



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**



Sve informacije o propisu nađite [OVDE](#).

PRAVILNIK

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

("Sl. glasnik RS", br. 5/2020, 42/2020, 133/2020, 18/2022, 36/2022, 127/2022, 3/2023, 93/2023, 112/2023 i 18/2024)

UVODNE ODREDBE

Član 1

Ovim pravilnikom utvrđuje se vrsta, odnosno klasa i kategorija medicinsko-tehničkog pomagala (u daljem tekstu: pomagala), indikacije, trajanje i obnavljanje, kao i uslovi i način ostvarivanja prava na pomagala koja osiguranim licima obezbeđuje Republički fond za zdravstveno osiguranje (u daljem tekstu: Republički fond) iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja.

Pravilnikom iz stava 1. ovog člana utvrđuje se i doplata za pomagala, kao i uslovi i način ostvarivanja doplate.

VRSTE POMAGALA

Član 2

Vrste pomagala koja osiguranim licima obezbeđuje Republički fond sadržane su u Listi pomagala (u daljem tekstu: Lista pomagala) koja je odštampana uz ovaj pravilnik i čini njegov sastavni deo.

Lista pomagala sadrži šifru pomagala, vrste i naziv pomagala, indikacije za propisivanje, učesnike u postupku propisivanja, obrasce za propisivanje pomagala, rokove trajanja pomagala, delove pomagala sa kraćim rokovima trajanja, obavezu vraćanja pomagala, mogućnost doplate za pomagalo većeg standarda od propisanog, kao i napomenu za pojedina pomagala.

Za svako pomagalo iz Liste pomagala, kao i delova pomagala određene su šifre pomagala ili dela pomagala koje su sadržane u Šifarniku pomagala koji je odštampan uz ovaj pravilnik i čini njegov sastavni deo.

Šifarnik pomagala sadrži šifru pomagala, naziv pomagala, šifru dela pomagala ili pomagala, tehničke elemente pomagala (delove i standard pomagala), kao i stepen funkcionalnosti za pojedine vrste pomagala.

Pomagala iz Liste pomagala su medicinska sredstva u skladu sa zakonom.

Izuzetno, pomagala iz Liste pomagala su i medicinska sredstva koja nisu registrovana, a imaju dozvolu za proizvodnju, odnosno dozvolu za promet, u skladu sa zakonom.

INDIKACIJE, TRAJANJE I OBNAVLJANJE POMAGALA

Indikacije i standardi kvaliteta

Član 3

Indikacije za propisivanje svakog pojedinačnog pomagala iz Liste 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; 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, članstvo u biblioteci i sl. u daljem tekstu: indikacija).

Standardi kvaliteta pomagala sadržani u Šifarniku pomagala su način izrade pomagala (serijski proizvedena pomagala, odnosno individualna izrada pomagala po meri), vrsta materijala od kojih se izrađuju pomagala u celini ili delovi pomagala; količina pomagala.

Rokovi trajanja pomagala

Član 4

Rok trajanja pomagala i dela pomagala utvrđen je u Listi pomagala za svaku pojedinačnu vrstu pomagala i dela pomagala i iskazuje se u mesecima.

Rok trajanja korišćenog pomagala je polovina roka trajanja istovrsnog novog pomagala utvrđenog u Listi pomagala.

Rok trajanja pomagala i dela pomagala računa se od dana isporuke pomagala.

Održavanje pomagala nakon isteka garantnog roka

Član 5

Održavanje pomagala obuhvata servisiranje pomagala, popravku celog ili dela pomagala i zamenu dela pomagala na teret sredstava Republičkog fonda, u periodu od isteka garantnog roka do isteka roka trajanja pomagala, pod uslovom da je prethodno izvršena provera funkcionalnosti i servisiranje izdatog pomagala u skladu sa uputstvom proizvođača i odredbama ovog pravilnika.

Servisiranje pomagala obuhvata redovan godišnji servis, u skladu sa Šifarnikom pomagala.

Popravka dela pomagala obezbeđuje se u slučaju kvara do koga je došlo bez krivice u rukovanju osiguranog lica.

Zamena dela pomagala obezbeđuje se zbog dotrajalosti dela pomagala usled upotrebe.

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

Servisnu knjižicu iz stava 5. ovog člana osiguranom licu izdaje serviser najkasnije kod prvog servisiranja.

U servisnu knjižicu iz stava 5. ovog člana, upisuju se najmanje sledeći podaci: naziv pomagala; šifra pomagala iz Šifarnika pomagala; proizvođač, odnosno isporučilac; garantni rok pomagala; datum izdavanja pomagala osiguranom licu; vrsta usluge u okviru održavanja (servisiranja, popravke, zamene); datum izvršene usluge održavanja i potpis i pečat ovlašćenog serviser.

Tehničku knjižicu iz stava 5. ovog člana osiguranom licu izdaje isporučilac pomagala prilikom isporuke pomagala, odnosno dela pomagala.

U tehničku knjižicu iz stava 5. ovog člana, upisuju se najmanje sledeći podaci: stepen funkcionalnosti osiguranog lica; vrsta usluge; podaci o osiguranom licu; podaci o isporučiocu pomagala; vrsti dela pomagala; ugraviranom ili laserski upisanom serijskom broju pomagala, odnosno dela pomagala; roku trajanja; garantnom roku; šifri pomagala, odnosno dela pomagala iz Šifarnika pomagala; barkodovima svih isporučenih delova pomagala, kao i podatke o isporuci pomagala.

Tehničku knjižicu isporučilac dostavlja matičnoj filijali osiguranog lica uz Obrazac OPP, a kopiju dokumenta, u dva primerka uručuje osiguranom licu, koji jedan primerak predaje specijalisti fizikalne medicine i rehabilitacije koji je propisao pomagalo, odnosno zdravstvenoj ustanovi u kojoj je izvršena procena funkcionalnosti.

Održavanje pomagala do isteka garantnog roka

Član 6

Održavanje pomagala iz člana 5. ovog pravilnika do isteka garantnog roka za pomagalo ili deo pomagala obezbeđuje isporučilac pomagala, u skladu sa ugovorom iz člana 16. ovog pravilnika.

Dotrajalost pomagala

Član 7

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

Izuzetno od stava 1. ovog člana, pomagalo je dotrajalo kada je na osnovu izveštaja ovlašćenog serviser 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 lica 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 iz člana 11. stav 1. ovog pravilnika, na poziv matične filijale.

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 skladu sa stavom 1. ovog člana, 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 dotrajalog pomagala iz stava 1. ovog člana, matična filijala zaključuje ugovor sa ovlašćenim subjektima za recikliranje, u skladu sa zakonom.

Obnavljanje pomagala

Član 8

Pod obnavljanjem pomagala u smislu ovog pravilnika podrazumeva se zamena pomagala drugim pomagalom iste vrste pre isteka roka trajanja iz Liste pomagala.

USLOVI I NAČIN OSTVARIVANJA PRAVA NA POMAGALA

Propisivanje pomagala

Član 9

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

Pomagala iz Liste pomagala propisuje izabrani lekar, odnosno doktor medicine specijalista odgovarajuće grane medicine (u daljem tekstu: specijalista odgovarajuće specijalnosti).

Izabrani lekar, odnosno specijalista odgovarajuće specijalnosti propisuje pomagala iz Liste pomagala na osnovu pregleda, utvrđenog zdravstvenog stanja, stepena funkcionalnosti osiguranog lica i indikacija, odnosno na osnovu otpusne liste, mišljenja specijaliste odgovarajuće specijalnosti, odnosno na osnovu druge medicinske dokumentacije kojom se dokazuju indikacije.

Medicinska dokumentacija iz stava 3. ovog člana ne može biti starija od 12 meseci.

Obrazac OPP

Član 10

Izabrani lekar, odnosno specijalista odgovarajuće specijalnosti iz člana 9. stav 2. ovog pravilnika propisuje pomagalo sa Liste pomagala na Obrascu OPP kojim se utvrđuje propisivanje, održavanje i remont pomagala, koji je odštampan uz ovaj pravilnik i čini njegov sastavni deo (u daljem tekstu: Obrazac OPP).

Obrazac OPP važi 90 dana od dana izdavanja od strane specijaliste odgovarajuće specijalnosti, odnosno izabranog lekara.

Obrazac OPP 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 OPP sadrži, na poledini, overu matične filijale, koja se popunjava za pomagala za koja je Listom pomagala propisana overa matične filijale.

Način propisivanja pomagala

Član 11

Za pomagala za koje je u Listi pomagala propisano da je za ostvarivanje prava na pomagalo neophodna ocena o opravdanosti propisivanja pomagala, osigurano lice dostavlja Obrazac OPP lekarskoj komisiji filijale Republičkog fonda prema sedištu zdravstvene ustanove u kojoj osigurano lice ima izabranog lekara, na osnovu koga lekarska komisija daje ocenu o opravdanosti propisivanja pomagala.

Za pomagalo za koje je Listom pomagala utvrđeno da je neophodna provera funkcionalnosti pomagala, u oceni lekarske komisije iz stava 1. ovog člana kojom se osiguranom licu odobrava pomagalo sadržano je i obaveštenje za osigurano lice da se, u roku od 30 dana od dana preuzimanja pomagala, ponovo javi specijalisti odgovarajuće specijalnosti koji je propisao pomagalo radi provere funkcionalnosti isporučenog pomagala.

Ocena lekarske komisije iz stava 1. ovog člana daje se na obrascu ocene prvostepene lekarske komisije koji je propisan pravilnikom kojim se uređuje organizacija rada i rad lekarskih komisija.

Pre donošenja ocene o opravdanosti propisivanja pomagala lekarska komisija iz stava 1. ovog člana može da zahteva stručno mišljenje komisija koje obrazuje Republički fond, u skladu sa Listom pomagala.

Ispunjenost uslova za ostvarivanje prava na pomagalo iz stava 1. ovog člana utvrđuje filijala Republičkog fonda koja je utvrdila svojstvo osiguranog lica (u daljem tekstu: matična filijala) overavanjem Obrasca OPP, koji dostavlja osigurano lice.

Za pomagalo za koje nije u Listi pomagala propisan postupak davanja ocene lekarske komisije o opravdanosti propisivanja pomagala, pravo na pomagalo osiguranom licu utvrđuje matična filijala overavanjem Obrasca OPP ako je za pomagalo propisana overa matične filijale u Listi pomagala.

Izuzetno od stava 6. ovog člana, određena pomagala iz Liste pomagala propisuje izabrani lekar na Obrascu OPP bez ocene lekarske komisije o opravdanosti propisivanja pomagala i bez overe matične filijale.

Način propisivanja pomagala sa obavezom vraćanja pomagala

Član 12

Ispunjenost uslova za ostvarivanje prava na pomagalo sa Liste pomagala za koje je propisana obaveza vraćanja pomagala utvrđuje matična filijala overavanjem Obrasca OPP uz pismenu izjavu da će to pomagalo biti vraćeno matičnoj filijali u roku od 30 dana po prestanku potrebe za korišćenjem pomagala ili po isteku utvrđenog roka trajanja za pomagalo.

Izjavu iz stava 1. ovog člana daje osigurano lice ili lice koje je donelo Obrazac OPP na overu na Obrascu reversa koji je odštampan uz ovaj pravilnik i čini njegov sastavni deo.

Obrazac reversa iz stava 2. ovog člana dat je na listu formata A4 (dimenzije 210 x 297 mm) sa serijskim brojem i posebnom zaštitom zelene boje, štampan crnom bojom na hartiji bele boje.

Član 13

Obrazac reversa iz člana 12. ovog pravilnika popunjava se u tri primerka.

Jedan primerak Obrasca reversa zadržava matična filijala pri overi Obrasca OPP, a dva primerka Obrasca reversa vraćaju se osiguranom licu, koje ih predaje isporučiocu pomagala.

Isporučilac pomagala oba primerka Obrasca reversa iz stava 2. ovog člana overava.

Jedan primerak Obrasca reversa isporučilac vraća osiguranom licu, a drugi primerak Obrasca reversa isporučilac dostavlja filijali uz račun za isporučeno pomagalo.

Lekarski recept

Član 14

Izuzetno od člana 11. stav 1. ovog pravilnika, osigurano lice ostvaruje pravo na određena pomagala na osnovu lekarskog recepta - Obrazac 2 (u daljem tekstu: Obrazac 2) koji je propisan pravilnikom kojim se uređuje obrazac i sadržina lekarskog recepta, način izdavanja i propisivanja lekova.

Obrazac 2 iz stava 1. ovog člana važi 30 dana od dana propisivanja od strane izabranog lekara.

Na Obrascu 2 iz stava 1. ovog člana izabrani lekar propisuje osiguranom licu određena pomagala u skladu sa Listom pomagala koja se izdaju u apoteci.

Količina pomagala koju izabrani lekar propisuje na Obrascu 2 iz stava 1. ovog člana utvrđena je na mesečnom nivou, a izdaje se u količini određenoj u Listi pomagala.

Izuzetak od načina propisivanja pomagala

Član 15

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 određena u Listi pomagala se prvi put propisuju na način propisan članom 11. ovog pravilnika, a svaki naredni put propisivanje se vrši bez ocene lekarske komisije, ako je prilikom prvog propisivanja ocena lekarske komisije bila uslov za odobrenje tog pomagala.

Izuzeci od načina propisivanja iz člana 11. ovog pravilnika posebno su navedeni u Listi pomagala za pojedina pomagala.

Isporučiocu pomagala

Član 16

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

Preuzimanje pomagala

Član 17

Osigurano lice je dužno da, u roku od 90 dana od dana propisivanja pomagala, isporučiocu preda Obrazac OPP.

Ako osigurano lice u roku iz stava 1. ovog člana isporučiocu ne preda Obrazac OPP 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 za isto pomagalo dostavi Republičkom fondu novi Obrazac OPP popunjen u skladu sa članom 10. stav 1. ovog pravilnika, a u slučaju gubitka Obrasca OPP pismenu izjavu da obrazac nije iskoristilo.

Osigurano lice dobija pomagalo odmah, a najkasnije u roku od 15 dana od dana predaje Obrasca OPP, odnosno Obrasca 2 isporučiocu pomagala.

Neusklađena količina pomagala

Član 18

Ako je na Obrascu OPP ili Obrascu 2 propisana količina serijski proizvedenog pomagala neusklađena sa količinom pomagala u originalnom pakovanju, zbog čega nije moguće isporučiti propisanu količinu pomagala, osiguranom licu se isporučuje najbliža veća količina pomagala, s obzirom na količinu originalnog pakovanja serijski proizvedenog pomagala.

Izdavanje pomagala

Član 19

Osiguranom licu koje je ostvarilo pravo na pomagala iz člana 12. ovog pravilnika izdaje se novo ili korišćeno pomagalo.

Novo pomagalo iz stava 1. ovog člana se izdaje ako Republički fond ne raspolaže korišćenim 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.

Ispravnost pomagala iz stava 3. ovog pravilnika utvrđuje ovlašćeni serviser, a potvrđuje je overom servisne knjižice, uz prisustvo ovlašćenog lica matične filijale zaduženog za prijem vraćenog pomagala.

Korišćeno pomagalo za koje je utvrđeno da je ispravno, osiguranom licu izdaje isporučilac, odnosno zdravstvena ustanova, u skladu sa Listom pomagala.

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.

Provera funkcionalnosti pomagala

Član 20

Proveru funkcionalnosti pomagala, za pomagala za koja je Listom pomagala utvrđeno da je neophodna provera funkcionalnosti pomagala, po pravilu vrši specijalista odgovarajuće specijalnosti koji je propisao pomagalo.

Izuzetno od stava 1. ovog člana proveru funkcionalnosti proteza za gornje i donje ekstremitete vrše tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti u zdravstvenoj ustanovi u kojoj je zaposlen i specijalista odgovarajuće specijalnosti koji je propisao pomagalo.

Provera funkcionalnosti iz st. 1. i 2. ovog člana vrši se u roku od 30 dana od dana uručenja pomagala osiguranom licu.

Specijalista iz stava 1. ovog člana, odnosno specijaliste iz stava 2. ovog člana potvrđuje da je isporučeno pomagalo odgovarajuće, ako:

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

Provera funkcionalnosti iz st. 1. i 2. ovog člana vrši se uz prisustvo osiguranog lica. Specijalista iz stava 1. ovog člana sačinjava izveštaj o proveru funkcionalnosti na

Obrascu o proveru funkcionalnosti pomagala (u daljem tekstu: Obrazac IPF) koji je odštampan uz ovaj pravilnik i čini njegov sastavni deo.

Tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz stava 2. ovog člana sačinjavaju izveštaj o proveru funkcionalnosti na Obrascu za proveru funkcionalnosti proteze za gornje/donje ekstremitete (u daljem tekstu: Obrazac IPF-P), koji je odštampan uz ovaj pravilnik i čini njegov sastavni deo.

Obrazac IPF, odnosno obrazac IPF-P popunjava se u tri primerka. Jedan primerak obrasca IPF, odnosno IPF-P zdravstvena ustanova iz st. 1. i 2. ovog člana, u roku od tri dana od dana izvršene provere funkcionalnosti isporučenog pomagala, dostavlja matičnoj filijali osiguranog lica, dva primerka uručuju se osiguranom licu koji jedan predaje isporučiocu.

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

Podatak o izvršenoj proveru funkcionalnosti stomatološke nadoknade unosi se u stomatološki zdravstveni karton osiguranog lica i o proveru funkcionalnosti ne sačinjava se izveštaj iz stava 6. ovog člana.

Propisivanje dela pomagala

Član 21

Deo pomagala, koji ima kraći rok trajanja od celog pomagala, propisuje specijalista odgovarajuće specijalnosti na Obrascu OPP, bez mišljenja specijaliste ako je Listom pomagala mišljenje specijaliste propisano kao uslov za propisivanje pomagala.

Matična filijala overava Obrazac OPP iz stava 1. ovog člana bez ocene lekarske komisije ako je prethodno izvršena provera funkcionalnosti dela pomagala u skladu članom 20. ovog pravilnika.

Izuzetno od stava 2. ovog člana kod proteza za donje ekstremitete propisivanje dela pomagala vrši se u skladu sa članom 11. ovog pravilnika.

Član 22

Ukoliko osigurano lice smatra da isporučeno pomagalo ili deo pomagala ima određene nedostatke može se obratiti matičnoj filijali sa zahtevom za otklanjanje nedostataka u roku od 15 dana od dana isporuke, odnosno od dana potvrđene provere funkcionalnosti.

O zahtevu iz stava 1. ovog člana odlučuje komisija koju formira direktor matične filijale.

Komisiju iz stava 2. ovog člana čine najmanje jedan specijalista odgovarajuće specijalnosti i lice zaposleno u matičnoj filijali koga ovlasti direktor matične filijale.

Komisija iz stava 2. ovog člana, pre sačinjavanja zapisnika o utvrđenom činjeničnom stanju, zahtev iz stava 1. ovog člana dostavlja isporučiocu.

Isporučilac je dužan da se izjasni o zahtevu iz stava 1. ovog člana u roku od tri dana od dana prijema zahteva.

Ukoliko se utvrdi da je zahtev iz stava 1. ovog člana opravdan, direktor matične filijale nalaže isporučiocu otklanjanje nedostatka, u skladu sa ugovorom iz člana 16. ovog pravilnika.

Održavanje pomagala

Član 23

Osigurano lice ima pravo na održavanje pomagala i dela pomagala pod uslovima propisanim članom 5. ovog pravilnika i to za pomagala za koja je u Listi pomagala i Šifarniku pomagala propisano da se mogu servisirati, popraviti, zameniti i remontovati.

Osigurano lice iz stava 1. ovog člana ostvaruje pravo na održavanje pomagala ili dela pomagala na način koji je utvrđen za ostvarivanje prava na pomagalo.

Član 24

Ako je u toku korišćenja pomagala istekao rok trajanja propisan Listom pomagala 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 pismenu 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.

Osigurano lice nema pravo na novo pomagalo kada je istekao rok trajanja pomagala, ukoliko nije izvršilo proveru funkcionalnosti ranije izdatog pomagala u skladu sa ovim pravilnikom.

Namerno oštećenje pomagala

Član 25

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, odnosno ukoliko pomagalo ne servisira u rokovima koje je odredio proizvođač pomagala.

Obnavljanje pomagala

Član 26

Osigurano lice kod koga nastupe takve anatomske ili funkcionalne promene, zbog kojih dalja upotreba izdatog pomagala nije moguća, ima pravo na obnavljanje pomagala pod uslovima propisanim članom 8. ovog pravilnika.

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

Obnavljanje pomagala iz stava 1. ovog člana propisuje specijalista odgovarajuće specijalnosti na Obrascu OPP, na osnovu mišljenja troje specijalista odgovarajuće specijalnosti u skladu sa Listom pomagala.

Ocenu opravdanosti obnavljanja pomagala iz st. 1. i 2. ovog člana vrši lekarska komisija matične filijale na osnovu mišljenja troje specijalista odgovarajuće specijalnosti iz stava 3. ovog člana na obrascu iz člana 11. stav 3. ovog pravilnika.

Pravo na obnavljanje pomagala iz st. 1. i 2. ovog člana utvrđuje matična filijala overavanjem Obrasca OPP.

Osigurano lice vraća matičnoj filijali pomagalo čije se obnavljanje vrši u roku od sedam dana od dana isporuke istovrsnog pomagala.

Mišljenje iz st. 3 i 4. ovog člana ne može biti starije od 12 meseci.

Vraćanje pomagala

Član 27

Ako je uzrok prestanka potrebe za korišćenjem pomagala smrt osiguranog lica, zakonski zastupnik osiguranog lica ili naslednik osiguranog lica, dužan je da vrati pomagalo matičnoj filijali, ako je za to pomagalo ovim pravilnikom propisana obaveza vraćanja matičnoj filijali.

DOPLATA ZA POMAGALA

Član 28

Za sva pomagala iz Liste pomagala Republički fond određuje najviši iznos naknade koja se obezbeđuje iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja.

Osigurano lice ima pravo na doplatu za pomagalo iste vrste većeg standarda od standarda koji je propisan u članu 3. stav 2. ovog pravilnika.

Doplata iz stava 2. ovog člana je razlika između naknade iz stava 1. ovog člana i cene istog pomagala većeg standarda od standarda koji je propisan u članu 3. stav 2. ovog pravilnika.

Osigurano lice doplatu iz stava 3. ovog člana obezbeđuje iz sopstvenih sredstava, odnosno sredstava dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja.

Održavanje pomagala, servis, popravka i zamena dela pomagala iz stava 2. ovog člana obezbeđuje se iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja do visine najviše propisane naknade za pomagalo i delove pomagala koji bi osigurano lice dobilo po standardu iz člana 3. stav 2. ovog pravilnika.

Ukoliko pomagalo većeg standarda od standarda koji je propisan u članu 3. stav 2. ovog pravilnika sadrži delove pomagala koje ne sadrži pomagalo iz Liste pomagala, troškove dela pomagala većeg standarda snosi osigurano lice u celosti iz sopstvenih sredstava, odnosno sredstava dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja.

Pravo na pomagalo većeg standarda od standarda propisanog ovim pravilnikom osigurano lice ostvaruje na osnovu Izjave za obezbeđivanje većeg standarda koju 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, po dva za isporučioca pomagala i osigurano lice.

Jedan primerak Obrasca VS iz stava 7. ovog člana isporučilac pomagala dostavlja matičnoj filijali, a osigurano lice zdravstvenoj ustanovi u kojoj je zaposlen specijalista odgovarajuće specijalnosti koji je propisao pomagalo.

XIII PRELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Član 29

Osigurana lica koja su 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, 29/17 - ispravka, 2/19, 16/19 i 82/19), okončaće postupak ostvarivanja prava na pomagalo po odredbama tog pravilnika, osim ako su odredbe ovog pravilnika povoljnije za osigurano lice.

Član 30

Ugovori koje je Republički fond za zdravstveno osiguranje zaključio sa isporučiocima pomagala na osnovu člana 10. Pravilnika 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, 29/17 - ispravka, 2/19, 16/19 i 82/19) važe do isteka roka na koji su zaključeni, a najkasnije do 31. decembra 2020. godine.

Član 31

Osigurano lice Republičkog fonda koje je i korisnik prava po propisima kojima se uređuje boračko-invalidska zaštita, 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 32

Danom stupanja na snagu ovog pravilnika prestaje da važi Pravilnik 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, 29/17 - ispravka, 2/19, 16/19 i 82/19), osim odredaba člana 10, Obrasca OPP i Obrasca reversa, koji prestaju da važe 31. decembra 2020. godine.

Član 33

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenom glasniku Republike Srbije", osim Obrasca OPP i Obrasca reversa koji se primenjuju od 1. januara 2021. godine.

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

("Sl. glasnik RS", br. 42/2020)

Član 3

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. 127/2022)

Član 10

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenom glasniku Republike Srbije", osim dela Pravilnika kojim se utvrđuje pravo na proteze za gornje i donje ekstremitete, koji stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenom glasniku Republike Srbije", a primenjuje se po isteku 60 dana od dana stupanja na snagu ovog pravilnika.

**Samostalni član Pravilnika o izmenama
Pravilnika o medicinsko-tehničkim pomagalima koja se obezbeđuju iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja**
(*"Sl. glasnik RS", br. 3/2023*)

Član 14

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

**Samostalni član Pravilnika o izmenama
Pravilnika o medicinsko-tehničkim pomagalima koja se obezbeđuju iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja**
(*"Sl. glasnik RS", br. 93/2023*)

Član 3

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	Obrazac za propisivanje pomagala	Rok trajanja najmanje u mesecima		Obaveza vraćanja pomagala	Doplata	Napomena
					I grupa do 18 godina	II grupa preko 18 godina			
1	2	3	4	5	6		7	8	9
Proteze za gornje ekstremitete									
001	Estetska proteza prsta/iju ili dela šake	Osigurano lice kod koga postoji: - St. post amputationem digitorum et manus, Z89.0 ili Z89.1 ili Z89.3 - urođeni nedostatak prsta/iju ili dela šake Aplasia manus et digiti (digitorum) congenita Q 71.3	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili	Obrazac OPP	do 12 meseci za šifre 00150 i 00151 do 36 meseci za šifre 00121 i 00130	12 meseci za šifre 00150 i 00151 48 meseci za šifre 00121 i 00130	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osiguranom licu uzima protetičar najranije 6 do 8 nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka. Podatak o isporučenim delovima pomagala isporučilac upisuje u tehničku knjižicu.

