/24h), uz medicinsku dokumentaciju o kretanju glikemije o čemu osigurano lice vodi dnevnik, ako postoje uslovi za dugotrajnu bezbednu primenu ovog vida insulinske terapije.	osigurano lice do 18 godina života), uz propisanu medicinsku dokumentaciju; - mišljenje stručne komisije; - lekarska komisija; - overa filijale uz revers; - provera pravilnog korišćenja u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa gde je terapija insulinskom pumpom propisana i gde se započinje primena ove vrste terapije. Za propisivanje novog pomagala, uz dokaz da ranije dodeljeno pomagalo nije upotrebljivo: - lekar specijalista interne medicine - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za odrasle i trudnice); - lekar specijalista pedijatrije - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za osigurano lice do 18 godina);	-	DA	NE
		Osigurano lice ženskog pola, obolelo od D. Mellitus tip I lečeno intenziviranom konvencionalnom terapijom insulinom, koje ima lošu glikoregulaciju u periodu od šest meseci, uz		-		

		dva priložena nalaza glikoziliranog hemoglobina (HbA1s) koji mora biti veći ili jednak 7%, u prekonceptijskom periodu i za vreme trudnoće, uz priložen nalaz spec. ginekologije, ako postoje uslovi za dugotrajnu bezbednu primenu ovog vida insulinske terapije Osigurano lice do 18 god. života na intenziviranoj terapiji insulinom, koje ima nezadovoljavajuću glikoregulaciju u periodu od 12 meseci uz najmanje priložena tri nalaza glikoziliranog hemoglobina (Hb A1s) veći ili jednak 7,5% iz zdravstvene ustanove koja propisuje i izdaje medicinsko-tehničko pomagalo, teško kontrolisanu šećernu bolest (brittle diabetes) ili ponavljajuće ketoacidoze	- mišljenje stručne komisije o neophodnosti nastavka primene ovog vida insulinske terapije; - overa filijale uz revers.			
152	Potrošni materijal za spoljnu portabilnu insulinsku pumpu	Osigurano lice koje koristi spoljnu insulinsku portabilnu pumpu ima pravo i na: - katetere 10 kom. mesečno - špriceve 10 kom. mesečno Potrošni materijal izdaje se na šestomesečnom nivou	Za prvo propisivanje: - lekar spec. interne medicine - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za odrasle i trudnice) ili lekar spec. pedijatrije - endokrinolog (za osigurano lice do 18 godina života) zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa, - lekarska komisija - overa filijale Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje lekara spec. interne medicine - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za odrasle i trudnice) ili lekara spec. pedijatrije - endokrinologa (za osigurano lice do 18 godina) zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa	-	NE	NE

4. Očna pomagala

Šifra	Naziv pomagala	Indikacije	Propisivanje	Rok trajanja najmanje u mesecima		Obaveza vraćanja pomagala	Doplata
				I grupa do 18g	II grupa preko 18 g		
1	2	3	4	5		6	7
105	Ram za naočare	Dobija ih osigurano lice uz odgovarajuća stakla za korekciju poremećaja vida	- lekar spec. oftalmologije uz odgovarajuća stakla za korekciju vida	24	60	NE	DA
154	Plastična stakla za korekciju vida (organska)	Osigurano lice do kraja redovnog školovanja, a najkasnije do 26 godina života, kod koga postoji poremećaj vida koji obuhvata kratkovidost (<i>Myopia</i> H 52.1), dalekovidost	- lekar spec. oftalmologije - overa filijale	do kraja redovnog školovanja a najkasnije do	-	NE	DA

		(<i>Hypermetropia</i> H 52.0), astigmatizam (<i>Astigmatismus</i> H 52.2) bez obzira na dioptriju na jednom ili oba oka		26 godina: 24 meseca			
		Osigurano lice starije od 18 godina kod koga postoji poremećaj vida, koji obuhvata kratkovidost (<i>Myopia</i> H 52.1), dalekovidost (<i>Hypermetropia</i> H 52.0), astigmatizam (<i>Astigmatismus</i> H 52.2) sa dioptrijom na jednom oku većom od $\pm 5,0$ D ili sa dioptrijom na oba oka većom od $\pm 2,0$ D, ili ako ima samo jedno oko a dioptriya veća od $\pm 2,0$ D		-	preko 18 godina. 60 meseci		
		Osigurano lice starije od 65 godina kod koga osim poremećaja vida postoji staračka dalekovidost (<i>Presbyopia</i> H 52.4) sa dioptrijom na jednom oku većom od $\pm 5,0$ D ili sa dioptrijom na oba oka većom od $\pm 2,0$ D		-	preko 65 godina 60 meseci		
155	Lentikularna stakla	Osigurano lice kod koga postoji: - poremećaj vida kratkovidost (<i>Myopia</i> H 52.1) ili dalekovidost (<i>Hypermetropia</i> H 52.0) sa dioptrijom većom od $\pm 8,0$ D	- lekar spec. oftalmologije - overa filijale	24	60	NE	DA
156	Prizma - folija	- dobija ih osigurano lice pre i posle operacije razrokosti, kod koga postoji poremećaj lokomotorne ravnoteže radi neutralisanja duplih slika	- lekar spec. oftalmologije zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa -overa filijale	24	24	NE	NE
106	Teleskopske naočare - naočare sa specijalnim sistemom sočiva	Osigurano lice kod koga postoji: - najbolja korigovana vidna oštrina od 0.3 ili manje (na Snellen-ovom optotipu) (<i>Amblyopia bilateralis</i> H 54.2) uz: školovanje ili za potrebe zanimanja po osnovu koga je zdravstveno osigurano	- lekar spec. oftalmologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale	48	48	NE	NE
107	Tvrda kontaktna sočiva	Dobija ih osigurano lice starije od 16 godina kod oboljenja: - <i>Keratoconus</i> (H 18.6) ukoliko se kontaktnim sočivima postiže oštrina vida preko 0,3 D - <i>Aphakia monocularis</i> (H 27.0) - <i>Aphakia Billateralis</i> (H 27.0) - <i>Astigmatismus irregularis</i> (H 52.2) veći od 2 cilindra - <i>Anizometropia</i> (H 52.3) kada je razlika veća od 3,0D - <i>Hypermetropia</i> (H 52.0) - <i>Myopia</i> (H 52.1) kada je dioptriya veća od $\pm 5,0$ D, a oštrina vida bar za 0,2 D veća nego sa naočarima	- lekar spec. oftalmologije - lekarska komisija - overa filijale	stariji od 16 god. 24 meseca		NE	DA
157	Gaspermeabilna (gaspropustljiva) kontaktna sočiva	Dobija ih osigurano lice starije od 3 godine kod oboljenja: - <i>Aphakia monocularis</i> (H 27.0) - <i>Astigmatismus irregularis</i> (H 52.2) veći od 2 cilindra - <i>Anizometropia</i> (H 52.3) kada je razlika veća od 3,0D - <i>Myopia</i> (H 52.1) kada je dioptriya veća ili jednaka $\pm 6,0$ D, a oštrina vida bar za 2 reda na Snellen-ovom optotipu veća nego sa naočarima - <i>Hypermetropia</i> (H 52.0) kada je dioptriya veća ili jednaka $\pm 6,0$ D	- lekar spec. oftalmologije - lekarska komisija - overa filijale	uzrast od 3 god. do 16 god. 12 meseci	stariji od 16 god. 24 meseca	NE	DA
158	Meka kontaktna sočiva	Osigurano lice do 16 godina kod oboljenja: - <i>Aphakia monocularis</i> (H 27.0) - <i>Astigmatismus irregularis</i> (H 52.2) veći od 2 cilindra - <i>Anizometropia</i> (H 52.3) kada je razlika veća od 3,0 D - <i>Hypermetropia</i> (H 52.0) - <i>Myopia</i> (H 52.1) kada je dioptriya veća ili jednaka $\pm 6,0$ D, a oštrina vida bar za 2	- lekar spec. oftalmologije - lekarska komisija - overa filijale	uzrast do 3 godine: 6 meseci uzrast do 16	-	NE	DA

		reda na Snellen-ovom optotipu veća nego sa naočarima - <i>Aniridia</i> (Q 13.1) - <i>Albinismus ocularis</i> (E 70.3)		godina: 12 meseci			
159	Terapeutska kontaktna sočiva	Osigurano lice kod oboljenja: - bulozna keratopatija (H18.1) - recidivantna erozija rožnjače (H18.8) - trofični ulkus rožnjače (H16.0) - lagofthalmus (H02.2) - kauzome (povrede) rožnjače	- lekar spec. oftalmologije - lekarska komisija - overa filijale	dok traje terapija	NE	DA	
108	Puna (potpuna) očna proteza	Dobija je osigurano lice kome nedostaje očna jabučica (<i>Anoftalmus</i> Q 11.1 i Z90.0)	Za prvo propisivanje: - lekar spec. oftalmologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale Za naredna propisivanja: - lekar spec. oftalmologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - overa filijale	12	48	NE	NE
160	Ljuspasta očna proteza	Dobija je osigurano lice u slučaju delimičnog nedostatka očne jabučice ili atrofije očne jabučice	Za prvo propisivanje: - lekar spec. oftalmologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale Za naredna propisivanja: - lekar spec. oftalmologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - overa filijale	12	48	NE	NE
161	Privremena, prva proteza za formiranje očne duplje	Dobija je osigurano lice posle hirurške intervencije enukleacije očne jabučice u fazi pripreme očne duplje za stavljanje stalne proteze	- lekar spec. oftalmologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale	do 3 meseca	NE	NE	
Tiflotehnička pomagala							
109	Brajeva pisaća mašina	Za slepa osigurana lica: - obučena za korišćenje Brajevog pisma, ukoliko im se ovo pravo ne obezbeđuje propisima iz PIO osiguranja	Za prvo propisivanje: - lekar spec. oftalmologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers Za ostala propisivanja: - lekar spec. oftalmologije - overa filijale uz revers	15 godina	DA	DA	

162	Reproduktor	Slepo osigurano lice (<i>Amaurosis bilateralis</i> H 54.0) član biblioteke ili slepo dete na školovanju, ukoliko im se ovo pravo ne obezbeđuje po propisima iz PIO osiguranja	Za prvo propisivanje: - lekar spec. oftalmologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers Za ostala propisivanja: - lekar spec. oftalmologije - overa filijale uz revers	10 godina	DA	DA
163	Brajev sat za slepe džepni	Džepni sat dobija slepo osigurano lice u slučaju nedostatka ili oduzetosti jedne ruke	Za prvo propisivanje: - lekar spec. oftalmologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers Za ostala propisivanja: - lekar spec. oftalmologije - overa filijale uz revers	7 godina	DA	DA
182	Brajev sat za slepe ručni	Slepo osigurano lice koje nije dobilo džepni, dobija ručni sat	Za prvo propisivanje: - lekar spec. oftalmologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers Za ostala propisivanja: - lekar spec. oftalmologije - overa filijale uz revers	7 godina	DA	DA
164	Naočare sa tamnim staklima od plastične mase	Dobija ih osigurano lice koje je slepo (<i>Amaurosis bilateralis</i> H 54.0)	- lekar spec. oftalmologije - overa filijale	3 godine	NE	DA
165	Beli štap za slepe	Dobija osigurano lice koje je slepo (<i>Amaurosis bilateralis</i> H 54.0)	- lekar spec. oftalmologije - overa filijale	2 godine	NE	DA
183	Ultrazvučni štap	Dobija osigurano lice koje je slepo i gluvo	Za prvo propisivanje: - lekar spec. oftalmologije uz mišljenje spec. ORL - lekarska komisija - overa filijale Za ostala propisivanja: - lekar spec. oftalmologije uz mišljenje spec. ORL - lekarska komisija - overa filijale	3 godine	NE	DA
189	Govorni softver za srpski jezik za slepa lica	Slepo osigurano lice: - učenik - počev od V razreda osnovne škole, - student. - zaposleni, kome posedovanje softvera može pomoći oko konkretnog radnog angažovanja.	- lekar spec. oftalmologije uz odgovarajuće potvrde organizacije Saveza slepih Srbije - overa filijale	5 godina	NE	DA

5. Slušna pomagala

Šifra	Naziv pomagala	Indikacije	Propisivanje	Rok trajanja najmanje u mesecima		Obaveza vraćanja pomagala	Doplata
				I grupa do 18 g.	II grupa preko 18 g.		
1	2	3	4	5		6	7
167	Slušni aparat ugrađen u naočare za koštanu sprovodljivost	Osigurano lice uzrasta do 18 godina: - sa trajnim gubitkom sluha preko 40 dB koje obuhvata najmanje dve ispitivane frekvencije govornog područja 1000-4000 Hz Osigurano lice starije od 18 godina: - sa trajnim obostranim gubitkom sluha preko 40 dB koje obuhvata najmanje dve ispitivane frekvencije govornog područja 1000-4000 Hz i to ako je aparat neophodan za obavljanje poslova zanimanja po osnovu koga je zdravstveno osigurano - sa obostranim trajnim gubitkom sluha preko 60 dB koje obuhvata najmanje dve ispitivane frekvencije govornog područja 1000-4000 Hz	- lekar spec. ORL ili subspec. audiologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	24	84	DA	DA
186	Slušni aparat ugrađen na rajf za koštanu sprovodljivost	Osigurano lice uzrasta do 18 godina: - sa trajnim gubitkom sluha preko 40 dB koje obuhvata najmanje dve ispitivane frekvencije govornog područja 1000-4000 Hz Osigurano lice starije od 18 godina: - sa trajnim obostranim gubitkom sluha preko 40 dB koje obuhvata govorno područje 1000-4000 Hz i to ako je aparat neophodan za obavljanje poslova zanimanja po osnovu koga je zdravstveno osigurano - sa obostranim trajnim gubitkom sluha preko 60 dB koje obuhvata najmanje dve ispitivane frekvencije govornog područja 1000-4000 Hz	- lekar spec. ORL ili subspec. audiologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	24	84	DA	DA
187	Individualni umetak (oliva) za ušni kanal	Osigurano lice kod koga anatomske uslovi onemogućavaju korišćenje standardnih umetaka za ušni kanal, za oštećenje sluha preko 70 DB	- lekar spec. ORL ili subspec. audiologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	24	84	NE	DA
185	Specijalne baterije za zaušni procesor	Osigurano lice sa ugrađenim kohlearnim implantom nakon šest nedelja od izvršene operacije, a dve nedelje po uključenju zaušnog procesora, ima pravo na - specijalne baterije, u količini utvrđenoj na mesečnom nivou, a izdaju se za period od tri meseca, ili - specijalne baterije - punjive (2 kom.), u količini utvrđenoj na godišnjem nivou, a izdaju se za period od godinu dana	- izabrani lekar uz otpusnu listu	-	-	NE	NE
213	Zaušni procesor	Osigurano lice sa ugrađenim kohlearnim implantom	- lekar specijalista ORL zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite - mišljenje stručne komisije za kohlearne implante - lekarska komisija, - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	7 godina		DA	NE

