

ЛИСТА ПОМАГАЛА

1. Протетичка средства (протезе)

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

Табела 1

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

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

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

010	Навлага за патрљак (надлакатна или подлакатна)	Осигурано лице код кога постоји: - недостатак надлактице или подлактице	- лекар спец. физикалне медицине када се прописује уз протезу - изабрани лекар када се прописује без протезе	2 месеца	
011	Еластични завој (2 комада-само једном у фази припреме патрљка за прво протетисање)	Осигурано лице код кога постоји: - ампутација горњег екстремитета у фази припреме патрљка за прво протетисање Z89	- лекар спец. физикалне медицине	трајно	
Протезе за доње екстремитете					
012	Протеза после делимичне ампутације стопала по Шоларту и Лисфранку (<i>Chopart, Lisfranc</i>)	Осигурано лице код кога постоји: - <i>St. post amputationem digitorum et partium pedis Z89.4</i> - урођени недостатак дела стопала и прстију (<i>Aplasia pedum et digitorum congenita Q72.3</i>)	- за прву протезу: спец. физикалне медицине ЗУ где се рехабилитује уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције - за остале: спец. физик. медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - проверка функционалности	12	12
013	Потколена протеза после ампутације стопала по Сажу (<i>Syme</i>)	Осигурано лице код кога постоји: - <i>St. post amputationem regionis malleoli et pedis Z89.4</i> - урођени недостатак стопала и дезартикулација у скочном зглобу Q72.3	- за прву протезу: спец. физикалне медицине ЗУ где се рехабилитује уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције и - за остале: спец. физик. медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - проверка функционалности	12	12

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

	(функционална)	<i>transfemorales</i> Z89.6 - урођени дефект надколенице Q72.0	листу после извршене хируршке интервенције - за остале: спец. физик. медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности			
122	Протеза после дезартикулације кука ендоскелетна (функционална)	Осигурано лице код кога постоји: - <i>St. post amputationem coxae</i> Z89.6	- за прву протезу: спец. физикалне медицине ЗУ где се рехабилитује уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције - за остале: спец. физик. медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	12	24
020	Навлака за патрљак (потколена или натколена)	Осигурано лице код кога постоји: - недостатак потколенице или натколенице	- лекар спец. физикалне медицине када се прописује уз протезу - изабрани лекар када се прописује без протезе	2 месеца		
021	Еластични завој	Осигурано лице код кога постоји: - ампутација доњег екстремитета у фази припреме патрљка за прво протетисање - 2 комада, а код трансфеморалне ампутације - 3 комада	- лекар спец. физикалне медицине ЗУ у којој се врши припрема патрљка за прво протетисање	трајно		

Спољна протеза за дојку		12 месеци			
023	Спољна протеза за дојку	Осигурано лице женског пола којој је извршена потпуна ампутација дојке Z90.1	- изабрани лекар на основу отпусне листе		
Епитезе (естетске протезе)					
024	Епитеза за ухо	Осигурано лице код кога постоји: - недостатак целог уха, уколико није могућ реконструктивни захват, односно израда одговарајуће фацијалне епитезе	- лекар одговарајуће спец. уз мишљење спец. - стоматолошке протетике ЗУ терцијарног нивоа - лекарска комисија - овера филијале	12 24 36	36
025	Епитеза за нос	Осигурано лице код кога постоји: - недостатак целог носа Z90.0, уколико није могућ реконструктивни захват, односно израда одговарајуће фацијалне епитезе	- лекар одговарајуће спец. уз мишљење спец. - стоматолошке протетике ЗУ терцијарног нивоа - лекарска комисија - овера филијале	12 24 36	36
026	Епитеза за лице	Осигурано лице код кога постоји: - коштано мишићни дефект лица, уколико није могућ реконструктивни захват, односно израда одговарајуће фацијалне епитезе Z90.0	- лекар одговарајуће спец. уз мишљење спец. - стоматолошке протетике ЗУ терцијарног нивоа - лекарска комисија - овера филијале	12 24 36	36

2. Ортоотичка средства (ортозе)

Шифра	Назив помагала	Индикације	Прописивање	Рок трајања најмање у месецима	
				I група до 18г	II група преко 18г
1	2	3	4	5	
Ортозе за горње екстремитете					
029	Ортоза за раме и лакат - митела за стабилизацију	Осигурано лице код кога постоји: - <i>Monoplegia extremitatis superior</i> (G 83.2)	- лекар спец. физикалне медицине уз мишљење спец. неуролога - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	48
033	Штитник за лакат (пар)	За децу до 18 године оболелу од: - <i>Haemophilus A</i> (D 66) - <i>Haemophilus B</i> (D 67)	- лекар спец. - субспец. хематолог	12	-
034	Ортоза за лакат, ручни зглоб и шаку за стабилизацију - пластична (статичка)	Осигурано лице код кога постоји: - <i>Monoplegia extremitatis superior</i> (G 83.2) као самостална или у склопу других стања као што су: хеми, пара и тетра плегије и парезе (G81; G82) - <i>Arthritis puerilis</i> M08 - Опекотине трећег степена (T22.3; T22.7; T23.3 и T23.7) само за децу до 18 године живота	- лекар спец. физикалне медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	60
036	Ортоза за ручни зглоб функционална	Осигурано лице код кога постоји: - <i>Arthrogryposis</i> (Q 74.3) - <i>St. post fracturam ossis navicularis male sanata</i> S62.0	- лекар спец. физикалне медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	60

038	Штитник за колено (пар)	За децу до 18 године оболелу од: - <i>Haemophilus A</i> (D 66) - <i>Haemophilus B</i> (D 67)	- лекар спец. - субспец. хематолог	12	-
Ортозе за доње екстремитете					
042	Потколена пластична ортоза са постериорном шином и табанским продужетком - зглобна	Осигурано лице код кога постоји: - парализа или пареза доњег екстремитета било које генезе - парализа <i>n. peroneusa G57.3</i>	- лекар спец. физикалне медицине или спец. невролог - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	36
043	Ортоза за столало и глежањ перонеална - челична са ортопедском ципелом по мери	Осигурано лице код кога постоји: - парализа доњег екстремитета било које генезе - слабост мускулатуре доњих екстремитета због мишићне дистрофије, миопатије или неуропатије	- лекар спец. физикалне медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	36
044	Натколени апарат отвореног типа од челичног лима са ортопедском ципелом по мери	Осигурано лице код кога постоји: - Паралепгија и паралпареза - <i>Paralysis cerebri infantilis</i> (G 80) - моноплегија доњег екстремитета (G83.1)	- лекар спец. физикалне медицине или спец. невролог - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	48
045	Натколена пластична ортоза са табанским продужетком и зглобом за позиционирање	Осигурано лице код кога постоји: - <i>Paralysis cerebri infantilis</i> (G 80) - <i>Spina bifida sa meningocele</i> (Q05) - парализа или пареза доњег екстремитета - Опекотине III степена (T24.3 и T24.7) само за децу до 18 године живота	- лекар спец. физикалне медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	48
200	Апарат за егализацију доњих екстремитета (Штук апарат)	- <i>Abreviatio extr. Inf. cong. veća od 8 cm.</i> - Неједнака дужина удова (стечена) M21.7 која не може да се реши ортопедском ципелом.	лекар спец. физикалне медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	12	12
047	Корективни апарат за колено са регулацијом колена "O" или "X" (динамички)	Осигурано лице узраста до 12 година код кога постоји: - деформитет типа "O" или "X" колена (Q74.1)	- лекар спец. физикалне медицине уз мишљење ортопеда	12	-