			<p>Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova i otpusne liste posle izvršene hirurške intervencije, odnosno kod urođenog nedostatka prsta/iju ili dela šake mišljenja specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije.</p> <ul style="list-style-type: none"> - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti 						
			<p>Za naredna propisivanja</p> <ul style="list-style-type: none"> - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti 	Obrazac OPP					
002	Podlakatna (transradijalna) estetska proteza (pasivna)	<p><i>Osigurano lice kod koga postoji:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - St. post amputation antebrachii, Z89.2 ili Z89.3 ili Z89.8 ili Z89.9 - urođeni nedostatak podlaktice <i>Aplasia antebrachii et manus congenita</i> Q71.2 	<p>Za prvo propisivanje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova i otpusne liste posle izvršene hirurške intervencije, 	Obrazac OPP	<p>6 meseci za šifru 00210 do 12 meseci za šifre 00211, 00250, 00251, 00261, 00270 i 00271 do 24 meseca za šifre 00220, 00230 i 00260 do 36 meseci za šifru 00240</p>	<p>6 meseci za šifru 00210 12 meseci za šifre 00211, 00250, 00251, 00261, 00270 i 00271 24 meseca za šifre 00220, 00230 i 00260 48 meseci za šifru 00240</p>	NE	DA	<p>Mere za izradu prve proteze osiguranom licu uzima protetičar najranije 6 do 8 nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka.</p> <p>Podatak o isporučenim delovima pomagala isporučilac upisuje u tehničku knjižicu.</p>

			odnosno kod urođenog nedostatka podlaktice mišljenja specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije. - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti						
			Za naredna propisivanja - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP					
003	Podlakatna (transradijalna) egzoskeletna mehanička proteza sa ugrađenom šakom (radna - funkcionalna proteza)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem antebrachii, Z89.1 ili Z89.2 ili Z89.3 ili Z89.8 ili Z89.9</i> - urođeni nedostatak podlaktice <i>Aplasia antebrachii et manus congenita Q71.0 ili Q71.1 ili Q71.2</i>	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova i otpusne liste posle izvršene hirurške intervencije, odnosno kod urođenog nedostatka podlaktice mišljenja specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije. - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	6 meseci za šifru 00310 12 meseci za šifre 00311, 00320, 00360, 00361, 00370 i 00371 24 meseca za šifre 00330 i 00340 36 meseci za šifre 00350 i 00351	6 meseci za šifru 00310 12 meseci za šifre 00311, 00320, 00360, 00361, 00370 i 00371 24 meseca za šifre 00330 i 00340 48 meseci za šifre 00350 i 00351	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osiguranom licu uzima protetičar najranije 6 do 8 nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka u toku bolničke rehabilitacije. Podatak o isporučenim delovima pomagala isporučilac upisuje u tehničku knjižicu.

			Za naredna propisivanja - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP					
004	Podlakatna (transradijalna) mioelektrična proteza	Osigurano lice starije od 6 godina života kod koga postoji: - <i>St. post amputationem antebrachii bill. Z89.1 ili Z89.2 ili Z89.3 ili Z89.8 ili Z89.9</i> - urođeni nedostatak podlaktice <i>Aplasia antebrachii et manus congenita Q71.0 ili Q71.1 ili Q71.2</i>	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedene zdravstvene ustanove i otpusne liste posle izvršene hirurške intervencije, odnosno kod urođenog nedostatka podlaktice mišljenja specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije. - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	6 meseci za šifru 00410 12 meseci za šifre 00411, 00420, 00480, 00481, 004v0, 004g0, 004g1 i 004d0 24 meseca za šifre 00430, 00440, 00460, 00490 i 004b0 24 meseca za šifre 00430, 00440, 00460, 00490 i 004b0 36 meseci za šifru 00450, 00470, 00471, 004a0	6 meseci za šifru 00410 12 meseci za šifre 00411, 00420, 00480, 00481, 004v0, 004g0, 004g1 i 004d0 24 meseca za šifre 00430, 00440, 00460, 00490 i 004b0 48 meseci za šifru 00450, 00470, 00471, 004a0	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osiguranom licu uzima protetičar najranije 6 do 8 nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka u toku bolničke rehabilitacije. Podatak o isporučenim delovima pomagala isporučilac upisuje u tehničku knjižicu.
005	Nadlakatna (transhumeralna) estetska proteza	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem</i>	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog	Obrazac OPP	6 meseci za šifru 00510 do 12 meseci za šifre 00512,	6 meseci za šifru 00510 12 meseci za šifre 00512, 00550, 00551, 00561, 00570, 00580	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osiguranom licu uzima protetičar najranije 6 do 8 nedelja po

		<i>brachii</i> Z89.2 ili Z 89.3 ili Z89.8 ili Z89.9 - urođeni nedostatak nadlaktice Q71.0 ili Q71.1 ili Q71.8 ili Q71.9	kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova i otpusne liste posle izvršene hirurške intervencije, odnosno kod urođenog nedostatka nadlaktice mišljenja specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije. - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti		00550, 00551, 00561, 00570, 00580 do 24 meseca za šifru 00560 do 36 meseci za šifre 00520, 00530, 00540	24 meseca za šifru 00560 48 meseci za šifre 00520, 00530, 00540			stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka. Podatak o isporučenim delovima pomagala isporučilac upisuje u tehničku knjižicu.
			Za naredna propisivanja - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP					
006	Nadlakatna (transhumeralna) egzoskeletna - mehanička proteza s mehaničkim zglobovom (radna - funkcionalna)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem brachii</i> Z89.2 ili Z 89.3 ili Z89.8 ili Z89.9 - urođeni nedostatak nadlaktice Q71.0 ili Q71.1 ili Q71.8 ili Q71.9	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju	Obrazac OPP	6 meseci za šifru 00610 12 meseci za šifre 00611, 00670, 00680 i 00681 24 meseca za šifre 00620 i 0065 36 meseci za	6 meseci za šifru 00610 12 meseci za šifre 00611, 00670, 00680 i 00681 24 meseca za šifre 00620 i 00650 48 meseci za šifre 00630, 00660 i 00661	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osiguranom licu uzima protetičar najranije 6 do 8 nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka u toku bolničke rehabilitacije. Podatak o isporučenim delovima pomagala isporučilac upisuje u tehničku knjižicu.

			<p>i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova i otpusne liste posle izvršene hirurške intervencije, odnosno kod urođenog nedostatka nadlaktice mišljenja specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije.</p> <ul style="list-style-type: none"> - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti 		šifre 00630, 00660 i 00661				
			<p>Za naredna propisivanja</p> <ul style="list-style-type: none"> - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova o - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti 	Obrazac OPP					
007	Nadlaktatna (transhumeralna) endoskeletna mehanička proteza sa spoljnim lakatnim zglobovom (radna - funkcionalna)	<p>Osigurano lice kod koga postoji:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>St. post amputationem brachii</i> Z89.2 ili Z89.3 ili Z89.8 ili Z89.9 - urođeni nedostatak nadlaktice Q71.0 ili Q71.1 ili Q71.8 ili Q71.9 	<p>Za prvo propisivanje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova i otpusne liste posle izvršene hirurške intervencije, 	Obrazac OPP	<p>6 meseci za šifru 00710</p> <p>12 meseci za šifre 00711, 00770, 00780, i 00781</p> <p>24 meseca za šifre 00720 i 00750</p> <p>36 meseci za šifre 00730, 00760 i 00761</p>	<p>6 meseci za šifru 00710</p> <p>12 meseci za šifre 00711, 00770, 00780, i 00781</p> <p>24 meseca za šifre 00720 i 00750</p> <p>48 meseci za šifre 00730, 00760 i 00761</p>	NE	DA	<p>Mere za izradu prve proteze osiguranom licu uzima protetičar najranije 6 do 8 nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka u toku bolničke rehabilitacije.</p> <p>Podatak o isporučenim delovima pomagala isporučilac upisuje u tehničku knjižicu.</p>

			odnosno kod urođenog nedostatka nadlaktice mišljenja specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije. - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti						
			Za naredna propisivanja - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP					
008	Mehanoelektrična nadlaktatna (transhumeralna) proteza (Hibridna)	Osigurano lice starije od 6 godina života kod koga postoji: - <i>St. post amputationem antebrachii bill. Z89.2 ili Z89.3 ili Z89.8 ili Z89.9</i> - urođeni nedostatak nadlaktice Q71.0 ili Q71.1 ili Q71.8 ili Q71.9	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedene zdravstvene ustanove i otpusne liste posle izvršene hirurške intervencije, odnosno kod urođenog nedostatka nadlaktice mišljenja specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije. - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	6 meseci za šifru 00810; 12 meseci za šifre 00811, 008a0, 008a1, 008b0, 008b1, 008v0 i 008g0; 24 meseca za šifre 00820, 008b0, 008b1, 008v0 i 008g0; 24 meseca za šifre 00820, 00850, 00870 i 00880; 36 meseci za šifre 00830, 00840, 00841, 00860 i 00890	6 meseci za šifru 00810; 12 meseci za šifre 00811, 008a0, 008a1, 008b0, 008b1, 008v0 i 008g0 24 meseca za šifre 00820, 00850, 00870 i 00880 48 meseci za šifre 00830, 00840, 00841, 00860 i 00890	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osiguranom licu uzima protetičar najranije 6 do 8 nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka u toku bolničke rehabilitacije. Podatak o isporučenim delovima pomagala isporučilac upisuje u tehničku knjižicu.
			Za naredna propisivanja - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedene zdravstvene ustanove - lekarska komisija	Obrazac OPP					

			<ul style="list-style-type: none"> - overa filijale - provera funkcionalnosti 						
009	Estetska proteza posle dezartikulacije ramena	<p>Osigurano lice kod koga postoji:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>St. post amputationem art. humeroscapularis</i> Z89.2 ili Z 89.3 ili Z89.8 ili Z89.9 - urođeni nedostatak nadlaktice Q71.0 ili Q71.1 ili Q71.8 ili Q71.9 	<p>Za prvo propisivanje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova i otpusne liste posle izvršene hirurške intervencije, odnosno kod urođenog nedostatka nadlaktice mišljenja specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije. - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti 	Obrazac OPP	<p>6 meseci za šifru 00910</p> <p>12 meseci za šifre 00911, 00960, 00961, 00970, 00971 i 00980</p> <p>24 meseca za šifru 00940</p> <p>36 meseci za šifre 00920, 00930 i 00950</p>	<p>6 meseci za šifru 00910</p> <p>12 meseci za šifre 00911, 00960, 00961, 00970, 00971 i 00980</p> <p>24 meseca za šifru 00940</p> <p>48 meseci za šifre 00920, 00930 i 00950</p>	NE	DA	<p>Mere za izradu prve proteze osiguranom licu uzima protetičar najranije 6 do 8 nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka.</p> <p>Podatak o isporučenim delovima pomagala isporučilac upisuje u tehničku knjižicu.</p>
			<p>Za naredna propisivanja</p> <ul style="list-style-type: none"> - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti 	Obrazac OPP					
010	Navlaka za patrljak (nadalakatna ili podlakatna)	Osigurano lice kod koga postoji:	- specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije kada se propisuje uz protezu,	Obrazac OPP	2 meseca		NE	DA	Osigurano lice prema roku trajanja pomagala dobija 6 navlaka za period od 12 meseci.

		- nedostatak nadlaktice ili podlaktice	- izabrani lekar kada se propisuje bez proteze						Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.
011	Elastični zavoj	Osigurano lice kod koga postoji amputacija, odnosno reamputacija gornjeg ekstremiteta u fazi pripreme patrljka za prvo protetisanje	- specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije	Obrazac OPP	trajno		NE	DA	Kod amputacije, odnosno reamputacije gornjeg ekstremiteta osigurano lice ima pravo na dva elastična zavoja.
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 Z89.4 ili Z89.7 ili Z89.8 ili Z89.9</i> - urođeni nedostatak dela stopala i prstiju <i>Aplasia pedum et digitorum congenital Q72.0 ili Q72.1 ili Q72.3 ili Q 72.8 ili Q72.9</i>	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova o proceni stepena funkcionalnosti i otpusne liste posle izvršene hirurške intervencije, odnosno kod urođenog nedostatka stopala mišljenja specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije. - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	6 meseci za šifre 01210 i 01230; 12 meseci za šifre 01211, 01220, 01240 i 01250; 36 meseci za šifru 01241	6 meseci za šifre 01210 i 01230 12 meseci za šifre 01211 i 01220 36 meseci za šifre 01240 i 01250 48 meseci za šifru 01241	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osiguranom licu uzima protetičar najranije 6 do 8 nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka u toku bolničke rehabilitacije. Pri izradi prve proteze za nedostajući ekstremitet/e, osiguranom licu se pre propisivanja pomagala određuje stepen funkcionalnost za donje ekstremitete. Na osnovu utvrđenog stepena funkcionalnosti donjih ekstremiteta osiguranog lica specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije propisuje delove pomagala. Davanje mišljenja i propisivanje delova proteze za stepen funkcionalnosti K3 i K4 obavlja se samo u Specijalnoj bolnici za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd. Podatak o isporučenim delovima pomagala isporučilac upisuje u tehničku knjižicu. Osiguranom licu se aplikuje test
			Za naredna propisivanja - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili	Obrazac OPP					ležište, a zatim privremeno ležište sa definitivnim skeletom. Rok trajanja privremenog ležišta proteze je šest meseci. Po strukturnoj stabilizaciji obima mera patrljka, a najranije po isteku šest meseci, izrađuje se trajno ležište proteze, uz zamenu svih strukturalnih delova ležišta. Rok trajanja trajnog ležišta i

			Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova o proceni stepena funkcionalnosti - lekarska komisija - overa filijale - proveru funkcionalnosti						strukturalnih delova ležišta proteze je najmanje 12 meseci.
013	Potkolena proteza posle amputacije stopala po Sajmu (Syme)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem regionis malleoli et pedis Z89.4 ili Z89.7 ili Z89.8 ili Z89.9</i> - urođeni nedostatak stopala i dezartikulacija u skočnom zglobu <i>Q72.0 ili Q72.1 ili Q72.3 ili Q 72.8 ili Q72.9</i>	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova o proceni stepena funkcionalnosti i otpusne liste posle izvršene hirurške intervencije, odnosno kod urođenog nedostatka stopala mišljenja specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije. - lekarska komisija - overa filijale - proveru funkcionalnosti	Obrazac OPP	6 meseci za šifre 01310 i 01330; 12 meseci za šifre 01311, 01320, 01340, i 01360 36 meseci za šifru 01352	6 meseci za šifre 01310 i 01330 12 meseci za šifre 01311, 01320, 01340, i 01360 36 meseci za šifre 01351 i 01370 48 meseci za šifru 01352	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osiguranom licu uzima protetičar najranije 6 do 8 nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka u toku bolničke rehabilitacije. Pri izradi prve proteze za nedostajući ekstremitet/e, osiguranom licu se pre propisivanja pomagala određuje stepen funkcionalnost za donje ekstremitete. Na osnovu utvrđenog stepena funkcionalnosti donjih ekstremiteta osiguranog lica specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije propisuje delove pomagala. Davanje mišljenja i propisivanje delova proteze za stepen funkcionalnosti K3 i K4 obavlja se samo u Specijalnoj bolnici za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd. Podatak o isporučenim delovima pomagala isporučilac upisuje u tehničku knjižicu. Osiguranom licu se aplikuje test ležište, a zatim privremeno ležište sa definitivnim skeletom. Rok trajanja privremenog ležišta proteze je šest meseci. Po strukturnoj stabilizaciji obima mera patrljka, a najranije po isteku šest meseci, izrađuje se trajno ležište proteze, uz zamenu svih strukturalnih delova ležišta. Rok trajanja trajnog ležišta i strukturalnih delova ležišta proteze je najmanje 12 meseci.
			Za naredna propisivanja - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih	Obrazac OPP					

			zdravstvenih ustanova o proceni stepena funkcionalnosti - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti						
014	Potkolena (transtibijalna) egzoskeletna plastična proteza (funkcionalna)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem transtibialis Z89.5 ili Z89.7 ili Z89.8 ili Z89.9</i> - urođeni nedostatak potkolenice i stopala <i>Aplasia cruris et pedis congenital Q72.0 ili Q72.1 ili Q72.2 ili Q 72.4 ili Q72.5 ili Q72.6 ili Q 72.8 ili Q72.9</i>	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova o proceni stepena funkcionalnosti i otpusne liste posle izvršene hirurške intervencije, odnosno kod urođenog nedostatka potkolenice i stopala mišljenja specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije. - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12 meseci za šifre 01411, 01420, 01430, 01450 i 0160 36 meseci za šifru 01440	12 meseci za šifre 01411, 01420, 01430, i 01450 36 meseci za šifru 01460 48 meseci za šifru 01440	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osiguranom licu uzima protetičar najranije 6 do 8 nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka u toku bolničke rehabilitacije. Pri izradi prve proteze za nedostajući ekstremitet/e, osiguranom licu se pre propisivanja pomagala određuje stepen funkcionalnost za donje ekstremitete. Na osnovu utvrđenog stepena funkcionalnosti donjih ekstremiteta osiguranog lica specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije propisuje delove pomagala. Davanje mišljenja i propisivanje delova proteze za stepen funkcionalnosti K3 i K4 obavlja se samo u Specijalnoj bolnici za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd. Podatak o isporučenim delovima pomagala isporučilac upisuje u tehničku knjižicu. Osiguranom licu se aplikuje test ležište, a zatim privremeno ležište sa definitivnim skeletom. Rok trajanja privremenog ležišta proteze je šest meseci. Po strukturnoj stabilizaciji obima mera patrljka, a najranije po isteku šest meseci, izrađuje se trajno ležište proteze, uz zamenu svih strukturalnih delova ležišta. Rok trajanja trajnog ležišta i strukturalnih delova ležišta proteze je najmanje 12 meseci.
			Za naredna propisivanja - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova o proceni stepena funkcionalnosti - lekarska komisija	Obrazac OPP					

			- overa filijale - provera funkcionalnosti						
119	Potkolena (transtibijalna) endoskeletna proteza (funkcionalna)	Osigurano lice kod koga postoji: - St. post amputationem transtibialis Z89.5 ili Z89.7 ili Z89.8 ili Z89.9 - urođeni nedostatak potkolenice i stopala Aplasia cruris et pedis congenital Q72.0 ili Q72.1 ili Q72.2 ili Q 72.4 ili Q72.5 ili Q72.6 ili Q 72.8 ili Q72.9	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova o proceni stepena funkcionalnosti i otpusne liste posle izvršene hirurške intervencije, odnosno kod urođenog nedostatka potkolenice mišljenja specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije. - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	6 meseci za šifre 11910 i 11921 12 meseci za šifre 11911, 11920, 11922, 11930, 11931, 11960, 11970, 11971, 11973, 11974 i 11980 36 meseci za šifre 11940, 11941, 11951, 11952, 11953, 11954 i 11972	6 meseci za šifre 11910 i 11921 12 meseci za šifre 11911, 11920, 11922, 11930, 11931, 11960, 11970, 11971, 11973 i 11974 36 meseci za šifru 11980 48 meseci za šifre 11940, 11941, 11951, 11952, 11953, 11954 i 11972	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osiguranom licu uzima protetičar najranije 6 do 8 nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka u toku bolničke rehabilitacije. Pri izradi prve proteze za nedostajući ekstremitet/e, osiguranom licu se pre propisivanja pomagala određuje stepen funkcionalnost za donje ekstremitete. Na osnovu utvrđenog stepena funkcionalnosti donjih ekstremiteta osiguranog lica specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije propisuje delove pomagala. Davanje mišljenja i propisivanje delova proteze za stepen funkcionalnosti K3 i K4 obavlja se samo u Specijalnoj bolnici za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd. Podatak o isporučenim delovima pomagala isporučilac upisuje u tehničku knjižicu. Osiguranom licu se aplikuje test
			Za naredna propisivanja - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova o proceni stepena funkcionalnosti - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP					ležište, a zatim privremeno ležište sa definitivnim skeletom. Rok trajanja privremenog ležišta proteze je šest meseci. Po strukturnoj stabilizaciji obima mera patrljka, a najranije po isteku šest meseci, izrađuje se trajno ležište proteze, uz zamenu svih strukturalnih delova ležišta. Rok trajanja trajnog ležišta i strukturalnih delova ležišta proteze je najmanje 12 meseci.

120	Proteza posle dezartikulacije kolena endoskeletna (funkcionalna)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem genus transtibialis Z89.5 ili Z89.7 ili Z89.8 ili Z89.9</i> - urođeni nedostatak cele potkolenice u nivou kolena <i>Aplasia cruris et pedis congenital Q72.0 ili Q72.1 ili Q72.2 ili Q 72.4 ili Q72.5 ili Q72.6 ili Q 72.8 ili Q72.9</i>	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova o proceni stepena funkcionalnosti i otpusne liste posle izvršene hirurške intervencije, odnosno kod urođenog nedostatka potkolenice u nivou kolena mišljenja specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije. - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	6 meseci za šifru 12010; 12 meseci za šifre 12011, 12020, 12021, 12060, 12072, 12073 i 12080; 36 meseci za šifre 12030, 12031, 12032, 12033, 12035, 12040, 12041, 12050, 12051, 12052, 12053 i 12054; 72 meseca za šifru 12034	6 meseci za šifre 12110 i 121b1; 12 meseci za šifre 12111, 12112, 12120, 12180, 12191, 12192, 12193, 12194, 121a1, 121a2, 121a3, 121a4 i 121v1; 36 meseci za šifru 121g1; 48 meseci za šifre 12130, 12140, 12141, 12151, 12152, 12153, 12154, 12155, 12156, 12157, 12160, 12161, 12170, 12171, 12172, 12173 i 12174; 72 meseca za šifru 12158	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osiguranom licu uzima protetičar najranije 6 do 8 nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka u toku bolničke rehabilitacije. Pri izradi prve proteze za nedostajući ekstremitet/e, osiguranom licu se pre propisivanja pomagala određuje stepen funkcionalnost za donje ekstremitete. Na osnovu utvrđenog stepena funkcionalnosti donjih ekstremiteta osiguranog lica specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije propisuje delove pomagala. Davanje mišljenja i propisivanje delova proteze za stepen funkcionalnosti K3 i K4 obavlja se samo u Specijalnoj bolnici za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd. Podatak o isporučenim delovima pomagala isporučilac upisuje u tehničku knjižicu. Osiguranom licu se aplikuje test ležište, a zatim privremeno ležište sa definitivnim skeletom. Rok trajanja privremenog ležišta proteze je šest meseci. Po strukturnoj stabilizaciji obima mera patrljka, a najranije po isteku šest meseci, izrađuje se trajno ležište proteze, uz zamenu svih strukturalnih delova ležišta. Rok trajanja trajnog ležišta i strukturalnih delova ležišta proteze je najmanje 12 meseci.	
			Za naredna propisivanja - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova o proceni stepena funkcionalnosti - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP						
121	Natkolena (transfemoralna)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem</i>	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog	Obrazac OPP	6 meseci za šifre 12110 i 121b1; 12 meseci za	6 meseci za šifre 12110 i 121b1; 12 meseci za šifre 12111, 12112, 12120, 12180,	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osiguranom licu uzima protetičar najranije 6 do 8 nedelja po stabilizaciji mera obima	

	endoskeletna proteza (funkcionalna)	<i>transfemoralis</i> Z89.6 ili Z89.7 ili Z89.8 ili Z89.9 - urođeni defekt nadkolenice Q72.0 ili Q72.1 ili Q72.2 ili Q 72.4 ili Q 72.8 ili Q72.9	kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova o proceni stepena funkcionalnosti i otpusne liste posle izvršene hirurške intervencije, odnosno kod urođenog nedostatka nadkolenice mišljenja specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije. - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti		šifre 12111, 12112, 12120, 12180, 12191, 12192, 12193, 12194, 121a1, 121a2, 121a3, 121a4 i 121v1; 36 meseci za šifru 121g1; 48 meseci za šifre 12130, 121a2, 121a3, 121a4, 121v1 i 121g1; 36 meseci za šifre 12130, 12140, 12141, 12151, 12152, 12153, 12154, 12155, 12156, 12157, 12160, 12161, 12170, 12171, 12172, 12173 i 12174; 72 meseca za šifru 12158	12191, 12192, 12193, 12194, 121a1, 121a2, 121a3, 121a4 i 121v1; 36 meseci za šifru 121g1; 48 meseci za šifre 12130, 12140, 12141, 12151, 12152, 12153, 12154, 12155, 12156, 12157, 12160, 12161, 12170, 12171, 12172, 12173 i 12174; 72 meseca za šifru 12158			amputacionog patrljka u toku bolničke rehabilitacije. Pri izradi prve proteze za nedostajući ekstremitet/e, osiguranom licu se pre propisivanja pomagala određuje stepen funkcionalnost za donje ekstremitete. Na osnovu utvrđenog stepena funkcionalnosti donjih ekstremiteta osiguranog lica specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije propisuje delove pomagala. Davanje mišljenja i propisivanje delova proteze za stepen funkcionalnosti K3 i K4 obavlja se samo u Specijalnoj bolnici za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd. Podatak o isporučenim delovima pomagala isporučilac upisuje u tehničku knjižicu. Osiguranom licu se aplikuje test
			Za naredna propisivanja - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova o proceni stepena funkcionalnosti - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP					ležište, a zatim privremeno ležište sa definitivnim skeletom. Rok trajanja privremenog ležišta proteze je šest meseci. Po strukturnoj stabilizaciji obima mera patrljka, a najranije po isteku šest meseci, izrađuje se trajno ležište proteze, uz zamenu svih strukturalnih delova ležišta. Rok trajanja trajnog ležišta i strukturalnih delova ležišta proteze je najmanje 12 meseci.
122	Proteza posle dezartikulacije kuka endoskeletna (funkcionalna)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem transfemoralis</i> Z89.6 ili Z89.7 ili Z89.8 ili Z89.9 - urođeni defekt nadkolenice Q72.0 ili	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike	Obrazac OPP	6 meseci za šifru 12210; 12 meseci za šifre 12211, 12260, 12280 i 12290; 36 meseci za šifre 12221,	6 meseci za šifru 12210; 12 meseci za šifre 12211, 12260 i 12280; 36 meseci za šifru 12290; 48 meseci za šifre 12221, 12222, 12223, 12230, 12240, 12241, 12242, 12243, 12244, 12245, 12250,	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osiguranom licu uzima protetičar najranije 6 do 8 nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka u toku bolničke rehabilitacije. Pri izradi prve proteze za nedostajući ekstremitet/e,