191	Zaušni slušni aparat (iza uha) - digitalni (sa najmanje 4 kanala nezavisnog pojačanja i minimalno 2 programa)	Osigurano lice uzrasta do 18 godina života i osigurano lice do kraja redovnog školovanja a najkasnije do 26 godina života, sa obostranim trajnim gubitkom sluha koji je na jednom uhu veći od 40dB, koji obuhvata najmanje dve ispitivane frekvencije govornog područja od 1000-4000Hz, ima pravo na dva slušna aparata ako se na taj način omogućava uspešna rehabilitacija sluha i razvoj govora (za svako uho poseban). Izuzetno, osigurano lice uzrasta do 18 godina života i osigurano lice do kraja redovnog školovanja a najkasnije do 26 godina života sa ugrađenim kohlearnim implantom ima pravo na jedan slušni aparat.	- lekar spec. ORL ili subspec. audiologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	24	-	NE	DA
192	Zaušni slušni aparat (iza uha) - bazni digitalni za lica starija od 18 godina (sa najmanje 2 kanala nezavisnog pojačanja)	Osigurana lica starija od 18 godina: - sa trajnim obostranim gubitkom sluha preko 40 dB koje obuhvata najmanje dve ispitivane frekvencije govornog područja 1000-4000 Hz i to ako je aparat neophodan za obavljanje poslova zanimanja po osnovu koga je zdravstveno osigurano - sa obostranim trajnim gubitkom sluha preko 65 dB koje obuhvata najmanje dve ispitivane frekvencije govornog područja 1000-4000 Hz, a testiranjem je utvrđeno da se korišćenjem aparata omogućava slušno-govorna komunikacija (pod testiranjem se podrazumeva probno korišćenje odgovarajućeg tipa slušnog aparata u roku od najmanje 15 dana koje se obavlja kod izabranog dobavljača a od strane osiguranog lica, sa tri testiranja i usklađivanje aparata) uz mišljenje lekara specijaliste ORL ili subspecijaliste audiologije	- lekar spec. ORL ili subspec. audiologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	-	84	NE	DA
				-	84		

6. Pomagalo za omogućavanje glasa i govora

Šifra	Naziv pomagala	Indikacije	Propisivanje	Rok trajanja najmanje u mesecima	Obaveza vraćanja pomagala	Doplata
1	2	3	4	5	6	7
111	Elektrolarings - aparat za omogućavanje glasa i govora (sa dve baterije i punjačem za baterije)	- trajni gubitak sposobnosti glasa i moći govora laringektomisane osobe, ako učenjem ezofagealnog govora nije moguće sporazumevanje, a testiranjem je utvrđeno da se korišćenjem aparata omogućava sporazumevanje	Za prvo propisivanje: - lekar spec. ORL uz otpusnu listu i mišljenje subspec. ORL fonijatra - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti Za ostala propisivanja: - lekar spec. ORL uz otpusnu listu i mišljenje subspec. ORL fonijatra - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti Baterije: izabrani lekar na osnovu otpusne liste	Rok za aparat i punjač za baterije: 10 godina Rok za baterije (2 kom.): 2 godine	DA	NE
218	Ovlaživač vazduha - izmenjivač vlažnosti i toplote	Osigurano lice kod koga je izvršena totalna laringektomije, sa traheostomom	Izabrani lekar na osnovu otpusne liste sa izvršene hirurške intervencije i mišljenja lekara spec. ORL	12 meseci	NE	DA
219	Dodatak za tuširanje	Osigurano lice kod koga je izvršena totalna laringektomije, sa traheostomom	Izabrani lekar na osnovu otpusne liste sa izvršene hirurške intervencije i mišljenja lekara spec. ORL	12 meseci	NE	DA

225	Adheziv	Osigurano lice kod koga je izvršena totalna laringektomije, sa traheostomom I koje je ostvarilo pravo na ovlaživač vazduha - izmenjivač vlažnosti i toplote ili dodatak za tuširanje	Izabrani lekar na osnovu otpusne liste sa izvršene hirurške intervencije i mišljenja lekara spec. ORL	12 meseci	NE	DA
-----	---------	--	---	-----------	----	----

7. Stomatološke nadoknade

Šifra	Naziv pomagala	Indikacije	Propisivanje	Rok trajanja najmanje u mesecima	Obaveza vraćanja pomagala	Doplata
1	2	3	4	5	6	7
Mobilne (pokretne) zubne nadoknade za gornju i donju vilicu						
112	Parcijalna akrilatna proteza sa bazom do 10 zuba	Osigurano lice starije od 65 godina kod koga postoji: - delimičan nedostatak zuba, u gornjoj ili donjoj vilici - skraćeni ili prekinut zubni niz	- izabrani stomatolog ili spec. stomatološke protetike - overa filijale - provera funkcionalnosti	60 meseci	NE	DA
168	Parcijalna akrilatna proteza sa bazom preko 10 zuba	Osigurano lice starije od 65 godina kod koga postoji: - delimičan nedostatak zuba, u gornjoj ili donjoj vilici - skraćeni ili prekinut zubni niz	- izabrani stomatolog ili spec. stomatološke protetike - overa filijale - provera funkcionalnosti	60 meseci	NE	DA
169	Totalna proteza za gornju vilicu	Osigurano lice starije od 65 godina kod koga postoji: - potpuni nedostatak zuba u gornjoj vilici	- izabrani stomatolog ili spec. stomatološke protetike - overa filijale - provera funkcionalnosti	60 meseci	NE	DA
170	Totalna proteza za donju vilicu	Osigurano lice starije od 65 godina kod koga postoji: - potpuni nedostatak zuba u donjoj vilici	- izabrani stomatolog ili spec. stomatološke protetike - overa filijale - provera funkcionalnosti	60 meseci	NE	DA
113	Aktivni pokretni ortodontski aparat	Osigurano lice uzrasta do navršenih 18 godina života, odnosno do kraja propisanog srednjoškolskog obrazovanja kod koga postoji: - nepravilnost vilice zubnih lukova i zuba	- lekar spec. ortopedije vilica - overa filijale - provera funkcionalnosti	12 meseci	NE	NE
171	Funkcionalni ortodontski aparat	Osigurano lice uzrasta do navršenih 18 godina života, odnosno do kraja propisanog srednjoškolskog obrazovanja kod koga postoji: - nepravilan zagrižaj u sagitalnom,	- lekar spec. ortopedije vilica - overa filijale - provera funkcionalnosti	12 meseci	NE	NE

		transverzalnom i vertikalnom pravcu					
194	Vestibularna ploča	Osigurano lice uzrasta do 12 godina kod koga postoje: - nepravilan zagrižaj sagitalnog i vertikalnog pravca	- lekar spec. ortopedije vilica - overa filijale - provera funkcionalnosti	12 meseci		NE	NE
195	Delerova maska	Osigurano lice uzrasta do 12 godina kod koga postoje; - nepravilan zagrižaj sagitalnog i vertikalnog pravca	- lekar spec. ortopedije vilica u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa - overa filijale - provera funkcionalnosti	trajno		NE	NE
Stomatološke nadoknade kod urođenih ili stečenih anomalija orofacijalnog sistema							
196	Fiksni ortodontski aparat u okviru preoperativnog i postoperativnog tretmana kod osoba sa urođenim i teže stečenim deformacijama lica i vilica	Osigurano lice uzrasta od 12 do 26 godina kod koga postoje: - urođeni i teški stečeni deformiteti lica i vilica	- lekar spec. ortopedije vilica u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa uz mišljenje spec. maksilofacijalne hirurgije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - overa filijale - provera funkcionalnosti	trajno		NE	NE
197	Fiksni ortodontski aparat u okviru preoperativnog i postoperativnog tretmana sa operisanim rasepima usne, alveolarnog grebena i nepca	Osigurano lice uzrasta od 12 do 26 godina: - sa operisanim rasepima usne, alveolarnog grebena i nepca	- lekar spec. ortopedije vilica u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa uz mišljenje spec. maksilofacijalne hirurgije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - overa filijale - provera funkcionalnosti	trajno		NE	NE
114	Totalna proteza za gornju vilicu	Osigurano lice kod koga postoji: - urođeni nedostatak svih zuba (<i>Anodontia generalisata</i> K 00,0)	- lekar spec. ortopedije vilica ili spec. stomatološke protetike u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa - overa filijale - provera funkcionalnosti	Za uzrast do navršenih 18 god. života, odnosno do kraja propisanog srednjoškolskog obrazovanja: 12 meseci	Za uzrast preko 18 god. odnosno posle završetka srednjoškolskog obrazovanja: 60 meseci	NE	DA (osim za uzrast do 18 godina života)
172	Totalna proteza za donju vilicu	Osigurano lice kod koga postoji: - urođeni nedostatak svih zuba (<i>Anodontia generalisata</i> K 00.0)	- lekar spec. ortopedije vilica ili spec. stomatološke protetike u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa - overa filijale - provera funkcionalnosti	Za uzrast do navršenih 18 god. života, odnosno do kraja propisanog srednjoškolskog obrazovanja: 12 meseci	Za uzrast preko 18 god. odnosno posle završetka srednjoškolskog obrazovanja: 60 meseci	NE	DA (osim za uzrast do 18 godina života)
173	Parcijalna akrilatna proteza	Osigurano lice kod koga postoji: - parcijalni nedostatak zuba (<i>Anodontia partialis</i> K 0.00) - parcijalni nedostatak zuba (<i>Hypodontia postraumatica et. St. Post cystectomiam</i> K09.0) kod dece do 18 godine	- izabrani stomatolog ili lekar spec. ortopedije vilica ili spec. stomatološke protetike - overa filijale - provera funkcionalnosti	Za uzrast do navršenih 18 god. života, odnosno do kraja propisanog srednjoškolskog obrazovanja: 12 meseci	Za uzrast preko 18 god. odnosno posle završetka srednjoškolskog obrazovanja: 60 meseci	NE	DA (osim za uzrast do 18 godina života)

174	Stimulator	Osigurano lice uzrasta od 0-12 meseci kod koga postoji - rascep usne i alveolarnog nastavka. Koriste se od 5-og dana od rođenja, najkasnije do 12 meseci tj. do definitivnog hirurškog zbrinjavanja (operacija se vrši u 3 ili 4 faze)	- lekar spec. ortopedije vilica u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa - overa filijale - provera funkcionalnosti	do mesec dana	NE	NE
175	Obturator proteze za urođene anomalije	Osigurano lice kod koga postoji: - rascep zubnog nastavka	- lekar spec. stomatološke protetike u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa - overa filijale - provera funkcionalnosti	48 meseci	NE	NE
176	Privremena obturator proteza	Osigurano lice kod koga postoji: - oro-antralni defekt nakon resekcije tumora i u fazi radio (zračne) terapije	- lekar spec. stomatološke protetike u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa - overa filijale - provera funkcionalnosti	6 meseci	NE	DA (osim za uzrast do 18 godina života)
177	Definitivna obturator proteza	Osigurano lice kod koga postoji: - oro-antralni defekt 4-6 meseci po završenoj radio (zračnoj) terapiji	- lekar spec. stomatološke protetike u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa - overa filijale - provera funkcionalnosti	48 meseci	NE	DA (osim za uzrast do 18 godina života)

ŠIFARNIK POMAGALA

1. Protetička sredstva (proteze)

Tabela 2

Šifra	Naziv pomagala	Šifra dela ili pomagala	Tehnički elementi	
			Delovi	Standard
1	2	3	4.1	4.2
Proteze za gornje ekstremitete				
001	Estetska proteza šake	00150	estetska rukavica	individualna izrada-plastika
		00121	punjenje	plastika
		00130	insert	metal
002		00211	ležište	plastika

	Podlakatna (transradijalna) estetska proteza (pasivna)	00220	podlakatni estetski deo	plastika/metal
		00233	estetska šaka	plastika/metal
		00240	estetska rukavica	plastika
		00251	suspenzija	metal/plastika/tkanina
003	Podlakatna (transradijalna) egzoskeletna mehanička proteza sa ugrađenom šakom (radna - funkcionalna proteza)	00310	ležište dvostrukog zida	plastika
		00320	podlakatni deo	plastika/metal
		00330	mehanički zglob klizni (rotor)	metal/plastika
		00340	mehanička šaka	metal/plastika
		00351	suspenzija	metal/plastika/tkanina
		00360	estetska rukavica	plastika
004	Podlakatna (transradijalna) mioelektrična proteza	00411	ležište	plastika
		00420	elektrode	metal
		00430	kabl elektrode	metal/plastika
		00440	mioelektrična šaka	metal/plastika
		00450	estetska rukavica	plastika
		00460	baterija	Ni-Cd
		00470	punjač baterija	serijski proizvod
		00480	lulica	plastika
005	Nadlakatna (transhumeralna) estetska proteza	00511	ležište	plastika
		00520	nadlakatni deo	plastika/metal
		00530	podlakatni deo	plastika/metal
		00541	estetska šaka	plastika/metal
		00550	estetska rukavica	plastika
		00560	suspenzija	koža/plastika/tkanina
006	Nadlakatna (transhumeralna) egzoskeletna - mehanička proteza s mehaničkim zglobom (radna - funkcionalna)	00611	ležište	plastika
		00620	nadlakatni deo	plastika/metal

		00630	lakatni zglob sa kočnicom	plastika/metal
		00640	podlakatni deo	plastika/metal
		00650	rotor	plastika
		00660	mehanička radna šaka	metal/plastika
		00670	suspenzija	plastika/koža/tkanina
		00680	estetska rukavica	plastika
007	Nadlakatna (transhumeralna) endoskeletna mehanička proteza sa spoljnim lakatnim zglobom (radna - funkcionalna)	00711	ležište	plastika
		00720	nadlakatni deo	plastika/metal
		00730	spoljni lakatni zglob sa kočnicom	plastika/metal
		00740	podlakatni deo	plastika/metal
		00750	rotor	metal
		00760	šaka mehanička (radna)	metal/plastika
		00770	suspenzija	metal/plastika/tkanina
		00780	estetska rukavica	plastika
008	Mehanoelektrična nadlakatna (transhumeralna) proteza (Hibridna)	00810	ležište	plastika
		00820	nadlakatni deo	plastika
		00830	lakat	metal/plastika
		00840	podlakatni deo	plastika/metal
		00850	mioelektrična šaka	metal/plastika
		00860	baterija	Ni-Cd
		00870	estetska rukavica	plastika
		00880	rotor	metal
		00890	suspenzija	metal/plastika/tkanina
		008A0	mikroprocesor	metal
		008B0	mikroprekidač	metal
009	Estetska proteza posle dezartikulacije ramena	00910	ležište	plastika

		00920	pasivni zglob ramena	plastika/metal
		00930	nadlakatni deo	plastika/metal
		00940	pasivni zglob lakta	plastika/metal
		00950	podlakatni deo	plastika/metal
		00964	estetska šaka	plastika/metal
		00970	suspenzija	plastika/metal/tkanina
		00980	estetska rukavica	plastika
010	Navlaka za patrljak (nadlakatna ili podlakatna)	01011	navlaka nadlakatna	pamuk
		01012	navlaka nadlakatna	vuna
		01013	navlaka nadlakatna	sintetika
		01021	navlaka podlakatna	pamuk
		01022	navlaka podlakatna	vuna
		01023	navlaka podlakatna	sintetika
011	Elastični zavoj	011	serijski proizvod	2 x 1
Održavanje proteza za gornje ekstremitete				
1. Popravka proteze za gornje ekstremitete po isteku garantnog roka				
P01	Korekcija ležišta proteze (plastika)	002; 003; 004; 005; 006; 007; 008; 009		
P02	Bandaža nadlakatne proteze	005; 006; 007; 008; 009		
P03	Bandaža podlakatne proteze	002; 003; 004		
P04	Opravka mehaničke šake	003; 006; 007		
P05	Opravka mioelektrične podlakatne proteze	004		
P06	Opravka mehanoelektrične nadlakatne proteze	008		
P07	Opravka nadlakatne mehaničke proteze	006; 007; 009		
2. Zamena dela proteze za gornje ekstremitete po isteku garantnog roka				
A01	Zamena plastičnog ležišta na nadlakatnoj protezi	00511; 00611; 00711; 00810; 00910		
A04	Zamena plastičnog ležišta na podlakatnoj protezi	00211; 00310; 00411		