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

125	Високи апарат са пелвичним појасом обострано, кочницама на искључење у куку и колену и Перштејн зглобом у вези са ортопедским ципелама	Осигурано лице код кога постоји: - Параплегија и паралеза - <i>Paralysis cereбрalis infantilis</i> (G 80) - моноплегија доњег екстремитета (G83.1)	- лекар спец. физикалне медицине - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - проверка функционалности	12	48 за ципеле 12
Ортозе за лечење ишчашених кукова					
054	Апарат за ишчашене кукове по Павлику (Павликови ременчићи)	Осигурано лице узроста до 12 месеци са: - <i>Dislocatio coxae evolutiva</i> (luxatio, subluxatio, dysplasia) kod kongenitalnih anomalija (Q65) i neuromišićnih stanja	- лекар спец. ортопед - лекарска комисија - овера филијале	6	-
055	Ортоза за децији кук абдукциона, стабилизациона	Осигурано лице узроста до 12 месеци са: - <i>Deformationes coxae congenita</i> (Q65.0, Q65.1, Q65.2, Q65.6)	- лекар спец. ортопед - лекарска комисија - овера филијале	6	-
056	Атланта апарат - ортоза	Осигурано лице узроста до 7 година. - код Пертесове болести (<i>Legg - Calve - Perthesova bolest</i> - M91.1) - као продужетак конзервативног лечења ишчашења кукова (Q65)	- лекар спец. ортопед - лекарска комисија - овера филијале - проверка функционалности	6	-
Ортоза за кичму - спиналне ортозе					
061	Томас кратна - једноделна	Осигурано лице код кога постоји: - <i>Prolapsus disci intervertebralis cervicalis cum radicularpathia</i> (M 50.1) - <i>Fractura pathologica</i> (са неуролошким испадима) - <i>Luxatio vertebrae cervicalis</i> (S 13.1) - <i>Luxatio colli multiplex</i> (S 13.3) - <i>Spondylolisthesis</i> (M 43.1) са неуролошким испадима - дегенеративни и реуматски процеси вратне кичме са ЕМГ доказаним неуролошким испадима	- лекар спец. физикалне медицине уз мишљење спец. ортопеда - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - проверка функционалности	12	36
062	Томас кратна - дводелна	Осигурано лице код кога постоји: - <i>Fractura colli</i> (S 12) - малигни процеси у вратном делу кичме - патолошки прелом врата (као последица остеопорозе или тумора или примарног запаљеног специфичног стања пршљенова) - <i>Haernia disci</i> са неуролошким испадима	- лекар спец. физикалне медицине уз мишљење спец. ортопеда - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - проверка функционалности	12	36

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

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

3. Посебне врсте помагала и санитарне справе

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

	стопало	последица болести или повреде	медицине уз мишљење спец. ортопеда - лекарска комисија - овера филијале - провера функционалности		
075	Ортопедске ципеле за <i>Talipes equines</i>	Осигурано лице код кога постоји: - урођени деформитет стопала типа еквинус (копитасто стопало) <i>Talipes equinus</i>	- лекар спец. физикалне медицине уз мишљење спец. ортопеда лекарска комисија - овера филијале - провера функционалности	12	18
076	Ортопедске ципеле за <i>Talipes equinovarus</i>	Осигурано лице код кога постоји: - урођени деформитет стопала типа еквиноварус (уврнуто копитасто стопало) <i>Talipes equinovarus</i> (Q 66.0)	- лекар спец. физикалне медицине уз мишљење спец. ортопеда - лекарска комисија - овера филијале - провера функционалности	12	18
077	Ортопедске ципеле за <i>elephantiasis</i>	Осигурано лице: - са деформитетом стопала типа слоновоког стопала (<i>elephantiasis</i>)	- лекар спец.-суб. спец. васкуларни хирург - лекарска комисија - овера филијале - провера функционалности	12	18

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

		- са тешким конгениталним или стеченим контрактурама кукова и/или колена које онемогућавају ходање - тетраплегија (G82.3; G82.4 i G82.5) - тешка неуромишићна обољења (G60, G71, G12, G11 i G10) код особа потпуно зависних од другог лица ; - церебрална парализа (G80) - парамплегија (G82.0; G82.1 i G82.2) - хемиплегија (G81), а оспособљавање за стајање није могуће због срчане слабости (NINA III-IV), малигнитета или тежих облика шећерне болести са израженом полинеуропатијом - тешки облици ефефантијазе код којих је стање доњих екстремитета такво да је онемогућен ход; - осигурано лице оболело од ретке болести, код којег је као последица наступило неуромишићно обољење или скелетни деформитет који подразумевају потпуну или делимичну одузетост доњих екстремитета		2. 96 месеци код осталих осигураних лица Са правом на ремонт колица после 60 месеци
204	Инвалидска колица на ручни погон једном руком за самосталну употребу са погоном на полу	Осигурано лице, телесне тежине до 126 кг: - коме су ампутиране обе ноге изнад колена (Z89.6) са слабошћу једне руке; - коме су ампутирана једна нога и једна рука - са церебралном парализом; -осигурано лице оболело од ретке болести, код којег је као последица наступило неуромишићно обољење или скелетни деформитет који подразумевају потпуну или делимичну одузетост доњих екстремитета	- лекар спец. физикалне медицине или неуролог - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	1. 60 месеци код осигураних лица: -до 18 г. живота -на школовању до 26 год. живота - за обављање послова занимања, а најкасније до навршених 65 година живота. 2. 96 месеци код осталих осигураних лица Са правом на ремонт колица после 60 месеци
205	Инвалидска колица на ручни погон једном руком за самосталну употребу са погоном на полу - ојачана	Осигурано лице, телесне тежине преко 126 кг: - коме су ампутиране обе ноге изнад колена (Z89.6) са слабошћу једне руке; - коме су ампутирана једна нога и једна рука	- лекар спец. физикалне медицине или неуролог	1. 60 месеци код осигураних лица: -до 18 г. живота -на школовању до 26 год.

128	Инвалидска колица на ручни погон (пагана активна)	Осигурано лице узраста преко 18 година са паралигијом насталом из било ког разлога, укључујући и ретке болести, уз услов да има сопствену саобраћајну дозволу за прилагођено путничко возило и возачку дозволу	- са церебралном парализом (G80) - осигурано лице оболело од ретке болести, код којег је као последица наступило неуромишићно обољење или скелетни деформитет који подразумевају потпуну или делимичну одузетост доњих екстремитета	- лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	живота - за обављање послова занимања, а најкасније до навршених 65 година живота. 2. 96 месеци код осталих осигураних лица Са правом на ремонт колица после 60 месеци
129	Инвалидска колица са нагибом седишта до 30 степена	Осигурана лица узраста од 3 до 16 год., са тешким обликом церебралне парализе (G80) која су потпуно зависна од другог лица - осигурано лице оболело од ретке болести, код којег је као последица наступило неуромишићно обољење или скелетни деформитет који подразумевају потпуну или делимичну одузетост доњих екстремитета	- лекар спец. физикалне медицине или неуролог - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	84	60

207	Дечија инвалидска колица за самосталну употребу и потпуно зависну од другог лица	Осигурана лица узраста преко 3 године старости, телесне тежине до 70 кг: - коме су ампутиране обе ноге изнад колена (Z89.6); - коме су ампутиране обе ноге испод колена (Z89.5), али је апликација протезе контраиндикована; - коме је ампутирана једна нога на којој због напредовања болести на другој ноzi није могуће направити протезу и омогућити ходање; - коме су потпуно одузете обе ноге (G82.0; G82.1 i G82.2); - са метастазама у доњим екстремитетима; - тешка неуромишићна обољења (G60, G71, G12, G11 i G10) - Arthrogriposis која онемогућава ход (Q74.3) - Encephalitis (G09) -осигурано лице оболело од ретке болести, код којег је као последица наступило неуромишићно обољење или скелетни деформитет који подразумевају потпуну или делимичну одузетост доњих екстремитета	- лекар спец. физикалне медицине или неуролог - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	60
083	Тоалетна колица	Осигурано лице које већи део времена проводи у кревету, оболело од: - парализије (G82.0; G82.1 i G82.2) - церебралне парализе (G80) - тежих облика мишићне дистрофије (G71) - квадриплегије (G82.3; G82.4 i G82.5) -осигурано лице оболело од ретке болести, код којег је као последица наступило неуромишићно обољење или скелетни деформитет који подразумевају потпуну или делимичну одузетост доњих екстремитета	- лекар спец. физикалне медицине или неуролог - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	60
084	Електромоторна инвалидска колица (са 2 акумулатора и пуњачем акумулатора)	Осигурано лице старије од 16 година код кога постоји: потпуна одузетост доњих екстремитета настала из било ког разлога, укључујући и ретке болести, а због делимичне одузетости обе руке не може активно да покреће колица на ручни погон, али покретом главе или прстију може безбедно управљати електромоторним колицима уз обавезно приложено, психолошко	- лекар спец. неуролог или спец. физикалне медицине - лекарска комисија - овера филијале	-96 месеци са ремонтом колица на 60 месеци, -рок 24 месеца за два акумулатора