		Q72.1 ili Q72.2 ili Q 72.4 ili Q 72.8 ili Q72.9	za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova o proceni stepena funkcionalnosti i otpusne liste posle izvršene hirurške intervencije, odnosno kod urođenog nedostatka nadkolenice mišljenja specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije. - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti		12222, 12223, 12230, 12240, 12241, 12242, 12243, 12244, 12245, 12250, 12270, 12271, 12272 i 12273; 72 meseca za šifre 12224 i 12246	12270, 12271, 12272 i 12273; 72 meseca za šifre 12224 i 12246		osiguranom licu se pre propisivanja pomagala određuje stepen funkcionalnost za donje ekstremitete. Na osnovu utvrđenog stepena funkcionalnosti donjih ekstremiteta osiguranog lica specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije propisuje delove pomagala. Davanje mišljenja i propisivanje delova proteze za stepen funkcionalnosti K3 i K4 obavlja se samo u Specijalnoj bolnici za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd. Podatak o isporučenim delovima pomagala isporučilac upisuje u tehničku knjižicu. Osiguranom licu se aplikuje test ležište, a zatim privremeno ležište sa definitivnim skeletom. Rok trajanja privremenog ležišta proteze je šest meseci. Po strukturnoj stabilizaciji obima mera patrljka, a najranije po isteku šest meseci, izrađuje se trajno ležište proteze, uz zamenu svih strukturalnih delova ležišta. Rok trajanja trajnog ležišta i strukturalnih delova ležišta proteze je najmanje 12 meseci.
			Za naredna propisivanja - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova o proceni stepena funkcionalnosti - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP				
020	Navlaka za patrljak (potkolena ili natkolena)	Osigurano lice kod koga postoji: - nedostatak potkolenice ili natkolenice	- specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije, kada se propisuje uz protezu - izabrani lekar, kada se propisuje bez proteze	Obrazac OPP	2 meseca	NE	DA	Osigurano lice prema roku trajanja pomagala dobija 6 navlaka za period od 12 meseci. Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.
021	Elastični zavoj	Osigurano lice kod koga postoji: - amputacija, odnosno reamputacija donjeg ekstremiteta u fazi pripreme patrljka za prvo	- specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije ili specijalista vaskularne hirurgije ili specijalista ortopedije	Obrazac OPP	trajno	NE	DA	Kod amputacija ili reamputacije donjeg ekstremiteta osigurano lice ima pravo na dva elastična zavoja, a kod transfemoralne amputacije tri elastična zavoja.

		protetisanje - transfemoralna amputacija						
022	Kompresivna navlaka za formiranje amputacionog patrljka	Osigurano lice kod koga postoji - amputacija, odnosno reamputacija donjeg ekstremiteta u fazi pripreme patrljka za prvo protetisanje - transfemoralna i transtibijalna amputacija.	- specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije ili specijalista vaskularne hirurgije ili specijalista ortopedije	Obrazac OPP	trajno	NE	DA	Kod amputacija ili reamputacije donjeg ekstremiteta osigurano lice ima pravo na jednu kompresivnu navlaku
Spoljna proteza za dojk								
023	Spoljna proteza za dojk	Osigurano lice ženskog pola kome je izvršena potpuna amputacija dojke Z90.1	- izabrani lekar na osnovu otpusne liste	Obrazac OPP	12 meseci	NE	DA	
210	Grudnjak za spoljnu protezu za dojk	Osigurano lice ženskog pola kome je izvršena potpuna amputacija dojke Z90.1	-izabrani lekar na osnovu otpusne liste	Obrazac OPP	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	Obrazac OPP	12 meseci	NE	DA	

2. Ortotička sredstva (ortoze)

Šifra	Naziv pomagala	Indikacije	Propisivanje	Obrazac za propisivanje pomagala	Rok trajanja najmanje u mesecima		Obaveza vraćanja pomagala	Doplata	Napomena
					I grupa do 18g	II grupa preko 18g			
1	2	3	4	5	6		7		8
Ortoze za gornje ekstremitete									
029	Ortoza za rame i lakat - mitela za stabilizaciju	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>Monoplegia extremas superior</i> (G83.2)	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista	Obrazac OPP	12	48	NE	DA	

			neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti						
034	Ortoza za lakat, ručni zglob i šaku za stabilizaciju - plastična (statička)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>Monoplegia extremas superior (G83.2)</i> kao samostalna ili u sklopu drugih stanja kao što su: hemi, para i tetra plegije i pareze (G81; G82) - <i>Paralysis cerebialis infantilis (G80)</i> - Arthritis puerilis (M 08) - Arthrogryposis multiplex congenita (Q74.3) - Opekotine trećeg stepena (T22.3; T22.7; T23.3 i T23.7) samo za decu do 18 godina života	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	60	NE	DA	
036	Ortoza za ručni zglob funkcionalna	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>Arthrogryposis multiplex congenita (Q 74.3)</i> - St. rost fracturam ossis navicularis male sanata (S 62.0) - Arthritis puerilis (M08)	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	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	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	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 muskulature donjih ekstremiteta zbog mišićne distrofije, miopatije ili neuropatije	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	36	NE	DA	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.
044	Natkoleni aparat otvorenog tipa od čeličnog lima sa ortopedskom cipelom po meri	Osigurano lice kod koga postoji: - Paraplegija i parapareza - <i>Paralysis cerebialis infantilis (G80)</i>	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije	Obrazac OPP	12	48	NE	DA	Osigurano lice ima pravo na ortopedsku cipelu na kojoj se nalazi priključak sa odgovarajućom vrstom skočnog zgloba, sa ili

		- Monoplegia extremitatis inferioris (G83.1)	- lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti						bez ograničenja, uz koju dobija i cipelu za zdravu nogu izrađenu po meri.
045	Natkolena plastična ortoza sa tabanskim produžetkom i zglobovom za pozicioniranje	Osigurano lice kod koga postoji; - <i>Paralysis cerebrales infantilis</i> (G80) - <i>Spina bifida sa myelomeningocelom</i> (Q05) - paraliza ili pareza donjeg ekstremiteta - Opekotine III stepena (T24.3 i T24.7) samo za decu do 18 godine života	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	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.	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	12	NE	DA	
047	Korektivni aparat za koleno sa regulacijom kolena "O" ili "H" (dinamički)	Osigurano lice uzrasta do 12 godina kod koga postoji: - deformitet tipa "O" ili "H" kolena (Q74.1)	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	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)	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	48	NE	DA	
049	Ortoza za kuk koleno, skočni zglob i stopalo - dvozglubna	Osigurano lice kod koga postoji: - paraliza bilo koje geneze koja zahvata karlični pojas i donji ekstremitet	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	48	NE	DA	
050	Ortoza za kuk, koleno, skočni zglob i stopalo - trozglubna	Osigurano lice uzrasta do 18 godina života obolelo od: - pareze bilo koje geneze koja zahvata karlični pojas i donji ekstremitet	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	12	-	NE	DA	

			- provera funkcionalnosti						
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	- specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	6 meseci		NE	DA	
124	Dokoleni aparat sa Perštejn zgloboom u vezi sa ortopedskom cipelom	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>Paralysis cerebialis spastica</i> (G80.0) - <i>Paralysis n. peronei</i> (uz trajnu nemogućnost dorzalne fleksije)	- specijalista fizikalne medicine - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	48 meseci za cipele 12 meseci	NE	DA	
125	Visoki aparat sa pelvičnim pojasom, kočnicom na isključenje u kuku i kolenu i Perštejn zgloboom u vezi sa ortopedskom cipelom	Osigurano lice kod koga postoji: - Paraplegija i parapareza - <i>Paralysis cerebialis infantilis</i> (G80) - monoplegija donjeg ekstremiteta (G83.1)	- specijalista fizikalne medicine - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	48 meseci za cipele 12 meseci	NE	DA	

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 (luxatio, subluxatio, dysplasia)</i> kod kongenitalnih anomalija (Q65) i neuromišićnih stanja	- specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	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)	- specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	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)	- specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	6	-	NE	DA	

Ortoza za kičmu - spinalne ortoze

061	Tomas kragna - jednodelna	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 vertebrae 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	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	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)	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	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)	- specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	36	NE	DA	Prva aplikacija i podešavanje ortoze je u zdravstvenoj ustanovi.
067	TLSO sa tri tačke oslonca	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>Osteoporosis cum fractura pathologica</i> (M 80) - <i>Neoplasma malignum columnae vertebralis</i> (C 41.2) - <i>Fractura columnae 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)	- specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	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	- specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	12	36	NE	DA	

		godina - <i>Neoplasma malignum columnae 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	- provera funkcionalnosti						
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 columnae vertebralis</i> C41.2) u roku od tri meseca od postavljene dijagnoze	- specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	36	NE	DA	
201	Pectus carinatum aparat	Osigurano lice do 16 godina života kod koga postoji: - Pectum carinatum Q67.7	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	-	NE	DA	

3. Posebne vrste pomagala i sanitarne sprave

Šifra	Naziv pomagala	Indikacije	Propisivanje	Obrazac za propisivanje pomagala	Rok trajanja najmanje u mesecima		Obaveza vraćanja pomagala	Doplata	Napomena
					I grupa do 18g	II grupa preko 18g			
1	2	3	4		5		6	7	
Ortopedske cipele									
073	Ortopedske cipele sa ulošcima	<div>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 nogom kraćom 3 cm i više (leva ili desna).</div> <div>Osigurano lice kod koga postoji: - nedostatak najmanje 3 prsta ili palca na stopalu (ili leva ili desna ili oba</div>	<div>- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti</div>	Obrazac OPP	12	18	NE	DA	<div>Osigurano lice ima pravo na individualno izrađenu ortopedsku cipelu po gipsanom otisku.</div> <div>Osigurano lice uz ortopedsku cipelu ima pravo i na cipelu za zdravu nogu.</div>

		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 ulošci su silikonski							
074	Ortopedske cipele za paretično ili paralitično stopalo	Osigurano lice - sa paretičnim ili paralitičnim stopalom, kao posledica bolesti ili povrede	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	18	NE	DA	Osigurano lice ima pravo na individualno izrađenu ortopedsku cipelu po meri. Osigurano lice uz ortopedsku cipelu ima pravo i na cipelu za zdravu nogu.
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 (uvrnuto kopitasto stopalo) <i>Talipes equinovarus</i> (Q66.0)	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	18	NE	DA	Osigurano lice ima pravo na individualno izrađenu ortopedsku cipelu po gipsanom otisku. Osigurano lice uz ortopedsku cipelu ima pravo i na cipelu za zdravu nogu.
234	Ortopedske cipele za urođene deformitete stopala	Osigurano lice uzrasta do 12 meseci kod koga postoji urođeni deformitet stopala tipa: - <i>Talipes calcaneovarus</i> Q66.1 - <i>Metatarsus varus</i> Q66.2 - <i>Deformationes pedis vari congenitae aliae</i> Q66.3 - <i>Talipes calcaneovalgus</i> Q66.4	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	-	NE	DA	Osigurano lice ima pravo na individualno izrađenu ortopedsku cipelu po gipsanom otisku. Osigurano lice uz ortopedsku cipelu ima pravo i na cipelu za zdravu nogu.
077	Ortopedske cipele za <i>elephantiasis</i>	Osigurano lice: - sa deformitetom stopala tipa slonovskog stopala (<i>elephantiasis</i>)	- specijalista vaskularne hirurgije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	18	NE	DA	Osigurano lice ima pravo na individualno izrađenu ortopedsku cipelu po meri. Osigurano lice uz ortopedsku cipelu ima pravo i na cipelu za zdravu nogu.
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 a prema proceni stepena funkcionalnosti nije moguće protetisanje; - kome je dezartikulisana noga u kuku ukoliko je protetisanje nemoguće; - sa teškim kongenitalnim ili stečenim	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60		DA	DA	Vrste invalidskih kolica propisuju se zavisno od stepena onesposobljenosti i funkcionalnog statusa osiguranog lica (antropometrijske mere, vrsta i težina oštećenja). Osigurano lice ima pravo samo na jedna invalidska kolica. Osigurano lice, uz invalidska kolica ima pravo na tekstilni jastuk za sedišta. Osigurano lice sa paraplegijom, tetraplegijom, cerebralnom paralizom odnosno teškim oblikom mišićne distrofije ima pravo na antidekubitus

		kontrakturama kukova i/ili kolena koje onemogućavaju hodanje.						jastuk za invalidska kolica (pneumatski).
		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 obavljaju 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, 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	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP				
203	Invalidska kolica na ručni pogon za samostalnu upotrebu i za osobu koja nije umogućnosti da samostalno obavlja aktivnosti svakodnevnog života - ojačana	Osigurano lice, telesne težine preko 126 kg: kod koga postoji: - 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 a prema proceni stepena funkcionalnosti nije moguće protetisanje; - kome je dezartikulisana noga u kuku ukoliko je protetisanje nemoguće; - sa teškim kongenitalnim ili stečenim kontrakturama kukova i/ili kolena koje onemogućavaju hodanje	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60	DA	DA	Vrste invalidskih kolica propisuju se zavisno od stepena onesposobljenosti i funkcionalnog statusa osiguranog lica (antropometrijske mere, vrsta i težina oštećenja). 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).
		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 obavljaju aktivnosti svakodnevnog života; - cerebralna paraliza (G80) - paraplegija (G82.0; G82.1 i G82.2) - hemiplegija (G81), a osposobljavanje za stajanje nije moguće zbog srčane	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP				

		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						
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	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60	DA	DA	Vrste invalidskih kolica propisuju se zavisno od stepena onesposobljenosti i funkcionalnog statusa osiguranog lica (antropometrijske mere, vrsta i težina oštećenja). 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).
		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	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP				
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;	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60	DA	DA	Vrste invalidskih kolica propisuju se zavisno od stepena onesposobljenosti i funkcionalnog statusa osiguranog lica (antropometrijske mere, vrsta i težina oštećenja). 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).
		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	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP				
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	- specijalista neurologije uz mišljenje spec. fizikalne medicine - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	84	DA	DA	Vrste invalidskih kolica propisuju se zavisno od stepena onesposobljenosti i funkcionalnog statusa osiguranog lica (antropometrijske mere, vrsta i težina oštećenja). 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).
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 obavlja aktivnosti svakodnevnog života.	- specijalista fizikalne medicine uz mišljenje specijalista neurologije ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60	DA	DA	Vrste invalidskih kolica propisuju se zavisno od stepena onesposobljenosti i funkcionalnog statusa osiguranog lica (antropometrijske mere, vrsta i težina oštećenja). Osigurano lice ima pravo samo na jedna invalidska kolica.
		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						Osigurano lice, uz invalidska kolica ima pravo na tekstilni jastuk za sedišta. Osigurano lice sa paraplegijom, tetraplegijom, cerebralnom paralizom odnosno teškim oblikom mišićne distrofije ima pravo na antidekubitus jastuk za invalidska kolica (pneumatski).
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;	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60	DA	DA	Vrste invalidskih kolica propisuju se zavisno od stepena onesposobljenosti i funkcionalnog statusa osiguranog lica (antropometrijske mere, vrsta i težina oštećenja). Osigurano lice ima pravo samo na jedna invalidska kolica. Osigurano lice, uz invalidska kolica ima pravo na tekstilni jastuk za sedišta. Osigurano lice sa paraplegijom, tetraplegijom, cerebralnom paralizom odnosno teškim oblikom mišićne distrofije ima pravo na antidekubitus jastuk za invalidska kolica (pneumatski).
		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 cerebralnom paralizom (G80); - 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	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP				

083	Toaletna kolica	Osigurano lice obolelo od: - paraplegije (G82.0; G82.1 i G82.2) - 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	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60	NE	DA	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.
084	Elektromotorna invalidska kolica (sa 2 akumulatora i punjačem akumulatora)	Osigurano lice starije od 16 godina života kod koga postoji: - potpuna oduzetost donjih ekstremiteta nastala iz bilo kog razloga, uključujući i retke bolesti, - amputacija obe noge, za koje prema proceni stepena funkcionalnosti nije moguće protetisanje. Osigurano lice 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)	- specijalista neurologije ili specijalista fizikalne medicine - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60 osim za dva akumulatora čiji je rok trajanja 24 meseca	DA	DA	Vrste invalidskih kolica propisuju se zavisno od stepena onesposobljenosti i funkcionalnog statusa osiguranog lica (antropometrijske mere, vrsta i težina oštećenja). 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).
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)	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	36 meseci	NE	DA	

Pomoćna pomagala za olakšavanje kretanja

087	Drvene potpazušne štake na podešavanje	Osigurano lice dobija jednu ili par štake kod: - nedostatka jedne noge; - paralize jedne noge; - pareza jedne noge; - skraćanja jedne noge; - ankiloze ili kontrakture velikih zglobova noge	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - overa filijale uz revers	Obrazac OPP	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	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - overa filijale uz revers	Obrazac OPP	2-4			
089	Metalni štap za hodanje 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	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - overa filijale uz revers	Obrazac OPP	60	DA	DA	
090	Metalni ortopedski štap sa krivinom	Osigurano lice koje je slepo i delimično paralizovano	- specijalista neurologije - overa filijale uz revers	Obrazac OPP	60	DA	DA	
091	Stalak za hodanje (hodalice) sa četiri noge	Osigurano lice kod koga postoji težak poremećaj u hodu kao posledica G 80.0, G 82.0, G 82.1, G82.2 i T 90.5	- specijalista fizikalne medicine - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60	DA	DA	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).
131	Stalak za hodanje (hodalice) 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	- specijalista fizikalne medicine - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60	DA	DA	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).
132	Stalak za hodanje (hodalice) 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 hodanje sa četiri noge	- specijalista fizikalne medicine - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60	DA	DA	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).
190	Metalne podlakatne štake	Osigurano lice obolelo od: - Paralisis cerebri infantilis (G 80) - <i>Sequelae poliomyelitis</i> (B 91) - <i>Spina bifida sa myelomeningocele</i> (Q05)	- specijalista fizikalne medicine - overa filijale uz revers	Obrazac OPP	60	DA	DA	
235	Pomagalo za vertikalizaciju (stajalica)	Osigurano lice uzrasta do 18 godina života obolelo od: - Paralisis cerebri infantilis (G 80)	- specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	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	- specijalista fizikalne medicine uz otpusnu listu kojom je verifikovana dijagnoza i mišljenje specijaliste neurologaije, - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	120		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	- specijalista fizikalne medicine uz otpusnu listu kojom je verifikovana dijagnoza i mišljenje specijaliste neurologaije, - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	120		DA	DA	
095	Antidekubitus dušek	Osigurano lice koje mora trajno da leži u krevetu 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) uz odgovarajuće stambeno-komunalne uslove	- specijalista fizikalne medicine uz otpusnu listu kojom je verifikovana dijagnoza i mišljenje specijaliste neurologije, - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	60		NE	DA	Pomagalo se izdaje radi prevencije pojave dekubitusa.
208	Pojas za femoralnu ili ingvinalnu kilu (jednostrani ili obostrani)	Osigurano lice kod koga postoji: - Hernia <i>femoralis</i> (K 41) ili Hernia inguinalis (K 40) uz uslov da zbog opšteg zdravstvenog stanja osiguranog lica operacija nije moguća	- specijalista hirurgije - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	uzrast do 18 god. 8	uzrast preko 18 god. 36	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	- specijalista hirurgije - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	uzrast do 18 god. 8	uzrast preko 18 god. 36	NE	NE	

Sanitarne sprave

097	Endotrahealna kanila metalna	Osigurano lice kod koga postoji trajna traheostoma (Z93.0) ima pravo na dve kanile	- specijalista ORL	Obrazac OPP	12	NE	DA	
188	Endotrahealna kanila plastična (2 komada)	Osigurano lice kod koga postoji trajna traheostoma (Z93.0) ima pravo na dve kanile	- specijalista ORL	Obrazac OPP	6	NE	DA	

098	Električni inhalator sa maskom	Osigurano lice - uzrasta do 18 godina obolelo od trajne, srednje teške astme (FEV1 60-80%), odnosno trajne, teške astme (FEV1 < 60%); - starije od 65 godina sa hroničnom opstruktivnom bolešću (HOBP) vrlo teškog stepena (FEV1 < 30%) i sa najmanje 3 hospitalizacije tokom poslednje godine; uz obavezu prestanka pušenja i postojanje odgovarajućih stambenih uslova za instaliranje i pravilno korišćenje aparata	- subspecijalista pulmologije ili specijalista pneumoftziologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60 96	DA	NE	
227	Inhalator, kompresorski	Osigurano lice obolelo od cistične fibroze (E84); uz obavezu prestanka pušenja i postojanje odgovarajućih stambenih uslova za instaliranje i pravilno korišćenje aparata	- subspecijalista pulmologije ili specijalista pneumoftziologije ili specijalista interne medicine u službi pulmologije, zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	48 osim za crevo za inhalator, raspršivač, nastavak za usta, filter i silikonsku masku gde je rok trajanja 6 meseci.	DA	NE	Osigurano lice starije od 5 godina života uz inhalator ima pravo i na crevo za inhalator, raspršivač, nastavak za usta i filter. Osigurano lice do 5 godine života uz inhalator ima pravo i na crevo za inhalator, raspršivač, nastavak za usta, filter i silikonsku masku za lice.
236	Hipertonični rastvor natrijum hlorida za inhalaciju	Osigurano lice obolelo od cistične fibroze (E84)	Izabrani lekar uz mišljenje subspecijaliste pulmologije ili specijaliste pneumoftziologije ili specijaliste interne medicine u službi pulmologije, zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	-	NE	NE	Osigurano lice uzrasta do 5 godina života dobija do 365 ampula 3% NaCl za period od 12 meseci. Pomagalo se izdaje za period od tri meseca. Osigurano lice uzrasta preko 5 godina života dobija do 365 ampula 7% NaCl za period od 12 meseci. Pomagalo se izdaje za period od tri meseca.
			Izabrani lekar uz mišljenje subspecijaliste pulmologije ili specijaliste pneumoftziologije ili specijaliste interne medicine u službi pulmologije, zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite	Obrazac 2				
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 (PaO ₂) < 7,3 kPa (< 55 mm Hg) ili SaO ₂ < 88% - parcijalnim pritiskom kiseonika (PaO ₂) između 7,3 kPa (55 mm Hg) i 8,0 kPa (60 mm Hg) ili SaO ₂ od 89%, uz: znake plućne hipertenzije, periferne edeme koji ukazuju na kongestivnu slabost srca, policitemiju (hematokrit > 0,55). Osigurano lice ima obavezu prestanka	-subspecijalista pulmologije ili specijalista pneumoftziologije ili specijalista interne medicine u službi pulmologije, zdravstvene ustanove sekundarnog nivoa zdravstvene zaštite uz mišljenje jednog subspecijaliste pulmologije, odnosno specijaliste pneumoftziologije ili specijaliste interne medicine u službi pulmologije, zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite	Obrazac OPP	120 osim za filter za kiseonik čiji je rok trajanja 12 meseci i crevo za dovod kiseonika gde je rok trajanja 60 meseci	DA	DA	Pomagalo prema overenom obrascu, isporučilac dostavlja zdravstvenoj ustanovi sekundarnog nivoa u kojoj je zaposlen specijalista koji je propisao pomagalo. Zdravstvena ustanova određuje specijaliste koji vrše kontrolu pravilnog korišćenja izdatog pomagala i vodi posebnu evidenciju o izdatim koncentratorima kiseonika.