A07	Zamena nadlaktatne suspenzije	00560; 00670; 00770; 00890; 00970		
A08	Zamena podlaktatne suspenzije	00251; 00351		
A09	Zamena lakatnog zgloba	00630; 00730; 00830; 00940		
A10	Zamena mehaničkog ručnog zgloba (rotor)	00330; 00650; 00750		
A11	Zamena estetske šake	00233; 00541 ;00964		
A12	Zamena radne šake (mehaničke)	00340; 00660; 00760		
A13	Zamena estetske rukavice	00150; 00240; 00360; 00450; 00550; 00680; 00780; 00870; 00980		
A14	Zamena mioelektrične šake	00440; 00850		
Proteze za donje ekstremitete				
012	Proteza posle delimične amputacije stopala - Sopartu i Lisfranku (Chopart, Lisfranc)	01220	privremeno ležište	plastika
		01210	ležište	plastika
		01221	stopalo	plastika/koža
		01222	ortopedska cipela po meri	2x1
013	Potkolena proteza posle amputacije stopala po Sajmu (Syme)	01310	privremeno ležište	plastika
		01321	ležište	plastika
		01330	umetak	tepefon
		01341	adapter	metal/drvo
		01352	protetsko stopalo	plastika
		01360	suspenzija	tkanina/koža
		01353	ortopedska cipela po meri	2x1
014	Potkolena (transtibijalna) egzoskeletna plastična proteza (funkcionalna)	01410	privremeno ležište	plastika
		01421	ležište	plastika
		01432	umetak	tepefon
		01450	potkoleni deo-maleol	drvo/plastika
		01472	protetsko stopalo	plastika

		01480	transtibijalna suspenzija	koža/tkanina
		01473	ortopedska cipela po meri	2x1
119	Potkolena (transtibijalna) endoskeletna proteza (funkcionalna)	11910	privremeno ležište	plastika
		11921	ležište	plastika
		11932	umetak	tepefon
		11940	adapter	metal
		11950	skeletni potkoleni deo	metal/plastika
		11962	protetsko stopalo	plastika
		11970	kozmetška obloga	plastika/sunđer
		11980	transtibijalna suspenzija	koža/tkanina
		11963	ortopedska cipela po meri	2x1
120	Proteza posle dezartikulacije kolena endoskeletna (funkcionalna)	12010	privremeno ležište	plastika
		12022	ležište	plastika
		12030	dezartikulaciono koleno s kočnicom	metal/plastika
		12040	skeletni potkoleni deo	metal
		12051	protetsko stopalo	plastika
		12060	kozmetška obloga	plastika/sunđer
		12072	suspenzija	koža/tkanina
		12052	ortopedska cipela po meri	2x1
121	Natkolena (transfemoralna) endoskeletna proteza (funkcionalna)	12110	privremeno ležište	plastika
		12121	ležište	plastika
		12122	ležište	drvo
		12130	adapter	metal/plastika
		12140	skeletni natkoleni deo	metal/plastika
		12151	mehaničko koleno - jednoosovinsko sa kočnicom	metal/plastika

		12152	mehaničko koleno - sa frikcijom	metal/plastika
		12153	mehaničko koleno - četveroosovinsko	metal/plastika
		12160	skeletni potkoljeni deo	metal
		12172	protetsko stopalo	plastika
		12180	kozmetička obloga	plastika-sunder
		12191	transfermoralna suspenzija	plastika/koža
		12192	suspenzija - vakuum ventil	serijski proizvod
		12101	Fleksibilni umetak (za uzdužno-ovalno ležište)	plastika
		12173	ortopedska cipela po meri	2x1
122	Proteza posle dezartikulacije kuka endoskeletna (funkcionalna)	12210	ležište tipa kanadske korpe	koža
		12211	ležište tipa kanadske korpe	plastika
		12221	veštački zglobovi kuka sa kočnicom	plastika/metal
		12222	veštački zglobovi kuka bez kočnice	plastika/metal
		12230	skeletni natkoljeni deo	metal
		12240	mehaničko koleno jednoosovinsko	plastika/metal
		12250	skeletni potkoljeni deo	metal
		12260	skočni zglobovi (adapter)	metal
		12270	kozmetička obloga	sunder/plastika
		12282	protetsko stopalo	plastika
		12290	suspenzija	koža/tkanina
		122A1	mehaničko koleno-jednoosovinsko	metal
		122A2	mehaničko koleno sa frikcijom	metal
		122A3	mehaničko koleno-četveroosovinsko	metal
		12283	ortopedska cipela po meri	2x1
020	Navlaka za patrljak (potkoljena ili natkoljena)	02011	navlaka potkoljena	pamuk

		02012	navlaka potkolena	sintetika
		02013	navlaka potkolena	vuna
		02021	navlaka natkolena	pamuk
		02022	navlaka natkolena	sintetika
		02023	navlaka natkolena	vuna
021	Elastični zavoj	021	serijski proizvod	2 x 1; 3 x 1
Održavanje proteza za donje ekstremitete				
1. Popravka proteze za donje ekstremitete po isteku garantnog roka				
P08	Korekcija ležišta	012;014;119;120;121;122		
P09	Opravka u zglobu kuka, kolena i skočnog zgloba	013;014;119;120;121;122		
P10	Korekcija visine proteze	014;119;120;121;122		
P11	Laminacija natkolenih proteza	120;121;122		
P12	Laminacija potkolenih proteza	014;119		
P13	Korekcija kozmetske obloge kod endoskeletnih proteza	119;120;121;122		
2. Zamena dela proteze za donje ekstremitete po isteku garantnog roka				
A15	Zamena plastičnog ležišta na natkolenoj protezi	12022; 12121		
A16	Zamena drvenog ležišta na natkolenoj protezi	12122		
A17	Zamena kožnog ležišta na natkolenoj protezi	12210		
A18	Zamena plastičnog ležišta na potkolenoj protezi	01210; 01321; 01421; 11921		
A21	Zamena zgloba kuka	12221; 12222		
A22	Zamena kolenog zgloba za dezartikulaciju	12030		
A23	Zamena kolenog zgloba jednoosovinskog	12151; 12240		
A24	Zamena kolenog zgloba frikcionog	12152; 122A2		
A26	Zamena kolenog zgloba četveroosovinskog	12153; 122A3		
A27	Zamena skočnog zgloba (adapter)	01341; 01342; 01440; 11940; 12130; 12260		
A28	Zamena stopala (plastika)	01352; 01472; 11962; 12051; 12172; 12282		

A29	Zamena natkolene suspenzije	12072; 12191; 12192; 12290		
A30	Zamena potkolene suspenzije	01480; 11980		
A31	Zamena kozmetske obloge kod endoskeletne natkolene proteze	12060; 12180; 12270		
A32	Zamena kozmetske obloge kod endoskeletne potkolene proteze	11970		
A33	Zamena fleksibilnog umetka za uzdužno-ovalno ležište	12101		
A69	Zamena tepefonskog umetka u potkolenoj protezi	01330; 01432; 11932		
Spoljna proteza za dojku				
023	Spoljna proteza za dojku	023	serijski proizvod	Silikon 1x1
210	Grudnjak za spolnu protezu za dojku	210	serijski proizvod	
221	Perika	221	serijski proizvod	veštačka vlakna 1x1

2. Ortotička sredstva (ortoze)

Šifra	Naziv pomagala	Šifra dela ili pomagala	Tehnički elementi	
			Delovi	Standard
1	2	3	4.1	4.2
Ortoze za gornje ekstremitete				
029	Ortoza za rame i lakat - mitela za stabilizaciju	029	individualna izrada ili gotov proizvod ili individualno prilagođen proizvod	tkanina
034	Ortoza za lakat, ručni zglobovi i šaku za stabilizaciju -plastična (statička)	034	individualna izrada ili gotov proizvod ili individualno prilagođen proizvod	plastika
036	Ortoza za ručni zglobovi funkcionalna	036	individualna izrada ili gotov proizvod ili individualno prilagođen proizvod	plastika
Održavanje ortoza za gornje ekstremitete				
1. Zamena dela ortoze za gornje ekstremitete po isteku garantnog roka				
A34	Zamena zglobova lakta	03020; 03220		
A35	Zamena suspenzijske trake	03030		

Ortoze za donje ekstremitete				
042	Potkolena plastična ortoza sa posteriornom šinom i tabanskim produžetkom - zglobna	042	individualna izrada ili gotov proizvod	plastika
043	Ortoza za stopalo i gležanj peronealna - čelična sa ortopedskom cipelom po meri	04320	individualna izrada	čelični lim
		04330	ortopedska cipela po meri	koža - 2 x 1
044	Natkoleni aparat otvorenog tipa od čeličnog lima sa ortopedskom cipelom po meri	04420	individualna izrada	čelični lim
		04430	ortopedska cipela po meri	koža - 2 x 1
045	Natkolena plastična ortoza sa tabanskim produžetkom i zglobom za pozicioniranje	045	serijski proizvod - individualno prilagođavanje proizvoda	plastika
200	Aparat za egalizaciju donjih ekstremiteta (Štuc aparat)	200	individualna izrada	koža/metal/plastika
047	Korektivni aparat za koleno sa regulacijom kolena "O" ili "X" (dinamički)	047	individualna izrada	plastika
048	Ortoza za kukove - dinamička	048	serijski proizvod	plastika
049	Ortoza za kuk, koleno, skočni zglob i stopalo - dvozglobna	049	individualna izrada	plastika/metal
050	Ortoza za kuk, koleno, skočni zglob i stopalo - trozglobna	050	individualna izrada	plastika/metal
052	Aparat za korekciju stopala po Denis Braunu (Denis Brown)	052	individualna izrada	metal/plastika
124	Dokoleni aparat sa Perštejn zglobom u vezi sa ortopedskom cipelom	124	individualna izrada	metal/plastika/koža
125	Visoki aparat sa pelvičnim pojasom obostrano, kočnicama na isključenje u kuku i kolenu I Perštejn zglobom u vezi sa ortopedskim cipelama	125	individualna izrada	metal/plastika/koža
Održavanje ortoza za donje ekstremitete				
1. Zamena dela ortoze za donje ekstremitete po isteku garantnog roka				
A36	Zamena zgloba kolena	04920;05030		
A37	Zamena skočnog zgloba	04930; 05040		
A38	Zamena zgloba kuka	05020		
A39	Zamena Perštejn zgloba	12420;12520		
Aparati za lečenje iščašenih kukova				
054	Aparat za iščašene kukove po Pavliku (Pavlikovi remenčići)	054	serijski proizvod	koža/tekstil
055	Ortoza za dečiji kuk abdukciona, stabilizaciona	055	serijski proizvod	plastika/tekstil

056	Atlanta aparat - ortoza	056	individualna izrada po gipsanom modelu	plastika
Ortoze za kičmu - spinalne ortoze				
061	Tomas kragna - jednodelna	061	individualna izrada	plastika
062	Tomas kragna - dvodelna	062	individualna izrada	plastika/metal
064	Cervikalna ortoza po Rodžersu (ekstenziona)	064	serijski proizvod	plastika/metal
067	TLSO sa tri tačke oslonca	067	individualna izrada	plastika/metal
068	TLSO dinamička - korektivna	068	individualna izrada	plastika/metal
071	LSO stabilizaciona ortoza	071	serijski proizvod	plastika
201	Pectus carinatum aparat	201	individualna izrada	plastika-koža-tkanina
Održavanje ortoza za kičmu - spinalnih ortoza				
1. Zamena dela ortoze za kičmu po isteku garantnog roka				
A40	Zamena šina	06420; 06720; 06820		
A41	Zamena zatvarača za ortožu	06220; 06430; 06830		

3. Posebne vrste pomagala i sanitarne sprave

Šifra	Naziv pomagala	Šifra dela ili pomagala	Tehnički elementi	
			Delovi	Standard
1	2	3	4.1	4.2
Ortopedske cipele				
073	Ortopedske cipele sa ulošcima	07311	cipela po gipsanom otisku sa povišicom 1,5-6 cm	koža ili skaj - 1x1
		07312	cipela po gipsanom otisku sa povišicom 6-10 cm	koža ili skaj - 1x1
		07313	cipela po gipsanom otisku sa povišicom 10-15 cm	koža ili skaj - 1x1

		07314	cipela po gipsanom otisku sa povišicom 15-20 cm	koža ili skaj - 1x1
		07320	cipela po meri za zdravu nogu	koža ili skaj - 1x1
		07331	uložak za cipelu	koža 2x1
		07332	uložak za cipelu	silikon 2x1
		07341	ispun za nedostajuće prste	sunder 2x1
		07342	ispun za nedostajuće prste	guma 1x1
074	Ortopedske cipele za paretično ili paralitično stopalo	07411	cipela po meri	koža 2x1
		07412	cipela po meri	skaj 2x1
		07420	uložak za cipele	koža 2x1
209	Ortopedske cipele za Talipes equines i Talipes equinovarus	20911	cipela po gipsanom otisku	koža 2x1
		20912	cipela po gipsanom otisku	skaj 2x1
		20920	uložak za cipele	koža 2x1
077	Ortopedske cipele za elephantiasis	07711	cipela po meri	koža 2x1
		07712	cipela po meri	skaj 2x1
Invalidska kolica				
202	Invalidska kolica na ručni pogon za samostalnu upotrebu i za osobu koja nije u mogućnosti da samostalno obavlja aktivnosti svakodnevnog života - težina kolica do 22 kg, metalna, sklapajuća, inklinacija do 6 stepeni, skidanje zadnjih točkova, skidanje držača za ruke - visina kolica 90 cm - visina naslona 35-45 cm - širina sedišta 41-48 cm - visina sedišta 43-48 cm - pogon na oba točka - nosivost kolica do 126 kg	202	serijski proizvod	
		20210	konstrukcija	metal
		20220	sedište	plastificirana tkanina
		20230	naslon	plastificirana tkanina
		20240	prednji točkovi - puni	poliuretan
		20250	zadnji točkovi - pumpani	guma
		20260	papučice za stopala - podesive	plastika/metal
		20270	kočnica	metal/plastika
		20280	jastuk za sedište	tkanina
		20290	naslon za glavu	tapacirana plastika