		тестирање степена менталне очуваности (ради утврђивања способности безбедног управљања електромоторним колицима) и писана сагласност законских старатеља (за малолетну децу)	уз реверс - провера функционалности	
086	Антидекубитус јастук за инвалидска колица	Осигурано лице са: - парализацијом (G82.0; G82.1 i G82.2) - тетраплегијом (G82.3; G82.4 i G82.5) - тешким обликом мишићне дистрофије (G71)	- спец. физикалне или неуролог - лекарска комисија - овера филијале уз реверс	36 месеци
Помоћна помагала за олакшавање кретања				
087	Дрвене потпазушне штаке на подешавање	Осигурано лице добија једну или пар штака код: - недостатка једне ноге; - парализе једне ноге; - пареза једне ноге; - скраћења једне ноге; - анкилозе или контрактуре великих зглобова ноге Осигурано лице добија једну или пар штака код: - прелома ноге; - после операције на доњим екстремитетима	-спец. физикалне медицине или спец. Неуролог - овера Филијале уз реверс	узrast до 18 год.: 12 месеци узrast преко 18 год.: 36 месеци
089	Метални штап за ходање са 3 или 4 тачке ослоња	Осигурано лице код кога постоји: - недостатак једне ноге; - парализа једне ноге; - пареза једне ноге; - скраћење једне ноге; - анкилоза или контрактура великих зглобова ноге	- спец. физикалне медицине или спец. неуролог - овера Филијале уз реверс	2-4 месеца
090	Метални ортопедски штап са кривином	Осигурано лице које је слепо и делимично парализовано	- спец. физикалне медицине или спец. неуролог - овера Филијале уз реверс	60
			- лекар спец. неуролог - овера Филијале уз реверс	60

091	Сталак за ходање (ходалица) са четири ноге	Осигурано лице код кога постоји тежак поремећај у ходу као последица G 82.0, G82.1, G82.2, G80.0 и T90.5	- лекар спец. физикалне медицине - лекарска комисија - овера Филијале уз реверс - проверка функционалности	60
131	Сталак за ходање (ходалица) са четири точка и подпазушним ослоном	Осигурано лице код кога постоји: - политраума у фази опоравка, а лице због других болести не може да користи штаци	- лекар спец. физикалне - лекарска комисија - овера Филијале уз реверс - проверка функционалности	60
132	Сталак за ходање (ходалица) са два точка и две ноге	Осигурано лице код кога постоји тежак поремећај у ходу као последица G 82.0, G82.1, G82.2, G80.0 и T90.5, уколико не може да користи сталак за ходање са четири ноге	- лекар спец. физикалне - лекарска комисија - овера Филијале уз реверс - проверка функционалности	60
190	Металне подпакатне штаци	Осигурано лице оболело од: - Paralysis cereбрalis infantilis (G 80) - Sequelae poliomyelitis (B 91) - Spina bifida sa mеlеomeningocelom (Q05)	- лекар спец. физикалне - лекарска комисија - овера Филијале уз реверс	60
Остала помоћна помагала				
093	Болнички кревет са трепезом	Осигурано лице које мора трајно да лежи у кревету због: - квадриплегије (G82.3; G82.4 i G82.5); - тешких неуромишићних болести - церебралне парализе (G80) уз одговарајуће стамбено-комуналне услове	- лекар спец. физикалне - лекарска комисија - овера Филијале уз реверс - проверка функционалности	10 година
094	Собна дизалица	Осигурано лице које мора дуже време да лежи у кревету због: - квадриплегије (G82.3; G82.4 i G82.5)	- лекар спец. физикалне - лекарска комисија	10 година

		- високе ампутације обе ноге уз слабост руку процењену испод 3 уз одговарајуће стамбено-комуналне услове	- овера филијале уз реверс - провера функционалности	
095	Антидекубитус душек	Осигурано лице које због: - квадриплегије (G82.3; G82.4 i G82.5) - паралигије (G82.0; G82.1 i G82.2) - тешких неуромишићних болести мора дуже време да лежи у кревету добија ово помагало ради превенције појаве декубитуса уз одговарајуће стамбено - комуналне услове	- лекар спец. физикалне медицине или неуролог - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	8 година
208	Појас за феморалну или ингвиналну килу (једнострану или обострану)	Осигурано лице код кога постоји: - <i>Hernia femoralis</i> (K 41) ili <i>Hernia inguinalis</i> (K 40) уз услов да због општег здравственог стања осигураног лица операција није могућа	- лекар спец. хирург - лекарска комисија - овера филијале	узраст до 18 год.: 8 месеци узраст преко 18 год.: 36 месеци
135	Појас за трбушну килу	Осигурано лице код кога постоји: - <i>Hernia ventralis</i> (K 43) уз услов да због општег здравственог стања осигураног лица операција није могућа	- лекар спец. хирург	узраст до 18 год.: 8 месеци узраст преко 18 год.: 36 месеци
Санитарне справе				
097	Ендотрахеална канила метална (2 комада)	Осигурано лице код кога постоји: - трајна трахеостома (Z93.0) има право на две каниле годишње	- лекар спец. ОРЛ	12 месеци
188	Ендотрахеална канила пластична (2 комада)	Осигурано лице код кога постоји: - трајна трахеостома (Z93.0) има право на две каниле	- лекар спец. ОРЛ	6 месеци
098	Електрични инхалатор са маском	Осигурано лице узраста до 18 година оболело од: - трајне, средње тешке астме (FEV1 60-80%) - трајне, тешке астме (FEV1 < 60%) Осигурано лице старије од 65 година са	- лекар спец. - субспец. пулмолог или спец. пнеумофтизиолог - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности	- 5 година - 8 година - 5 година

		хроничном опструктивном болешћу (НОВР) врло тешког степена ($FEV1 < 30\%$) и са најмање 3 хоспитализације током последње године. Осигурана лица оболела од цистичне фиброзе (E84) Осигурано лице има обавезу престанка пушења. Неопходно је и постојање одговарајућих стамбених услова за инсталирање и правилно коришћење апарата		
099	Концентратор кисеоника протока до 5 l/min (кисеонички концентратор)	Осигурано лице код кога постоји хронична респираторна инсуфицијенција, без обзира на узрок, укључујући и ретке болести, а болест је стабилна најмање 3 недеље са: - парцијалним притиском кисеоника (PaO_2) $\leq 7,3$ kPa (≤ 55 mm Hg) или $SaO_2 \leq 88\%$ - парцијалним притиском кисеоника (PaO_2) између 7,3 kPa (55 mm Hg) и 8,0 kPa (60 mm Hg) или SaO_2 од 89%, уз: - знаке плућне хипертензије, - периферне едеме који указују на конгестивну слабост срца, - полицитемију (hematocrit > 0,55). Осигурано лице има обавезу престанка пушења. Неопходно је и постојање одговарајућих стамбених услова за инсталирање и правилно коришћење апарата	- лекар субспец. пулмолог уз мишљење једног субспец пулмолога или лекар спец. пнеумофтизиолог уз мишљење једног спец. пнеумофтизиолога - лекарска комисија - овера филијале уз реверс. Контролу правилног коришћења врши здравствена установа у којој је прописано помагало и где се врши испорука, издавање помагала и вођење евиденције	Рок трајања концентратора кисеоника је 10 год. најмање, осим за филтер за кисеоник чији је рок трајања 1 година и црево за довод кисеоника где је рок трајања 5 година
100	Диск подлога са кесама за илеостому	Осигурано лице са изведеном привременом или сталном илеостомом: 10 дискова и до 60 кеса (месечно), а издаје се за период од три месеца	- код привремене илеостоме изабрани лекар уз мишљење спец. хирурга, - лекарска комисија најдуже до 6	