		pušenja. Za ostvarivanje prava na pomagalo neophodno je i postojanje odgovarajućih stambenih uslova za instaliranje i pravilno korišćenje aparata.	- lekarska komisija - overa filijale uz revers.					
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, neophodno i korišćenje portabilnog-prenosnog koncentratora kiseonika	- subspecijalista pulmologije ili specijalista pneumoftizilogije ili specijalista interne medicine u službi pulmologije, zdravstvene ustanove sekundarnog nivoa zdravstvene zaštite uz mišljenje jednog subspecijaliste pulmologije, odnosno specijaliste pneumoftizilogije ili specijaliste interne medicine u službi pulmologije, 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	Obrazac OPP	120	DA	DA	Pomagalo prema overenom obrascu, isporučilac dostavlja zdravstvenoj ustanovi sekundarnog nivoa u kojoj je zaposlen specijalista koji je propisao pomagalo. Zdravstvena ustanova određuje specijaliste koji vrše kontrolu pravilnog korišćenja izdatog pomagala i vode posebnu evidenciju o izdatim portabilnim - prenosnim koncentratorima kiseonika.
211	Ventilator za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima	Osigurano lice, čije zdravstveno stanje zbog hronične alveolarne hipoventilacije, zahteva dugotrajnu primenu mehaničke ventilacije u kućnim uslovima, obolelo od: - OSA (opstruktivna sleep apnea) - Malacije disajnih puteva; - OHS (hipoventilacija gojaznih osoba); - Bolesti skeleta (Kofoskolioza, Torakoplastika, Pieere-Robbin-ov sindrom); - Restriktivne i opstruktivne bolesti (Hronične plućne bolesti prevremeno rođenih, BDP- bronhopulmonalna displazija, Hronična opstruktivna bolest pluća (na oksigenoterapiji koji je ne tolerišu sa porastom parcijalnog pritiska ugljen dioksida, u skladu sa vodičem Evropskog respiratornog društva), Cistična fibroza (za premošćavanje do transplantacije), Intersticijske bolesti pluća); - Neuromuskulatorne bolesti (Dišenova mišićna distrofija,	Za adultne pacijente - subspecijalista pulmologije ili specijalista pneumoftizilogije ili specijalista interne medicine u službi pulmologije, zdravstvene ustanove sekundarnog nivoa zdravstvene zaštite uz mišljenje specijaliste neurologije i mišljenje subspecijaliste pulmologije ili specijaliste pneumoftizilogije ili specijaliste interne medicine u službi pulmologije, Instituta za plućne bolesti Vojvodine - Sremska Kamenica ili Klinike za pulmologiju Univerzitetskog kliničkog centra Srbije ili Klinike za pulmologiju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za plućne bolesti Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Odeljenja za pulmologiju Kliničko-bolničkog centra Zemun, - mišljenje stručne komisije za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima, - lekarska komisija, - overa filijale uz revers	Obrazac OPP	120 osim za filter i masku za ventilator čiji je rok trajanja 12 meseci, bateriju 36 meseca i turbinu/motor gde je rok trajanja najmanje 20.000 radnih sati			Za adultne pacijente pomagalo prema overenom obrascu, isporučilac dostavlja zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa u kojoj je zaposlen specijalista koji je dao mišljenje za propisivanje pomagala (Institutu za plućne bolesti Vojvodine - Sremska Kamenica ili Klinici za pulmologiju Univerzitetskog kliničkog centra Srbije ili Klinici za pulmologiju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinici za plućne bolesti Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Odeljenju za pulmologiju Kliničko-bolničkog centra Zemun). Kontrolu pravilnog korišćenja vrši zdravstvena ustanova tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite u kojoj se isporučuje i izdaje pomagalo i vodi evidencija
		Amiotrofična lateralna skleroza (ALS), Simalna mišićna atrofija SMA (tip 1, 2, 3), Kongenitalni miastenični sindromi,	Za osigurana lica uzrasta do 18 godina života - subspecijalista pulmologije ili	Obrazac OPP				Za osigurana lica uzrasta do 18 godina života pomagalo prema overenom obrascu, isporučilac

		<p>Miastenia gravis, CMD (kongenitalne mišićne distrofije) uključujući sindrom rigidne kičme, Kongenitalne miopatije, Polio i postpolio sekvele, Miotonične distrofije, Mitohonrijalne miopatije, Miotubularne miopatije);</p> <p>- Hereditarne motorne i senzorne neuropatije (Charcot-Marie-Tooth-ova bolest);</p> <p>- Centralni alveolarni hipoventilacioni sindromi (Kongenitalni hipoventilacioni sindromi, ROH-HAD Sindrom brzog nastanka gojaznosti, Apnea prevremeno rođenih, Neurometabolički sindromi/Pompeova bolest, Arnold-Chiari malformacija, CSA - Centralna apnea u snu, Chain-Stokes respiracije,</p> <p>- Ostala oboljenja centralnog nervnog sistema (Multipla skleroza demijelinizacioni sindromi, Traime centralnog nervnog sistema, Cerebrovaskularna oboljenja, Mijelomeningokele, Traume kičmene moždine, Tumori mozga)</p>	<p>specijalista pneumoftziologije zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite, na osnovu mišljenja specijaliste pedijatrije - subspecijaliste pulmologije i specijaliste pedijatrije</p> <p>- subspecijaliste dečije neurologije, odnosno subspecijaliste dečije neurologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite</p> <p>- mišljenje stručne komisije za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima</p> <p>- lekarska komisija</p> <p>- overa filijale uz revers</p>					<p>dostavlja zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite u kojoj je zaposlen specijalista pedijatrije- subspecijaliste pulmologije i specijalista pedijatrije- subspecijalista dečije neurologije, odnosno subspecijalista dečije neurologije koji je dao mišljenje za propisivanje pomagala.</p> <p>Zdravstvena ustanova određuje specijalistu koji vrši kontrolu pravilnog korišćenja izdatog pomagala i vodi posebnu evidenciju o izdatim ventilatorima za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima.</p>
215	Ventilator za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24h	<p>Osigurano lice, čije zdravstveno stanje zbog hronične alveolarne hipoventilacije, zahteva dugotrajnu primenu mehaničke ventilacije u kućnim uslovima, obolelo od:</p> <p>- OSA (opstruktivna sleep apnea)</p> <p>- Malacije disajnih puteva;</p> <p>- OHS (hipoventilacija gojaznih osoba);</p> <p>- Bolesti skeleta (Kofoskolioza, Torakoplastika, Pieere-Robbin-ov sindrom);</p> <p>- Restriktivne i opstruktivne bolesti (Hronične plućne bolesti prevremeno rođenih, BDP- bronhopulmonalna displazija, Hronična opstruktivna bolest pluća (na oksigenoterapiji koji je ne tolerišu sa porastom parcijalnog pritiska ugljen dioksida, u skladu sa vodičem Evropskog respiratornog društva), Cistična fibroza (za premošćavanje do transplantacije), Intersticijske bolesti pluća);</p> <p>- Neuromuskulatorne bolesti</p>	<p>Za adultne pacijente subspececijalista pulmologije ili specijalista pneumoftziologije ili specijalista interne medicine u službi pulmologije zdravstvene ustanove sekundarnog nivoa zdravstvene zaštite uz mišljenje specijaliste neurologije i mišljenje subspecijaliste pulmologije ili specijaliste pneumoftziologije ili specijaliste interne medicine u službi pulmologije Instituta za plućne bolesti Vojvodine - Sremska Kamenica ili Klinike za pulmologiju Univerzitetskog kliničkog centra Srbije ili Klinike za pulmologiju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za plućne bolesti Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Odeljenja za pulmologiju Kliničko-bolničkog centra Zemun.</p> <p>- mišljenje stručne komisije za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima</p> <p>- lekarska komisija</p> <p>- overa filijale uz revers</p>	Obrazac OPP	120 osim za filter i masku za ventilator čiji je rok trajanja 12 meseci, bateriju 36 meseca i turbinu/motor gde je rok trajanja najmanje 20.000 radnih sati	DA	NE	<p>Za adultne pacijente pomagalo prema overenom obrascu, isporučilac dostavlja zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa u kojoj je zaposlen specijalista koji je dao mišljenje za propisivanje pomagala (Institutu za plućne bolesti Vojvodine - Sremska Kamenica ili Klinici za pulmologiju Univerzitetskog kliničkog centra Srbije ili Klinici za pulmologiju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinici za plućne bolesti Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Odeljenju za pulmologiju Kliničko-bolničkog centra Zemun).</p> <p>Kontrolu pravilnog korišćenja vrši zdravstvena ustanova tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite u kojoj se isporučuje i izdaje pomagalo i vodi evidencija</p>
		<p>(Dišenova mišićna distrofija, Amiotrofična lateralna skleroza (ALS), Sminalna mišićna atrofija SMA (tip 1, 2, 3), Kongenitalni miastenični sindromi,</p>	<p>Za osigurana lica uzrasta do 18 godina života</p> <p>- subspecijalista pulmologije ili specijalista pneumoftziologije</p>	Obrazac OPP				<p>Za osigurana lica uzrasta do 18 godina života pomagalo prema overenom obrascu, isporučilac dostavlja zdravstvenoj ustanovi</p>

		<p>Miastenia gravis, CMD (kongenitalne mišićne distrofije) uključujući sindrom rigidne kičme, Kongenitalne miopatije, Polio i postpolio sekvele, Miotonične distrofije, Mitohonrijalne miopatije, Miotubularne miopatije);</p> <p>- Hereditarne motorne i senzorne neuropatije (Charcot-Marie-Tooth-ova bolest);</p> <p>- Centralni alveolarni hipoventilacioni sindromi (Kongenitalni hipoventilacioni sindromi, ROH-HAD Sindrom brzog nastanka gojaznosti, Apnea prevremeno rođenih, Neurometabolički sindromi/Pompeova bolest, Arnold-Chiari malformacija, CSA - Centralna apnea u snu, Chain-Stokes respiracije,</p> <p>- Ostala oboljenja centralnog nervnog sistema (Multipla skleroza demijelinizacioni sindromi, Traime centralnog nervnog sistema, Cerebrovaskularna oboljenja, Mijelomeningokele, Traume kičmene moždine, Tumori mozga)</p>	<p>zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite, na osnovu mišljenja specijaliste pedijatrije</p> <p>- subspecijaliste pulmologije i specijaliste pedijatrije-subspecijaliste dečije neurologije, odnosno subspecijaliste dečije neurologije</p> <p>zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite</p> <p>- mišljenje stručne komisije za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima</p> <p>- lekarska komisija</p> <p>- overa filijale uz revers</p>					<p>tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite u kojoj je zaposlen specijalista pedijatrije - subspecijaliste pulmologije i specijalista pedijatrije - subspecijalista dečije neurologije, odnosno subspecijalista dečije neurologije koji je dao mišljenje za propisivanje pomagala.</p> <p>Zdravstvena ustanova određuje specijalistu koji vrši kontrolu pravilnog korišćenja izdatog pomagala i vodi posebnu evidenciju o izdatim ventilatorima za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima.</p>
100	Disk podloga sa kesama za ileostomu	Osigurano lice sa izvedenom privremenom ili stalnom ileostomom ili vetkolostomom.	<p>Kod privremene ileostome ili vetkolostome:</p> <p>Za prvo propisivanje:</p> <p>- izabrani lekar na osnovu otpusne liste</p> <p>- lekarska komisija najduže do 6 meseci</p> <p>- overa filijale</p>	Obrazac OPP	-	NE	NE	<p>Osigurano lice koje ima izvedenu privremenu ili stalnu ileostomu ili vetkolostomu, ima pravo, po svakoj izvedenoj stomi, na odgovarajuće disk podloge za stomu i kese uz disk podlogu.</p>
			<p>Za naredno propisivanje</p> <p>- izabrani lekar</p>	Obrazac 2				
			<p>Kod stalne ileostome ili vetkolostome:</p> <p>Za prvo propisivanje: izabrani lekar na osnovu otpusne liste</p> <p>- lekarska komisija</p> <p>- overa filijale</p>	Obrazac OPP				<p>Osigurano lice ima pravo na 10 diskova i do 60 kesa (mesečno), koje se izdaju za period od tri meseca.</p>
			<p>Za naredna propisivanja:</p> <p>- izabrani lekar</p>	Obrazac 2				<p>Izuzetno, na osnovu mišljenja specijaliste hirurgije osigurano lice ima pravo na 15 diskova i do 45 kesa (mesečno), koje se izdaju za period od tri meseca.</p>
136	Samolepljivi jednodelni komplet za ileostomu	Osigurano lice sa izvedenom privremenom ili stalnom ileostomom ili vetkolostomom.	<p>Kod privremene ileostome ili vetkolostome:</p> <p>Za prvo propisivanje:</p> <p>- izabrani lekar na osnovu otpusne liste</p> <p>- lekarska komisija najduže do 6 meseci</p> <p>- overa filijale</p>	Obrazac OPP	-	NE	NE	<p>Osigurano lice ima pravo na 30 samolepljivih jednodelnih kompleta (mesečno), koji se izdaju za period od tri meseca.</p>

			Za naredno propisivanje: - izabrani lekar	Obrazac 2				
			Kod stalne ileostome ili vetkolostome: Za prvo propisivanje: - izabrani lekar na osnovu otpusne liste - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				
137	Disk podloga sa kesama za kolostomu	Osigurano lice sa izvedenom privremenom ili stalnom kolostomom.	Kod privremene kolostome Za prvo propisivanje: - izabrani lekar na osnovu otpusne liste - lekarska komisija najduže do 6 meseci - overa filijale	Obrazac OPP	-	NE	NE	Osigurano lice koje ima izvedenu privremenu ili stalnu kolostomu, ima pravo, po svakoj izvedenoj stomi, na odgovarajuće disk podloge za stomu i kese uz disk podlogu. Osigurano lice ima pravo na 10 diskova i do 60 kesa (mesečno), koje se izdaju za period od tri meseca. Izuzetno, na osnovu mišljenja specijaliste hirurgije osigurano lice ima pravo na 15 diskova i do 45 kesa (mesečno), koje se izdaju za period od tri meseca.
			Za naredno propisivanje: - izabrani lekar	Obrazac 2				
			Kod stalne kolostome: Za prvo propisivanje: izabrani lekar na osnovu otpusne liste - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				
138	Samolepljivi jednodelni komplet za kolostomu	Osigurano lice sa izvedenom privremenom ili stalnom kolostomom.	Kod privremene kolostome Za prvo propisivanje: - izabrani lekar na osnovu otpusne liste - lekarska komisija najduže do 6 meseci - overa filijale	Obrazac OPP	-	NE	NE	Osigurano lice ima pravo na 30 samolepljivih jednodelnih kompleta (mesečno), koji se izdaju za period od tri meseca.
			Za naredno propisivanje: - izabrani lekar	Obrazac 2				
			Kod stalne kolostome: Za prvo propisivanje: /izabrani lekar na osnovu otpusne liste - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				
139	Disk podloga sa kesama za urostomu	Osigurano lice sa izvedenom urostomom.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar na osnovu otpusne liste	Obrazac OPP	-	NE	NE	Osigurano lice koje ima izvedenu urostomu, ima pravo, po svakoj

			- lekarska komisija - overa filijale					izvedenoj stomi, na odgovarajuće disk podloge za stomu i kese uz disk podlogu.
			Za naredna propisivanja: izabrani lekar	Obrazac 2				Osigurano lice ima pravo na 10 diskova i do 30 kesa (mesečno), koje se izdaju za period od tri meseca.
140	Samolepljivi jednodelni komplet za urostomu	Osigurano lice sa izvedenom urostomom.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar na osnovu otpusne liste - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	-	NE	NE	Osigurano lice ima pravo na 30 samolepljivih jednodelnih kompleta (mesečno), koji se izdaju za period od tri meseca.
			Za naredna propisivanja: izabrani lekar	Obrazac 2				
141	Krema za negu stome	- iritirana koža oko ileo, vetkolo, kolo ili urostome	- izabrani lekar	Obrazac 2	-	NE	NE	Najviše četiri kreme za negu stome za godinu dana.
220	Sprej za negu stome	- iritirana koža oko ileo, vetkolo, kolo ili urostome	- izabrani lekar	Obrazac 2	-	NE	DA	Najviše četiri spreja za negu stome za godinu dana. Pomagalo se obezbeđuje osiguranom licu umesto kreme za negu stome.
142	Pasta za ispune ožiljnih neravnina	- postojanje ožiljaka oko stome koji onemogućavaju nesmetanu aplikaciju disk podloge	- izabrani lekar	Obrazac 2	-	NE	NE	Najviše dve paste za ispune ožiljnih neravnina za godinu dana.
193	Silikonski upijajući flaster	Osigurano lice obolelo od <i>Epidermolysis bullosa dystrophica</i> Q 81.2	- izabrani lekar uz mišljenje specijaliste dermatovenerologije u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite	Obrazac 2	-	NE	NE	Osigurano lice uzrasta do 5 godina ima pravo na 16 komada mesečno. Osigurano lice uzrasta preko 5 do 10 godina ima pravo na 20 komada mesečno. Osigurano lice uzrasta preko 10 do 16 godina ima pravo na 24 komada mesečno. Osigurano lice uzrasta preko 16 godina ima pravo na 28 komada mesečno. Pomagalo se izdaje za period od tri meseca
223	Tubularni elastični zavoj (Tubifast)	Osigurano lice obolelo od <i>Epidermolysis bullosa dystrophica</i> Q 81.2	- izabrani lekar uz mišljenje specijaliste dermatovenerologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite	Obrazac 2	-	NE	NE	Osigurano lice dobija mesečno do: - tri komada crveni, - tri komada zeleni, - dva komada plavi i - jedan komad žuti. Pomagalo se izdaje za period od tri meseca

224	Elastični pamučni zavoj (Hartmann)	Osigurano lice obolelo od <i>Epidermolysis bullosa dystrophica</i> Q 81.2	- izabrani lekar uz mišljenje specijaliste dermatovenerologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite	Obrazac 2	-	NE	NE	Osigurano lice dobija mesečno do: - 80 komada 4cm x 4m, - 80 komada 6cm x 4m, - 80 komada 8cm x 4m, - 80 komada 10cm x 4m i - 80 komada 12cm x 4m. Pomagalo se izdaje 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 specijaliste hirurgije	Obrazac 2	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	- izabrani lekar uz mišljenje specijaliste urologije	Obrazac 2	-	NE	NE	Osigurano lice ima pravo samo na jednu vrstu katetera. Osigurano lice 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. Pomagalo se izdaje za period od tri meseca
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	- izabrani lekar uz mišljenje specijaliste urologije	Obrazac 2	-	NE	NE	Osigurano lice ima pravo samo na jednu vrstu katetera. Osigurano lice dobija mesečno do 60 PVC katetera sem u slučaju pojave urinarnih infekcija, kada dobija do 120 lumbrifikovanih urin katetera. Pomagalo se izdaje za period od tri meseca.
145	Urinarni kondom sa urin kesama sa ispustom	Osigurano lice muškog pola sa inkontinencijom urina koja se ne može hirurški rešiti	- izabrani lekar uz mišljenje specijaliste urologije	Obrazac 2	-	NE	NE	Osigurano lice dobija mesečno 30 urinarnih kondoma i 15 urin kesa sa ispustom. Pomagalo se izdaje za period od 3 meseca.
102	Pelene	Osigurano lice sa smetnjama u razvoju bez obzira na godine života, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva ili bešike.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste neurologije i specijaliste urologije - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP		NE	DA	Osigurano lice ostvaruje pravo na pelene ukoliko ne ostvaruje pravo na urin kateter, odnosno urinarni kondom. Osigurano lice dobija mesečno do 90 kom. pelena.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				

		Osigurano lice uzrasta od 3 do 18 godina života, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva ili beške.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste neurologije i specijaliste urologije - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				Pomagalo se izdaje za period od tri meseca.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				
		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 beške.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste neurologije, specijaliste fizikalne medicine i specijaliste urologije, - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	-			
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				
		Osigurano lice obolelo od retke bolesti, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva i/ili beške.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste neurologije, specijaliste fizikalne medicine i specijaliste urologije, - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				
237	Pelene - gaćice	Osigurano lice sa smetnjama u razvoju bez obzira na godine života, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva ili beške.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste neurologije i specijaliste urologije - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP		NE	DA	Osigurano lice ostvaruje pravo na pelene - gaćice ukoliko ne ostvaruje pravo na urin kateter, odnosno urinarni kondom, odnosno pelene.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				Osigurano lice dobija mesečno do 60 kom. pelena - gaćica.
		Osigurano lice uzrasta od 3 do 18 godina života, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva ili beške.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste neurologije i specijaliste urologije - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				Ukoliko se pelene - gaćice koriste u kombinaciji sa pelenama, ukupna odobrena količina oba pomagala ne može biti veća od količine propisane za pelene - gaćice.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				Pomagalo se izdaje za period od tri meseca.
		Osigurano lice starije od 18 godina života sa paraplegijom, kvadriplegijom, mišićnom distrofijom, multiplom sklerozom, cerebralnom paralizom ili	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste neurologije, specijaliste fizikalne medicine i specijaliste urologije,	Obrazac OPP				

		sekvelama dečije paralize, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva i bešike.	- lekarska komisija - overa filijale					
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				
		Osigurano lice obolelo od retke bolesti, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva i/ili bešike.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste neurologije, specijaliste fizikalne medicine i specijaliste urologije, - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				
212	Ulošci za inkontinenciju	Osigurano lice obolelo od retke bolesti, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva i/ili bešike.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste neurologije i specijaliste urologije - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	-	NE	NE	Osigurano lice ostvaruje pravo na uloške za inkontinenciju ukoliko ne ostvaruje pravo na urin kateter, odnosno urinarni kondom.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				Osigurano lice dobija mesečno do 90 kom.
		Osigurano lice uzrasta od 3 do 18 godina života, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva ili bešike.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste neurologije i specijaliste urologije - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				Ukoliko se ulošci za inkontinenciju koriste u kombinaciji sa pelenama, odnosno pelenama - gaćicama, ukupna odobrena količina oba pomagala ne može biti veća od količine propisane za pelene, odnosno pelene - gaćice.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				Pomagalo se izdaje za period od tri 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.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste neurologije, specijaliste fizikalne medicine i specijaliste urologije, - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				
		Osigurano lice obolelo od retke bolesti, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva i/ili bešike.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste neurologije, specijaliste fizikalne medicine i specijaliste urologije, - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				

			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				
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 specijaliste dermatovenerologije u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite	Obrazac 2	-	NE	NE	Osigurano lice dobija mesečno do 400 komada. Pomagalo se izdaje za period od tri meseca.
146	Pen špric	Osigurano lice obolelo od - <i>D. Mellitus</i> , koje se leči insulinom propisanim u obliku karpula	- izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine	Obrazac OPP	-	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. 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. Osigurano lice do 18 godina života sa nedostatkom hormona rasta.	- izabrani lekar	Obrazac 2	-	NE	NE	Osigurano lice dobija mesečno od 30 do 150 kom., prema broju propisanih dnevnih doza insulina. Pomagalo se izdaje za period od šest meseci. Osigurano lice dobija mesečno 30 kom. ako je na 1 i 2 doze, odnosno 60 kom. ako je na 3,4 i više doza. Pomagalo se izdaje za period od šest meseci. Osigurano lice dobija mesečno do 30 komada. Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.
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> 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.	- izabrani lekar	Obrazac 2	-	NE	NE	Osigurano lice uzrasta do 18 godina života dobija 50 komada za period od 3 meseca, nezavisno od broja propisanih dnevnih doza insulina. Osigurano lice starije od 18 godina života dobija 50 komada za period od 6 meseci.
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 dnevnih doza insulina;	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	-	NE	NE	

		- 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 naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				
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 specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	-	NE	NE	
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				
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	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	-	NE	NE	Osigurano lice dobija mesečno 100 test traka i do 100 lanceta ili do 20 umetaka za automatsku lancetu (lancetar), ako je terapiji do 4 doze insulina dnevno, odnosno ako je na terapiji 4 i više doza insulina dnevno ili na insulinskoj pumpi 150 traka i do 150 lanceta ili do 30 umetaka za automatsku lancetu (lancetar). Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine.	Obrazac 2				
		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 specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				Osigurano lice dobija mesečno 50 test traka. Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine.	Obrazac 2				
		Trudnice na insulinskoj terapiji.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				Osigurano lice dobija mesečno 150 test traka i do 150 lanceta ili do 30 umetaka za automatsku lancetu (lancetar).