		202A0	pelote za glavu	tapacirana plastika
		202B0	sigurnosni pojas za grudi	tekstil
		202C0	sigurnosni kaiševi za stopala	tekstil
203	Invalidska kolica na ručni pogon za samostalnu upotrebu i za osobu koja nije u mogućnosti da samostalno obavlja aktivnosti svakodnevnog života - ojačana Standardne mere: - težina kolica do 22 kg, metalna, sklapajuća, inklinacija do 6 stepeni, skidanje zadnjih točkova, skidanje držača za ruke - visina kolica 90 cm - visina naslona 35-45 cm - širina sedišta 49-54 cm - visina sedišta 43-48 cm - pogon na oba točka - nosivost kolica preko 126 kg	203	serijski proizvod	
		20310	konstrukcija	metal
		20320	sedište	plastificirana tkanina
		20330	naslon	plastificirana tkanina
		20340	prednji točkovi - puni	poliuretan
		20350	zadnji točkovi - pumpani	guma
		20360	papučice za stopala - podesive	plastika
		20370	kočnica	metal/plastika
		20380	jastuk za sedište	tkanina
		20390	naslon za glavu	tapacirana plastika
		203A0	pelote za glavu	tapacirana plastika
		203B0	sigurnosni pojas za grudi	tekstil
		203C0	sigurnosni kaiševi za stopala	tekstil
204	Invalidska kolica na ručni pogon jednom rukom za samostalnu upotrebu sa pogonom na polugu Standardne mere: - visina kolica 90 cm - visina naslona 35-45 cm - širina sedišta 41-48 cm - visina sedišta 43-48 cm - pogon na polugu - nosivost kolica do 126 kg	204	serijski proizvod	
		20410	konstrukcija	metal
		20420	sedište	plastificirana tkanina
		20430	naslon	plastificirana tkanina
		20440	poluga	metal
		20450	prednji točkovi - puni	poliuretan
		20460	zadnji točkovi - pumpani	guma
		20470	papučice za stopala - podesive	plastika
		20480	kočnica	metal/plastika
		20490	jastuk za sedište	tkanina

		205	serijski proizvod	
205	Invalidska kolica na ručni pogon jednom rukom za samostalnu upotrebu sa pogonom na polugu - ojačana - visina kolica 90 cm - visina naslona 35-45 cm - širina sedišta 49-54 cm - visina sedišta 43-48 cm - pogon na polugu - nosivost kolica preko 126 kg	20510	konstrukcija	metal
		20520	sedište	plastificirana tkanina
		20530	naslon	plastificirana tkanina
		20540	poluga	metal
		20550	prednji točkovi - puni	poliuretan
		20560	zadnji točkovi - pumpani	guma
		20570	papučice za stopala - podesive	plastika
		20580	kočnica	metal/plastika
		20590	jastuk za sedište	tkanina
128	Invalidska kolica na ručni pogon (laka aktivna) Standardne mere: - visina naslona do 40 cm - širina sedišta 43-48 cm - visina sedišta 43-45 cm - pogon na oba točka - nosivost kolica do 110 kg - težina kolica do 20 kg	128	serijski proizvod	
		12810	konstrukcija	lake legure
		12820	sedište	plastificirana tkanina
		12830	naslon	plastificirana tkanina
		12840	prednji točkovi - puni	poliuretan
		12850	zadnji točkovi - pumpani-skidajući	guma
		12860	papučice za stopala - sklopive	plastika
		12870	kočnica	metal/plastika
129	Invalidska kolica sa nagibom sedišta do 30 stepena Standardne mere: - sklopiva kolica po tipu kišobrana, - visina kolica 93-100 cm - visina sedišta 25-38 cm - širina sedišta 25-38 cm - visina naslona 62-76 cm - bez ručnog pogona - nosivost kolica do 50 kg	129	serijski proizvod	
		12910	konstrukcija	metal
		12920	sedište	plastificirana tkanina-tapacirana
		12930	naslon	plastificirana tkanina-tapaciran
		12940	prednji točkovi - puni	poliuretan
		12950	zadnji točkovi - puni	poliuretan
		12960	kočnica	metal/plastika
		12970	papučice za stopala - podesive	plastika

		12980	jastuk za sedište	tekstil
		12990	naslon za glavu	tapacirana plastika
		129A0	pelote za glavu	tapacirana plastika
		129B0	sigurnosni pojas za grudi	tekstil
		129C0	abdukциони klin	metal/tapacirana plastika
		129D0	kaiševi za kolena	tekstil
		129E0	kaiševi za stopala	tekstil
207	Dečija invalidska kolica za samostalnu upotrebu i za osobu koja nije u mogućnosti da samostalno obavlja aktivnosti svakodnevnog života Standardne mere: - visina kolica do 100 cm - visina sedišta 25-38 cm - širina sedišta 25-38 cm - visina naslona 62-76 cm - bez ručnog pogona - nosivost kolica do 70 kg	207	serijski proizvod	
		20710	konstrukcija	metal
		20720	sedište	plastificirana tkanina
		20730	naslon	plastificirana tkanina
		20740	prednji točkovi - puni	poliuretan
		20750	zadnji točkovi - puni	poliuretan
		20760	papučice za stopala - podesive	plastika
		20770	kočnica	metal/plastika
		20780	jastuk za sedište	tekstil
		20790	naslon za glavu	tapacirana plastika
		207A0	pelote za glavu	tapacirana plastika
		207B0	sigurnosni pojas za grudi	tekstil
		207C0	abdukциони klin	metal/tapacirana plastika
		207D0	kaiševi za kolena	tekstil
		207E0	kaiševi za stopala	tekstil
083	Toaletna kolica standardne mere: - visina kolica 90 cm - sedišta širine 45 cm	083	serijski proizvod	
		08310	sedište	plastika
		08320	naslon	plastika
		08330	prednji točkovi - puni	poliuretan

		08340	zadnji točkovi - puni	poliuretan
		08350	noćna posuda	plastika
		084	serijski proizvod	
		08410	konstrukcija	metal
		08420	sedište	plastificirana tkanina
		08430	naslon	plastificirana tkanina
084	Elektromotorna invalidska kolica (sa 2 akumulatora i punjačem akumulatora) Mere: - visina kolica 90 cm - visina naslona 35-45 cm - širina sedišta 43-54 cm	084BO	naslon za glavu	tapacirana plastika
		084CO	pelote za glavu	tapacirana plastika
		08440	prednji točkovi - puni	poliuretan
		08450	zadnji točkovi - pumpani	guma
		08460	ručne komande	serijski proizvod
		08470	kočnica	metal/plastika
		08480	papučice za stopala - podesive	plastika
		084DO	sigurnosni pojas za grudi	tekstil
		084EO	kaiševi za kolena	tekstil
		084FO	kaiševi za stopala	tekstil
		08490	akumulator 2 komada	1 x 2
		084A0	punjač akumulatora	serijski proizvod
086	Antidekubitus jastuk za invalidska kolica	086	serijski proizvod	pneumatski
Održavanje invalidskih kolica				
1. Servis invalidskih kolica van garantnog roka				
S01	Servis invalidskih kolica			
2. Popravka dela na invalidskim kolicima po isteku garantnog roka				
P14	Opravka kočnice	20270; 20370; 20480; 20580; 12870; 12960; 20770; 08470		
P15	Opravka komandne palice kod elektromotornih kolica	08460		

P16	Opravka motora elektromotornih kolica	084
3. Zamena dela na invalidskim kolicima po isteku garantnog roka		
A42	Prednje pune gume	20240; 20340; 20450; 20550; 12840; 12940; 20740; 08330; 08440
A43	Prednjeg točka	20240; 20340; 20450; 20550; 12840; 12940; 20740; 08330; 08440
A44	Zadnje spoljne gume	20250; 20350; 20460; 20560; 12850; 12950; 20750; 08340; 08450
A45	Zadnje unutrašnje gume	20250; 20350; 20460; 20560; 12850; 08450
A46	Zadnjeg točka	20250; 20350; 20460; 20560; 12850; 12950; 20750; 08340; 08450
A47	Viljuške prednjeg točka	202; 203; 204; 205; 129; 207; 083; 084
A48	Sedišta za invalidska kolica	20220; 20320; 20420; 20520; 12920; 20720; 08310; 08420
A49	Naslona za invalidska kolica	20230; 20330; 20430; 20530; 12930; 20730; 08320; 08430
A50	Kočnice za invalidska kolica	20270; 20370; 20480; 20580; 12870; 12960; 20770; 08470
A51	Naslona za glavu	20290; 20390; 12990; 20790; 084B0
A52	Sedišta tapaciranog kod invalidskih kolica sa nagibom sedišta do 30 stepeni	12920
A53	Pelote	202A0; 203A0; 129A0; 207A0; 084C0
A54	Sigurnosnog kaiša	202B0; 202C0; 203B0; 203C0; 129B0; 129D0; 129E0; 207B0; 207D0; 207E0; 084D0; 084E0; 084F0
A55	Instalacije na elektromotornim kolicima	084
A56	Prekidača na upravljačkoj kutiji za elektromotorna kolica	084
A57	Komandne palice za elektromotorna kolica	084
A58	Kočnice za elektromotorna kolica	08470
A63	Četkice motora	084
A64	Zamena 2 akumulatora za elektromotorna kolica	08490
4. Servis vraćenih invalidskih kolica		
S03	Servis vraćenih invalidskih kolica	
5. Popravka dela na vraćenim invalidskim kolicima		
P25	Prednje pune gume	20240; 20340; 20450; 20550; 12840; 12940; 20740; 08440
P26	Prednjeg točka	20240; 20340; 20450; 20550; 12840; 12940; 20740; 08440

P27	Zadnje spoljne gume	20250; 20350; 20460; 20560; 12850; 12950; 20750; 08450
P28	Zadnje unutrašnje gume	20250; 20350; 20460; 20560; 12850; 08450
P29	Zadnjeg točka	20250; 20350; 20460; 20560; 12850; 12950; 20750; 08450
P30	Viljuške prednjeg točka	202; 203; 204; 205; 129; 207; 084
P31	Sedišta za invalidska kolica	20220; 20320; 20420; 20520; 12920; 20720; 08420
P32	Naslona za invalidska kolica	20230; 20330; 20430; 20530; 12930; 20730; 08430
P33	Kočnice za invalidska kolica	20270; 20370; 20480; 20580; 12870; 12960; 20770; 08470
P34	Naslona za glavu	20290; 20390; 12990; 20790; 084B0
P35	Sedišta tapaciranog kod invalidskih kolica sa nagibom sedišta do 30 stepeni	12920
P36	Pelote	202A0; 203A0; 129A0; 207A0; 084C0
P37	Sigurnosnog kaiša	202B0; 202C0; 203B0; 203C0; 129B0; 129D0; 129E0; 207B0; 207D0; 207E0; 084D0; 084E0; 084F0
P38	Instalacije na elektromotornim kolicima	084
P39	Prekidača na upravljačkoj kutiji za elektromotorna kolica	084
P40	Komandne palice za elektromotorna kolica	084
P41	Kočnice za elektromotorna kolica	08470
P42	Četkice motora	084
P43	Ram kolica	20240; 20340; 20450; 20550; 12840; 12940; 20740; 08440
6. Zamena dela na vraćenim invalidskim kolicima		
A74	Prednje pune gume	20240; 20340; 20450; 20550; 12840; 12940; 20740; 08440
A75	Prednjeg točka	20240; 20340; 20450; 20550; 12840; 12940; 20740; 08440
A76	Zadnje spoljne gume	20250; 20350; 20460; 20560; 12850; 12950; 20750; 08450
A77	Zadnje unutrašnje gume	20250; 20350; 20460; 20560; 12850; 08450
A78	Zadnjeg točka	20250; 20350; 20460; 20560; 12850; 12950; 20750; 08450
A79	Viljuške prednjeg točka	202; 203; 204; 205; 129; 207; 084
A80	Sedišta za invalidska kolica	20220; 20320; 20420; 20520; 12920; 20720; 08420
A81	Naslona za invalidska kolica	20230; 20330; 20430; 20530; 12930; 20730; 08430

A82	Kočnice za invalidska kolica	20270; 20370; 20480; 20580; 12870; 12960; 20770; 08470
A83	Naslona za glavu	20290; 20390; 12990; 20790; 084B0
A84	Sedišta tapaciranog kod invalidskih kolica sa nagibom sedišta do 30 stepeni	12920
A85	Pelote	202A0; 203A0; 129A0; 207A0; 084C0
A86	Sigurnosnog kaiša	202B0; 202C0; 203B0; 203C0; 129B0; 129D0; 129E0; 207B0; 207D0; 207E0; 084D0; 084E0; 084F0
A87	Instalacije na elektromotornim kolicima	084
A88	Prekidača na upravljačkoj kutiji za elektromotorna kolica	084
A89	Komandne palice za elektromotorna kolica	084
A90	Kočnice za elektromotorna kolica	08470
A91	Četkice motora	084
A92	Zamena 2 akumulatora za elektromotorna kolica	08490
A93	Ram kolica	20240; 20340; 20450; 20550; 12840; 12940; 20740; 08440

Pomoćna pomagala za olakšavanje kretanja

087	Drvene potpazušne štake na podešavanje	08712	serijski proizvod na podešavanje	drvo - 2 x 1
		08722	elastična guma	guma - 2 x 1
089	Metalni štap za hodaње sa 3 ili 4 tačke oslonca	08911	serijski proizvod - tri noge	1 x 1
		08912	serijski proizvod - četiri noge	1 x 1
		08921	elastična guma	3 x 1
		08922	elastična guma	4 x 1
090	Metalni ortopedski štap sa krivinom	09010	serijski proizvod	metal -1 x 1
		09020	elastična guma	guma - 1 x 1
091	Stalak za hodaње (hodalica) sa četiri noge	09110	serijski proizvod - 4 noge	metal
		09120	elastična guma	gume- 4 x 1
131	Stalak za hodaње (hodalica) sa četiri točka i potpazušnim osloncem	131	serijski proizvod - 4 točka i potpazušni oslonci	metal

132	Stalak za hodaње (hodalica) sa dva točka i dve noge	132	serijski proizvod - 2 točka i 2 noge	metal
190	Metalne podlakatne štake	19010	serijski proizvod	metal - 2 x 1
		19020	elastična guma	guma- 2 x 1
Ostala pomoćna pomagala				
093	Bolnički krevet sa trepezom	093	serijski proizvod	metal
094	Sobna dizalica	094	serijski proizvod	gotov proizvod
095	Antidekubitus dušek	095	serijski proizvod	poliuretan sa saće profilom
208	Pojas za femoralnu ili ingvinalnu kilu (jednostrani ili obostrani)	20810	serijski proizvod - jednostrani	koža-tekstil
		20820	serijski proizvod - obostrani	koža-tekstil
135	Pojas za trbušnu kilu	135	serijski proizvod	koža-tekstil
Koncentrator kiseonika protoka 5 l/min (kiseonički koncentrator)				
099	Koncentrator kiseonika protoka 5 l/min (kiseonički koncentrator)	099	serijski proizvod	
		09910	serijski proizvod sa prot. kiseonika 5 l/min	1 x 1
		09920	crevo za dovod kiseonika	plastika
		09930	filter za kiseonik - serijski proizvod	1 x 1
		09940	binazalna sonda (potrošni materijal)	plastika
Održavanje koncentratora kiseonika protoka 5 l/min (kiseonički koncentrator)				
1. Servis koncentratora kiseonika protoka 5 l/min (kiseonički koncentrator) van garantnog roka				
S04	Servis koncentratora kiseonika jednom godišnje			
2. Zamena dela koncentratora kiseonika protoka 5 l/min (kiseonički koncentrator) po isteku garantnog roka				
A65	Zamena filtera na koncentratoru kiseonika	09930		