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

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

		месеца	- овера филијале - код сталне уростоме изабрани лекар уз мишљење спец. уролога, само први пут, а за остала прописивања код сталне уростоме само изабрани лекар - лекарска комисија до 12 месеци - овера филијале	- овера филијале - код сталне уростоме изабрани лекар уз мишљење спец. уролога, само први пут, а за остала прописивања код сталне уростоме само изабрани лекар - лекарска комисија до 12 месеци - овера филијале	
141	Крема за негу стоме	- иритирана кожа око илео, коло или уростоме (највише четири за годину дана) - постојање ожигљака око стоме који онемогућавају несметану апликацију диск подлоге (највише две за годину дана)	- изабрани лекар		
142	Паста за испуне ожигљих неравнина		- изабрани лекар		
193	Силиконски упијајући фластер	Осигурано лице оболело од <i>Epidermolysis bullosa dystrophica</i> Q 81.2 (<i>Hallopeau-Siemens syndrome</i>) у количини до 6 комада месечно, а издаје се за период од три месеца	- изабрани лекар уз мишљење спец. дерматовенеролога ЗУ - секундарног или терцијарног нивоа здравствене заштите		
143	Трбушни еластични појас са отвором за стому	Осигурано лице са изведеном привременом или сталном стомом код кога постоји јако ослабљена мускулатура трбушног зида (Z93)	- изабрани лекар уз мишљење спец. хирурга	12 месеци	
101	Стални - Foi (Foley) урин катетер са урин кесама са испустом	Осигурано лице, код стања: - инконтиненције урина или - ретенције урина која се не може хируршки решити добиа за период од 3 месеца: 2 стална урин катетера од силикона са 30 урин кеса са испустом, или месечно 3 урин катетера од латекса са 10 урин кеса са испустом, а издаје се за период од три месеца	- изабрани лекар уз мишљење спец. уролога		

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

			- за осигурана лица са: параллегијом, квадриплегијом, мишићном дистрофијом, склерозом мултиплекс, церебралном парализом или секвелама дечије парализе код којих постоји последица трајно невољно пражњење црева и бешике, у количини до 60 ком. месечно, а издаје се за период од 3 месеца Осигурано лице оболело од: - <i>D. Mellitus</i> које се лечи инсулином прописаним у облику бочица Утврђује се количина шприцева и игала за 30 дана зависно од броја давања дневних доза (од 30 комплета за 1 дозу до највише 150 за 5 доза) а издаје се за период од 3 месеца. Уз бочице се прописује и одговарајући број игала за вађење инсулина из бочице	- за прво прописивање: - изабрани лекар уз мишљење спец. неуролога - лекарска комисија- мишљење важи 12 месеци - овера филијале За остала прописивања: - изабрани лекар - лекарска комисија једном у 12 месеци	- лекарска комисија једном у 12 месеци	
103	Комплет пластичних шприцева и игала за давање инсулина за једнократну употребу			- изабрани лекар уз мишљење субспец. ендокринолога или спец. интерне медицине или спец. педијатрије		
146	Пен шприц		Осигурано лице оболело од - <i>D. Mellitus</i> , које се лечи инсулином прописаним у облику карпула	- лекар субспец. ендокринолог или спец. интерне медицине или спец. педијатрије - лекарска комисија - овера филијале	10 година	
147	Игле за пен шприц		Осигурано лице оболело од - <i>D. Mellitus</i> : - узраста до 26 година живота - трудница (без обзира на године живота) који користе пен шприц према броју прописаних дневних доза инсулина: 30-150 ком. месечно, а издаје се за период од три месеца	- изабрани лекар		

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

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

		(Hb A_{1c}) већи или једнак 7% из здравствене установе која прописује и издаје медицинско-техничко помагало, у периоду од највише шест месеци преконцепцијског периода и за време трудноће уз приложен налаз гинеколога, ако постоје услови за дуготрајну безбедну примену овог вида инсулинске терапије - Осигурана лица до 15 год. старости на интензиваној терапији инсулином, које има незадовољавајућу гликорегулацију у периоду од 12 месеци уз најмање приложена три налаза гликолизираног хемоглобина (Hb A_{1c}) већи или једнак 7,5% из здравствене установе која прописује и издаје медицинско-техничко помагало, тешко контролисану шећерну болест (brittle diabetes) или понављајуће кетоацидозе	- проверка правилног коришћења у здравственој установи терцијарног нивоа где се врши испорука и издавање помагала и вођење евиденције	Рок трајања утврђује стручна комисија
152	Потрошни материјал за спољну портабилну инсулинску пумпу	Осигурано лице које добије и спољну инсулинску портабилну пумпу има право и на: - катетере 10 ком. месечно - шприцеве 10 ком. месечно Потрошни материјал издаје се на шестомесечном нивоу	- за прво прописивање: лекар субспецијалиста ендокринолог КЦС, За остала прописивања: - изабрани лекар уз отпусну листу и мишљење субспецијалиста ендокринолога 3у терцијарног нивоа - лекарска комисија - овера филијале	

4. Очна помагала

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

		кратковидост (<i>Myopia</i> H 52.1), далековидост (<i>Hypermetropia</i> H 52.0) астигматизам (<i>Astigmatismus</i> H 52.2) без обзира на диоптрију на једном или оба ока		год.: 24	
181	Пластична стакла за корекцију вида (органска) са диоптријом већом од $\pm$ 5,0 D на једном или оба ока	Осигурано лице - старије од 7 година код кога постоји поремећај вида који обухвата кратковидост (<i>Myopia</i> H 52.1), далековидост (<i>Hypermetropia</i> H 52.0), астигматизам (<i>Astigmatismus</i> H 52.2) - старије од 65 година код кога постоји поремећај вида уз старачку далековидост (<i>Presbyopia</i> H 52.4) има право на пластична стакла ако је диоптрија већа од $\pm$ 5,0 D на једном или оба ока	- лекар спец. офталмолог - овера филијале	узраст од 7-18 год.: 24	старији од 18 год.: 60
155	Лентичуларна стакла	Осигурано лице код кога постоји: - поремећај вида кратковидост (<i>Myopia</i> H 52.1) или далековидост (<i>Hypermetropia</i> H 52.0) са диоптријом већом од $\pm$ 8,0 D	- лекар спец. офталмолог - овера филијале	24	60
156	Призма - фолија	- добија их осигурано лице после операције разроконости уколико се и даље јавља дупли вид (<i>Diplopia</i> H 53.2)	- лекар спец. офталмолог уз отпусну листу - овера филијале	24	24
106	Телескопске наочаре - наочаре са специјалним системом сочива	Осигурано лице код кога постоји: - најбоља коригована видна оштрина од 0,3 или мање (на Snellen-овом ортотипу) (<i>Amblyopia bilateralis</i> < од 0,3 уз: школовање или за потребе занимања по основу кога је здравствено осигурано	- лекар спец. офталмолог ЗУ терцијарног нивоа - лекарска комисија - овера филијале	48	48
184	Лула (стакло за повећање)	Осигурано лице код кога постоји: - најбоља коригована видна оштрина од 0,3 или мање (на Snellen-овом ортотипу) (<i>Amblyopia bilateralis</i> < од 0,3) уз: школовање или за потребе занимања по основу кога је здравствено осигурано	- лекар спец. офталмолог ЗУ терцијарног нивоа - лекарска комисија - овера филијале	48	48