			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine.	Obrazac 2				Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.
		Osigurano lice obolelo od D. Mellitus koje se leči injekcijama insulina ili insulinskom pumpom uzrasta preko 18 godina života.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				Osigurano lice dobija 100 traka za period od 3 meseca, ako je na terapiji do 4 doze insulina dnevno, odnosno 150 traka mesečno ako je na 4 i više doza insulina ili na insulinskoj pumpi. Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine.	Obrazac 2				
		Osigurano lice obolelo od D. Mellitus uzrasta preko 18 godina života koje je bez insulinske terapije	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				Osigurano lice dobija 50 traka za period od 6 meseci. Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine.	Obrazac 2				
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. Mellitus koje se leči injekcijama insulina ili insulinskom pumpom uzrasta do 18 godina života	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	-	NE	NE	Osigurano lice dobija mesečno 100 test traka i do 100 lanceta ili do 20 umetaka za automatsku lancetu (lancetar), ako je terapiji do 4 doze insulina dnevno, odnosno ako je na terapiji 4 i više doza insulina dnevno ili na insulinskoj pumpi 150 traka i do 150 lanceta ili do 30 umetaka za automatsku lancetu (lancetar). Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine.	Obrazac 2				
		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).	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				Osigurano lice dobija mesečno 50 test traka. Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine.	Obrazac 2				

		Trudnice na insulinskoj terapiji.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				Osigurano lice dobija mesečno 150 test traka i do 150 lanceta ili do 30 umetaka za automatsku lancetu (lancetar). Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine.	Obrazac 2				
		Slepo ili slabovido osigurano lice obolelo od D. Mellitus koje se leči injekcijama insulina ili insulinskom pumpom uzrasta preko 18 godina života.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				Osigurano lice dobija 100 traka za period od 3 meseca, ako je na terapiji do 4 doze insulina dnevno, odnosno 150 traka mesečno ako je na 4 i više doza insulina ili na insulinskoj pumpi. Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine.	Obrazac 2				
		Slepo ili slabovido osigurano lice obolelo od D. Mellitus uzrasta preko 18 godina života koje je bez insulinske terapije	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				Osigurano lice dobija 50 traka za period od 6 meseci. Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine.	Obrazac 2				
104	Spoljna portabilna insulinska pumpa	Osigurano lice obolelo od <i>D. Mellitus</i> tip I lečenog intenziviranom konvencionalnom terapijom insulinom (četiri 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. Osigurano lice obolelo od <i>D. Mellitus</i> tip I lečenog ntenziviranom konvencionalnom terapijom insulinom (četiri i više doza), koje ima nezadovoljavajuću	Za prvo propisivanje: - specijalista interne medicine - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za odrasle i trudnice), uz propisanu medicinsku dokumentaciju - specijalista pedijatrije - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za 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 tarapija insulinskom pumpom propisana i gde se započinje primena ove vrste terapije.	Obrazac OPP	-	DA	NE	Pomagalo prema overenom obrascu, isporučilac dostavlja zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa u kojoj je zaposlen specijalista koji je propisao pomagalo. Zdravstvena ustanova određuje specijaliste koji vrše obuku i kontrolu pravilnog korišćenja izdatog pomagala i vodi posebnu evidenciju o izdatim spoljnim portabilnim insulinskim pumpama. Osigurano lice kome je pravo na pomagalo priznato do 18 godine života, posle navršene 18 godine života pribavlja mišljenje stručne komisije o neophodnosti nastavka primene ovog vida insulinske terapije

		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.						samo u slučaju kada je ranije dodeljeno pomagalo neupotrebljivo.
		<p>Osigurano lice ženskog pola, obolelo od <i>D. Mellitus</i> tip I lečeno intenziviranom konvencionalnom terapijom insulinom, koje ima lošu glikoregulaciju uz dva priložena nalaza glikoziliranog hemoglobina (HbA1c) koji mora biti veći ili jednak 7%, u prekonceptijskom periodu, dok se trudnoća ne ostvari, i za vreme trudnoće, uz priložen nalaz spec. ginekologije, ako postoje uslovi za dugotrajnu bezbednu primenu ovog vida insulinske terapije</p> <p>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 A1c) veći ili jednak 7,5% iz zdravstvene ustanove koja propisuje i izdaje medicinsko- tehničko pomagalo, teško kontrolisanu šećernu bolest (brittle diabetes) ili ponavljajuće ketoacidoze</p>	<p>Za propisivanje novog pomagala, uz dokaz da ranije dodeljeno pomagalo nije upotrebljivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - specijalista interne medicine - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za odrasle i trudnice); - specijalista pedijatrije - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za osigurano lice do 18 godina) - mišljenje stručne komisije o neophodnosti nastavka primene ovog vida insulinske terapije - overa filijale uz revers 	Obrazac OPP				
152	Potrošni materijal za spoljnu portabilnu insulinsku pumpu	Osigurano lice koje koristi spoljnu portabilnu insulinsku pumpu	<p>Za prvo propisivanje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - specijalista interne medicine - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za odrasle i trudnice) - specijalista pedijatrije - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za osigurano lice do 18 godina života) - lekarska komisija - overa filijale <p>Za naredna propisivanja:</p> <ul style="list-style-type: none"> - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste interne medicine - endokrinologa 	<p>Obrazac OPP</p> <p>Obrazac 2</p>	-	NE	NE	<p>Osigurano lice ima pravo na:</p> <ul style="list-style-type: none"> - katetere i špriceve po 10 kom. mesečno, odnosno - rezervoar od 4 do 10 kom. mesečno. <p>Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.</p>

			zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za odrasle i trudnice) - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije - endokrinologa zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za osigurano lice do 18 godina)					
233	Spoljna portabilna insulinska pumpa bez mogućnosti direktne komunikacije sa senzorom za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera	(brisano)						
232	Potrošni materijal za spoljnu portabilnu insulinsku pumpu bez mogućnosti direktne komunikacije sa senzorom za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera	(brisano)						
228	Aparat za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera	Osigurano lice obolelo od D. Mellitus uzrasta do 18 godina života koje se leči injekcijama insulina, sa nestabilnim (brittle) dijabetesom (učestale hipo i hiper glikemije koje onemogućavaju optimalnu glikoregulaciju)	<p>Za prvo propisivanje: - specijalista pedijatrije - endokrinolog zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa; - lekarska komisija; - overa filijale uz revers</p> <p>Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije - endokrinologa zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa, - lekarska komisija; - overa filijale uz revers</p>	<p>Obrazac OPP</p> <p>Obrazac OPP</p>	12	DA	NE	Zdravstvena ustanova sekundarnog ili tercijarnog nivoa u kojoj je zaposlen specijalista koji je propisao pomagalo, određuje specijaliste koji vrše obuku i kontrolu pravilnog korišćenja izdatog pomagala.
229	Transmitter za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera	Osigurano lice obolelo od D. Mellitus tip I uzrasta do 18 godina života, koje je na terapiji insulinskom pumpom	<p>Za prvo propisivanje: - specijalista pedijatrije - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale uz revers</p> <p>Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije - endokrinologa zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa</p>	<p>Obrazac OPP</p> <p>Obrazac OPP</p>	-	DA	NE	Zdravstvena ustanova tercijarnog nivoa u kojoj je zaposlen specijalista koji je propisao pomagalo, određuje specijaliste koji vrše obuku i kontrolu pravilnog korišćenja izdatog pomagala.

			- lekarska komisija - overa filijale uz revers					
		Osigurano lice obolelo od D. Mellitus tip I, starije od 18 godina života, koje je ostvarilo pravo na insulinsku pumpu iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja	Za prvo propisivanje: - specijalista interne medicine - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa; - lekarska komisija - overa filijale uz revers	Obrazac OPP				
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste interne medicine - endokrinologa zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale uz revers	Obrazac OPP				
		Osigurano lice obolelo od D. Mellitus tip I uzrasta do 18 godina života, na terapiji insulinskom pumpom.	Za prvo propisivanje: - specijalista pedijatrije - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac OPP				
230	Senzor za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera	Osigurano lice obolelo od D. Mellitus uzrasta do 18 godina života sa nestabilnim (brittle) dijabetesom (učestale hipo i hiper glikemije koje onemogućavaju optimalnu glikoregulaciju)	Za prvo propisivanje: - specijalista pedijatrije - endokrinolog zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	-	NE	NE	Zdravstvena ustanova sekundarnog ili tercijarnog nivoa u kojoj je zaposlen specijalista koji je propisao pomagalo, određuje specijaliste koji vrše obuku i kontrolu pravilnog korišćenja izdatog pomagala. Osigurano lice prema roku trajanja senzora dobija do 52 senzora za 12 meseci. Pomagalo se izdaje za period od tri meseca.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac OPP				
		Osigurano lice obolelo od D. Mellitus tip I starije od 18 godina života, koje je ostvarilo pravo na insulinsku pumpu iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja.	Za prvo propisivanje: - specijalista interne medicine - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale.	Obrazac OPP				
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac OPP				

4. Očna pomagala

Šifra	Naziv pomagala	Indikacije	Propisivanje	Obrazac za propisivanje pomagala	Rok trajanja najmanje u mesecima		Obaveza vraćanja pomagala	Doplata	Napomena
					I grupa do 18	II grupa preko 18 g			
1	2	3	4	5	6		7	8	9
105	Ram za naočare	Osigurano lice uz odgovarajuća stakla za korekciju poremećaja vida	- specijalista oftalmologije uz odgovarajuća stakla za korekciju vida	Obrazac OPP	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 H 52.1</i>), dalekovidost (<i>Hypermetropia H 52.0</i>), astigmatizam (<i>Astigmatismus H 52.2</i>) bez obzira na dioptriju na jednom ili oba oka	- specijalista oftalmologije - overa filijale		24	-			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.
		Osigurano lice starije od 18 godina kod koga postoji poremećaj vida, koji obuhvata kratkovidost (<i>Myopia H 52.1</i>), dalekovidost (<i>Hypermetropia H 52.0</i>), astigmatizam (<i>Astigmatismus H 52.2</i>) 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 dioptrija veća od $\pm 2,0$ D		Obrazac OPP	-	60	NE	DA	
		Osigurano lice starije od 65 godina kod koga osim poremećaja vida postoji staračka dalekovidost (<i>Presbyopia H 52.4</i>) sa dioptrijom na jednom oku većom od $\pm 5,0$ D ili sa dioptrijom na oba oka većom od $\pm 2,0$ D			-	60			
155	Lentikularna stakla	Osigurano lice kod koga postoji: - poremećaj vida kratkovidost (<i>Myopia H 52.1</i>) ili dalekovidost (<i>Hypermetropia H 52.0</i>) sa dioptrijom većom od $\pm 8,0$ D	- specijalista oftalmologije - overa filijale	Obrazac OPP	24	60	NE	DA	
156	Prizma - folija	Osigurano lice pre i posle operacije razrokosti, kod koga postoji poremećaj lokomotorne ravnoteže radi neutralisanja duplih slika	- specijalista oftalmologije zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa - overa filijale	Obrazac OPP	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 H 54.2</i>) uz: školovanje ili za potrebe zanimanja po osnovu koga je zdravstveno osigurano	- specijalista oftalmologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	48	48	NE	NE	

158	Meka kontaktna sočiva	Osigurano lice do 16 godina kod oboljenja: - <i>Aphakia monocularis</i> (H 27.0) - <i>Astigmatismus iregularis</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 ± 6,0 D, a oštrina vida bar za 2 reda na Snellen-ovom optotipu veća nego sa naočarima - <i>Aniridia</i> (Q 13.1) - <i>Albinismus ocularis</i> (E 70.3)	- specijalista oftalmologije - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	uzrast do 3 godine: 6 meseci uzrast do 16 godina: 12 meseci		NE	DA	
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) - kazuome (povrede) rožnjače	- specijalista oftalmologije - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	dok traje terapija		NE	DA	
108	Puna (potpuna) očna proteza	Osigurano lice kome nedostaje očna jabučica (<i>Anoftalmus</i> Q 11.1 i Z90.0)	Za prvo propisivanje: - specijalista oftalmologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	12	48	NE	NE	
			Za naredna propisivanja: - specijalista oftalmologije - overa filijale	Obrazac OPP					
160	Ljuspasta očna proteza	Osigurano lice u slučaju delimičnog nedostatka očne jabučice ili atrofije očne jabučice	Za prvo propisivanje: - specijalista oftalmologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	12	48	NE	NE	
			Za naredna propisivanja: - specijalista oftalmologije - overa filijale	Obrazac OPP					
161	Privremena, prva proteza za formiranje očne duplje	Osigurano lice posle hirurške intervencije enukleacije očne jabučice u fazi pripreme očne duplje za stavljanje stalne proteze	- specijalista oftalmologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	do 3 meseca		NE	NE	

Tiflotehnička pomagala

109	Brajeva pisaća mašina	Slepo osigurano lice (<i>Amaurosis bilateralis</i> H 54.0) obučeno za korišćenje Brajevog pisma	Za prvo propisivanje: - specijalista oftalmologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers	Obrazac OPP	15 godina	DA	DA	Osigurano lice ostvaruje pravo na pomagalo ukoliko nije ostvario pravo po propisima iz PIO osiguranja
			Za naredna propisivanja: - specijalista oftalmologije - overa filijale uz revers	Obrazac OPP				
162	Reproduktor	Slepo osigurano lice (<i>Amaurosis bilateralis</i> H 54.0) član biblioteke ili slepo dete (<i>Amaurosis bilateralis</i> H 54.0) do završetka redovnog školovanja a najkasnije do 26 godina života	Za prvo propisivanje: - specijalista oftalmologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers	Obrazac OPP	10 godina	DA	DA	Osigurano lice ostvaruje pravo na pomagalo ukoliko nije ostvario pravo po propisima iz PIO osiguranja
			Za naredna propisivanja: - specijalista oftalmologije - overa filijale uz revers	Obrazac OPP				
163	Brajev sat za slepe džepni	Slepo osigurano lice (<i>Amaurosis bilateralis</i> H 54.0) u slučaju nedostatka ili oduzetosti jedne ruke	Za prvo propisivanje: - specijalista oftalmologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers	Obrazac OPP	7 godina	DA	DA	
			Za naredna propisivanja: - specijalista oftalmologije - overa filijale uz revers	Obrazac OPP				
182	Brajev sat za slepe ručni	Slepo osigurano lice (<i>Amaurosis bilateralis</i> H 54.0)	Za prvo propisivanje: - specijalista oftalmologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers	Obrazac OPP	7 godina	DA	DA	
			Za naredna propisivanja: - specijalista oftalmologije - overa filijale uz revers	Obrazac OPP				

164	Naočare sa tamnim staklima od plastične mase	Slepo osigurano lice (<i>Amaurosis bilateralis</i> H 54.0)	- specijalista oftalmologije - overa filijale	Obrazac OPP	3 godine	NE	DA	
165	Beli štap za slepe	Slepo osigurano lice (<i>Amaurosis bilateralis</i> H 54.0)	- specijalista oftalmologije - overa filijale	Obrazac OPP	2 godine	NE	DA	
183	Ultrazvučni štap	Osigurano lice koje je slepo i gluvo	Za prvo propisivanje: - specijalista oftalmologije uz mišljenje specijaliste ORL - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	3 godine	NE	DA	
			Za naredna propisivanja: - specijalista oftalmologije - overa filijale	Obrazac OPP				
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.	- specijalista oftalmologije uz odgovarajuće potvrde organizacije Saveza slepih Srbije - overa filijale	Obrazac OPP	5 godina	NE	DA	Osigurano lice ostvaruje pravo na pomagalo ukoliko nije ostvarilo pravo po propisima iz PIO osiguranja
226	Dejzi plejer	Slepo osigurano lice (<i>Amaurosis bilateralis</i> H 54.0) član biblioteke ili slepo dete (<i>Amaurosis bilateralis</i> H 54.0) do završetka redovnog školovanja a najkasnije do 26 godina života	Za prvo propisivanje: - specijalista oftalmologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers	Obrazac OPP	7 godina	DA	DA	Osigurano lice ostvaruje pravo na pomagalo ukoliko nije ostvario pravo po propisima iz PIO osiguranja
			Za naredna propisivanja: - specijalista oftalmologije - overa filijale uz revers	Obrazac OPP				

5. Slušna pomagala

Šifra	Naziv pomagala	Indikacije	Propisivanje	Obrazac za propisivanje pomagala	Rok trajanja najmanje u mesecima		Obaveza vraćanja pomagala	Doplata	Napomena
					I grupa	II grupa			

					do 18 g.	preko 18 g.			
1	2	3	4	5	6		7	8	9
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	Za prvo propisivanje: - specijalista ORL ili subspecijalizacija audiologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	24	84	NE	DA	Osigurano lice koje ima trajni gubitak sluha, ima pravo na odgovarajući slušni aparat (amplifikator), ako se njime postiže zadovoljavajući nivo govorne komunikacije i slušne rehabilitacije.
		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	Za naredna propisivanja: - specijalista ORL ili subspecijalizacija audiologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti						
186	Slušni aparat ugrađen na rafi 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	Za prvo propisivanje: - specijalista ORL ili subspecijalizacija audiologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	24	84	NE	DA	Osigurano lice koje ima trajni gubitak sluha, ima pravo na odgovarajući slušni aparat (amplifikator), ako se njime postiže zadovoljavajući nivo govorne komunikacije i slušne rehabilitacije.
		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	Za naredna propisivanja: - specijalista ORL ili subspecijalizacija audiologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP					
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	- specijalista ORL ili subspecijalizacija audiologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	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 ili specijalne baterije - punjive.	- izabrani lekar uz otpusnu listu	Obrazac OPP	-	-	NE	NE	Osigurano lice dobija specijalne baterije u količini do 30 komada mesečno, zavisno od perioda zamene baterija. Pomagalo se izdaje za period od tri meseca. Izuzetno, osigurano lice umesto specijalnih baterija ima pravo na specijalne baterije - punjive u količini od 2 komada godišnje. Pomagalo se izdaje za period od godinu dana.
213	Zaušni procesor	Osigurano lice sa ugrađenim kohlearnim implantom	<div>Za prvo propisivanje: - specijalista ORL zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite - mišljenje stručne komisije - lekarska komisija, - overa filijale uz revers, - proveru funkcionalnosti</div> <div>Za naredna propisivanja: - specijalista ORL zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite - mišljenje stručne komisije - lekarska komisija, - overa filijale uz revers, - proveru funkcionalnosti</div>	Obrazac OPP	84	DA	NE		
231	Audioprosesor	Osigurano lice sa ugrađenim BAHA sistemom	<div>Za prvo propisivanje: - specijalista ORL zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite, - mišljenje stručne komisije, - mišljenje stručne komisije; - lekarska komisija, - overa filijale uz revers, - proveru funkcionalnosti</div>	Obrazac OPP	84	DA	NE		
			<div>Za naredna propisivanja: - specijalista ORL zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite - mišljenje stručne komisije - lekarska komisija, - overa filijale uz revers, - proveru funkcionalnosti</div>	Obrazac OPP					

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 40 dB, koji obuhvata najmanje dve ispitivane frekvencije govornog područja od 1000 - 4000 Hz,	<p>Za prvo propisivanje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - specijalista ORL ili subspecijalizacija audiologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti <p>Za naredna propisivanja:</p> <ul style="list-style-type: none"> - specijalista ORL ili subspecijalizacija audiologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti 	Obrazac OPP	24	NE	DA	Osigurano lice koje ima trajni gubitak sluha, ima pravo na odgovarajući slušni aparat (amplifikator), ako se njime postiže zadovoljavajući nivo govorne komunikacije i slušne rehabilitacije. Osigurano lice ima pravo na dva slušna aparata ako se na taj način omogućava uspešna rehabilitacija sluha i razvoj govora (za svako uho poseban). Osigurano lice sa ugrađenim kohlearnim implant ima pravo na jedan slušni aparat.
192	Zaušni slušni aparat (iza uha) - bazni digitalni za lica starija od 18 godina (sa najmanje 2 kanala nezavisnog pojačanja)	Osigurano lice starije od 18 godina života 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.	<p>Za prvo propisivanje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - specijalista ORL ili subspecijalizacija audiologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa uz mišljenje specijaliste ORL ili subspecijaliste audiologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti <p>Za naredna propisivanja:</p> <ul style="list-style-type: none"> - specijalista ORL ili subspecijalizacija audiologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa uz mišljenje specijaliste ORL ili subspecijaliste audiologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti 	Obrazac OPP	84	NE	DA	Osigurano lice koje ima trajni gubitak sluha, ima pravo na odgovarajući slušni aparat (amplifikator), ako se njime postiže zadovoljavajući nivo govorne komunikacije i slušne rehabilitacije. 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. Lekarska komisija pre donošenja ocene o opravdanosti propisivanja pomagala može zahtevati mišljenje stručne komisije.

6. Pomagala 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	- trajni gubitak sposobnosti glasa i moći govora zbog laringektomije, ako učenjem ezofagealnog govora nije moguće sporazumevanje, a testiranjem je utvrđeno da se	Za prvo propisivanje: - specijalista ORL uz otpusnu listu i mišljenje	Obrazac OPP	120 osim za baterije gde je rok trajanja 24	DA	NE	Baterije za elektrolarings propisuje izabrani lekar

	govora (sa dve baterije i punjačem za baterije)	korišćenjem aparata za omogućavanje govora može osposobiti za sporazumevanje sa okolinim	subspecijaliste ORL fonijatra - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti		meseca i za punjač za baterije 120 meseci			Obrascu OPP na osnovu otpusne liste
			Za naredna propisivanja: - specijalista ORL i mišljenje subspecijaliste ORL fonijatra - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti					
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 specijaliste ORL	Obrazac OPP	12	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 specijaliste ORL	Obrazac OPP	12	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 specijaliste ORL	Obrazac OPP	12	NE	DA	

7. Stomatološke nadoknade

Šifra	Naziv pomagala	Indikacije	Propisivanje	Obrazac za propisivanje pomagala	Rok trajanja najmanje u mesecima	Obeza vraćanja pomagala	Doplata	Napomena
1	2	3	4	5	6	7	8	9
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 lekar - doktor stomatologije ili specijalista stomatološke protetike - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60	NE	DA	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu.

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 lekar - doktor stomatologije ili specijalista stomatološke protetike - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60	NE	DA	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu.
169	Totalna proteza za gornju vilicu	Osigurano lice starije od 65 godina kod koga postoji: - potpuni nedostatak zuba u gornjoj vilici	- izabrani lekar - doktor stomatologije ili specijalista stomatološke protetike - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60	NE	DA	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu.
170	Totalna proteza za donju vilicu	Osigurano lice starije od 65 godina kod koga postoji: - potpuni nedostatak zuba u donjoj vilici	- izabrani lekar - doktor stomatologije ili specijalista stomatološke protetike - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60	NE	DA	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu.
113	Aktivni pokretni ortodontski aparat	Osigurano lice uzrasta do navršanih 18 godina života, odnosno do kraja propisanog srednjoškolskog obrazovanja kod koga postoji: - nepravilnost vilice zubnih lukova i zuba	- specijalista ortopedije vilica - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	NE	NE	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu.
171	Funkcionalni ortodontski aparat	Osigurano lice uzrasta do navršanih 18 godina života, odnosno do kraja propisanog srednjoškolskog obrazovanja kod koga postoji: - nepravilan zagrižaj u sagitalnom,	- specijalista ortopedije vilica - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	NE	NE	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je

		transverzalnom i vertikalnom pravcu							izradila stomatološku nadoknadu.
194	Vestibularna ploča	Osigurano lice uzrasta do 12 godina kod koga postoje: - nepravilan zagrižaj sagitalnog i vertikalnog pravca	- specijalista ortopedije vilica - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12		NE	NE	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu.
195	Delerova maska	Osigurano lice uzrasta do 12 godina kod koga postoje; - nepravilan zagrižaj sagitalnog i vertikalnog pravca	- specijalista ortopedije vilica u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	trajno		NE	NE	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu.
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	- specijalista ortopedije vilica zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa uz mišljenje specijaliste maksilofacijalne hirurgije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	trajno		NE	NE	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu.
197	Fiksni ortodontski aparat u okviru preoperativnog i postoperativnog tretmana sa operisanim rascepima usne, alveolarnog grebena i nepca	Osigurano lice uzrasta od 12 do 26 godina: - sa operisanim rascepima usne, alveolarnog grebena i nepca	- specijalista ortopedije vilica zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa uz mišljenje specijaliste maksilofacijalne hirurgije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	trajno		NE	NE	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu.
114	Totalna proteza za gornju vilicu	Osigurano lice kod koga postoji:	- specijalista ortopedije vilica ili specijalista stomatološke	Obrazac OPP	Za uzrast do navršanih 18 god. života,	Za uzrast preko 18 god. odnosno posle	NE	DA (osim za uzrast	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu

		- urođeni nedostatak svih zuba (<i>Anodontia generalisata</i> K 00,0)	protetike u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa - overa filijale - provera funkcionalnosti		odnosno do kraja propisanog srednjoškolskog obrazovanja: 12 meseci	završetka srednjoškolskog obrazovanja: 60 meseci		do 18 godina života)	utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu.
172	Totalna proteza za donju vilicu	Osigurano lice kod koga postoji: - urođeni nedostatak svih zuba (<i>Anodontia generalisata</i> K 00,0)	- specijalista ortopedije vilica ili specijalista stomatološke protetike u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	Za uzrast do navršених 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)	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu.
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 lekar - doktor stomatologije ili doktor stomatologije specijalista dečije i preventivne stomatologije, specijalista ortopedije vilica ili specijalista stomatološke protetike - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	Za uzrast do navršених 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)	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu.
174	Stimulator	Osigurano lice uzrasta od 0-12 meseci kod koga postoji - rasep usne i alveolarnog nastavka.	- specijalista ortopedije vilica u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	do mesec dana		NE	NE	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu. Pomagalo se koristi od 5-og dana od rođenja, najkasnije do 12 meseci tj. do definitivnog hirurškog zbrinjavanja. Operacija se vrši u 3 ili 4 faze.
175	Obturator proteze za urođene anomalije	Osigurano lice kod koga postoji: - rasep zubnog nastavka	- specijalista stomatološke protetike u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	48		NE	NE	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade

								stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu.
176	Privremena obturator proteza	Osigurano lice kod koga postoji: - oro-antralni defekt nakon resekcije tumora i u fazi radio (zračne) terapije	- specijalista stomatološke protetike u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	6	NE	DA (osim za uzrast do 18 godina života)	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu.
177	Definitivna obturator proteza	Osigurano lice kod koga postoji: - oro-antralni defekt	- specijalista stomatološke protetike u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	48	NE	DA (osim za uzrast do 18 godina života)	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu. Pomagalo se propisuje u periodu od 4 do 6 meseci po završenoj radio (zračnoj) terapiji.