A66	Zamena creva za dovod kiseonika na 5 godina	09920
3. Servis vraćenog koncentratora kiseonika protoka 5 l/min (kiseonički koncentrator)		
S05	Servis vraćenog koncentratora kiseonika	
4. Zamena dela na vraćenom koncentratoru kiseonika protoka 5 l/min (kiseonički koncentrator)		
A94	Zamena filtera na koncentratoru kiseonika	09930
A95	Zamena creva za dovod kiseonika	09920
A96	Zamena molekularnog sita	09941
A97	Zamena kompresora	09942
A98	Zamena seta za reparaciju kompresora	09943
A99	Zamena buzzer alarma	09944
A100	Zamena upravljačke ploče	09945
A101	Zamena O2 monitoring ploče	09946
A102	Zamena prigušivača	09947
A103	Zamena kondenzatora	09948
A104	Zamena osigurača	09949
A105	Zamena ventilatora	09950
A106	Zamena brojanika	09951
A107	Zamena mrežnog kabla	09952
A108	Zamena mrežnog prekidača	09953
A109	Zamena blok ventila	09954
A110	Zamena špulna ventila	09955
A111	Zamena flowmetra	09956
A112	Zamena regulatora	09957
A113	Zamena rezervoara	09958
A114	Zamena baterija	09959
A115	Zamena prekidača (niskog pritiska, visokog pritiska, temperaturni prekidač)	09960
A116	Zamena rezonatora	09961

Portabilni-prenosni koncentrator kiseonika protoka do 3 l/min

222	Portabilni-prenosni koncentrator kiseonika protoka do 3 l/min	222	serijski proizvod	1x1
Ventilator za neinvazivnu ventilaciju (NIV)				
211	Ventilator za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima	211	serijski proizvod	
		21110	serijski proizvod za mehaničku ventilaciju	1x1
		21120	filter za ventilator - serijski proizvod	1 x 1
		21130	maska za ventilator - serijski proizvod	1x1
		21140	baterija za ventilator (potrošni materijal)	1x1
		21150	turbina/motor za ventilator - serijski proizvod	
Održavanje ventilatora za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima				
1. Servis ventilatora za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima po isteku garantnog roka				
S06	Servis ventilatora za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima jednom godišnje			
2. Zamena dela ventilatora za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima po isteku garantnog roka				
A73	Zamena filtera na ventilatoru za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima na godinu dana	21120		
A70	Zamena maske za ventilator za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima, na godinu dana	21130		
A71	Zamena baterije na ventilatoru za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima, na tri godine, najmanje	21140		
A72	Zamena turbine/motora na ventilatoru za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima, na 20.000 radnih sati, najmanje	21150		
3. Servis vraćenog ventilatora za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima				
S07	Servis vraćenog ventilatora za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima			

4. Zamena dela na vraćenom ventilatoru za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima				
A117	Zamena filtera (crni i beli filter)	21120		
A118	Zamena maske	21130		
A119	Zamena interne baterije	21140		
A120	Zamena turbine - komplet sa membranom	21150		
A121	Zamena prednjeg dela kućišta	21164		
A122	Zamena nosača filtera	21165		
A123	Zamena kompleta creva	21166		
A124	Zamena pene za donji deo kućišta	21167		
A125	Zamena kompletnih kablova	21168		
A126	Zamena kabla za uzemljenje	21169		
A127	Zamena kompleta baterija	21170		
A128	Zamena CPU ploče	21171		
A129	Zamena ventilatora za unutrašnje hlađenje	21172		
A130	Zamena zadnjeg poklopca (izlaz vazduha za pacijenta)	21173		
A131	Zamena zujalice sa kablom	21174		
A132	Zamena PSU ploče	21175		
A133	Zamena kompleta brava zadnjeg poklopca	21176		
A134	Zamena PGC ploča	21177		
A135	Zamena pacijent creva	21178		
Ventilator za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24 sata				
215	Ventilator za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24 sata	215	serijski proizvod	
		21510	serijski proizvod za mehaničku ventilaciju - 24 h	1x1
		21520	filter za ventilator 24 h - serijski proizvod	1 x 1
		21530	maska za ventilator 24 h - serijski proizvod	1x1

		21540	baterija za ventilator - 24 h (potrošni materijal)	1x1
		21550	turbina/motor za ventilator 24 h - serijski proizvod	
Održavanje ventilatora za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24 h				
1. Servis ventilatora za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24 h po isteku garantnog roka				
S08	Servis ventilatora za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24 h jednom godišnje			
2. Zamena dela ventilatora za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24 h po isteku garantnog roka				
A136	Zamena filtera na ventilatoru za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24 h, na godinu dana	21520		
A137	Zamena maske na ventilatoru za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24 h, na godinu dana	21530		
A138	Zamena baterije na ventilatoru za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24 h, na tri godine, najmanje	21540		
A139	Zamena turbine/motora na ventilatoru za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24 h, na 20.000 radnih sati, najmanje	21550		
1. Servis vraćenog ventilatora za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24 h po isteku garantnog roka				
S09	Servis vraćenog ventilatora za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24 h			
4. Zamena dela na vraćenom ventilatoru za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima (NIV) - 24 h				
A140	Zamena filtera (crni i beli filter)	21520		
A141	Zamena maske	21530		
A142	Zamena interne baterije	21540		
A143	Zamena turbine - komplet sa membranom	21550		
A144	Zamena prednjeg dela kućišta	21564		
A145	Zamena nosača filtera	21565		
A146	Zamena kabla za uzemljenje	21566		
A147	Zamena kompleta baterija	21567		
A148	Zamena CPU ploče	21568		
A149	Zamena ventilatora za unutrašnje hlađenje	21569		

A150	Zamena zujalice sa kablom	21570		
A151	Zamena PSU ploče	21571		
A152	Zamena pacijent creva	21572		
A153	Zamena kompleta creva	21573		
A154	Zamena pene za donji deo kućišta	21574		
A155	Zamena kompletnih kablova	21575		
A156	Zamena zadnjeg poklopca (izlaz vazduha za pacijenta)	21576		
A157	Zamena kompleta brava zadnjeg poklopca	21577		
A158	Zamena PGC ploča	21578		
097	Endotrahealna kanila metalna (2 komada)	097	serijski proizvod	metal - 2x1
188	Endotrahealna kanila plastična (2 komada)	188	serijski proizvod	plastika - 2x1
098	Električni inhalator sa maskom	09810	serijski proizvod	električni
		09820	maska	plastika
100	Disk podloga sa kesama za ileostomu	10010	disk podloga - serijski proizvod (mesečno)	1 x 10 kom.
		10020	kese za ileostomu - serijski proizvod (mesečno)	do 60 kom.
		10030	disk podloga - serijski proizvod (mesečno)	1x15 kom.
		10040	kese za ileostomu - serijski proizvod (mesečno)	do 45 kom.
136	Samolepljivi jednodelni komplet za ileostomu	13610	serijski proizvod	1 x 30 kom.
137	Disk podloga sa kesama za kolostomu	13710	disk podloga - serijski proizvod (mesečno)	1 x 10 kom.
		13720	kese za kolostomu - serijski proizvod (mesečno)	do 60 kom.
		13730	disk podloga - serijski proizvod (mesečno)	1 x 15 kom.
		13740	kese za kolostomu - serijski proizvod (mesečno)	do 45 kom.

138	Samolepljivi jednodelni komplet za kolostomu	13810	serijski proizvod	1 x 30 kom.
139	Disk podloga sa kesama za urostomu	13910	disk podloga - serijski proizvod	1 x 10 kom.
		13920	kese za urostomu - serijski proizvod	do 30 kom.
140	Samolepljivi jednodelni komplet za urostomu	14010	serijski proizvod	1 x 30 kom.
220	Sprej za negu stome	22010	serijski proizvod	1x1
141	Krema za negu stome	14110	serijski proizvod	1 x 30 grama
142	Pasta za ispune ožiljnih neravnina	14210	serijski proizvod	1 x 60 grama
193	Silikonski upijajući flaster	19310	serijski proizvod	uzrasta do 5 godina 8 komada mesečno; uzrasta preko 5 do 10 godina 10 komada mesečno; uzrasta preko 10 do 16 godina 12 komada mesečno; uzrasta preko 16 godina 14 komada mesečno, dimenzija 20 x 50 cm
223	Tubularni elastični zavoj (Tubifast)	22310	serijski proizvod -crveni, mesečno	do tri komada, 10m
		22320	serijski proizvod - zeleni, mesečno	do tri komada,10m
		22330	serijski proizvod - plavi, mesečno	do dva komada, 10m
		22340	serijski proizvod - žuti, mesečno	jedan komad, 10m
224	Elastični pamučni zavoj (Hartmann)	22410	serijski proizvod, mesečno	do 80 komada, 4cmx4m
		22420	serijski proizvod, mesečno	do 80 komada, 6cmx4m
		22430	serijski proizvod, mesečno	do 80 komada, 8cmx4m
		22440	serijski proizvod, mesečno	do 80 komada, 10cmx4m
		22450	serijski proizvod, mesečno	do 80 komada, 12cmx4m
143	Trbušni elastični pojas sa otvorom za stomu	143	serijski proizvod	
101	Stalni - Foli (Foleu) urin kateter sa urin kesama sa ispustom	10111	urin kateter - silikon (količina za tri meseca)	1 x 2 kom.
		10112	urin kateter - lateks (količina za mesec dana)	1 x 3 kom.
		10120	urin kese - plastika (količina za mesec dana)	1 x 10 kom.

		10130	urin kese - plastika (količina za tri meseca)	1x30 kom.
144	Urin kateter za jednokratnu upotrebu: (bez urin kesa)	14411	PVC kateter - serijski proizvod	do 60 kom. mesečno
		14412	lumbrikovani kateter - serijski proizvod	do 60 kom. mesečno
145	Urinarni kondom sa urin kesama sa ispustom	14510	urinarni kondom - serijski proizvod	1x30 kom.
		14520	urin kese - plastika	1x15 kom.
102	Pelene	10210	serijski proizvod - male (od 11 do-25kg)	Do 60 kom. mesečno; moć upijanja najmanje 500 g prema MDS 1/93 sertifikatu; Brzina upijanja minimalno 4 ml/s prema MDS 1/93 sertifikatu. Ispuštanje tečnosti maksimalno 2 g prema MDS 1/93 sertifikatu. Anatomske oblike. Indikator vlažnosti
		10211	serijski proizvod - male (od 15 do 30kg)	Do 60 kom. mesečno; moć upijanja najmanje 500 g prema MDS 1/93 sertifikatu; Brzina upijanja minimalno 4 ml/s prema MDS 1/93 sertifikatu. Ispuštanje tečnosti maksimalno 2 g prema MDS 1/93 sertifikatu. Anatomske oblike. Indikator vlažnosti
		10212	serijski proizvod - male (od 30 do 40kg)	Do 60 kom. mesečno; - moć upijanja najmanje 700 g prema MDS 1/93 sertifikatu; Brzina upijanja minimalno 4 ml/s prema MDS 1/93 sertifikatu. Ispuštanje tečnosti maksimalno 2 g prema MDS 1/93 sertifikatu. Anatomske oblike. Indikator vlažnosti
		10213	serijski proizvod - srednje (od 40 do 70kg)	Do 60 kom. mesečno; - moć upijanja najmanje 900 g prema MDS 1/93 sertifikatu; Brzina upijanja minimalno 4 ml/s prema MDS 1/93 sertifikatu. Ispuštanje tečnosti maksimalno 2 g prema MDS 1/93 sertifikatu. Anatomske oblike. Indikator vlažnosti
		10214	serijski proizvod - velike (preko 70kg)	Do 60 kom. mesečno; - moć upijanja najmanje 1100 prema MDS 1/93 sertifikatu. Brzina upijanja minimalno 4 ml/s prema MDS 1/93 sertifikatu. Ispuštanje tečnosti maksimalno 2 g prema MDS 1/93 sertifikatu. Anatomske oblike. Indikator vlažnosti
		10215	serijski proizvod - ekstravelike (preko 100kg)	Do 60 kom. mesečno; - moć upijanja najmanje 1100 prema MDS 1/93 sertifikatu. Brzina upijanja minimalno 4 ml/s prema MDS 1/93 sertifikatu. Ispuštanje tečnosti maksimalno 2 g prema MDS 1/93 sertifikatu. Anatomske oblike. Indikator vlažnosti
212	Ulošci za inkontinenciju	21210	Serijski proizvod	do 60 kom. mesečno; Moć upijanja za žene minimalno 500 g, za muškarce minimalno 250 g prema MDS 1/93 sertifikatu. Brzina upijanja minimalno 4 ml/s prema MDS 1/93 sertifikatu. Ispuštanje tečnosti maksimalno 2 g prema MDS 1/93 sertifikatu. Anatomske oblike. Indikator vlažnosti.
214	Hipodermalna igla	21410	serijski proizvod - 21G; 0,8x38mm (mesečno)	do 400 kom.

146	Pen špric	146	serijski proizvod	1x1
147	Igle za pen špric	14730	serijski proizvod (mesečno)	30-150 kom.
		14710	serijski proizvod (mesečno)	30 kom.
		14720	serijski proizvod (mesečno)	60 kom.
		14750	serijski proizvod (mesečno)	do 30 kom.
148	Urin test trake za okularno očitavanje šećera i acetona u urinu	14810	serijski proizvod (količina za tri meseca)	50 kom.
		14820	serijski - proizvod (količina za šest meseci)	50 kom.
149	Aparat za samokontrolu nivoa šećera u krvi	149	serijski proizvod	1x1
216	Aparat za samokontrolu nivoa šećera u krvi sa govornim softverom	216	serijski proizvod	1x1
150	Test trake za aparat (sa ili bez lanceta)	15010	serijski proizvod - trake (mesečno)	150 kom.
		15020	serijski proizvod - trake (mesečno)	100 kom.
		15030	serijski proizvod - trake (mesečno)	50 kom.
		15040	serijski proizvod - trake (količina za tri meseca)	50 kom.
		15021	serijski proizvod - lancete (mesečno)	50-150 kom.
		15022	Umetak za automatsku lancetu (lancetar)	do 30 kom.
217	Test trake za aparat (sa ili bez lanceta) za aparat za merenje nivoa šećera u krvi sa govornim softverom	21710	serijski proizvod - trake (mesečno)	150 kom.
		21720	serijski proizvod - trake (mesečno)	100 kom.
		21730	serijski proizvod - trake (mesečno)	50 kom.
		21740	serijski proizvod - trake (količina za tri meseca)	50 kom.