107	Тврда контактна сочива	Добија их осигурано лице старије од 16 година код обољења: - <i>Keratosis</i> (H 18.6) уколико се контактним сочивима постиже оштрина вида преко 0,3 D - <i>Aphakia monocularis</i> (H 27.0) - <i>Astigmatismus irregularis</i> (H 52.2) већи од 2 цилиндра - <i>Anizometropia</i> (H 52.3) када је разлика већа од 3,0 D - <i>Hurmetropia</i> (H 52.0) <i>Myopia</i> (H 52.1) и када је диоптрија већа од $\pm 5,0$ D, а оштрина вида бар за 0,2 D већа него са наочарима - <i>Aphakia Bilateralis</i> (H 27.0) - <i>Aniridia</i> (Q 13.1) - <i>Albinismus ocularis</i> (E 70.3)	- лекар спец. офталмолог - лекарска комисија - овера филијале	старији од 16 год.: 24
157	Гаспермеабилна (гаспропустљива) контактна сочива	Добија их осигурано лице старије од 3 година код обољења: - <i>Aphakia monocularis</i> (H 27.0) - <i>Astigmatismus irregularis</i> (H 52.2) већи од 2 цилиндра - <i>Anizometropia</i> (H 52.3) када је разлика већа од 3,0 D - <i>Hurmetropia</i> (H 52.0) <i>Myopia</i> (H 52.1) и када је диоптрија већа или једнака $\pm 6,0$ D, а оштрина вида бар за: 2 реда на Snellen-овом опто типу већа него са наочарима	- лекар спец. офталмолог - лекарска комисија - овера филијале	узраст од 3 године: до 16 год.: 12 старији од 16 год.: 24
158	Мека контактна сочива	Осигурано лице до 16 година код обољења: - <i>Aphakia monocularis</i> (H 27.0) - <i>Astigmatismus irregularis</i> (H 52.2) већи од 2 цилиндра - <i>Anizometropia</i> (H 52.3) када је разлика	- лекар спец. офталмолог - лекарска комисија - овера филијале	узраст до 3 године: 6 узраст до 16 -

		већа од 3,0 D - <i>Hypermetropia</i> (H 52.0) <i>Myopia</i> (H 52.1) и када је диоптрија већа или једнака $\pm 6,0$ D, а оштрина вида бар за 2 реда на Snellen-овом опто типу већа него са наочарима	год.: 12	
159	Терапеутска контактна сочива	Осигурано лице код обољења: - булозна кератопатија (H18.1) - рецидивантна ерозија рожњаче (H18.8) - трофични улкус рожњаче (H16.0) - лагофталмус (H02.2) - каузоми (повреде) рожњаче	док траје терапија а најдуже 12 месеци	
108	Пуна (потпуна) очна протеза	Добија је осигурано лице коме недостаје очна јабучица (<i>Aloftalmus</i> Q 11.1 и Z90.0)	12	48
160	Љускаста очна протеза	Добија је осигурано лице у случају делимичног недостатка очне јабучице или атрофије очне јабучице	12	48
161	Привремена, прва протеза за формирање очне дупље	Добија је осигурано лице после хируршке интервенције енуклеације очне јабучице у фази припреме очне дупље за стављање сталне протезе	3	
Тифлотехничка помагала				
109	Брајева писаћа машина	За слепа осигурана лица: - обучена за коришћење Брајевог писма уколико им се ово право не обезбеђује прописима из ПИО осигурања	15 година	
162	Репродуктор	Осигурано слепо лице (<i>Amalrosis bilateralis</i> H 54.0) члан библиотеке или	10 година	

		слепо дете на школовању уколико им се ово право не обезбеђује прописима из ПИО осигурања	- лекарска комисија - овера филијале уз реверс За остала прописивања: - лекар спец. офталмолог - овера филијале уз реверс	
163	Брајев сат за слепе целпни	Целпни сат добија слепо осигурано лице у случају недостатка или одузетости једне руке	За прво прописивање: - лекар спец. офталмолог - лекарска комисија - овера филијале уз реверс За остала прописивања: - лекар спец. офталмолог - овера филијале уз реверс	12 година
182	Брајев сат за слепе ручни	Слепо осигурано лице које није добило целпни, добија ручни сат	За прво прописивање: - лекар спец. офталмолог - лекарска комисија - овера филијале уз реверс За остала прописивања: - лекар спец. офталмолог - овера филијале уз реверс	12 година
164	Наочаре са тамним стаклима од пластичне масе	Добија их осигурано лице које је слепо (<i>Ataurosis bilateralis</i> H 54.0)	- лекар спец. офталмолог - овера филијале	3 године
165	Бели штап за слепе	Добија осигурано лице које је слепо (<i>Ataurosis bilateralis</i> H 54.0)	- лекар спец. офталмолог - овера филијале	2 године
183	Ултразвучни штап	Добија осигурано лице које је слепо и глуво	За прво прописивање: - лекар спец. офталмолог уз мишљење спец. ОРЛ - лекарска комисија - овера филијале уз реверс За остала прописивања: - лекар спец. офталмолог уз мишљење спец. ОРЛ - лекарска комисија - овера филијале уз реверс	3 године

189	Говорни софтвер за српски језик за слепа лица	Слепо осигурано лице: - ученик - почев од V разреда основне школе, - студент, - запослени, - коме поседовање софтвера може помоћи око конкретнoг радног ангажовања, ако поседују компјутер одговарајуће конфигурације без ове врсте говорног софтвера.	- лекар спец. офталмолог уз одговарајуће потврде организације Савеза слепих Србије - овера филијале	5 година
-----	---	--	--	----------

5. Слушна помагала

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

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

	говора (са две батерије и пуњачем за батерије)	учењем езофагеалног говора није могуће споразумевање, а тестирањем је утврђено да се коришћењем апарата омогућава споразумевање	мишљење субस्पеч. ОРЛ фонијатра - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - провера функционалности За остала прописивања: - лекар спец. ОРЛ уз отпусну листу и мишљење субस्पеч. ОРЛ фонијатра - овера филијале уз реверс - провера функционалности Батерије: изабрани лекар на основу отпусне листе	батерије: 10 година Рок за батерије (2 ком.): 2 године
--	--	---	---	--

7. Стоматолошке надокнаде

Шифра	Назив помагала	Индикације	Прописивање	Најмањи рок трајања
1	2	3	4	5
Мобилне (покретне) зубне надокнаде за горњу и доњу вилицу:				
112	Парцијална акрилатна протеза са базом до 10 зуба	Осигурано лице старије од 65 година код кога постоји: - делимичан недостатак зуба, у горњој или доњој вилици - скраћени или прекинут зубни низ	- Изабрани стоматолог или спец. стоматолошке протетике - овера филијале - провера функционалности	60 месеци
168	Парцијална акрилатна протеза са базом преко 10 зуба	Осигурано лице старије од 65 година код кога постоји: - делимичан недостатак зуба, у горњој или доњој вилици - скраћени или прекинут зубни низ	- Изабрани стоматолог или спец. стоматолошке протетике - овера филијале - провера функционалности	60 месеци
169	Тотална протеза за горњу вилицу	Осигурано лице старије од 65 година код кога постоји: - потпуни недостатак зуба у горњој вилици	- Изабрани стоматолог или спец. стоматолошке протетике - овера филијале - провера функционалности	60 месеци