Tabela 2

ŠIFARNIK POMAGALA

1. Protetička sredstva (proteze)

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 prsta/iju ili dela šake	00150	estetska rukavica	gotov proizvod, u više pigmenata, muška, ženska i dečija veličina, poliuretan/pvc

002	Podlakatna (transradijalna) estetska proteza (pasivna)	00151	estetska prirodnijeg izgleda rukavica	gotov proizvod, u više pigmenata, muška, ženska i dečija veličina, sa prirodnim izgledom. poliuretan/pvc
		00121	punjenje	individualna izrada, punjenje silikon/poliuretan/metal
		00130	insert	individualna izrada, insert/ silikon/poliuretan/metal
		00210	privremeno ležište (uključujući test ležište)	individualna izrada, kompozitni materijali/termoformirajuća plastika
		00211	ležište	individualna izrada, kompozitni materijali
		00220	podlakatni estetski deo	individualna izrada, u željenoj boji/kompozitni materijal
		00230	adapter šake	gotov proizvod, laminirajući adapter sa prihvatom za estetsku šaku/drvo/plastika
		00240	estetska šaka	gotov proizvod, sa razdvojenim prstima za odrasle, u muškim, ženskim i dečijim veličinama, poliuretan/guma/plastika
		00250	estetska rukavica	gotov proizvod, u više pigmenata, muška, ženska i dečija veličina, poliuretan/pvc
		00251	estetska rukavica prirodnijeg izgleda	gotov proizvod, u više pigmenata, muška, ženska i dečija veličina, sa prirodnim izgledom. poliuretan/pvc
		00260	suspenzija - bravica za lajner sa pinom	gotov proizvod, mehanička podlakatna suspenzija sa distalnim priključkom, metal/plastika
		00261	lulica	gotov proizvod/plastika
003	Podlakatna (transradijalna) egzoskeletna mehanička proteza sa ugrađenom šakom (radna - funkcionalna proteza)	00270	lajner sa pinom	gotov proizvod, silikon/kopolimer navlaka za podlakatni preostatak sa distalnim priključkom
		00271	navlaka za aplikaciju vakuum ležišta-padobran	gotov proizvod, podlakatna navlaka za aplikovanje ležišta sa vakuum suspenzijom
		00310	privremeno ležište (uključujući test ležište)	individualna izrada, kompozitni materijali/termoformirajuća plastika
		00311	ležište	individualna izrada, kompozitni materijali
		00320	umetak	individualna izrada, silikon/termoformirajuća plastika
		00330	podlakatni estetski deo	individualna izrada, u željenoj boji/kompozitni materijal
		00340	rotor- adapter šake	gotov proizvod, laminirajući adapter, plastika/metal
		00350	mehanička radna šaka	gotov proizvod, tri funkcionalna prsta, mehanički kontrolisana, obloga poliuretan/metal/plastika

		00351	radni terminalni nastavak (kuka)	gotov proizvod, mehanički kontrolisana radna šaka (Kuka)
		00360	suspenzija - sa sajlama	gotov proizvod, nadlakatna suspenzija gotov proizvod/metal/plastika/tkanina
		00361	suspenzija - elastična	gotov proizvod, cilindrična suspenzija podlakatne proteze guma/tkanina
		00370	estetska rukavica	gotov proizvod, u više pigmenata, muška, ženska i dečija veličina, poliuretan/pvc
		00371	estetska rukavica prirodnijeg izgleda	gotov proizvod, u više pigmenata, muška, ženska i dečija veličina, sa prirodnim izgledom. poliuretan/pvc
004	Podlakatna (transradijalna) mioelektrična proteza	00410	privremeno ležište (uključujući test ležište)	individualna izrada, kompozitni materijali/termoformirajuća plastika
		00411	ležište	individualna izrada, kompozitni materijali
		00420	umetak	individualna izrada, silikon/termoformirajuća plastika
		00430	adapter ležišta(rotor)	gotov proizvod, laminirajući adapter/prsten za mioelektričnu šaku, za brzu diskonekciju, plastika/aluminijum
		00440	konektor šake	gotov proizvod, konektor za mioelektričnu šaku, za brzu diskonekciju, plastika/metal
		00450	rotator šake i kontrolna jedinica	gotov proizvod, elektro motor, sa kontrolnom bednicom, aktivna rotacija šake oba smera 360° (stepeni), sa adapterom za za brzu diskonekciju šake
		00460	elektrode	gotov proizvod, elektrode 2 kom. sa senzorom i provodnicima, silikon/plastika/metal
		00470	mioelektrična šaka	gotov proizvod, procesor za kontrolu šake sa integrisanim prekidačem u šaci, tri funkcionalna prsta minimum, minimalni otvor hvata od 95 mm, brzina otvaranja / zatvaranja min 100 mm/s, sila hvata od 0N do 80N (Njutna), adapter za brzu diskonekciju, minimalno tri veličine šake, metalna konstrukcija/obloga plastika/poliuretan.
		00471	mioelektrična šaka sa senzorom stiska	gotov proizvod, procesor za kontrolu šake sa integrisanim prekidačem i senzorom sile pritiska, minimum tri funkcionalna prsta sa senzorima, minimalno tri veličine šake, u veličinama za decu, brzina otvaranja / zatvaranja min 200 mm/s, sila hvata od 0N do 100N (Njutna)/adapter za brzu diskonekciju/metalna konstrukcija/ obloga plastika/poliuretan
		00480	estetska rukavica	gotov proizvod, u više pigmenata, muška, ženska i dečija veličina, poliuretan/pvc
		00481	estetska rukavica prirodnijeg izgleda	gotov proizvod, za mioelektričnu šaku, u više pigmenata, muška, ženska i dečija veličina, sa prirodnim izgledom. poliuretan/pvc
		00490	baterije	gotov proizvod, izmenljive baterije 2.kom - Lithium-ion-minumum 900 mAh
		004a0	punjač baterija	gotov proizvod, punjač kompatibilan sa baterijama
004b0	kućište baterija	gotov proizvod, plastično kućište baterije sa konektorom za napajanje		

		004v0	suspenzija - elastična	gotov proizvod, cilindrična suspenzija podlakatne proteze, guma/tkanina
		004g0	lulica	gotov proizvod/plastika
		004g1	suspenzija vakuum ventil	gotov proizvod, jednosmerni, nepovratni ventil za vakuum suspenziju
		004d0	navlaka za aplikaciju vakuum ležišta-padobran	gotov proizvod, podlakatna navlaka za aplikovanje ležišta sa vakuum suspenzijom
005	Nadlakatna (transhumeralna) estetska proteza	00510	privremeno ležište (uključujući test ležište)	individualna izrada, kompozitni materijali/termoformirajuća plastika
		00512	ležište	individualna izrada, kompozitni materijali
		00520	nadlakatni modularni komplet (sa kočnicom)	gotov proizvod, sa integrisanom mehaničkom kočnicom i mogućnošću slobodne fleksije lakta
		00530	adapter šake sa rotacijom	gotov proizvod, endoskeletni adapter sa prihvatom za estetsku šaku/drvo/plastika/metal
		00540	estetska šaka	gotov proizvod, sa razdvojenim prstima za odrasle, u muškim, ženskim i dečijim veličinama, poliuretan/pvc/guma/plastika
		00550	estetska rukavica	gotov proizvod, u više pigmenata, muška, ženska i dečija veličina, poliuretan/pvc
		00551	estetska rukavica prirodnijeg izgleda	gotov proizvod, u više pigmenata, muška, ženska i dečija veličina, sa prirodnim izgledom. poliuretan/pvc
		00560	lulica	gotov proizvod/plastika
		00561	suspenzija - neopren	gotov proizvod, nadlakatna elastična suspenzija neopren/gotov proizvod
		00570	navlaka za aplikaciju vakuum ležišta-padobran	gotov proizvod, nadlakatna navlaka za aplikovanje ležišta sa vakuum suspenzijom
006	Nadlakatna (transhumeralna) egzoskeletna - mehanička proteza s mehaničkim zglobovima (radna - funkcionalna)	00580	kozmetička obloga	gotov proizvod, sušer/poliuretan/tkanina
		00610	privremeno ležište (uključujući test ležište)	individualna izrada, kompozitni materijali/termoformirajuća plastika
		00611	ležište	individualna izrada, kompozitni materijali
		00620	nadlakatni deo	individualna izrada, kompozitni materijali/plastika
		00630	lakatni zglob sa kočnicom	gotov proizvod, sa mehanički kontrolisanom kočnicom, plastika/metal
		00650	rotor- adapter šake	gotov proizvod, laminirajući adapter, plastika/metal
		00660	mehanička radna šaka	gotov proizvod, tri funkcionalna prsta, mehanički kontrolisana, obloga metal/plastika/poliuretan

		00661	radni terminalni nastavak (kuka)	gotov proizvod, mehanički kontrolisana radna šaka (Kuka)
		00670	suspenzija	gotov proizvod, nadlakatna suspenzija gotov proizvod/metal/plastika/tkanina
		00680	estetska rukavica	gotov proizvod, u više pigmenata, muška, ženska i dečija veličina, poliuretan/pvc
		00681	estetska rukavica prirodnijeg izgleda	gotov proizvod, u više pigmenata, muška, ženska i dečija veličina, sa prirodnim izgledom. poliuretan/pvc
		00710	privremeno ležište (uključujući test ležište)	individualna izrada, kompozitni materijali/termoformirajuća plastika
007	Nadlakatna (transhumeralna) endoskeletna mehanička proteza sa spoljnim lakatnim zglobovom (radna - funkcionalna)	00711	ležište	individualna izrada, kompozitni materijali
		00720	nadlakatni deo	individualna izrada, kompozitni materijali/plastika
		00730	spoljni lakatni zglob sa kočnicom	gotov proizvod, mehanički kontrolisana kočnica, plastika/metal
		00750	rotor- adapter šake	gotov proizvod, laminirajući adapter, plastika/metal
		00760	mehanička radna šaka	gotov proizvod, tri funkcionalna prsta, mehanički kontrolisana, obloga metal/plastika/poliuretan
		00761	radni terminalni nastavak (kuka)	gotov proizvod, mehanički kontrolisana radna šaka (Kuka)
		00770	suspenzija	gotov proizvod, nadlakatna suspenzija gotov proizvod/metal/plastika/tkanina
		00780	estetska rukavica	gotov proizvod, u više pigmenata, muška, ženska i dečija veličina, poliuretan/pvc
		00781	estetska rukavica prirodnijeg izgleda	gotov proizvod, u više pigmenata, muška, ženska i dečija veličina, sa prirodnim izgledom. poliuretan/pvc
008	Mehanoelektrična nadlakatna (transhumeralna) proteza (Hibridna)	00810	privremeno ležište (uključujući test ležište)	individualna izrada, kompozitni materijali/termoformirajuća plastika
		00811	ležište	individualna izrada, kompozitni materijali
		00820	nadlakatni deo	individualna izrada, kompozitni materijali/plastika
		00830	hibridni lakatni zglob sa provodnicima i elektronskom kontrolom	gotov proizvod, hibridni lakat sa elektronskom kočnicom, kompatibilan sa mioelektričnom šakom, sa konektorima za elektrode, kontrolisan način spuštanja lakta, opterećenja min. 200N na kraju lakta.
		00840	mioelektrična šaka	gotov proizvod, procesor za kontrolu šake sa integrisanim prekidačem u šaci, tri funkcionalna prsta minimum, minimalni otvor hvata od 95 mm, brzina otvaranja / zatvaranja min 100 mm/s, sila hvata od 0N do 80N (Njutna), adapter za brzu diskonekciju, minimalno tri veličine šake, metalna konstrukcija/obloga plastika/poliuretan.

		00841	mioelektrična šaka sa senzorom stiska	gotov proizvod, procesor za kontrolu šake sa integrisanim prekidačem i senzorom sile pritiska, minimum tri funkcionalna prsta sa senzorima, minimalno tri veličine šake, u veličinama za decu, brzina otvaranja / zatvaranja min 200 mm/s, sila hvata od 0N do 100N (Njutna)/adapter za brzu diskonekciju/metalna konstrukcija/ obloga plastika/poliuretan
		00850	baterije	gotov proizvod, izmenljive baterije 2. kom - Lithium-ion-minimum 900 mAh
		00860	punjač baterija	gotov proizvod, punjač kompatibilan sa baterijama
		00870	kućište baterija	gotov proizvod, plastično kućište baterije sa konektorom za napajanje
		00880	elektrode	gotov proizvod, elektrode 2 kom. sa senzorom i provodnicima, silikon/plastika/metal
		00890	rotator šake i kontrolna jedinica	gotov proizvod, elektro motor, sa kontrolnom jedinicom, aktivna rotacija šake oba smera 360° (stepeni), sa adapterom za za brzu diskonekciju šake
		008a0	estetska rukavica	gotov proizvod, u više pigmenata, muška, ženska i dečija veličina, poliuretan/pvc
		008a1	estetska rukavica prirodnijeg izgleda	gotov proizvod, za mioelektričnu šaku, u više pigmenata, muška, ženska i dečija veličina, sa prirodnim izgledom. poliuretan/pvc
		008b0	suspenzija - neopren	gotov proizvod, nadlakatna elastična suspenzija neopren
		008b1	suspenzija	gotov proizvod, nadlakatna suspenzija metal/plastika/tkanina
		008v0	suspenzija vakuum ventil	gotov proizvod, jednosmerni, nepovratni ventil za vakuum suspenziju
		008g0	navlaka za aplikaciju vakuum ležišta-padobran	gotov proizvod, nadlakatna navlaka za aplikovanje ležišta sa vakuum suspenzijom
009	Estetska proteza posle dezartikulacije ramena	00910	privremeno ležište (uključujući test ležište)	individualna izrada, kompozitni materijali/termoformirajuća plastika
		00911	ležište	individualna izrada, kompozitni materijali
		00920	zglob ramena	gotov proizvod, sa pripadajućim laminirajućim adapterom/prstenom, plastika/metal
		00930	nadlakatni modularni komplet (sa kočnicom)	gotov proizvod, sa integrisanom mehaničkom kočnicom i mogućnošću slobodne fleksije lakta
		00940	adapter šake	gotov proizvod, endoskeletni adapter sa prihvatom za estetsku šaku/drvo/plastika/metal
		00950	estetska šaka	gotov proizvod, sa razdvojenim prstima za odrasle, u muškim, ženskim i dečijim veličinama, poliuretan/pvc/guma/plastika
		00960	suspenzija	gotov proizvod, nadlakatna suspenzija metal/plastika/tkanina
		00961	suspenzija - neopren	gotov proizvod, nadlakatna elastična suspenzija neopren

010	Navlaka za patrljak (nadlakatna ili podlakatna)	00970	estetska rukavica	gotov proizvod, u više pigmenata, muška, ženska i dečija veličina, poliuretan/pvc
		00971	estetska rukavica prirodnijeg izgleda	gotov proizvod, u više pigmenata, muška, ženska i dečija veličina, sa prirodnim izgledom. poliuretan/pvc
		00980	kozmetička obloga	gotov proizvod, sunder/poliuretan/tkanina
		01011	navlaka nadlakatna	gotov proizvod, pamuk
		01012	navlaka nadlakatna	gotov proizvod, vuna
		01013	navlaka nadlakatna	gotov proizvod, sintetika
		01021	navlaka podlakatna	gotov proizvod, pamuk
011	Elastični zavoj	01022	navlaka podlakatna	gotov proizvod, vuna
		01023	navlaka podlakatna	gotov proizvod, sintetika
011	Elastični zavoj	011	serijski proizvod	2 x 1

Održavanje proteza za gornje ekstremitete

1. Zamena dela proteze za gornje ekstremitete po isteku roka trajanja

		Posle 6 meseci		Posle 12 meseci		Posle 24 meseca		Posle 36 meseci		Posle 48 meseci	
		I grupa do 18 godina	II grupa preko 18 godina	I grupa do 18 godina	II grupa preko 18 godina	I grupa do 18 godina	II grupa preko 18 godina	I grupa do 18 godina	II grupa preko 18 godina	I grupa do 18 godina	II grupa preko 18 godina
A001	Estetska proteza prsta/iju ili dela šake	/	/	00150, 00151	00150, 00151	/	/	00121, 00130	/	/	00121, 00130
A002	Podlakatna (transradijalna) estetska proteza (pasivna)	00210	00210	00211, 00250, 00251, 00261, 00270, 00271	00211, 00250, 00251, 00261, 00270, 00271	00220, 00230, 00260	00220, 00230, 00260	00240	/	/	00240
A003	Podlakatna (transradijalna) egzoskeletna mehanička proteza sa ugrađenom šakom (radna - funkcionalna proteza)	00310	00310	00311, 00320, 00360, 00361, 00370, 00371	00311, 00320, 00360, 00361, 00370, 00371	00330, 00340	00330, 00340	00350, 00351	/	/	00350, 00351
A004	Podlakatna (transradijalna) mioelektrična proteza	00410	00410	00411, 00420, 00480, 00481, 004v0, 004g0, 004g1, 004d0	00411, 00420, 00480, 00481, 004v0, 004g0, 004g1, 004d0	00430, 00440, 00460, 00490, 004b0	00430, 00440, 00460, 00490, 004b0	00450, 00470, 00471, 004a0	/	/	00450, 00470, 00471, 004a0

A005	Nadlakatna (transhumeralna) estetska proteza	00510	00510	00512, 00550, 00551, 00561, 00570, 00580	00512, 00550, 00551, 00561, 00570, 00580	00560	00560	00520, 00530, 00540	/	/	00520, 00530, 00540
A006	Nadlakatna (transhumeralna) egzoskeletna - mehanička proteza s mehaničkim zglobov (radna - funkcionalna)	00610	00610	00611, 00670, 00680, 00681	00611, 00670, 00680, 00681	00620, 00650	00620, 00650	00630, 00660, 00661	/	/	00630, 00660, 00661
A007	Nadlakatna (transhumeralna) endoskeletna mehanička proteza sa spoljnim lakatnim zglobov (radna - funkcionalna)	00710	00710	00711, 00770, 00780, 00781	00711, 00770, 00780, 00781	00720, 00750	00720, 00750	00730, 00760, 00761	/	/	00730, 00760, 00761
A008	Mehanoelektrična nadlakatna (transhumeralna) proteza (Hibridna)	00810	00810	00811, 008a0, 008a1, 008b0, 008b1, 008v0, 008g0	00811, 008a0, 008a1, 008b0, 008b1, 008v0, 008g0	00820, 00850, 00870, 00880	00820, 00850, 00870, 00880	00830, 00840, 00841, 00860, 00890	/	/	00830, 00840, 00841, 00860, 00890
A009	Estetska proteza posle dezartikulacije ramena	00910	00910	00911, 00960, 00961, 00970, 00971, 00980	00911, 00960, 00961, 00970, 00971, 00980	00940	00940	00920, 00930, 00950	/	/	00920, 00930, 00950

Šifra	Naziv pomagala	Šifra dela ili pomagala	Tehnički elementi		
			Delovi	Stepen funkcionalnosti	Standard
1	2	3	4.1	4.1.1.	4.2
Proteze za donje ekstremitete					
012	Proteza posle delimične amputacije stopala - Sopartu i Lisfranku (Chopart, Lisfranc)	01210	privremeno ležište	K1-K4	individualna izrada, kompozitni materijali/termoformirajuća plastika
		01211	ležište	K1-K4	individualna izrada, kompozitni materijali
		01220	unutrašnja anatomska obloga	K1-K4	individualna izrada, punjenje silikon/poliuretan/plastazot
		01230	navlaka	K1-K4	gotov proizvod, navlaka za preostatak nakon delimične amputacije stopala, bez šava na distalnom delu, više veličina polimer gel/elastin
		01240	protetsko stopalo	K1-K2	individualna izrada, poliuretan/plastazot/tepofon
		01241	niskoprofilno stopalo do 150kg.	K3-K4	gotov proizvod, niskoprofilno karbonsko stopalo ili karbonska tabanica za visoko aktivne pacijente, za korisnike težine do 150 kg.
		01250	ortopedska cipela po meri	K1-K2	individualna izrada/gotov proizvod, 2 x 1

013	Potkolena proteza posle amputacije stopala po Sajmu (Syme)	01310	privremeno ležište	K1-K4	individualna izrada, kompozitni materijali/termoformirajuća plastika
		01311	ležište	K1-K4	individualna izrada, kompozitni materijali
		01320	umetak	K1-K4	individualna izrada, tepefon/plastazot gotov proizvod, navlaka za preostatak nakon delimične
		01330	navlaka	K1-K4	amputacije stopala, bez šava na distalnom delu. Više veličina polimer gel/elastin
		01340	adapter	K1-K2	gotov proizvod, drveni adapter stopala za egzoskeletnu protezu; drvo/plastika/metal
		01351	protetsko stopalo - SACH sa piramidalnim adapterom	K1-K2	gotov proizvod, protetičko stopalo sa pripadajućim piramidalnim adapterom; metal/drvo/plastika/poliuretanska pena
		01352	niskoprofilno stopalo do 150 kg.	K3-K4	gotov proizvod, niskoprofilno karbonsko stopalo ili karbonska tabanica za visoko aktivne pacijente, za korisnike težine do 150 kg.
		01360	suspenzija	K1-K4	individualna izrada, tkanina/koža
		01370	ortopedska cipela po meri	K1-K2	individualna izrada/gotov proizvod, 2x1
014	Potkolena (transtibijalna) egzoskeletna plastična proteza (funkcionalna)	01411	ležište i skeletna konstrukcija	K1-K2	individualna izrada, kompozitni materijali
		01420	umetak	K1-K2	individualna izrada, tepefon/plastazot
		01430	potkoleni deo-maleola	K1-K2	gotov proizvod, drveni adapter stopala za egzoskeletnu protezu; drvo/plastika/metal
		01440	protetsko stopalo- SACH sa piramidalnim adapterom	K1-K2	gotov proizvod, protetičko stopalo sa pripadajućim piramidalnim adapterom; metal/drvo/plastika/poliuretanska pena
		01450	transtibijalna suspenzija	K1-K2	gotov proizvod, cilindrična kolenica - guma/tkanina
		01460	ortopedska cipela po meri	K1-K2	individualna izrada/gotov proizvod, 2 x 1
119	Potkolena (transtibijalna) endoskeletna proteza (funkcionalna)	11910	privremeno ležište (uključujući test ležište)	K1-K4	individualna izrada, kompozitni materijali/termoformirajuća plastika
		11911	ležište	K1-K4	individualna izrada, kompozitni materijali
		11920	umetak	K1-K4	individualna izrada, tepefon/plastazot

		11921	silikonski umetak	K2-K4	gotov proizvod, navlaka za potkoljeni preostatak, bez šava na distalnom delu. više veličina; polimer gel/elastin
		11922	gel navlaka za patrljak	K1-K4	gotov proizvod, silikonska/kopolimer/poliuretan navlaka za potkoljeni preostatak sa/bez distalnog priključka i sa/bez spoljnog tekstilnog sloja. više veličina; silikon/plastika/kopolimer/poliuretan
		11930	adapter	K1-K2	gotov proizvod, laminirajući adapter-sidro; za korisnike težine do 150kg; metal
		11931	adapter nosivost od 125-150 kg.	K1-K4	gotov proizvod, laminirajući adapter, rotacioni, sa piramidom ili prihvatom za piramidu; za korisnike težine do 150kg; metal/titanijum
		11940	skeletni potkoljeni deo	K1-K2	gotov proizvod, skeletni sistem sastavljen od cevnog adaptera i pripadajućeg steznog adaptera cevi, za korisnike težine do 125 kg; metal/plastika
		11941	skeletni potkoljeni deo nosivost od 125-150 kg.	K3-K4	gotov proizvod, skeletni sistem sastavljen od cevnog adaptera i pripadajućeg steznog adaptera cevi, za korisnike težine do 150kg; voodootporan; titanijum/plastika
		11950	protetsko stopalo- SACH sa piramidalnim adapterom	K1-K2	gotov proizvod, protetičko stopalo sa pripadajućim piramidalnim adapterom; metal/drvo/plastika/poliuretanska pena
		11951	jednoosovinsko protetsko stopalo	K1	gotov proizvod, protetičko stopalo sa pripadajućim jednoosovinskim zglobnim adapterom; metal/drvo/plastika/guma/poliuretanska pena
		11952	protetsko stopalo sa plastičnom dinamičkom oprugom do 100 kg.	K2-K3	gotov proizvod, sa integrisanim adapterom, srednjim povratom energije, oblogom od poliuretanske pene, sa razdvojenim palcem od ostatka prstiju, za korisnike težine do 100 kg
		11953	protetsko stopalo sa dinamičkom anatomskom karbonskom konstrukcijom do 125 kg.	K3	gotov proizvod, stopalo od karbonskih vlakana, duplo ojačano u predelu pete i prstiju, obloga od poliuretanske pene, za korisnike težine do 125 kg.
		11954	visokoaktivno protetsko stopalo voodootporno do 150kg.	K4	gotov proizvod, stopalo od karbonskih vlakana, sa prednjim perima paralelno razdvojenim, promenljivom tvrdoćom pete, voodootporno, za korisnike težine do 150 kg.
		11960	kozmetička obloga	K1-K4	individualna izrada, poliuretanska pena/sunđer/tkanina/plastika
		11970	transtibijalna suspenzija	K1-K2	gotov proizvod, cilindrična kolenica - guma/tkanina

		11971	silikonska kolenica za vakuum	K1-K4	gotov proizvod, kopolimer/silikon vakuumska cilindrična kolenica sa pripadajućim jednosmernim, nepovratnim vakuum ventilom. - metal/plastika/kopolimer/silikon
		11972	aktivna vakuumska suspenzija	K4	gotov proizvod, aktivna vakuumska suspenzija za visok stepen aktivnosti korisnika, sa vertikalnom amortizacijom/apsorpcijom u fazi oslonca za korisnike težine do 125kg; metal/plastika/silikon
		11973	distalni priključak za silikonski umetak	K2-K4	gotov proizvod, mehanička potkolena suspenzija sa distalnim priključkom; plastika/metal
		11974	butni mider	K1-K4	individualna izrada, koža/metal/plastika
		11980	ortopedska cipela po meri	K1-K2	individualna izrada/gotov proizvod, 2 x 1
120	Proteza posle dezartikulacije kolena endoskeletna (funkcionalna)	12010	privremeno ležište (uključujući test ležište)	K1-K4	individualna izrada, kompozitni materijali/termoformirajuća plastika
		12011	ležište	K1-K4	individualna izrada, kompozitni materijali
		12020	umetak	K1-K2	individualna izrada, tepefon/plastazot
		12021	lajner	K1-K4	gotov proizvod, silikonska navlaka za natkoleni preostatak za vakuumsku suspenziju. više veličina; silikon/kopolimer
		12030	dezartikulaciono koleno sa kočnicom	K1	gotov proizvod, policentrično koleno sa zaključavanjem u položaju potpune ekstenzije, sa pripadajućim adapterom niže systemske visine; metal/plastika
		12031	policentrično mehaničko koleno	K2	gotov proizvod, policentrično koleno sa mogućnošću zaključavanja kolena u položaju potpune ekstenzije; individualno mehaničko podešavanje faze njihanja; sa pripadajućim adapterom niže systemske visine; pripadajući skeletni potkoleni deo; metal/plastika
		12032	policentrično pneumatsko koleno	K3	gotov proizvod, policentrično koleno sa jednokomornom pneumatikom, individualno, nezavisno podešavanje fleksije i ekstenzije u fazi njihanja; ugao fleksije kolena od minimum 145° (stepeni); za korisnike težine do 100kg; sa pripadajućim adapterom niže systemske visine metal/plastika
		12033	policentrično hidraulično koleno	K3	gotov proizvod, policentrično hidraulično koleno, minimum 4 osovine; hidraulična kontrola fleksije i ekstenzije u fazi njihanja; individualno, nezavisno podešavanje fleksije i ekstenzije u fazi njihanja; ograničena fleksija u fazi oslonca; nagazna fleksija od minimum 10° (stepeni); za korisnike težine do 125 kg; sa pripadajućim adapterom niže systemske visine; metal/plastika