		21721	serijski proizvod - lancete (mesečno)	50-150 kom.
		21722	Umetak za automatsku lancetu (lancetar)	do 30 kom.
104	Spoljna portabilna insulinska pumpa	10410	serijski proizvod	1x1
152	Potrošni materijal za spoljnu portabilnu insulinsku pumpu	15210	kateteri - serijski proizvod	1x10 (mesečno)
		15220	špricevi - serijski proizvod	1x10 (mesečno)

4. Očna pomagala

Šifra	Naziv pomagala	Šifra dela ili pomagala	Tehnički elementi	
			Delovi	Standard
1	2	3	4.1	4.2
105	Ram za naočare	105	serijski proizvod sa krilcima okvira - ojačan	plastika/metal
154	Plastična stakla za korekciju vida (organska)	15411	do $\pm 2D$	plastika
		15412	preko $\pm 2D$ - $\pm 5D$	plastika
		15413	$\pm 5D$ - $\pm 8D$	plastika
		15414	$\pm 8D$ - $\pm 10D$	plastika
		15415	$\pm 10D$ - $\pm 12D$	plastika
		15417	$\pm 12D$ - $+14D$	plastika
		15416	$\pm 14D$ - $\pm 16D$	plastika
		15421	do $\pm 2D/2$	torus plastika
		15422	$\pm 2D$ - $\pm 5D/2$	torus plastika
		15423	$\pm 5D$ - $+8D/2$	torus plastika
		15424	$\pm 8D$ - $\pm 10D/2$	torus plastika
		15425	$\pm 10D$ - $\pm 12D/2$	torus plastika
		15426	$\pm 12D$ - $\pm 14D/2$	torus plastika

		15427	$\pm 14 - \pm 16D/2$	torus plastika
		15431	do $\pm 2D/4$	torus plastika
		15432	$\pm 2D - \pm 5D/4$	torus plastika
		15433	$\pm 5D - \pm 8D/4$	torus plastika
		15434	$\pm 8D - \pm 10D/4$	torus plastika
		15435	$\pm 10D - \pm 12D/4$	torus plastika
		15436	$+12D - \pm 14D/4$	torus plastika
		15437	$\pm 14D - +16D/4$	torus plastika
155	Lentikularna stakla	15511	$\pm 8D - \pm 13D$	plastika
		15512	$\pm 13D - \pm 20D$	plastika
		15513	$\pm 20D - \pm 30D$	plastika
		15521	$+8D - +13D/4$	torus steklo
		15522	$+13D - +18D/4$	torus staklo
		15523	preko $\pm 18D/4$	torus staklo
		15531	$+8D - +13D$	sferna plastična
		15532	$\pm 13D - \pm 18D$	sferna plastična
		15541	$\pm 8D - +13D/4$	torus plastična
		15542	$\pm 13D - \pm 18D/4$	torus plastična
156	Prizma - folija	156	serijski proizvod	folija na staklu bez dioptrije
106	Teleskopske naočare - naočare sa specijalnim sistemom sočiva	106	serijski proizvod	sistem sočiva
107	Tvrda kontaktna sočiva	107	serijski proizvod	silikon - 2 x 1
157	Gaspermeabilna (gaspropustljiva) kontaktna sočiva	157	serijski proizvod	plastika - 2 x 1
158	Meka kontaktna sočiva	158	serijski proizvod	želatin - 2 x 1
159	Terapeutska kontaktna sočiva	159	serijski proizvod	želatin - 2 x 1
108	Puna (potpuna) očna proteza	108	individualna izrada	akrilat
160	Ljuspasta očna proteza	160	individualna izrada	akrilat

161	Privremena, prva proteza za formiranje očne duplje	161	individualna izrada	akrilat
Održavanje očnih pomagala				
1. Servisiranje očnih proteza van garantnog roka				
S02	Poliranje očnih proteza jedanput godišnje	10811; 10812; 10813		
Tiflotehnička pomagala				
109	Brajeva pisaća mašina	109	serijski proizvod	
162	Reproduktor	162	serijski proizvod	
163	Brajev sat za slepe džepni	163	džepni sat - serijski proizvod	Sat sa kazaljka sa zaštitnim poklopcem, taktilnim (reljefnim) oznakama
182	Brajev sat za slepe ručni	182	ručni sat - serijski proizvod	Sat sa kazaljka sa zaštitnim poklopcem, taktilnim (reljefnim) oznakama
164	Naočare sa tamnim staklima od plastične mase	164	serijski proizvod	plastika
165	Beli štap za slepe	165	serijski proizvod na rasklapanje	metal
183	Ultrazvučni štap	183	serijski proizvod	
189	Govorni softver za srpski jezik za slepa lica	189	serijski proizvod	

5. Slušna pomagala

Šifra	Naziv pomagala	Šifra dela ili pomagala	Tehnički elementi	
			Delovi	Standard
1	2	3	4.1	4.2
167	Slušni aparat ugrađen u naočare za koštanu sprovodljivost	167	aparat - serijski proizvod	
186	Slušni aparat ugrađen na rajf za koštanu sprovodljivost	186	aparat - serijski proizvod	
187	Individualni umetak (oliva) za ušni kanal	187	umetak	individualna izrada po meri
185	Specijalne baterije za zaušni procesor	185	serijski proizvod prema vrsti zaušnog procesora	mesečno zamena (na 3 dana: 30 kom.; na 4 dana: 21 kom.; na 5 dana: 18 kom.)

		18510	serijski proizvod prema vrsti zaušnog procesora 2 kom. godišnje	punjive baterije
213	Zaušni procesor za kohlearni implant	213	serijski proizvod	
191	Zaušni slušni aparat (iza uha) - digitalni za decu do 18 godina (sa najmanje 4 kanala nezavisnog pojačanja i minimalno 2 programa)	19111	aparat za oštećenje sluha od 40-70 DB sa umetkom, cevčicom i baterijama	2x1
		19112	aparat za oštećenje sluha od 71-90 DB sa umetkom, cevčicom i baterijama	2x1
		19113	aparat za oštećenje sluha preko 90 DB sa umetkom, cevčicom i baterijama	2x1
		19114	aparat za oštećenje sluha od 40-70 DB sa umetkom, cevčicom i baterijama	1x1
		19115	aparat za oštećenje sluha od 71-90 DB sa umetkom, cevčicom i baterijama	1x1
		19116	aparat za oštećenje sluha preko 90 DB sa umetkom, cevčicom i baterijama	1x1
192	Zaušni slušni aparat (iza uha) - bazni digitalni za lica starija od 18 godina (sa najmanje 2 kanala nezavisnog pojačanja)	19211	aparat za oštećenje sluha od 40-65 DB sa umetkom, cevčicom i baterijama	1x1
		19212	aparat za oštećenje sluha od 66-90 DB sa umetkom, cevčicom i baterijama	1x1
		19213	aparat za oštećenje sluha preko 90 DB sa umetkom, cevčicom i baterijama	1x1
Održavanje slušnih pomagala				
1. Zamena dela slušnog pomagala posle garantnog roka				
A67	Zamena individualnog umetka za ušni kanal	187		

6. Pomagala za omogućavanje glasa i govora

Šifra	Naziv pomagala	Šifra dela ili pomagala	Tehnički elementi	
			Delovi	Standard
1	2	3	4.1	4.2
111		11110	pomagalo za glasni govor - serijski proizvod	1x1

	Elektrolarings - Aparat za omogućavanje glasa i govora (sa dve baterije i punjačem za baterije)	11120	akumulatorska baterija (2 kom.)	1h2
		11130	punjač akumulatora - serijski proizvod	1x1
218	Ovlaživač vazduha - izmenjivač vlažnosti i toplote	21810	serijski proizvod - ovlaživač vazduha - izmenjivač vlažnosti i toplote - pakovanje od 30 komada	1x1
219	Dodatak za tuširanje	21910	serijski proizvod - dodatak za tuširanje	1x1
225	Adheziv	22510	serijski proizvod	1x1
Održavanje pomagala za omogućavanje glasa i govora				
1. Zamena dela pomagala za omogućavanje glasa i govora posle garantnog roka				
A68	Zamena baterija (2 kom.) na 2 godine	11120		

7. Stomatološke nadoknade

112	Parcijalna akrilatna proteza sa bazom do 10 zuba	11213	individualna izrada proteze gornje vilice po meri od 10 zuba	akrilat; žica/metal; akrilatni zubi
		11214	individualna izrada proteze donje po meri do 10 zuba	akrilat; žica/metal; akrilatni zubi
168	Parcijalna akrilatna proteza sa bazom preko 10 zuba	16813	individualna izrada proteze gornje vilice preko 10 zuba po meri	akrilat; žica/metal; akrilatni zubi
		16814	individualna izrada proteze donje po meri preko 10 zuba	akrilat; žica/metal; akrilatni zubi
169	Totalna proteza za gornju vilicu	169	individualna izrada totalne proteze po meri za gornju vilicu	akrilat; akrilatni zubi
170	Totalna proteza za donju vilicu	170	individualna izrada totalne proteze po meri za donju vilicu	akrilat; akrilatni zubi
113	Aktivni pokretni ortodontski aparat	113	individualna izrada po meri	akrilat; žica/metal; šraf
171	Funkcionalni ortodontski aparat	171	individualna izrada po meri	akrilat; žica/metal; šraf
194	Vestibularna ploča	194	individualna izrada po meri	akrilat; žica/metal
195	Delerova maska	195	serijski proizvod	metal/plastika
Stomatološke nadoknade kod urođenih ili stečenih anomalija orofacijalnog sistema				

196	Fiksni ortodonski aparat u okviru preoperativnog i postoperativnog tretmana kod osoba sa urođenim i teže stečenim deformacijama lica i vilica	196	serijski proizvod	metal
197	Fiksni ortodonski aparat u okviru preoperativnog i postoperativnog tretmana sa operisanim rascepima usne, alveolarnog grebena i nepca	197	serijski proizvod	metal
114	Totalna proteza za gornju vilicu	114	individualna izrada totalne proteze po meri za gornju vilicu	akrilat; akrilatni zubi
172	Totalna proteza za donju vilicu	172	individualna izrada totalne proteze po meri za donju vilicu	akrilat; akrilatni zubi
173	Parcijalna akrilatna proteza	173	individualna izrada po meri	akrilat; žica/metal; akrilatni zubi
174	Stimulator	174	individualna izrada po meri	akrilat; žica/metal
175	Obturator proteze za urođene anomalije	175	individualna izrada po meri	akrilat; žica/metal; akrilatni zubi
176	Privremena obturator proteza	176	individualna izrada po meri	akrilat; žica/metal; akrilatni zubi
177	Definitivna obturator proteza	177	individualna izrada po meri	akrilat; žica/metal; akrilatni zubi
Održavanje stomatoloških nadoknada				
1. Popravka stomatoloških nadoknada po isteku garantnog roka				
P17	Lepljenje ispalog zuba u gornjoj mobilnoj parcijalnoj akrilatnoj protezi	11221; 16813		
P18	Lepljenje ispalog zuba u donjoj mobilnoj parcijalnoj akrilatnoj protezi	11222; 16814		
P19	Lepljenje polomljene baze gornje mobilne parcijalne akrilatne proteze	11221; 16811		
P20	Lepljenje polomljene baze donje mobilne parcijalne akrilatne proteze	11212; 16812		
P21	Lepljenje ispalog zuba u gornjoj mobilnoj totalnoj protezi	16920		
P22	Lepljenje ispalog zuba u donjoj mobilnoj totalnoj protezi	17020		
P23	Lepljenje polomljene baze gornje mobilne totalne proteze	16910		
P24	Lepljenje polomljene baze donje mobilne totalne proteze	17010		
P25	Reparatura ortodonskog aparata sa otiskom	113; 171		

SPISAK POMAGALA KOJA SE PROPISUJU NA OBRASCU ZA PROPISIVANJE, ODRŽAVANJE I REMONT POMAGALA I NA LEKARSKOM RECEPTU

1. Pomagala koja se propisuju na obrascu za propisivanje, održavanje i remont pomagala

- 001 Estetska proteza šake
- 002 Podlakatna (transradijalna) estetska proteza (pasivna)
- 003 Podlakatna (transradijalna) egzoskeletna mehanička proteza sa ugrađenom šakom (radna - funkcionalna proteza)
- 004 Podlakatna (transradijalna) mioelektrična proteza
- 005 Nadlakatna (transhumeralna) estetska proteza
- 006 Nadlakatna (transhumeralna) egzoskeletna - mehanička proteza s mehaničkim zglobom (radna - funkcionalna)
- 007 Nadlakatna (transhumeralna) endoskeletna mehanička proteza sa spoljnim lakatnim zglobom (radna - funkcionalna)
- 008 Mehanoelektrična nadlakatna (transhumeralna) proteza (Hibridna)
- 009 Estetska proteza posle dezartikulacije ramena
- 012 Proteza posle delimične amputacije stopala po Šopartu i Lisfranku (*Chopart, Lisfranc*)
- 013 Potkolena proteza posle amputacije stopala po Sajmu (*Syme*)
- 014 Potkolena (transtibijalna) egzoskeletna plastična proteza (funkcionalna)
- 119 Potkolena (transtibijalna) endoskeletna proteza (funkcionalna)
- 120 Proteza posle dezartikulacije kolena endoskeletna (funkcionalna)
- 121 Natkolena (transfemoralna) endoskeletna proteza (funkcionalna)
- 122 Proteza posle dezartikulacije kuka endoskeletna (funkcionalna)
- 029 Ortoza za rame i lakat - mitela za stabilizaciju
- 030 Ortoza za rame i lakat sa zglobom u laktu, zatvaračem u više položaja i suspenzijskom trakom
- 034 Ortoza za lakat, ručni zglob i šaku za stabilizaciju - plastična (statička)
- 036 Ortoza za ručni zglob funkcionalna
- 042 Potkolena plastična ortoza sa posteriornom šinom i tabanskim produžetkom - zglobna
- 043 Ortoza za stopalo i gležanj peronealna - čelična sa ortopedskom cipelom po meri
- 044 Natkoleni aparat otvorenog tipa od čeličnog lima sa ortopedskom cipelom po meri
- 045 Natkolena plastična ortoza sa tabanskim produžetkom i zglobom za pozicioniranje
- 200 Aparat za egalizaciju donjih ekstremiteta (Štuc aparat)
- 047 Korektivni aparat za koleno sa regulacijom kolena "O" ili "X" (dinamički)
- 048 Ortoza za kukove - dinamička

049 Ortoza za kuk, koleno, skočni zglob i stopalo - dvozglobna

050 Ortoza za kuk, koleno, skočni zglob i stopalo - trozglobna

052 Aparat za korekciju stopala po Denis Braunu (*Denis Brown*)

124 Dokoleni aparat sa Perštejn zglobom u vezi sa ortopedskom cipelom

125 Visoki aparat sa pelvičnim pojasom, kočnicom na isključenje u kuku i kolenu i Perštejn zglobom u vezi sa ortopedskom cipelom

054 Aparat za iščašene kukove po Pavliku (Pavlikovi remenčići)

055 Ortoza za dečiji kuk abdukciona, stabilizaciona

056 Atlanta aparat - ortoza

061 Tomas kragna - jednodelna

062 Tomas kragna - dvodelna

064 Cervikalna ortoza po Rodžersu (ekstenzionna)

067 TLSO sa tri tačke oslonca

068 TLSO dinamička - korektivna

071 LSO stabilizaciona ortoza

201 Pectus carinatum aparat

073 Ortopedske cipele sa ulošcima

074 Ortopedske cipele za paretično ili paralitično stopalo

209 Ortopedske cipele za *Talipes equines* i *Talipes equinovarus*

077 Ortopedske cipele za *elephantiasis*

202 Invalidska kolica na ručni pogon za samostalnu upotrebu i za osobu kod koja nije u mogućnosti da samostalno obavlja aktivnosti svakodnevnog života

203 Invalidska kolica na ručni pogon za samostalnu upotrebu i za osobu kod koja nije u mogućnosti da samostalno obavlja aktivnosti svakodnevnog života - ojačana