170	Тотална протеза за доњу вилицу	Осигурано лице старије од 65 година код кога постоји: - потпуни недостатак зуба у доњој вилици	- Изабрани стоматолог или спец. стоматолошке протетике - овера филијале - проверка функционалности	60 месеци
113	Активни покретни ортодонтски апарат	Осигурано лице узраста до навршених 18 година живота, односно до краја прописаног средњошколског образовања код кога постоји: - неправилност вилице зубних лукова и зуба	- лекар спец. ортопедије вилица - овера филијале - проверка функционалности	12 месеци
171	Функционални ортодонтски апарат	Осигурано лице узраста до навршених 18 година живота, односно до краја прописаног средњошколског образовања код кога постоји: - неправилан загрижај у сагиталном, трансверзалном и вертикалном правцу	- лекар спец. ортопедије вилица - овера филијале - проверка функционалности	12 месеци
194	Вестибуларна плоча	Осигурано лице узраста до 10 година код кога постоје: - неправилан загрижај сагиталног и вертикалног правца	- лекар спец. ортопедије вилица - овера филијале - проверка функционалности	12 месеци
195	Делерова маска	Осигурано лице узраста до 12 година код кога постоје: - неправилан загрижај сагиталног и вертикалног правца	- лекар спец. ортопедије вилица у здравственој установи терцијарног нивоа - овера филијале - проверка функционалности	трајно
Стоматолошке надокнаде код урођених или стечених аномалија орорацијалног система				
196	Фиксни ортодонтски апарат у оквиру преоперативног и постоперативног третмана код особа са урођеним и	Осигурано лице узраста од 12 до 25 година код кога постоје: - урођени и тешки стечени деформитети лица и вилица	- лекар спец. ортопедије вилица у здравственој установи терцијарног нивоа - уз мишљење спец. максиморацијалног хирурга ЗУ тер.	трајно

	теже стеченим деформацијама лица и вилица		нивоа - овера филијале - провера функционалности	
197	фиксни ортодонтски апарат у оквиру преоперативног и постоперативног третмана са оперисаним расцепима усне, алвеоларног гребена и непца	Осигурано лице узраста од 12 до 25 година код кога постоје: - са оперисаним расцепима усне, алвеоларног гребена и непца	- лекар спец. ортопедије вилица у здравственој установи терцијарног нивоа уз мишљење спец. максифацијалног хирурга ЗУ тер. нивоа - овера филијале - провера функционалности	трајно
114	Тотална протеза за горњу вилицу	Осигурано лице код кога постоји: - урођени недостатак свих зуба (<i>Anodontia generalisata</i> K 00.0)	- лекар спец. ортопедије вилица или спец.стоматолошке протетике у здравственој установи терцијарног нивоа - овера филијале - провера функционалности	За узраст до навршених 18 год. живота, односно до краја прописаног средњошколског образовања: 12 месеци За узраст преко 18 год. односно после завршетка средњошколског образовања: 60 месеци
172	Тотална протеза за доњу вилицу	Осигурано лице код кога постоји: - урођени недостатак свих зуба (<i>Anodontia generalisata</i> K 00.0)	- лекар спец. ортопедије вилица или спец.стоматолошке протетике у здравственој установи терцијарног нивоа - овера филијале - провера функционалности	За узраст до навршених 18 год. живота, односно завршетка

				до краја прописан ог средњош колошког образова ња: 12 месеци	средњошко школског образова ња: 60 месеци
173	Парцијална акрилатна протеза	Осигурано лице код кога постоји: - парцијални недостатак зуба (<i>Alodontia partialis</i> K 0.00) - парцијални недостатак зуба (<i>Hypodontia posttraumatica</i> et. St. post cystectomy K09.0) код деце до 18 године	- изабрани стоматолог - овера филијале - провера функционалности	За узраст до навршени х 18 год. живота, односно до краја прописан ог средњош колошког образова ња: 12 месеци	За узраст преко 18 год. односно после завршетка средњошко школског образова ња: 60 месеци
174	Стимулатор	Осигурано лице узраста од 0-12 месеци код кога постоји - расцеп усне и алвеоларног наставка. Користе се од 5-ог дана од рођења, најкасније до 12 месеци тј. до дефинитивног хируршког збрињавања (операција се врши у 3 или 4 фазе)	-лекар спец. ортопедије вилица Зу терцијарног нивоа - овера филијале - провера функционалности	1 месец	
175	Обтуратор протезе за урођене аномалије	Осигурано лице код кога постоји: - расцеп зубног наставка	- лекар спец. стоматолошке протетике Зу терцијарног нивоа	48 месеци	

			- овера филијале - провера функционалности		- овера филијале - провера функционалности		6 месеци
176	Привремена обтуратор протеза	Осигурано лице код кога постоји: - оро-антрални дефект након ресекције тумора и у фази радио (зрачне) терапије	- лекар спец. стоматолошке протетике ЗУ терцијарног нивоа - овера филијале - провера функционалности		- лекар спец. стоматолошке протетике ЗУ терцијарног нивоа - овера филијале - провера функционалности		48 месеци
177	Дефинитивна обтуратор протеза	Осигурано лице код кога постоји: - оро-антрални дефект 4-6 месеци по завршеној радио (зрачној) терапији					
178	Фацијална епитеза за нос	Осигурано лице код кога постоји: - дефект коштаног мишићног дела лица због болести или повреде, а код кога није могућ реконструктивни захват. Израђују се од акрилата непосредно после хируршке интервенције на стоматолошкој клиници. Изузетно се израђује од силикона, у периоду од 12-18 месеци после хируршког захвата уз испуњење услова високог социохигијенског нивоа	- лекар спец. стоматолошке протетике ЗУ терцијарног нивоа - овера филијале - провера функционалности	За узраст до навршених 18 год. живота, односно до краја прописаног средњошколског образовања: 12 месеци	За узраст преко 18 год., односно после завршетка средњошколског образовања: 60 месеци		
179	Фацијална епитеза за уво	Осигурано лице код кога постоји: - дефект коштаног мишићног дела лица због болести или повреде, а код кога није могућ реконструктивни захват. Израђују се од акрилата непосредно после хируршке интервенције на стоматолошкој клиници. Изузетно се израђује од силикона, у периоду од 12-18 месеци после хируршког захвата уз испуњење	- лекар спец. стоматолошке протетике ЗУ терцијарног нивоа - овера филијале - провера функционалности	За узраст до навршених 18 год. живота, односно до краја прописаног средњошколског образовања: 12 месеци	За узраст преко 18 год., односно после завршетка средњошколског образовања: 60 месеци		

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

ШИФАРНИК ПОМАГАЛА

1. Протетичка средства (протезе)

Табела 2

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

005	Надлакатна (трансхумерална) естетска протеза	00511	лежиште	пластика
		00520	надлакатни део	пластика/метал
		00530	подлакатни део	пластика/метал
		00541	естетска шака	пластика/метал
		00550	естетска рукавица	пластика
		00560	суспензија	кожа/пластика/тканина
006	Надлакатна (трансхумерална) егзоскелетна ... механичка протеза с механичким зглобом (радна – функционална)	00611	лежиште	пластика
		00620	надлакатни део	пластика/метал
		00630	лакатни зглоб са кочницом	пластика/метал
		00640	подлакатни део	пластика/метал
		00650	ротор	пластика
		00660	механичка радна шака	метал/пластика
007	Надлакатна (трансхумерална) ендоскелетна механичка протеза са спољним локатним зглобом (радна – функционална)	00670	суспензија	пластика/кожа/тканина
		00680	естетска рукавица	пластика
		00711	лежиште	пластика
		00720	надлакатни део	пластика/метал
		00730	спољни локатни зглоб са кочницом	пластика/метал
		00740	подлакатни део	пластика/метал
008	Механоелектрична надлакатна (трансхумерална) протеза (Хибридна)	00750	ротор	метал
		00760	шака механичка (радна)	метал/пластика
		00770	суспензија	метал/пластика/тканина
		00780	естетска рукавица	пластика
		00810	лежиште	пластика
		00820	надлакатни део	пластика
009	Механоелектрична надлакатна (трансхумерална) протеза (Хибридна)	00830	лакат	метал/пластика
		00840	подлакатни део	пластика/метал
		00850	миселектрична шака	метал/пластика
		00860	батерија	Ni-Cd
		00870	естетска рукавица	пластика
		00880	ротор	метал
010	Механоелектрична надлакатна (трансхумерална) протеза (Хибридна)	00890	суспензија	метал/пластика/тканина
		008A0	микропроцесор	метал