		12034	mikroprocesorski kontrolisano jednoosovinsko koleno	K4	gotov proizvod; monocentrično hidraulično mikroprocesorski kontrolisano koleno; faza stajanja i njihanja kontrolisana mikroprocesorom u realnom vremenu min. 100 "Hz" (100 puta u sekundi); dva nezavisna ventila hidraulike za nezavisnu kontrolu faze oslonca i faze zamaha; minimum "IP 67" zaštita od vode i prašine; trajanje baterije minimum 40 sati u kontinuitetu; bezbednosni sistem protiv saplitanja; bezbedno hodanje u nazad; mogućnost odabira modova, minimum 2 dodatna moda; kontrola i upravljanje preko aplikacije na mobilnom telefonu; za korisnike težine do 136 kg; pripadajući skeletni potkoljeni deo; konstrukcija od aluminijuma, elektronika, monocentrična hidraulika, kompozitni materijali/zaštitna obloga od kompozitnih materijala
		12035	koleno sa rotaciono m hidraulikom	K3-K4	gotov proizvod; monocentrično hidraulično koleno; individualno, nezavisno podešavanje otpora fleksije i ekstenzije u fazi njihanja; individualno podešavanje otpora fleksije u fazi oslonca (otpor kolena prilikom silaska niz stepenice i strme ravni), vodootporno; mogućnost mehaničkog zaključavanja kolena u položaju potpune ekstenzije; ugao fleksije od minimum 150°(stepeni); za korisnike težine do 150 kg; sa pripadajućim potkolenim skeletnim delom; metal/plastika
		12040	skeletni potkoljeni deo	K1-K2	gotov proizvod; skeletni sistem sastavljen od cevnog adaptera i pripadajućeg steznog adaptera cevi, za korisnike težine do 125 kg; ovaj skeletni sistem se ne koristi za protetička kolena koja imaju pripadajući potkoljeni skeletni sistem; metal/plastika
		12041	skeletni potkoljeni deo nosivost od 125-150 kg.	K3-K4	gotov proizvod; skeletni sistem sastavljen od cevnog adaptera i pripadajućeg steznog adaptera cevi, za korisnike težine do 150 kg. vodootporan; ovaj skeletni sistem se ne koristi za protetska kolena koja imaju pripadajući potkoljeni skeletni sistem; titanijum/plastika
		12050	protetsko stopalo- SACH sa piramidalnim adapterom	K1-K2	gotov proizvod; protetičko stopalo sa pripadajućim piramidalnim adapterom; metal/drvo/plastika/poliuretanska pena
		12051	jednoosovinsko protetsko stopalo	K1	gotov proizvod; protetičko stopalo sa pripadajućim jednoosovinskim zglobnim adapterom; metal/drvo/plastika/guma/poliuretanska pena
		12052	protetsko stopalo sa plastičnom dinamičkom oprugom do 100 kg.	K2-K3	gotov proizvod; sa integrisanim adapterom, srednjim povratom energije, oblogom od poliuretanske pene, sa razdvojenim palcem od ostatka prstiju, za korisnike težine do 100 kg

		12053	protetsko stopalo sa dinamičkom anatomskom karbonskom konstrukcijom do 125 kg.	K3	gotov proizvod; stopalo od karbonskih vlakana, duplo ojačano u predelu pete i prstiju, obloga od poliuretanske pene, za korisnike težine do 125 kg.
		12054	visokoaktivno protetsko stopalo vodootporno do 150kg.	K4	gotov proizvod, stopalo od karbonskih vlakana, sa prednjim perima paralelno razdvojenim, promenljivom tvrdoćom pete, vodootporno, za korisnike težine do 150 kg.
		12060	kozmetička obloga	K1-K4	individualna izrada, poliuretanska pena/sunder/tkanina/plastika
		12072	suspenzija	K1-K2	individualna izrada, tkanina/koža
		12073	suspenzija vakuum	K1-K4	gotov proizvod, silikonski vakuum prsten sa pripadajućim jednosmernim, nepovratnim vakuum ventilom; - silikon/plastika
		12080	ortopedska cipela po meri	K1-K2	individualna izrada/gotov proizvod, 2 x 1
		12080	ortopedska cipela po meri	K1-K2	individualna izrada/gotov proizvod, 2 x 1
121	Natkolena (transfemoralna) endoskeletna proteza (funkcionalna)	12110	privremeno ležište(uključujući test ležište)	K1-K4	individualna izrada, kompozitni materijali/termoformirajuća plastika
		12111	ležište-kvadrilateralno	K1	individualna izrada, kompozitni materijali
		12112	ležište-uzdužno ovalno	K1-K4	gotov proizvod, "Ischial Containment Socket" kompozitni materijali
		12120	adapter	K1-K4	gotov proizvod, laminirajući adapter, rotacioni, sa piramidom ili prihvatom za piramidu; za korisnike težine do 125kg; metal
		12130	rotacioni adapter skeleta	K2-K4	gotov proizvod, rotacioni adapter skeleta. rotacija protetičkog kolena i potkolenice u odnosu na natkoleno deo; metal/plastika
		12140	skeletni nadkoleno deo	K1-K2	gotov proizvod, skeletni sistem sastavljen od cevnog adaptera i pripadajućeg steznog adaptera cevi, za korisnike težine do 125 kg; metal/plastika
		12141	skeletni nadkoleno deo nosivost od 125-150 kg.	K3-K4	gotov proizvod, skeletni sistem sastavljen od cevnog adaptera i pripadajućeg steznog adaptera cevi, za korisnike težine do 150 kg. vodootporan; titanijum/plastika
		12151	mehaničko koleno - jednoosovinsko sa kočnicom	K1	gotov proizvod, monocentrično zaključano koleno; zaključano u položaju potpune ekstenzije; povlačenjem mehanizma za otključavanje mogućnost otključavanja kolena za potrebe sedenja; metal/plastika

		12152	mehaničko koleno - sa frikcijom	K1-K2	gotov proizvod, monocentrično koleno sa frikcionom nagaznom kočnicom; mehaničko podešavanje fleksije i ekstenzije u fazi njihanja; metal/plastika
		12153	mehaničko koleno - četvoroosovinsko	K2	gotov proizvod, policentrično koleno; mehaničko podešavanje fleksije i ekstenzije u fazi njihanja; metal/plastika
		12154	hidraulično policentrično koleno sa elastičnom nagaznom fleksijom	K3	gotov proizvod, policentrično hidraulično koleno; minimum 4 osovine; hidraulična kontrola fleksije i ekstenzije u fazi njihanja; individualno, nezavisno podešavanje fleksije i ekstenzije u fazi njihanja; graničena fleksija u fazi oslonca-nagazna fleksija od minimum 10° (stepeni); za korisnike težine do 125 kg; metal /plastika
		12155	koleno sa rotaciono m hidraulikom	K3-K4	gotov proizvod, monocentrično hidraulično koleno; individualno, nezavisno podešavanje otpora fleksije i ekstenzije u fazi njihanja; individualno podešavanje otpora fleksije u fazi oslonca (otpor kolena prilikom silaska niz stepenice i strme ravni); vodootporno; mogućnost mehaničkog zaključavanja kolena u položaju potpune ekstenzije; ugao fleksije od minimum 150°(stepeni); za korisnike težine do 150 kg; sa pripadajućim potkolenim skeletnim delom; metal/plastika
		12156	modularno policentrično servopneumatsko koleno	K3	gotov proizvod, policentrično pneumatsko koleno sa dvostrukim vazdušnim komorama; individualno, nezavisno podešavanje fleksije i ekstenzije u fazi njihanja; automatska adaptacija otpora fleksije u fazi njihanja pri promeni brzine hoda (ubrzavanje); ugao fleksije minimum 175°; za korisnike težine do 125 kg; pripadajući skeletni potkoleni deo; metal/plastika,
		12157	pneumatski kontrolisano koleno	K2-K3	gotov proizvod, policentrično koleno sa jednokomornom pneumatikom; individualno, nezavisno podešavanje fleksije i ekstenzije u fazi njihanja; ugao fleksije kolena od minimum 145° (stepeni); za korisnike težine do 100 kg metal/plastika
		12158	mikroprocesorski kontrolisano jednoosovinsko koleno	K4	gotov proizvod; monocentrično hidraulično mikroprocesorski kontrolisano koleno; faza stajanja i njihanja kontrolisana mikroprocesorom u realnom vremenu min. 100,,Hz" (100 puta u sekundi); dva nezavisna ventila hidraulike za nezavisnu kontrolu faze oslonca i faze zamaha; minimum "IP 67" zaštita od vode i prašine; trajanje baterije minimum 40 sati u kontinuitetu; bezbednosni sistem protiv saplitanja; bezbedno hodanje u nazad; mogućnost odabira modova, minimum 2 dodatna moda; kontrola i upravljanje preko aplikacije na mobilnom telefonu; za korisnike težine do 136 kg; pripadajući skeletni potkoleni deo; konstrukcija od aluminijuma, elektronika, monocentrična hidraulika, kompozitni materijali/zaštitna obloga od kompozitnih materijala.

		12160	skeletni potkoljeni deo	K1-K2	gotov proizvod, skeletni sistem sastavljen od cevnog adaptera i pripadajućeg steznog adaptera cevi, za korisnike težine do 125 kg; ovaj skeletni sistem se ne koristi za protetička kolena koja imaju pripadajući potkoljeni skeletni sistem; metal/plastika
		12161	skeletni potkoljeni deo nosivost od 125-150 kg.	K1-K4	gotov proizvod, skeletni sistem sastavljen od cevnog adaptera i pripadajućeg steznog adaptera cevi, za korisnike težine do 150kg; voodootporan; ovaj skeletni sistem se ne koristi za protetska kolena koja imaju pripadajući potkoljeni skeletni sistem; titanijum/plastika
		12170	protetsko stopalo- SACH sa piramidalnim adapterom	K1-K2	gotov proizvod, protetičko stopalo sa pripadajućim piramidalnim adapterom; metal/drvo/plastika/poliuretanska pena
		12171	jednoosovinsko protetsko stopalo	K1	gotov proizvod, protetičko stopalo sa pripadajućim jednoosovinskim zglobnim adapterom; metal/drvo/plastika/guma/poliuretanska pena
		12172	protetsko stopalo sa plastičnom dinamičkom oprugom do 100 kg.	K2-K3	gotov proizvod, sa integrisanim adapterom, srednjim povratom energije, oblogom od poliuretanske pene, sa razdvojenim palcem od ostatka prstiju, za korisnike težine do 100kg
		12173	protetsko stopalo sa dinamičkom anatomsom karbonskom konstrukcijom do 125 kg.	K3	gotov proizvod, stopalo od karbonskih vlakana, duplo ojačano u predelu pete i prstiju, obloga od poliuretanske pene, za korisnike težine do 125 kg.
		12174	visokoaktivno protetsko stopalo voodootporno do 150kg.	K4	gotov proizvod, stopalo od karbonskih vlakana, sa prednjim perima paralelno razdvojenim, promenljivom tvrdoćom pete, voodootporno, za korisnike težine do 150 kg.
		12180	fleksibilni umetak (za uzdužno- ovalno ležište)	K1-K4	individualna izrada, termoformirajuća plastika
		12191	silikonski umetak	K1-K4	gotov proizvod, silikonska navlaka za natkoljeni preostatak sa/bez distalnog priključka i sa/bez spoljnog tekstilnog sloja. više veličina; silikon/plastika
		12192	transfermoralna suspenzija	K1-K4	individualna izrada; metal/koža
		12193	transfer moralna suspenzija - Silesijev pojas	K1-K2	individualna izrada; koža/plastika
		12194	suspenzija - neopren	K1-K2	gotov proizvod, natkoljena, elastična suspenzija neopren; uz vakum ventil

		121a1	sistem za mehaničku suspenziju sa distalnim priključkom	K2-K4	gotov proizvod, mehanička potkolena suspenzija sa distalnim priključkom; plastika/metal
		121a2	mehanička suspenzija sa distalnim diskom	K1-K4	gotov proizvod, mehanička, natkolena suspenzija sa distalnim i proksimalnim priključkom; koža/plastika/metal
		121a3	integrisani vakuum prstenom i vakuum ventilom	K1-K4	gotov proizvod, silikonski vakuum prsten sa pripadajućim jednosmernim, nepovratnim vakuum ventilom; - silikon/plastika
		121a4	suspenzija vakuum ventil	K3-K4	gotov proizvod, jednosmerni, nepovratni ventil. plastika/guma
		121b1	navlaka za aplikaciju vakuum ležišta-padobran	K1-K4	gotov proizvod, natkolena navlaka za aplikovanje ležišta sa vakuum suspenzijom
		121v1	kozmetička obloga	K1-K4	individualna izrada; poliuretanska pena/sunđer/tkanina/plastika
		121g1	ortopedska cipela po meri	K1-K2	individualna izrada/gotov proizvod, 2x1
122	Proteza posle dezartikulacije kuka endoskeletna (funkcionalna)	12210	privremeno ležište (uključujući test ležište)	K1-K4	individualna izrada, kompozitni materijali/termoformirajuća plastika
		12211	ležište tipa kanadske korpe	K1-K4	individualna izrada, kompozitni materijali/koža
		12221	veštački zglobovi kuka sa kočnicom	K1	gotov proizvod, monocentrični protetički zglobovi kuka; zaključan u položaju potpune ekstenzije; povlačenjem mehanizma za otključavanje mogućnost otključavanja zgloba za potrebe sedenja; metal/plastika
		12222	veštački zglobovi kuka bez kočnice	K1-K2	gotov proizvod, monocentrični slobodni protetički zglobovi kuka; plastika/metal/guma
		12223	monocentrični hidraulični zglobovi kuka	K3	gotov proizvod, hidraulična kontrola faze njihanja i faze oslonca; podešavanje abdukcija/adukcija; individualno, nezavisno podešavanje faze njihanja i faze oslonca; za korisnike težine do 125 kg; aluminijum, titanijum
		12224	policentrični hidraulični zglobovi kuka	K4	gotov proizvod, policentrični, hidraulični zglobovi kuka; hidraulična kontrola faze njihanja i faze oslonca; individualno podešavanje dužine koraka; pokret zgloba kuka u tri ravni; podešavanje abdukcija/adukcija; individualno, nezavisno podešavanje faze njihanja i faze oslonca; za korisnike težine do 100 kg; kompatibilan isključivo sa mikroprocesorski kontrolisanim kolenom; aluminijum/ titanijum

		12230	rotacioni adapter skeleta	K2-K4	gotov proizvod, rotacioni adapter skeleta. rotacija protetičkog kolena i potkolenice u odnosu na natkoljeni deo; metal/plastika
		12240	skeletni natkoljeni deo	K1-K4	gotov proizvod, skeletni sistem sastavljen od cevnog adaptera i pripadajućeg steznog adaptera cevi pod uglom (10°,20°,30°), za korisnike težine do 150 kg. vodootporan; titanijum/plastika
		12241	mehaničko koleno - jednoosovinsko sa kočnicom	K1	gotov proizvod, monocentrično zaključano koleno; zaključano u položaju potpune ekstenzije; povlačenjem mehanizma za otključavanje mogućnost otključavanja kolena za potrebe sedenja; metal/plastika
		12242	mehaničko koleno - četveroosovinsko	K2	gotov proizvod, policentrično koleno; mehaničko podešavanje fleksije i ekstenzije u fazi njihanja; metal/plastika
		12243	hidraulično policentrično koleno sa elastičnom nagaznom fleksijom	K3	gotov proizvod, policentrično hidraulično koleno; minimum 4 osovine; hidraulična kontrola fleksije i ekstenzije u fazi njihanja; individualno, nezavisno podešavanje fleksije i ekstenzije u fazi njihanja; ograničena fleksija u fazi oslonca - nagazna fleksija od minimum 10° (stepeni); za korisnike težine do 125 kg; metal /plastika
		12244	pneumatski kontrolisano koleno	K2-K3	gotov proizvod, policentrično koleno sa jednokomornom pneumatikom; individualno, nezavisno podešavanje fleksije i ekstenzije u fazi njihanja; ugao fleksije kolena od minimum 145° (stepeni); za korisnike težine do 100 kg; metal/plastika
		12245	modularno policentrično servo pneumatsko koleno	K3	gotov proizvod, policentrično pneumatsko koleno sa dvostrukim vazdušnim komorama; individualno, nezavisno podešavanje fleksije i ekstenzije u fazi njihanja; automatska adaptacija otpora fleksije u fazi njihanja pri promeni brzine hoda (ubrzavanje); ugao fleksije minimum 175°; za korisnike težine do 125 kg; pripadajući skeletni potkoljeni deo; metal/plastika,
		12246	mikroprocesorski kontrolisano jednoosovinsko koleno	K4	gotov proizvod; monocentrično hidraulično mikroprocesorski kontrolisano koleno; faza stajanja i njihanja kontrolisana mikroprocesorom u realnom vremenu min. 100 "Hz" (100 puta u sekundi); dva nezavisna ventila hidraulike za nezavisnu kontrolu faze oslonca i faze zamaha; minimum "IP 67" zaštita od vode i prašine; trajanje baterije minimum 40 sati u kontinuitetu; bezbednosni sistem protiv saplitanja; bezbedno hoda u nazad; mogućnost odabira modova, minimum 2 dodatna moda; kontrola i upravljanje preko aplikacije na mobilnom telefonu; za korisnike težine do 136 kg; pripadajući skeletni potkoljeni deo; konstrukcija od aluminijuma, elektronika, monocentrična hidraulika, kompozitni materijali/zaštitna obloga od kompozitnih materijala.

		12250	skeletni potkoljeni deo nosivost od 125-150 kg.	K3-K4	gotov proizvod, skeletni sistem sastavljen od cevnog adaptera i pripadajućeg steznog adaptera cevi, za korisnike težine do 150kg; vodootporan; ovaj skeletni sistem se ne koristi za protetska kolena koja imaju pripadajući potkoljeni skeletni sistem; titanijum/plastika
		12260	kozmetička obloga	K1-K4	individualna izrada, poliuretanska pena/sunder/tkanina/plastika
		12270	protetsko stopalo- SACH sa piramidalnim adapterom	K1-K2	gotov proizvod, protetičko stopalo sa pripadajućim piramidalnim adapterom; metal/drvo/plastika/poliuretanska pena
		12271	protetsko stopalo sa plastičnom dinamičkom oprugom do 100 kg.	K2-K3	gotov proizvod, sa integrisanim adapterom, srednjim povratom energije, oblogom od poliuretanske pene, sa razdvojenim palcem od ostatka prstiju, za korisnike težine do 100 kg
		12272	protetsko stopalo sa dinamičkom anatomskom karbonskom konstrukcijom do 125 kg.	K3	gotov proizvod, stopalo od karbonskih vlakana, duplo ojačano u predelu pete i prstiju, obloga od poliuretanske pene, za korisnike težine do 125 kg.
		12273	visokoaktivno protetsko stopalo vodootporno do 150kg.	K4	gotov proizvod, stopalo od karbonskih vlakana, sa prednjim perima paralelno razdvojenim, promenljivom tvrdoćom pete, vodootporno, za korisnike težine do 150 kg.
		12280	suspenzija	K1-K4	individualna izrada, tepefon/ silikonska obloga ležišta/integrisani kaiševi
		12290	ortopedski cipele po meri	K1-K2	individualna izrada/gotov proizvod, 2 x 1
020	Navlaka za patrljak (potkoljena ili natkoljena)	02011	navlaka potkoljena	K1-K4	gotov proizvod; potkoljena pamučna navlaka; više veličina
		02012	navlaka potkoljena	K1-K4	gotov proizvod; potkoljena najlonska navlaka sa distalnom rupom; više veličina
		02013	navlaka potkoljena	K1-K4	gotov proizvod; potkoljena frotirska navlaka sa distalnom rupom; više veličina
		02021	navlaka natkoljena	K1-K4	gotov proizvod; potkoljena frotirska navlaka; više veličina
		02022	navlaka natkoljena	K1-K4	gotov proizvod; natkoljena najlonska navlaka sa distalnom rupom; više veličina
		02023	navlaka natkoljena	K1-K4	gotov proizvod; natkoljena frotirska navlaka sa distalnom rupom; više veličina
021	Elastični zavoj	021	serijski proizvod	K1-K4	2 x 1; 3 x 1

022	Kompresivna navlaka za formiranje amputacionog patrljka	02201	potkolena navlaka	K1-K4	gotov proizvod; potkolena kompresivna navlaka za preostatak, sa silikonskom trakom protiv spadanja; više veličina
		02202	natkolena navlaka	K1-K4	gotov proizvod; natkolena kompresivna navlaka za preostatak, sa kačenjem oko struka; više veličina

Održavanje proteza za donje ekstremitete

1. Zamena dela proteze za gornje ekstremitete po isteku roka trajanja

		Posle 6 meseci		Posle 12 meseci		Posle 36 meseca		Posle 48 meseci		Posle 72 meseci	
		I grupa do 18 godina	II grupa preko 18 godina	I grupa do 18 godina	II grupa preko 18 godina	I grupa do 18 godina	II grupa preko 18 godina	I grupa do 18 godina	II grupa preko 18 godina	I grupa do 18 godina	II grupa preko 18 godina
A012	Proteza posle delimične amputacije stopala - Sopartu i Lisfranku (Chopart, Lisfranc)	01210, 01230	01210, 01230	01211, 01220, 01240, 01250	01211, 01220	01241	01240, 01250	/	01241	/	/
A013	Potkolena proteza posle amputacije stopala po Sajmu (Syme)	01310, 01330	01310, 01330	01311, 01320, 01340, 01351, 01360, 01370	01311, 01320, 01340, 01360	01352	01351, 01370	/	01352	/	/
A014	Potkolena (transtibijalna) egzoskeletna plastična proteza (funkcionalna)	/	/	01411, 01420, 01430, 01450, 01460	01411, 01420, 01430, 01450	01440	01460	/	01440	/	/
A119	Potkolena (transtibijalna) endoskeletna proteza (funkcionalna)	11910, 11921	11910, 11921	11911, 11920, 11922, 11930, 11931, 11960, 11970, 11971, 11973, 11974, 11980	11911, 11920, 11922, 11930, 11931, 11960, 11970, 11971, 11973, 11974	11940, 11941, 11951, 11952, 11953, 11954, 11972	11980	/	11940, 11941, 11951, 11952, 11953, 11954, 11972	/	/
A120	Proteza posle dezartikulacije kolena endoskeletna (funkcionalna)	12010	12010	12011, 12020, 12021, 12060, 12072, 12073, 12080	12111, 12020, 12021, 12060, 12072, 12073	12030, 12031, 12032, 12033, 12035, 12040, 12041, 12050, 12051, 12052, 12053, 12054	12080	/	12030, 12031, 12032, 12033, 12035, 12040, 12041, 12050, 12051, 12052, 12053, 12054	12034	12034
A121	Natkolena (transfemoralna) endoskeletna proteza (funkcionalna)	12110, 121b1	12110, 121b1	12111, 12112, 12120, 12180, 12191, 12192, 12193, 12194, 121a1, 121a2, 121a3, 121a4, 121v1, 121g1	12111, 12112, 12120, 12180, 12191, 12192, 12193, 12194, 121a1, 121a2, 121a3, 121a4, 121v1	12130, 12140, 12141, 12151, 12152, 12153, 12154, 12155, 12156, 12157, 12160, 12161, 12170, 12171, 12172, 12173, 12174	121g1	/	12130, 12140, 12141, 12151, 12152, 12153, 12154, 12155, 12156, 12157, 12160, 12161, 12170, 12171, 12172, 12173, 12174	12158	12158

A122	Proteza posle dezartikulacije kuka endoskeletna (funkcionalna)	12210	12210	12211, 12260, 12280, 12290	12211, 12260, 12280	12221, 12222, 12223, 12230, 12240, 12241, 12242, 12243, 12244, 12245, 12250, 12270, 12271, 12272, 12273	12290		12221, 12222, 12223, 12230, 12240, 12241, 12242, 12243, 12244, 12245, 12250, 12270, 12271, 12272, 12273	12224, 12246	12224, 12246
------	--	-------	-------	----------------------------	---------------------	---	-------	--	---	--------------	--------------

Šifra	Naziv pomagala	Šifra dela ili pomagala	Tehnički elementi	
			Delovi	Standard
1	2	3	4.1	4.2
Spoljna proteza za dojku				
023	Spoljna proteza za dojku	023	serijski proizvod	Silikon 1 x 1
210	Grudnjak za spoljnu protezu za dojku	210	serijski proizvod	
221	Perika	221	serijski proizvod	veštačka vlakna 1 x 1

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 "H" (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
		12510	ortopedska cipela po meri	koža - 2 x 1
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	serijski proizvod	poliester, polietilen, čičak traka
068	TLSO dinamička - korektivna	068	individualna izrada	polietilen, polietilen-kopolimer, čičak traka
071	LSO stabilizaciona ortoza	071	serijski proizvod	plastika - koža - tkanina
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 ortozu	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 - 1 x 1
		07312	cipela po gipsanom otisku sa povišicom 6-10 cm	koža ili skaj - 1 x 1
		07313	cipela po gipsanom otisku sa povišicom 10-15 cm	koža ili skaj - 1 x 1