204 Invalidska kolica na ručni pogon jednom rukom za samostalnu upotrebu sa pogonom na polugu

205 Invalidska kolica na ručni pogon jednom rukom za samostalnu upotrebu sa pogonom na polugu - ojačana

128 Invalidska kolica na ručni pogon (lagana aktivna)

129 Invalidska kolica sa nagibom sedišta do 30 stepena

207 Dečija invalidska kolica za samostalnu upotrebu i osobu koja nije u mogućnosti da samostalno obavlja aktivnosti svakodnevnog života

083 Toaletna kolica

084 Elektromotorna invalidska kolica (sa 2 akumulatora i punjačem akumulatora)

086 Antidekubitus jastuk za invalidska kolica

091 Stalak za hodaње (hodalica) sa četiri noge

131 Stalak za hodaње (hodalica) sa četiri točka i potpazušnim osloncem

132 Stalak za hodaње (hodalica) sa dva točka i dve noge

095 Antidekubitus dušek

098 Električni inhalator sa maskom

100 Disk podloga sa kesama za ileostomu - za prvo propisivanje

136 Samolepljivi jednodelni komplet za ileostomu - za prvo propisivanje

137 Disk podloga sa kesama za kolostomu - za prvo propisivanje

138 Samolepljivi jednodelni komplet za kolostomu - za prvo propisivanje

139 Disk podloga sa kesama za urostomu - za prvo propisivanje

140 Samolepljivi jednodelni komplet za urostomu - za prvo propisivanje

099 Koncentrator kiseonika protoka do 5 l/min (kiseonički koncentrator)

222 Portabilni - prenosni koncentrator kiseonika protoka do 3 l/min (kiseonički koncentrator)

211 Ventilator za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima

215 Ventilator za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24 sata

102 Pelene - za prvo propisivanje

212 Ulošci za inkontinenciju - za prvo propisivanje

146 Pen špric

149 Aparat za samokontrolu nivoa šećera u krvi

216 Aparat za samokontrolu nivoa šećera u krvi sa govornim softverom

150 Test trake za aparat (sa ili bez lanceta) - za prvo propisivanje

217 Test trake (sa ili bez lanceta) za aparat za merenje nivoa šećera u krvi sa govornim softverom - za prvo propisivanje

104 Spoljna portabilna insulinska pumpa

152 Potrošni materijal za spoljnu portabilnu insulinsku pumpu - za prvo propisivanje

106 Teleskopske naočare - naočare sa specijalnim sistemom sočiva

107 Tvrda kontaktna sočiva

157 Gaspermeabilna (gaspropustljiva) kontaktna sočiva

158 Meka kontaktna sočiva

159 Terapeutska kontaktna sočiva

108 Puna (potpuna) očna proteza

160 Ljuspasta očna proteza

161 Privremena, prva proteza za formiranje očne duplje

109 Brajeva pisaća mašina

162 Reprodukator

163 Brajev sat za slepe džepni

182 Brajev sat za slepe ručni

183 Ultrazvučni štap

191 Zaušni slušni aparat (iza uha) - digitalni za decu do 18 godina (sa najmanje 4 kanala nezavisnog pojačanja i minimalno 2 programa)

192 Zaušni slušni aparat (iza uha) - bazni digitalni za lica starija od 18 godina (sa najmanje 2 kanala nezavisnog pojačanja)

167 Slušni aparat ugrađen u naočare za koštanu sprovodljivost

186 Slušni aparat ugrađen na rajf za koštanu sprovodljivost

187 Individualni umetak (oliva) za ušni kanal

213 Zaušni procesor za kohlearni implantat

111 Elektrolarings - aparat za omogućavanje glasa i govora (sa 2 baterije i punjačem za baterije)

218 Ovlaživač vazduha - izmenjivač vlažnosti i toplote

219 Dodatak za tuširanje

225 Adheziv

112 Parcijalna akrilatna proteza sa bazom do 10 zuba

168 Parcijalna akrilatna proteza sa bazom preko 10 zuba

169 Totalna proteza za gornju vilicu

170 Totalna proteza za donju vilicu

113 Aktivni pokretni ortodontski aparat

171 Funkcionalni ortodontski aparat

194 Vestibularna ploča

195 Delerova maska

196 Fiksni ortodonski aparat u okviru preoperativnog i postoperativnog tretmana kod osoba sa urođenim i teže stečenim deformacijama lica i vilica

197 Fiksni ortodonski aparat u okviru preoperativnog i postoperativnog tretmana sa operisanim rascepima usne, alveolarnog grebena i nepca

114 Totalna proteza za gornju vilicu

172 Totalna proteza za donju vilicu

173 Parcijalna akrilatna proteza

174 Stimulator

175 Obturator proteze za urođene anomalije

176 Privremena obturator proteza

177 Definitivna obturator proteza

010 Navlaka za patrljak (nadlakatna ili podlakatna)

020 Navlaka za patrljak (potkolena-natkolena)

011 Elastični zavoj

021 Elastični zavoj

023 Spoljna proteza za dojku

210 Grudnjak za spoljnu protezu za dojku

221 Perika

087 Drvene potpazušne štake na podešavanje

089 Metalni štap za hodanje sa 3 ili 4 tačke oslonca

090 Metalni ortopedski štap sa krivinom

190 Metalne podlakatne štake

208 Pojas za femoralnu ili ingvinalnu kilu (jednostrani ili obostrani)

135 Pojas za trbušnu kilu

097 Endotrahealna kanila metalna (2 komada)

188 Endotrahealna kanila plastična (2 komada)

105 Ram za naočare

154 Plastična stakla za korekciju vida (organska)

155 Lentikularna stakla

156 Prizma - folija

164 Naočare sa tamnim staklima od plastične mase
165 Beli štap za slepe
185 Specijalne baterije za zaušni procesor
189 Govorni softver za srpski jezik za slepa lica

2. Pomagala koja se propisuju na lekarskom receptu

141 Krema za negu stome
220 Sprej za negu stome
142 Pasta za ispune ožiljnih neravnina
193 Silikonski upijajući flaster
223 Tubularni elastični zavoj (Tubifast)
224 Elastični pamučni zavoj (Hartmann)
143 Trbušni elastični pojas sa otvorom za stomu
101 Stalni - Foli (*Foley*) urin kateter sa urin kesama sa ispustom
144 Urin kateter za jednokratnu upotrebu (bez urin kesu)
145 Urinarni kondom sa urin kesama sa ispustom
102 Pelene
212 Ulošci za inkontinenciju
214 Hipodermalna igla
147 Igle za pen špric
148 Urin test trake za okularno očitavanje šećera i acetona u urinu
100 Disk podloga sa kesama za ileostomu
136 Samolepljivi jednodelni komplet za ileostomu
137 Disk podloga sa kesama za kolostomu
138 Samolepljivi jednodelni komplet za kolostomu
139 Disk podloga sa kesama za urostomu
140 Samolepljivi jednodelni komplet za urostomu
150 Test trake za aparat (sa ili bez lanceta)
152 Potrošni materijal za spoljnu portabilnu insulinsku pumpu

217 Test trake (sa ili bez lanceta) za aparat za merenje nivoa šećera u krvi sa govornim softverom

SPISAK POMAGALA ZA KOJA JE PROPISANO ODRŽAVANJE I REMONT POMAGALA

I. Servisiranje pomagala

Servis invalidskih kolica

S01 Servis invalidskih kolica

Servis očnih pomagala

S02 Poliranje očnih proteza

Servis vraćenih invalidskih kolica

S03 Servis vraćenih invalidskih kolica

Servis koncentratora kiseonika

S04 Servis koncentratora kiseonika

Servis vraćenog koncentratora kiseonika

S05 Servis vraćenog koncentratora kiseonika

Servis ventilatora za neinvazivnu ventilaciju (NIV)

S06 Servis ventilatora za neinvazivnu ventilaciju (NIV)

Servis vraćenog ventilatora za neinvazivnu ventilaciju (NIV)

S07 Servis vraćenog ventilatora za neinvazivnu ventilaciju (NIV)

Servis ventilatora za neinvazivnu ventilaciju (NIV) - 24 h

S08 Servis ventilatora za neinvazivnu ventilaciju (NIV) - 24 h

Servis vraćenog ventilatora za neinvazivnu ventilaciju (NIV) - 24 h

S09 Servis vraćenog ventilatora za neinvazivnu ventilaciju (NIV) - 24 h

II. Popravka pomagala

Popravka proteza za gornje ekstremitete

P01 Korekcija ležišta proteze (plastika, koža, drvo)

P02 Bandaža nadlaktne proteze

P03 Bandaža podlaktne proteze

P04 Opravka mehaničke šake

P05 Opravka mioelektrične podlakatne proteze

P06 Opravka mehanoelektrične nadlakatne proteze

P07 Opravka mehanoelektrične nadlakatne mehaničke proteze

Popravka proteza za donje ekstremitete

P08 Korekcija ležišta

P09 Opravka u zglobu kuka, kolena i stopala

P10 Korekcija visine proteze

P11 Laminacija nadkolenih proteza

P12 Laminacija podkolenih proteza

P13 Korekcija kozmetske obloge kod endoskeletnih proteza

Popravka invalidskih kolica

P14 Popravka kočnice

P15 Popravka komandne palice kod elektromotornih kolica

P16 Popravka motora elektromotornih kolica

Popravka vraćenih invalidskih kolica

P25 Popravka prednje pune gume

P26 Popravka prednjeg točka

P27 Popravka zadnje spoljne gume

P28 Popravka zadnje unutrašnje gume

P29 Popravka zadnjeg točka

P30 Popravka viljuške prednjeg točka

P31 Popravka sedišta za invalidska kolica

P32 Popravka naslona za invalidska kolica

P33 Popravka kočnice za invalidska kolica

P34 Popravka naslona za glavu

P35 Popravka sedišta tapaciranog kod invalidskih kolica sa nagibom sedišta do 30 stepeni

P36 Popravka pelote

P37 Popravka sigurnosnog kaiša

P38 Popravka instalacije na elektromotornim kolicima

P39 Popravka prekidača na upravljačkoj kutiji za elektromotorna kolica

P40 Popravka komandne palice za elektromotorna kolica

P41 Popravka kočnice za elektromotorna kolica

P42 Popravka četkice motora

P43 Popravka rama kolica

Popravka stomatoloških nadoknada

P17 Lepljenje ispalog zuba u gornjoj mobilnoj parcijalnoj akrilatnoj protezi

P18 Lepljenje ispalog zuba u donjoj mobilnoj parcijalnoj akrilatnoj protezi

P19 Lepljenje polomljene baze gornje mobilne parcijalne akrilatne proteze

R20 Lepljenje polomljene baze donje mobilne parcijalne akrilatne proteze

R21 Lepljenje ispalog zuba u gornjoj mobilnoj totalnoj protezi

R22 Lepljenje ispalog zuba u donjoj mobilnoj totalnoj protezi

R23 Lepljenje polomljene baze gornje mobilne totalne proteze

R24 Lepljenje polomljene baze donje mobilne totalne proteze

P44 Reparatura ortodonskog aparata sa otiskom

III. Zamena dela pomagala

Zamena dela proteze za gornje ekstremitete

A01 Zamena plastičnog ležišta na nadlaktatnoj protezi

A04 Zamena plastičnog ležišta na podlaktatnoj protezi

A07 Zamena nadlaktatne suspenzije

A08 Zamena podlaktatne suspenzije

A09 Zamena lakatnog zgloba

A10 Zamena ručnog zgloba

A11 Zamena estetske šake

A12 Zamena radne šake

A13 Zamena estetske rukavice

A14 Zamena mioelektrične šake

Zamena dela proteze za donje ekstremitete

A15 Zamena plastičnog ležišta na nadkolenoj protezi

A16 Zamena drvenog ležišta na nadkolenoj protezi

A17 Zamena kožnog ležišta na nadkolenoj protezi

A18 Zamena plastičnog ležišta na potkolenoj protezi

A21 Zamena zgloba kuka

A22 Zamena dezartikulacionog kolena

A23 Zamena kolenog zgloba jednoosovinskog

A24 Zamena kolenog zgloba jednoosovinskog sa frikcijom

A26 Zamena kolenog zgloba četveroosovinskog

A27 Zamena skočnog zgloba

A28 Zamena stopala (plastika)

A29 Zamena nadkolene suspenzije

A30 Zamena podkolene suspenzije

A31 Zamena kozmetske obloge kod endoskeletne nadkolene proteze

A32 Zamena kozmetske obloge kod endoskeletne potkolene proteze

A33 Zamena adaptilnog fleksibilnog umetka kod uzdužno ovalnog ležišta na natkolenoj endoskeletnoj protezi

A69 Zamena tepefonskog umetka u potkolenoj protezi

Zamena dela ortoze

A34 Zamena zgloba lakta

A35 Zamena suspenzijske trake

A36 Zamena zgloba kolena

A37 Zamena skočnog zgloba

A38 Zamena zgloba kuka

A39 Zamena Perštejn zgloba

A40 Zamena šina

A41 Zamena zatvarača za ortožu

Zamena dela invalidskih kolica

A42 Zamena prednje pune gume

A43 Zamena prednjeg točka

A44 Zamena zadnje spoljne gume

A45 Zamena zadnje unutrašnje gume

A46 Zamena zadnjeg točka

A47 Zamena viljuške prednjeg točka

A48 Zamena sedišta za invalidska kolica

A49 Zamena naslona za invalidska kolica

A50 Zamena kočnica za invalidska kolica

A51 Zamena naslona za glavu

A52 Zamena sedišta tapaciranog kod invalidskih kolica sa nagibom sedišta do 30 stepeni

A53 Zamena pelote

A54 Zamena sigurnosnog kaiša

A55 Zamena instalacija na elektromotornim kolicima

A56 Zamena prekidača na upravljačkoj kutiji za elektromotorna kolica

A57 Zamena komandne palice za elektromotorna kolica

A58 Zamena kočnice za elektromotorna kolica

A63 Zamena četkice motora

A64 Zamena akumulatora za elektromotorna kolica

Zamena dela na vraćenim invalidskim kolicima

A74 Zamena prednje pune gume

A75 Zamena prednjeg točka

A76 Zamena zadnje spoljne gume

A77 Zamena zadnje unutrašnja gume

A78 Zamena zadnjeg točka

A79 Zamena viljuške prednjeg točka

A80 Zamena sedišta za invalidska kolica

A81 Zamena naslona za invalidska kolica

A82 Zamena kočnica za invalidska kolica

A83 Zamena naslona za glavu

A84 Zamena sedišta tapaciranog kod invalidskih kolica sa nagibom sedišta do 30 stepeni