		008B0	микропрекидач	метал
		00910	лежиште	пластика
		00920	пасивни зглоб рамена	пластика/метал
		00930	надлактични део	пластика/метал
009	Естетска протеза после дезарткулације рамена	00940	пасивни зглоб лакта	пластика/метал
		00950	подлактични део	пластика/метал
		00964	естетска шака	пластика/метал
		00970	суспензија	пластика/метал/тканина
		00980	естетска рукавица	пластика
		01011	навлака надлактична	памук
		01012	навлака надлактична	вуна
010	Навлака за патрљак (надлактична или подлактична)	01013	навлака надлактична	синтетика
		01021	навлака подлактична	памук
		01022	навлака подлактична	вуна
		01023	навлака подлактична	синтетика
011	Еластични завој (2 комада)	011	серијски производ	2 x 1
Одржавање протеза за горње екстремитете				
1. Поправка протезе за горње екстремитете по истеку гарантног рока				
R01	Корекција лежишта протезе (пластика)	002; 003; 004; 005; 006; 007; 008; 009		
R02	Бандажа надлактичне протезе	005; 006; 007; 008; 009		
R03	Бандажа подлактичне протезе	002; 003; 004		
R04	Справа механичке шаке	003; 006; 007		
R05	Справа муселетричне подлактичне протезе	004		
R06	Справа муселетричне надлактичне протезе	006		
R07	Справа надлактичне механичке протезе	006; 007; 009		
2. Замена дела протезе за горње екстремитете по истеку гарантног рока				
A01	Замена пластичног лежишта на надлактичној протези	00511; 00611; 00711; 00810; 00910		
A04	Замена пластичног лежишта на подлактичној протези	00211; 00310; 00411		
A07	Замена надлактичне суспензије	00560; 00670; 00770; 00890; 00970		
A08	Замена подлактичне суспензије	00251; 00351		
A09	Замена лакатног зглоба	00630; 00730; 00830; 00940		
A10	Замена механичког ручног зглоба (ротор)	00330; 00650; 00750		
A11	Замена естетске шаке	00233; 00541; 00964		

A12	Замена радне шаке (механичке)	00340; 00660; 00760				пластика
A13	Замена естетске рукавице	00150; 00240; 00360; 00450; 00550; 00680; 00780; 00870; 00980				пластика/кожа
A14	Замена миселектричне шаке	00440; 00850				пластика
Протезе за доње екстремитете						
012	Протеза после делимичне ампутације стопала - Шопарту и Лисфранку (Chopart, Lisfranc)	01210	лежиште			пластика
		01221	стопало			пластика/кожа
		01310	привремено лежиште			пластика
		01321	лежиште			пластика
		01330	уметак			телефон
		01341	адаптер			метал/дрво
		01352	протетско стопало			пластика
		01360	суспензија			тканина/кожа
		01410	привремено лежиште			пластика
		01421	лежиште			пластика
		01432	уметак			телефон
014	Потколена (транстибијална) егзоскелетна пластична протеза (функционална)	01450	потколени део-малеол			дрво/пластика
		01472	протетско стопало			пластика
		01480	транстибијална суспензија			кожа/тканина
		11910	привремено лежиште			пластика
		11921	лежиште			пластика
		11932	уметак			телефон
		11940	адаптер			метал
119	Потколена (транстибијална) ендоскелетна протеза (функционална)	11950	скелетни потколени део			метал/пластика
		11962	протетско стопало			пластика
		11970	козметска облога			пластика/сунђер
		11980	транстибијална суспензија			кожа/тканина
		12010	привремено лежиште			пластика
		12022	лежиште			пластика
		12030	дезартикулационо колено с кочним			метал/пластика
		12040	скелетни потколени део			метал
		12051	протетско стопало			пластика
120	Протеза после дезартикулације колена ендоскелетна (функционална)	12060	козметска облога			пластика/сунђер

		12072	суспензија	кожа/тканина
121	Натколена (трансфеморална) ендоскелетна протеза (функционална)	12110	припремено лежиште	пластика
		12121	лежиште	пластика
		12122	лежиште	дрво
		12130	адаптер	метал/пластика
		12140	скелетни натколени део	метал/пластика
		12151	механичко колено - једноосовинско са кочницом	метал/пластика
		12152	механичко колено - са функцијом	метал/пластика
		12153	механичко колено - четворосовинско	метал/пластика
		12160	скелетни потколени део	метал
		12172	протетско столаро	пластика
		12180	козметска облога	пластика-сунђер
		12191	трансфеморална суспензија	пластика/кожа
		12192	суспензија – вакуум вентил	серијски производ
		12101	Флексибилни уметак (за уздужно-свадно лежиште)	пластика
		12210	лежиште типа канадске корпе	кожа
		12211	лежиште типа канадске корпе	пластика
		12221	вештачки зглоб кука са кочницом	пластика/метал
122	Протеза после дезартрикулације кука ендоскелетна (функционална)	12222	вештачки зглоб кука без кочнице	пластика/метал
		12230	скелетни натколени део	метал
		12240	механичко колено једноосовинско	пластика/метал
		12250	скелетни потколени део	метал
		12260	скочни зглоб (адаптер)	метал
		12270	козметска облога	сунђер/пластика
		12282	протетско столаро	пластика
		12290	суспензија	кожа/тканина
		122A1	механичко колено једноосовинско	метал
		122A2	механичко колено са функцијом	метал
		122A3	механичко колено- четворосовинско	метал
		02011	навлака потколена	памук
020	Навлака за патрљак (потколена или натколена)	02012	навлака потколена	синтетика
		02013	навлака потколена	вуна
		02021	навлака натколена	памук

		02022	навлака натколена	синтетика
		02023	навлака натколена	вуна
021	Еластични завој	021	серијски производ	2 x 1 ; 3 x 1
Одржавање протеза за доње екстремитете				
1. Поправка протезе за доње екстремитете по истеку гарантног рока				
P08	Корекција лежишта	012; 014; 119; 120; 121; 122		
P09	Оправка у зглобу кука, колена и скочног зглоба	013; 014; 119; 122; 120; 121		
P10	Корекција висине протезе	014; 119; 120; 121; 122		
P11	Паминација натколених протеза	120; 121; 122		
P12	Ламинација потколених протеза	014; 119		
P13	Корекција козметике облоге код ендоскелетних протеза	119; 120; 121; 122		
2. Замена дела протезе за доње екстремитете по истеку гарантног рока				
A15	Замена пластичног лежишта на натколеној протези	12022; 12121		
A16	Замена дрвеног лежишта на натколеној протези	12122		
A17	Замена кожног лежишта на натколеној протези	12210		
A18	Замена пластичног лежишта на потколеној протези	01210; 01321; 01421; 11921		
A21	Замена зглоба кука	12221; 12222		
A22	Замена коленог зглоба за двезартрикулацију	12030		
A23	Замена коленог зглоба једносковинског	12151; 12240		
A24	Замена коленог зглоба фриксионог	12152; 122A2		
A26	Замена коленог зглоба четвросковинског	12153; 122A3		
A27	Замена скочног зглоба (адаптер)	01341; 01342; 01440; 11940; 12130; 12260		
A28	Замена стопала (пластика)	01352; 01472; 11962; 12051; 12172; 12282		
A29	Замена натколене суспензије	12072; 12191; 12192; 12290		
A30	Замена потколене суспензије	01480; 11980		
A31	Замена козметике облоге код ендоскелетне натколене протезе	12060; 12180; 12270		
A32	Замена козметике облоге код ендоскелетне потколене протезе	11970		
A33	Замена флексибиног уметка за уздужно-овално лежиште	12101		
A69	Замена телефонишког уметка у потколеној протези	01330; 01432; 11932		
Спољна протеза за дојку				
023	Спољна протеза за дојку	023	серијски производ	силикон