		07314	cipela po gipsanom otisku sa povišicom 15-20 cm	koža ili skaj - 1 x 1
		07320	cipela po meri za zdravu nogu	koža ili skaj - 1 x 1
		07331	uložak za cipelu	koža 2 x 1
		07332	uložak za cipelu	silikon 2 x 1
		07341	ispun za nedostajuće prste	sunder 2 x 1
		07342	ispun za nedostajuće prste	guma 1 x 1
074	Ortopedske cipele za paretično ili paralitično stopalo	07411	cipela po meri	koža 2 x 1
		07412	cipela po meri	skaj 2 x 1
		07420	uložak za cipele	koža 2 x 1
209	Ortopedske cipele za Talipes equines i Talipes equinovarus	20911	cipela po gipsanom otisku	koža 2 x 1
		20912	cipela po gipsanom otisku	skaj 2 x 1
		20920	uložak za cipele	koža 2 x 1
234	Ortopedske cipele za urođene deformitete stopala	23411	cipela po gipsanom otisku	koža 2 x 1
		23412	cipela po gipsanom otisku	skaj 2 x 1
		23420	uložak za cipele	koža 2 x 1
077	Ortopedske cipele za elephantiasis	07711	cipela po meri	koža 2 x 1
		07712	cipela po meri	skaj 2 x 1
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	sediste	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 sediste	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	204	serijski proizvod	
		20410	konstrukcija	metal
		20420	sediste	plastificirana tkanina

	- pogon na polugu - nosivost kolica do 126 kg	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	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	205	serijski proizvod	
		20510	konstrukcija	metal
		20520	sediste	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 sediste	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	sediste	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	sediste	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 sediste	tekstil
		12990	naslon za glavu	tapacirana plastika
		129A0	pelote za glavu	tapacirana plastika
		129B0	sigurnosni pojas za grudi	tekstil
		129C0	abdukcioni 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	sediste	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 sedišče	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 -sedišča širine 45 cm	083	serijski proizvod	
		08310	sedišče	plastika
		08320	naslon	plastika
		08330	prednji točkovi - puni	poliuretan
		08340	zadnji točkovi - puni	poliuretan
		08350	nočna posuda	plastika
084	Elektromotorna invalidska kolica (sa 2 akumulatora i punjačem akumulatora) Mere: - visina kolica 90 cm - visina naslona 35-45 cm - širina sedišča 43-54 cm	084	serijski proizvod	
		08410	konstrukcija	metal
		08420	sedišče	plastificirana tkanina
		08430	naslon	plastificirana tkanina
		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	Cetkice 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	Cetkice 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	Cetkice 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 (hodalice) sa četiri noge	09110	serijski proizvod - 4 noge	metal
		09120	elastična guma	gume- 4 x 1
131	Stalak za hodaње (hodalice) sa četiri točka i potpazušnim osloncem	131	serijski proizvod - 4 točka i potpazušni oslonci	metal
132	Stalak za hodaње (hodalice) 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
235	Pomagalo za vertikalizaciju (stajalica)	235	serijski proizvod	mogućnost podešavanja prema individualnim potrebama osiguranog lica - visini, dubini i uglu; obezbeđivanje podrške za stopala, kolena, karlicu i torzo; visina korisnika do 150 cm, težina do 70 kg
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
Sanitarne sprave				
097	Endotrahealna kanila metalna (2 komada)	097	serijski proizvod	metal - 2 x 1
188	Endotrahealna kanila plastična (2 komada)	188	serijski proizvod	plastika - 2 x 1
098	Električni inhalator sa maskom	09810	serijski proizvod	električni
		09820	maska	plastika
227	Inhalator, kompresorski	227	serijski proizvod	Radni pritisak veći ili jednak 1,4 bara. Plastika, metal, silikon.
		22710	crevo za inhalator - serijski proizvod	1 x 1
		22720	nastavak za usta - serijski proizvod	1 x 1
		22730	raspršivač - serijski proizvod	Sa dve dizne i izlazom aerosola u minutu po dizni većim od 585 mg/min, odnosno 445 mg/min; srednjim prečnikom čestica max 3,0 µm, odnosno 2,3 µm i procentom čestica aerosola manjih od 5 µm najmanje 70%, odnosno 80%
		22740	filter - serijski proizvod	1 x 1
		22750	maska za lice - serijski proizvod	silikon
236	Hipertonični rastvor natrijum hlorida za inhalaciju	23610	serijski proizvod (mesečno) - 5 ml, 3% rastvor NaCl	1 x 1 (osigurano lice uzrasta do 5 godina života) - rastvor sa osmotskim pritiskom većim od izotoničnog (0,9%) rastvora NaCl

		23620	serijski proizvod (mesečno) - 5 ml, 7% rastvor NaCl	1h1 (osigurano lice uzrasta preko 5 godina života) - rastvor sa osmotskim pritiskom većim od izotoničnog (0,9%) rastvora NaCl
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 upravačke ploče	09945		
A101	Zamena O ₂ 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 koncentrador kiseonika protoka do 3 l/min				
222	Portabilni-prenosni koncentrador kiseonika protoka do 3 l/min	222	serijski proizvod	1 x 1
Ventilator za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima				
211	Ventilator za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima	211	serijski proizvod	
		21110	serijski proizvod za mehaničku ventilaciju	1 x 1

		21120	filter za ventilator - serijski proizvod	1 x 1
		21130	maska za ventilator - serijski proizvod	1 x 1
		21140	baterija za ventilator (potrošni materijal)	1 x 1
		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
		21520	filter za ventilator 24 h - serijski proizvod
		21530	maska za ventilator 24 h - serijski proizvod
		21540	baterija za ventilator - 24 h (potrošni materijal)

		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		
3. 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 - 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		
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)	1 x 15 kom.
		10040	kese za ileostomu - serijski proizvod (mesečno)	do 45 kom.
136	Samolepljivi jednodelni komplet za ileostomu	13610	serijski proizvod (mesečno)	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 (mesečno)	1 x 30 kom.
139	Disk podloga sa kesama za urostomu	13910	disk podloga - serijski proizvod (mesečno)	1 x 10 kom.
		13920	kese za urostomu - serijski proizvod (mesečno)	do 30 kom.
140	Samolepljivi jednodelni komplet za urostomu	14010	serijski proizvod (mesečno)	1 x 30 kom.
220	Sprej za negu stome	22010	serijski proizvod	1 x 1
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 16 komada mesečno; uzrasta preko 5 do 10 godina 20 komada mesečno; uzrasta preko 10 do 16 godina 24 komada mesečno; uzrasta preko 16 godina 28 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, 4cm x 4m
		22420	serijski proizvod, mesečno	do 80 komada, 6cm x 4m
		22430	serijski proizvod, mesečno	do 80 komada, 8cm x 4m
		22440	serijski proizvod, mesečno	do 80 komada, 10cm x 4m
		22450	serijski proizvod, mesečno	do 80 komada, 12cm x 4m
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)	1 x 30 kom.
144	Urin kateter za jednokratnu upotrebu: (bez urin kesa)	14411	PVC kateter - serijski proizvod	do 60 kom. mesečno
		14412	lumbriфиковани kateter - serijski proizvod	do 120 kom. mesečno
145	Urinarni kondom sa urin kesama sa ispustom	14510	urinarni kondom - serijski proizvod	1 x 30 kom.
		14520	urin kese - plastika	1 x 15 kom.
102	Pelene	10210	serijski proizvod - male do 30kg	Do 90 kom. mesečno; moć upijanja najmanje 500 g prema MDS 1/93 sertifikatu ili 900ml po Rothwell ISO; 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 30 do 40kg	Do 90 kom. mesečno; moć upijanja najmanje 600 g prema MDS 1/93 sertifikatu ili 1350ml po Rothwell ISO; 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 obim kukova 50-80cm	Do 90 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 obim kukova 70-110cm	Do 90 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 obim kukova 100-150cm	Do 90 kom. mesečno; moć upijanja najmanje 1.100 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
		10215	serijski proizvod - ekstra velike, obim kukova 130-170cm	Do 90 kom. mesečno; moć upijanja najmanje 1.400 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

237	Pelene - gaćice	23710	serijski proizvod - obim kukova 65-135cm	Do 60 kom. mesečno; moć upijanja najmanje 600 g prema MDS 1/93 sertifikatu; brzina upijanja minimalno 5ml/s prema MDS 1/93 sertifikatu; ispuštanje tečnosti maksimalno 1g prema MDS 1/93 sertifikatu; anatomski oblik; neutralizator neugodnih mirisa
		23711	serijski proizvod - obim kukova 75-100cm	Do 60 kom. mesečno; moć upijanja najmanje 870 g prema MDS 1/93 sertifikatu; brzina upijanja minimalno 8 ml/s prema MDS 1/93 sertifikatu; ispuštanje tečnosti maksimalno 1g prema MDS 1/93 sertifikatu; anatomski oblik; neutralizator neugodnih mirisa
		23712	serijski proizvod - obim kukova 95-125cm	Do 60 kom. mesečno; moć upijanja najmanje 806 g prema MDS 1/93 sertifikatu; brzina upijanja minimalno 7ml/s prema MDS 1/93 sertifikatu; ispuštanje tečnosti maksimalno 1g prema MDS 1/93 sertifikatu; anatomski oblik; neutralizator neugodnih mirisa
212	Ulošci za inkontinenciju	21210	Serijski proizvod	Do 90 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; anatomski oblik; indikator vlažnosti.
214	Hipodermalna igla	21410	serijski proizvod - 21G; 0,8x38mm (mesečno)	do 400 kom.
146	Pen špric	146	serijski proizvod	1 x 1
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	1 x 1
216	Aparat za samokontrolu nivoa šećera u krvi sa govornim softverom	216	serijski proizvod	1 x 1
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)	100 kom.
		15050	serijski proizvod - trake (količina za šest meseci)	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)	100 kom.
		21750	serijski proizvod - trake (količina za šest meseci)	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	1 x 1
152	Potrošni materijal za spoljnu portabilnu insulinsku pumpu	15210	kateteri - serijski proizvod	1 x 10 (mesečno)
		15220	špricevi - serijski proizvod	1 x 10 (mesečno)
		15230	rezervoar - serijski proizvod	od 4 do 10 kom. (mesečno)
233	Spoljna portabilna insulinska pumpa bez mogućnosti direktne komunikacije sa senzorom za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera	(brisano)		
232	Potrošni materijal za spoljnu portabilnu insulinsku pumpu bez mogućnosti direktne komunikacije sa senzorom za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera	(brisano)		
228	Aparat za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera	228	serijski proizvod	1 x 1

229	Transmitter za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera	229	serijski proizvod	1 x 1
230	Senzor za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera	230	serijski proizvod	1 x 1
		23010	serijski proizvod (mesečno)	1 x 1 (osigurano lice uzrasta do 18 godina života)
		23020	serijski proizvod (mesečno)	1 x 1 (osigurano lice starije od 18 godina života)

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	$\pm 12D$ - $\pm 14D$	plastika
		15416	$\pm 14D$ - $\pm 16D$	plastika
		15421	do $\pm 2D/2$	torus plastika
		15422	$\pm 2D$ - $\pm 5D/2$	torus plastika
		15423	$\pm 5D$ - $\pm 8D/2$	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	
226	Dejzi plejer	226	serijski proizvod	Digitalni uređaj sa zvučnom i govornom podrškom

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	
231	Audioprocessor	231	serijski proizvod	1 x 1
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	2 x 1
		19112	aparat za oštećenje sluha od 71-90 DB sa umetkom, cevčicom i baterijama	2 x 1
		19113	aparat za oštećenje sluha preko 90 DB sa umetkom, cevčicom i baterijama	2 x 1
		19114	aparat za oštećenje sluha od 40-70 DB sa umetkom, cevčicom i baterijama	1 x 1
		19115	aparat za oštećenje sluha od 71-90 DB sa umetkom, cevčicom i baterijama	1 x 1
		19116	aparat za oštećenje sluha preko 90 DB sa umetkom, cevčicom i baterijama	1 x 1
192	Zaušni slušni aparat (iza uha) - bazni digitalni za lica starija od 18 godina (sa najmanje 2 kanala nezavisnog pojačanja)	19212	aparat za oštećenje sluha od 66-90 DB sa umetkom, cevčicom i baterijama	1 x 1
		19213	aparat za oštećenje sluha preko 90 DB sa umetkom, cevčicom i baterijama	1 x 1
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	Elektrolarings - Aparat za omogućavanje glasa i govora (sa dve baterije i punjačem za baterije)	11110	pomagalo za glasni govor - serijski proizvod	1 x 1
		11120	akumulatorska baterija (2 kom.)	1 x 2
		11130	punjač akumulatora - serijski proizvod	1 x 1
218	Ovlaživač vazduha - izmenjivač vlažnosti i toplote	21810	serijski prizvod - ovlaživač vazduha - izmenjivač vlažnosti i toplote - pakovanje od 30 komada	1 x 1
219	Dodatak za tuširanje	21910	serijski proizvod - dodatak za tuširanje	1 x 1
225	Adheziv	22510	serijski proizvod	1 x 1
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 ortodontski aparat u okviru preoperativnog i postoperativnog tretmana kod osoba sa urođenim i teže stečenim deformacijama lica i vilica	196	serijski proizvod	metal
197	Fiksni ortodontski 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

Obrazac OPP

OBRAZAC ZA PROPISIVANJE, ODRŽAVANJE I REMONT POMAGALA



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

Назив здравствене установе

Број здравственог картона/год. – протокола/год.-историје 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 картице _____, **4** ЛБО: _____

5 Матична филијала _____, **6** Основ ослобађања од плаћања 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 доктора медицине _____

12 Специјализација _____

13 Отпусна листа број _____, **14** Датум отпусне листе _____, **15** Назив здравствене установе која је издала отпусну листу _____

16 Органска стакла (пластична)

	SpH	Cyl	Ax
OD			
OS			

 РВ _____ mm **17** Органска стакла (пластична)

	SpH	Cyl	Ax
OD			
OS			

18 Наочаре за близину ☐ ДА ☐ НЕ **20** Контактна сочива

19 Наочаре за даљину ☐ ДА ☐ НЕ

	DTP	DIA	BC
OD			
OS			

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

22 Стоматолошке надокнаде

8	7	6	5	4	3	2	1
8	7	6	5	4	3	2	1

8	7	6	5	4	3	2	1
8	7	6	5	4	3	2	1

Опис радова: _____

23 Индикације: _____

24 Назив помагала: _____

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

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

26 ИД број: _____
(ИД број доктора медицине специјалисте одговарајуће гране медицине/ИД број изабраног лекара)

27 Датум попуњавања обрасца _____

М.П.

28 Потпис и факсимил доктора медицине специјалисте одговарајуће гране медицине/изабраног лекара

ОВЕРА У МАТИЧНОЈ ФИЛИЈАЛИ

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

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

испуњава прописане услове за обезбеђивање помагала из средстава обавезног здравственог осигурања

1. Назив помагала _____

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

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

3. Учешће (само за нова помагала) ☐ учешће од _____ ☐ без учешћа шифра _____

4. Коришћено помагало ☐ ДА ☐ НЕ

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

6. Гарантни рок истекао _____
(за сервисирање, поправку/замену дела помагала)

7. Реверс број _____ саставни је део ове потврде. 8. Датум: _____

9. Овера извршена на основу оцене лекарске комисије број _____ од _____

10. Датум овере _____ М.П. _____ П. _____
(потпис)

ИСПОРУКА ПОМАГАЛА

12. Оверен образац примљен _____ 13. Помагало издато*/услуга извршена _____
(датум) (датум)

14. Испоручилац _____ М.П. _____

15. Износ накнаде _____ 16. Потпис осигураног лица _____

Напомена:

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

Осигурано лице је дужно да оверен образац у року од 90 дана од дана прописивања помагала испоручиоцу преда образац ОПП.

OBRAZAC REVERSA

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ		Образац реверса
ФИЛИЈАЛА _____ ИСПОСТАВА _____ АДРЕСА _____		
ИЗЈАВА		
На основу члана 12. став 2. Правилника о медицинско-техничким помагалима која се обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања обавештајем се овом изјавом, под материјалном и кривичном одговорношћу, да ћу одобрено помагало _____ оверено у матичној филијали _____ <small>(назив помагала и шифра) (матична филијала)</small> преузето код овлашћеног испоручиоца, по престанку потребе за коришћењем, помагало вратити матичној филијали.		
ОВЕРА матичне филијале _____ М.П. _____	ИЗЈАВУ ДАО _____ <small>(презиме и име)</small>	
Број: _____ Датум: _____ <small>(одговорни радник)</small>	ЈМБГ: _____ Адреса: _____ Лична карта бр. _____	
Помагало _____ издато је дана _____ осигураном лицу _____ <small>(назив помагала и шифра) (датум) (презиме и име)</small>		
Испоручилац _____ М.П. _____ <small>(одговорни радник)</small>	Пријем помагала потврђује _____ <small>(презиме и име)</small>	
<small>Образац реверса попуњава се у три примерка. Један примерак обрасца реверса задржава матична филијала при овери Обрасца ОПП, а два примерка Обрасца реверса враћају се осигураном лицу, које их предаје испоручиоцу помагала. Један примерак Обрасца реверса испоручилац враћа осигураном лицу, а други примерак Обрасца реверса испоручилац доставља филијали уз рачун за испоручено помагало.</small>		

Образак IPF

IZVEŠTAJ O PROVERI FUNKCIONALNOSTI POMAGALA

(број и датум)

1. ПОТВРЂУЈЕМ ДА ЈЕ ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ _____ (име и презиме)
који је корисник помагала, из _____ (место и адреса)
ЛБО 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1,
матична филијала осигураног лица _____ (назив матичне филијале)

1.1. ИСПОРУЧЕНО МЕДИЦИНСКО-ТЕХНИЧКО ПОМАГАЛО ПРОПИСАНОГ СТАНДАРДА, КОЈЕ ЈЕ ФУНКЦИОНАЛНО И ИСПРАВНО

(назив и шифра помагала)

1.2. ИСПОРУЧЕНО МЕДИЦИНСКО-ТЕХНИЧКО ПОМАГАЛО ВЕЋЕГ СТАНДАРДА ОД ПРОПИСАНОГ, КОЈЕ ЈЕ ФУНКЦИОНАЛНО И ИСПРАВНО

(назив помага)

*заокружити одговарајући број

2. ИСПОРУЧЕНО МЕДИЦИНСКО-ТЕХНИЧКО ПОМАГАЛО НИЈЕ ФУНКЦИОНАЛНО И
ИСПРАВНО ИЗ СЛЕДЕЋИХ РАЗЛОГА:

3. ПРОВЕРА ФУНКЦИОНАЛНОСТИ ПОМАГАЛА ИЗВРШЕНА ДАНА 1 1 11 1 11 1 1 1 1.
дан месец година

M.П.

потпис и факсимил
специјалисте одговарајуће специјалности

Ovaj izveštaj popunjava se u tri primerka. Jedan primerak zdravstvena ustanova dostavlja matičnoj filijali osiguranog lica u roku od tri dana od dana izvršene provere funkcionalnosti isporučenog pomagala, a dva primerka uručuju se osiguranom licu koji jedan predaje isporučioцу.

Образак VS

IZJAVA

ZA OBEZBEĐIVANJE POMAGALA VEĆEG STANDARDA

ОБРАЗАЦ ВС

ИЗЈАВА
ЗА ОБЕЗБЕЂИВАЊЕ ПОМАГАЛА ВЕЋЕГ СТАНДАРДА

1. ПОПУЊАВА ОСИГУРАНО ЛИЦЕ

Изјављујем да желим да набавим помагало _____
(назив помагала)

исте врсте, али већег стандарда од прописано Правилником о медицинско-техничким помагалима која се обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања (у даљем тексту: Правилник).

Упознат сам да плаћам из сопствених средстава, односно средстава добровољног здравственог осигурања:

- доплату за помагало исте врсте већег стандарда, коју чини разлика између накнаде коју обезбеђује Републички фонд за здравствено осигурање и цене истог помагала већег стандарда од прописано Правилником;
- доплату за одржавање помагала, сервис, поправку и замену дела помагала, коју чини разлика између накнаде која се обезбеђује из средстава обавезног здравственог осигурања за помагало и делове помагала који би осигурано лице добило по стандарду прописаним Правилником и цене за одржавање помагала, сервис, поправку и замену дела помагала истог помагала већег стандарда од прописаног Правилником.
- у целости трошкове дела помагала већег стандарда које не садржи помагало из Листе помагала.

Изјаву дајем под пуном материјалном и кривичном одговорношћу.

У _____, дана, _____ год.

ИЗЈАВУ ДАЈЕ

(име и презиме)

(ЈМБГ или ЛБО)

(адреса становања)

2. ПОПУЊАВА ИСПОРУЧИЛАЦ

Потврђујем да је наведену изјаву дао/ла _____, у сврху набавке
(име и презиме)

помагала _____
(назив помагала)

већег стандарда од прописаног Правилником.

М.П.

Овлашћено лице
испоручиоца

НАПОМЕНА: Образац ВС попуњава се у четири примерка, по два за испоручиоца помагала и осигурано лице. Један примерак обрасца ВС испоручилац помагала доставља матичној филијали, а осигурано лице један примерак обрасца ВС доставља здравственој установи у којој је запослен лекар који је прописао помагало.

Образак IPF-P

IZVEŠTAJ O PROVERI FUNKCIONALNOSTI

ОБРАЗАЦ ИПФ-П

(здравствена установа)

(место)

(број и датум)

ИЗВЕШТАЈ О ПРОВЕРИ ФУНКЦИОНАЛНОСТИ

1. ПОТВРЂУЈЕМО ДА ЈЕ ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ _____,
(име и презиме)
из _____, ЛБО I I I I I I I I I I I,
(место и адреса)
матична филијала осигураног лица _____,
(назив матичне филијале)

1.1. ИСПОРУЧЕНО МЕДИЦИНСКО-ТЕХНИЧКО ПОМАГАЛО ПРОПИСАНОГ СТАНДАРДА, КОЈЕ ЈЕ
ФУНКЦИОНАЛНО

(назив и шифра помагала)

1.2. ИСПОРУЧЕНО МЕДИЦИНСКО-ТЕХНИЧКО ПОМАГАЛО ВЕЋЕГ СТАНДАРДА ОД
ПРОПИСАНОГ, КОЈЕ ЈЕ ФУНКЦИОНАЛНО

(назив помагала)

*заокружити одговарајући број

2. ИСПОРУЧЕНО МЕДИЦИНСКО-ТЕХНИЧКО ПОМАГАЛО НИЈЕ ФУНКЦИОНАЛНО ИЗ
СЛЕДЕЋИХ РАЗЛОГА:

3. ПРОВЕРА ФУНКЦИОНАЛНОСТИ ИЗВРШЕНА ДАНА I I I I I I I I I I.

Овај извештај попуњава се у три примерка. Један примерак здравствена установа доставља матичној филијали осигураног лица у року од три дана од дана извршене провере функционалности испорученог помагала, а два примерка уручују се осигураном лицу који један предаје испоручиоцу.

М.П.

(потпис и факсимил лекара специјалисте)

(потпис и факсимил лекара специјалисте)

(потпис и факсимил лекара специјалисте)

НАПОМЕНА: Помагало је функционално јер: служи за функционалну и естетску замену изгубљених делова тела, односно за омогућавање ослоња, који спречава настанак деформитета и коригује постојећи деформитет; олакшава вршење основних животних функција; одговарајућег је стандарда у складу са Правилником о медицинско-техничким помагалима која се обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања и исправно је, односно испоручено је помагало већег стандарда од прописаног и исправно је; осигурано лице је корисник помагала.

Образец Техничке књижице

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ

СТЕПЕН ФУНКЦИОНАЛНОСТИ ☐ K1 ☐ K2 ☐ K3 ☐ K4

☐ НОВО ПОМАГАЛО ☐ СЕРВИСИРАЊЕ ПОМАГАЛА ☐ ЗАМЕНА ДЕЛА ПОМАГАЛА

На основу Обрасца ОПП и процењеног степена функционалности за протезу за

1 Осигурано лице _____, 2 Датум рођења _____

3 Број здравствене картице _____, 4 ЛБО: _____

5 Матична фишјала _____, 6 Основ ослобађања од плаћања партиципације _____, 7 Држава _____

Испоручилац помагала:

8 Назив испоручиоца _____, 9 Адреса испоручиоца _____

10 Матични број _____, ПИБ: _____, 11 Контакт: _____

12 Ортопедски техничар који је израдио/утврдио/сервисирао помагало _____

13 Одговорно лице _____, 14 Датум испоруке помагала _____

15 Назив помагала _____

17 Шифра помагала _____, 18 Индикација _____

Даје податке о називу, серијском броју, односно лот броју, року трајања, гарантном року и шифри помагала из Листе помагала:

Рб	Назив дела помагала	Серијски/лот број	Рок трајања	Гарантни рок	Шифра помагала
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Опис радова: _____

Подаци о испорученом помагалу, односно деловима помагала – назив помагала, односно дела помагала, серијски/лот број

1	2
3	4
5	6
7	8
9	10

Испорука помагала/дела помагала

Оверен образац ОПП примљен _____, помагало испоручено* _____
(датум) (датум)

Испоручилац помагала _____

Име и презиме и потпис одговорног лица испоручиоца

Име и презиме и потпис осигураног лица

_____ М.П.
(име и презиме)

_____ (име и презиме)

_____ (потпис одговорног лица испоручиоца)

_____ (потпис осигураног лица)

Напомена:

*уписати датум издавања помагала, односно дела помагала, односно датум сервисирања помагала, односно датум замене помагала, односно дела помагала

Испоручилац помагала уз техничку књижицу издаје и упутство за употребу и гарантни лист.

Техничку књижицу испоручилац доставља матичној филијали осигураног лица уз Образац ОПП, а копију техничке књижице, у два примерка, уручује осигураном лицу.

Осигурано лице један примерак копије техничке књижице предаје специјалисти физикалне медицине и рехабилитације који је прописао помагало, односно здравственој установи у којој је извршена процена функционалности.