A85 Zamena pelote

A86 Zamena sigurnosnog kaiša

A87 Zamena instalacija na elektromotornim kolicima

A88 Zamena prekidača na upravljačkoj kutiji za elektromotorna kolica

A89 Zamena komandne palice za elektromotorna kolica

A90 Zamena kočnice za elektromotorna kolica

A91 Zamena četkice motora

A92 Zamena akumulatora za elektromotorna kolica

A93 Zamena rama kolica

Zamena dela na koncentratoru kiseonika

A65 Zamena filtera na koncentratoru kiseonika

A66 Zamena creva za dovod kiseonika

Zamena dela na vraćenom koncentratoru kiseonika

A94 Zamena filtera na koncentratoru kiseonika

A95 Zamena creva za dovod kiseonika

A96 Zamena molekularnog sita

A97 Zamena kompresora

A98 Zamena seta za reparaciju kompresora

A99 Zamena buzzer alarma

A100 Zamena upravljačke ploče

A101 Zamena O2 monitoring ploče

A102 Zamena prigušivača

A103 Zamena kondenzatora

A104 Zamena osigurača

A105 Zamena ventilatora

A106 Zamena brojčanika

A107 Zamena mrežnog kabla

A108 Zamena mrežnog prekidača

A109 Zamena blok ventila

A110 Zamena špulna ventila

A111 Zamena flowmetra

A112 Zamena regulatora

A113 Zamena rezervoara

A114 Zamena baterija

A115 Zamena prekidača (niskog pritiska, visokog pritiska, temperaturni prekidač)

A116 Zamena rezonatora

Zamena dela ventilatora za neinvazivnu ventilaciju (NIV)

A73 Zamena filtera

A70 Zamena maske

A71 Zamena baterije

A72 Zamena turbine/motora

Zamena dela na vraćenom ventilatoru za neinvazivnu ventilaciju (NIV)

A117 Zamena filtera (crni i beli filter)

A118 Zamena maske

A119 Zamena interne baterije

A120 Zamena turbine - komplet sa membranom

A121 Zamena prednjeg dela kućišta

A122 Zamena nosača filtera

A123 Zamena kompleta creva

A124 Zamena pene za donji deo kućišta

A125 Zamena kompletnih kablova

A126 Zamena kabla za uzemljenje

A127 Zamena kompleta baterija

A128 Zamena CPU ploče

A129 Zamena ventilatora za unutrašnje hlađenje

A130 Zamena zadnjeg poklopca (izlaz vazduha za pacijenta)

A131 Zamena zujalice sa kablom

A132 Zamena PSU ploče

A133 Zamena kompleta brava zadnjeg poklopca

A134 Zamena PGC ploča

A135 Zamena pacijent creva

Zamena dela ventilatora za neinvazivnu ventilaciju (NIV) - 24 h

A136 Zamena filtera

A137 Zamena maske

A138 Zamena baterije

A139 Zamena turbine/motora

Zamena dela na vraćenom ventilatoru za neinvazivnu ventilaciju (NIV) - 24 h

A140 Zamena filtera (crni i beli filter)

A141 Zamena maske

A142 Zamena interne baterije

A143 Zamena turbine - komplet sa membranom

A144 Zamena prednjeg dela kućišta

A145 Zamena nosača filtera

A146 Zamena kabla za uzemljenje

A147 Zamena kompleta baterija

A148 Zamena CPU ploče

A149 Zamena ventilatora za unutrašnje hlađenje

A150 Zamena zujalice sa kablom

A151 Zamena PSU ploče

A152 Zamena pacijent creva

A153 Zamena kompleta creva

A154 Zamena pene za donji deo kućišta

A155 Zamena kompletnih kablova

A156 Zamena zadnjeg poklopca (izlaz vazduha za pacijenta)

A157 Zamena kompleta brava zadnjeg poklopca

A158 Zamena PGC ploča

Zamena dela kod slušnih pomagala

A67 Zamena individualnog umetka za ušni kanal

Zamena dela kod pomagala za omogućavanje glasa i govora

A68 Zamena baterija

IV. Remont pomagala

P01 Podlakatna (transradijalna) egzoskeletna mehanička proteza sa ugrađenom šakom (radna - funkcionalna proteza) - zamena mehaničkog zgloba sa rotorom, mehaničke šake, suspenzije i estetske rukavice

P02 Nadlakatna (transhumeralna) estetska proteza - zamena estetske šake i suspenzije

P03 Nadlakatna (transhumeralna) egzoskeletna - mehanička proteza sa mehaničkim zglobom (radna - funkcionalna) - zamena mehaničke šake, rotora i suspenzije

P04 Nadlakatna (transhumeralna) endoskeletna mehanička proteza sa spoljnim lakatnim zglobom (radna - funkcionalna) - zamena spoljnog lakta, rotora, mehaničke šake i suspenzije

P05 Estetska proteza posle dezartikulacije ramena - zamena estetske šake, estetske rukavice i suspenzije

P06 Potkolena (transtibijalna) egzoskeletna plastična proteza (funkcionalna) - zamena stopala, suspenzije, adaptera i potkolenog dela - maleola

P07 Invalidska kolica na ručni pogon za samostalnu upotrebu i za osobu koja nije u mogućnosti da samostalno obavlja aktivnosti svakodnevnog života - zamena oštećenih delova

P08 Invalidska kolica na ručni pogon za samostalnu upotrebu i za osobu koja nije u mogućnosti da samostalno obavlja aktivnosti svakodnevnog života - ojačana - zamena oštećenih delova

P09 Invalidska kolica na ručni pogon jednom rukom za samostalnu upotrebu sa pogonom na polugu - zamena oštećenih delova

P10 Invalidska kolica na ručni pogon jednom rukom za samostalnu upotrebu sa pogonom na polugu - ojačana - zamena oštećenih delova

P11 Invalidska kolica sa nagibom sedišta do 30 stepena - zamena oštećenih delova

P12 Dečija invalidska kolica za samostalnu upotrebu i za osobu koja nije u mogućnosti da samostalno obavlja aktivnosti svakodnevnog života - zamena oštećenih delova

P13 Elektromotorna invalidska kolica (sa dva akumulatora i punjačem akumulatora) - zamena oštećenih delova osim akumulatora i punjača koji se zamenjuju u propisanim rokovima

Obrazac OPP

Obrazac za propisivanje, održavanje i remont pomagala

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					
		SpH	Cyl	Ax			SpH	Cyl	Ax
OD					PB _____ mm		OD		
OS							OS		
☐ минерална		☐ органска (пластична)			☐ минерална		☐ органска (пластична)		
18. Наочаре за близину				20. Контактна сочива					
рам за наочаре		☐ ДА	☐ НЕ			DTP		DIA	BC
19. Наочаре за даљину		☐ ДА	☐ НЕ			OD			
рам за наочаре		☐ ДА	☐ НЕ			OS			

21. Аудиолошки налаз о губитку слуха:		Губитак слуха у говорној фреквенцији (1000 - 4000 Hz)				и преко 40 dB			
		десно _____ Hz		лево _____ Hz		десно _____ dB		лево _____ 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: _____

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)

ispunjava propisane uslove za obezbeđivanje pomagala iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja

1. Назив помагала

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

3. Учешће (само за нова помагала)

☐ I have no objection to the release of this information.

4. Коришћено помагало

DA HE

5. Помагало издато дана (за сервисирање / поправку / замену дела помагала)

[illegible]

6. Гарантни рок истекао (za поправку / замену дела помагала)

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

7. Реверс број

_____ саставни је део ове потврде

8. Датум: _____

[illegible]

9. Овера извршена на основу

оцене лекарске комисије филијале бр. _____ од

10. Датум овере:

(M,PL)

11. Потпис

ИСПОРУКА ПОМАГАЛА

12. Оверен образац примио _____,
датум

13. помагало издато* / услуга извршена _____ датум

Образак реверса

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

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.

ОВЕРА матичне филијале _____ ИЗЈАВУ ДАО _____
(М.П.) _____ (презиме и име) _____

Број: _____ ЈМБГ _____
Датум: _____ Адреса: _____
_____ Лична карта бр. _____, МУП _____
(одговорни радник)

Помагало _____ издато је дана _____ осигураном лицу _____.

Испоручилац: _____ Пријем помагала потврђује: _____
(М.П.) _____ (презиме и име) _____
(одговорни радник)

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.

Obrasci OLK - SP1 i OLK - SP2
Ocena prvostepene lekarske komisije
Образак OLK - SP1

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ
ФИЛИЈАЛА ЗА _____

ОЛК-СП1

Првостепена лекарска комисија

Број: _____

Дана: _____.20____. године

На основу члана 155. Закона о здравственом осигурању („Службени гласник РС“, бр.107/05, 109/05 – исправка, 57/11, 110/12 - одлука УС и 119/12), Првостепена лекарска комисија

даје следећу

О Ц Е Н У

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

ЛБО: I _ _ _ _ _ , СА ИНДИКАЦИЈОМ: _____
(МКБ и дијагноза на латинском)

☐ ОПРАВДАНО ЈЕ прописивање помагала.

☐ ОПРАВДАНО ЈЕ СЕРВИСИРАЊЕ помагала – провера функционалности извршена је дана I _ _ _ _ _ .

☐ ОПРАВДАНА ЈЕ ПОПРАВКА помагала – провера функционалности извршена је дана I _ _ _ _ _ .

☐ ОПРАВДАНА ЈЕ ЗАМЕНА дела помагала – провера функционалности извршена је дана I _ _ _ _ _ .

☐ ОПРАВДАН ЈЕ РЕМОНТ помагала – провера функционалности извршена је дана I _ _ _ _ _ .

(означити одговарајућу опцију)

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

3. ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ОЦЕНЕ: _____

ДОСТАВИТИ:

ЛЕКАРСКА КОМИСИЈА:

Obrazac OLK - SP2

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ
ФИЛИЈАЛА ЗА _____

ОЛК-СП2

Првостепена лекарска комисија

Број: _____

Дана: _____._____.20____. године

На основу члана 155. Закона о здравственом осигурању („Службени гласник РС“, бр. 107/05, 109/05 – исправка, 57/11, 110/12 одлука УС и 119/12), Првостепена лекарска комисија

даје следећу

О Ц Е Н У

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

ЛБО: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, СА ИНДИКАЦИЈОМ: _____
(МКБ и дијагноза на латинском)

- ☐ 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

ЛЕКАРСКА КОМИСИЈА:

(потпис и факсимил)

Obrasci OLK - SP3 i OLK - SP4
Ocena drugostepene lekarske komisije
Obrazac OLK - SP3

ОЛК - СПЗ

Број:

Дана : _____ 20 ____ год.

(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 оцјену 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:

Obrazac OLK - SP4

ОЛК - СП4

Број:

Дана: 20 год.

(име и презиме)

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

даје следећу

ОЦЕНУ

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

2. ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ОЦЕНЕ:

ДОСТАВИТИ:

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

ЛЕКАРСКА КОМИСИЈА:

1. _____
(потпис и факсимил)

**Obrazac IPF
Izveštaj
o proveri funkcionalnosti**

(zdravstvena ustanova)

(mesto)

(broj i datum)

**IZVEŠTAJ
O PROVERI FUNKCIONALNOSTI**

1. POTVRĐUJEM DA JE osiguranom licu _____,
(ime i prezime)

iz _____, LBO I _____,
(mesto i adresa)

matična filijala osiguranog lica _____
(naziv matične filijale)

1.1. ISPORUČENO MEDICINSKO-TEHNIČKO POMAGALO PROPISANOG STANDARDA, KOJE JE FUNKCIONALNO

(naziv i šifra pomagala)

1.2. ISPORUČENO MEDICINSKO-TEHNIČKO POMAGALO VEĆEG STANDARDA OD PROPISANOG, KOJE JE FUNKCIONALNO

(naziv pomagala)

*zaokružiti odgovarajući broj

2. ISPORUČENO MEDICINSKO-TEHNIČKO POMAGALO NIJE FUNKCIONALNO IZ SLEDEĆIH RAZLOGA:

3. PROVERA FUNKCIONALNOSTI IZVRŠENA DANA I _____.

Ovaj izveštaj popunjava se u tri primerka. Jedan primerak zdravstvena ustanova dostavlja matičnoj filijali u roku od tri dana od dana izvršene provere funkcionalnosti, a dva primerka se daju osiguranom licu od čega jedan za isporučioca a jedan primerak ostaje osiguranom licu.

M.P.

(potpis i faksimil lekara specijaliste)

NAPOMENA: Pomagalo je funkcionalno jer:

- služi za funkcionalnu i estetsku zamenu izgubljenih delova tela, odnosno za omogućavanje oslonca, koji sprečava nastanak deformiteta i koriguje postojeći deformitet;
- olakšava vršenje osnovnih životnih funkcija;
- odgovarajućeg je standarda u skladu sa Pravilnikom o medicinsko-tehničkim pomagalima koja se obezbeđuju iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja i ispravno je, odnosno isporučeno je pomagalo većeg standarda od propisanog i ispravno je;
- osigurano lice je korisnik pomagala.

Obrazac ZM

Zahtev za stručno mišljenje o opravdanosti propisivanja slušnog aparata

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ

ФИЛИЈАЛА ЗА _____

Испостава _____

лекарска комисија

Образац 3М

Број: _____

Дана : _____ 20 _____ год.

На основу члана 61. став 1. Правилника о медицинско-техничким помагалима која се обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања ("Службени гласник РС", бр. 52/12, 63/13-испр. и 73/12-испр.), лекарска комисија у поступку доношења оцене о оправданости прописивања слушног апарата

ЗАХТЕВА

ОД КОМИСИЈЕ ЗА ВОКАЛНО И ТОНАЛНО АУДИОЛОШКО
ИСПИТИВАЊЕ ПРИ ФИЛИЈАЛИ _____

СТРУЧНО МИШЉЕЊЕ О ОПРАВДАНОСТИ ПРОПИСИВАЊА СЛУШНОГ АПАРАТА за

_____, из _____
(име и презиме осигураног лица)

(назив филијале РФЗО)

ЛБО

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

Осигурано лице дужно је да се са медицинском документацијом одмах јави комисији за вокално и тонално аудиолошко испитивање у Филијали _____

Obrazac VS
Izjava
za obezbeđivanje pomagala većeg standarda od propisanog

1. POPUNJAVA OSIGURANO LICE

Izjavljujem da želim da nabavim pomagalo _____ (naziv pomagala)
--

većeg standarda od propisanog Pravilnikom o medicinsko-tehničkim pomagalima koja se obezbeđuju iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja.

Upoznat sam da razliku u ceni pomagala i razliku u ceni servisa, popravke i zamene delova pomagala koji su propisani pravilnikom i koji se obezbeđuju iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja, plaćam iz svojih sredstava, odnosno sredstava dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja.

Takođe, upoznat sam da troškove delova pomagala, koje ne sadrži standardno pomagalo i koji nisu propisani Pravilnikom, plaćam u celosti iz svojih sredstava odnosno sredstava dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja.

Izjavu dajem pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću.

U _____, dana, _____ god.	IZJAVU DAJE _____ (ime i prezime) _____ (JMBG ili LBO) _____ (adresa stanovanja)
---------------------------	--

2. POPUNJAVA ISPORUČILAC

Potvrđujem da je navedenu izjavu dao/la _____, u svrhu nabavke (ime i prezime)

pomagala _____ (naziv pomagala)
--

veće vrednosti od propisane Pravilnikom o medicinsko-tehničkim pomagalima koja se obezbeđuju iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja.

M.P.	Ovlašćeno lice isporučioca _____
------	--

NAPOMENA: Obrazac VS popunjava se u četiri primerka, od čega dva primerka za isporučioca pomagala od kojih jedan primerak dostavlja matičnoj filijali osiguranog lica, a dva primerka za osigurano lice od kojih jedan primerak dostavlja zdravstvenoj ustanovi u kojoj je zaposlen lekar koji je propisao pomagalo.