Епитезе (естетске пропезе)			
024	Епитеза за ухо	024	серијски производ пластика
025	Епитеза за нос	025	серијски производ пластика
026	Епитеза за лице	026	серијски производ пластика

2. Ортоличка средства (ортозе)

Шифра	Назив помагала	Шифра дела или помагала	Технички елементи	
			Делови	Стандард
1	2	3	4.1	4.2
Ортозе за горње екстремитете				
029	Ортоза за раме и лакат – митела за стабилизацију	029	индивидуална израда	тканина
033	Штитник за лакат (пар)	033	серијски производ	пластика – 2 x 1
034	Ортоза за лакат, ручни зглоб и шаку за стабилизацију – пластична (статичка)	034	индивидуална израда	пластика
036	Ортоза за ручни зглоб функционална	036	индивидуална израда	пластика
038	Штитник за колено (пар)	038	серијски производ	пластика – 2 x 1
Одржавање ортоза за горње екстремитете				
1. Замена дела ортозе за горње екстремитете по истеку гарантног рока				
A34	Замена зглоба лакта	03020: 03220		
A35	Замена суспензијске траке	03030		
Ортозе за доње екстремитете				
042	Потколена пластична ортоза са постериорном шином и табанским продужетком – зглобна	042	индивидуална израда или готов производ	пластика
043	Ортоза за стопало и глежањ перонеална – челична са ортопедском цицелом по мери	04320	индивидуална израда	челични лим
		04330	ортопедска цицела по мери	кожа – 2 x 1
044	Наиколени апарат створеног типа од челичног лима са ортопедском цицелом по мери	04420	индивидуална израда	челични лим
		04430	ортопедска цицела по мери	кожа – 2 x 1
045	Наиколена пластична ортоза са табанским продужетком и зглобом за позиционирање	045	серијски производ – индивидуално прилагођавање производа	пластика
200	Апарат за егализацију доњих екстремитета (Штук апарат)	200	индивидуална израда	кожа/метал/пластика
047	Корективни апарат за колено са регулацијом колена "О" или "Х" (динамички)	047	индивидуална израда	пластика

048	Ортоза за кукове – динамичка	048	серијски производ	пластика
049	Ортоза за кук, колено, скочни зглоб и стопало – двоуглобна	049	индивидуална израда	пластика/метал
050	Ортоза за кук, колено, скочни зглоб и стопало – троуглобна	050	индивидуална израда	пластика/метал
052	Апарат за корекцију стопала по Денис Брауну (Denis Brown)	052	индивидуална израда	метал/пластика
124	Доколени апарат са Першејн зглобом у вези са ортопедском ципелом	124	индивидуална израда	метал/пластика/кожа
125	Високи апарат са пелвичним појасом обострано, кочицама на искуљчење у кук и колени и Першејн зглобом у вези са ортопедским ципелама	125	индивидуална израда	метал/пластика/кожа
Одржавање ортоза за доње екстремитете				
1. Замена дела ортозе за доње екстремитете по истеку гарантног рока				
A36	Замена зглоба колена	04920; 05030		
A37	Замена скочног зглоба	04930; 05040		
A38	Замена зглоба кука	05020		
A39	Замена Першејн зглоба	12420; 12520		
Апарати за лечење ишчашених кукова				
054	Апарат за ишчашене кукове по Павлику (Павликови ременчићи)	054	серијски производ	кожа/текстил
055	Ортоза за децији кук абдукциона, стабилизациона	055	серијски производ	пластика/текстил
056	Атланта апарат – ортоза	056	индивидуална израда по гипсовом моделу	пластика
Ортозе за кичму – спиналне ортозе				
061	Томас крагна – једноделна	061	индивидуална израда	пластика
062	Томас крагна – дводелна	062	индивидуална израда	пластика/метал
064	Цервикалне ортозе по Роуерсу (екстензионе)	064	серијски производ	пластика/метал
067	ТПСО са три тачке ослоња	067	индивидуална израда	пластика/метал
068	ТПСО динамичка – корективна	068	индивидуална израда по гипсовом отиску	пластика/метал
071	ЛСО стабилизациона ортоза	071	серијски производ	пластика
201	Rectus capnatum апарат	201	индивидуална израда	пластика-кожа-тканина
Одржавање за кичму – спиналних ортоза				
1. Замена дела ортозе за кичму по истеку гарантног рока				
A40	Замена шина	06420; 06720; 06820		
A41	Замена затварача за ортозу	06220; 06430; 06830		

3. Посебне врсте помагала и санитарне справе

Шифра	Назив помагала	Шифра дела или помагала	Технички елементи	
			Делови	Стандард
1	2	3	4.1	4.2
Ортопедске ципеле				
073	Ортопедске ципеле са уложцима	07311	ципела по гипсаном отиску са повишицом 1.5-6 cm	кожа или скај – 1x1
		07312	ципела по гипсаном отиску са повишицом 6-10 cm	кожа или скај – 1x1
		07313	ципела по гипсаном отиску са повишицом 10-15 cm	кожа или скај – 1x1
		07314	ципела по гипсаном отиску са повишицом 15-20 cm	кожа или скај – 1x1
		07320	ципела по мери за здраву ногу	кожа или скај – 1x1
		07331	уложак за ципелу	кожа 2x1
		07332	уложак за ципелу	силикон 2x1
		07341	испун за недостајуће прсте	сулфур 2x1
		07342	испун за недостајуће прсте	гума 1x1
		07411	ципела по мери	кожа 2x1
074	Ортопедске ципеле за паретично или парализично стопало	07412	ципела по мери	скај 2x1
		07420	уложак за ципеле	кожа 2x1
075	Ортопедске ципеле за Talipes equines	07511	ципела по гипсаном отиску	кожа 2x1
		07512	ципела по гипсаном отиску	скај 2x1
		07520	уложак за ципеле	кожа 2x1
		07611	ципела по гипсаном отиску	кожа 2x1
076	Ортопедске ципеле за Talipes equinovatus	07612	ципела по гипсаном отиску	скај 2x1
		07620	уложак за ципеле	кожа 2x1
077	Ортопедске ципеле за elephantiasis	07711	ципела по мери	кожа 2x1
		07712	ципела по мери	скај 2x1
Инвалидска колица				
202	Инвалидске колица на ручни погон за самосталну употребу и за особу потпуно зависну од другог лица	202	серијски производ	
		20210	конструкција	метал
		20220	седиште	пластифицирана тканина
		20230	наслон	пластифицирана тканина
		20240	предњи токови - пуни	полиуретан

203	ширина седишта 41-48 cm - висина седишта 43-48 cm - потон на оба точка - носивост колица до 126 kg	инвалидска колица на ручни потон за самосталну употребу и за особу потпуно зависну од другог лица - ојачана Стандардне мере: - тежина до 22kg, метална, склапајућа, инклинација до 6 степени, скидање задњих точкова, скидање држача за руке - висина колица 90 cm - висина наслона 35-45cm - ширина седишта 49-64 cm - висина седишта 43-48 cm - потон на оба точка - носивост колица преко 126kg	20250	задњи точкови - пумпани	гума
			20260	палуциле за стопала - подесиве	пластика/метал
			20270	кочница	метал/пластика
			20280	јастук за седиште	тканина
			20290	наслон за главу	тапацирана пластика
			202A0	пелоте за главу	тапацирана пластика
			202B0	сигурносни појас за груди	текстил
			202C0	сигурносни каишеви за стопала	текстил
			203	серијски производ	
			20310	конструкција	метал
204	инвалидска колица на ручни потон једном руком за самосталну употребу са потоном на полу Стандардне мере: - висина колица 90 cm - висина наслона 35-45 cm - ширина седишта 41-48 cm - висина седишта 43-48 cm - потон на полу - носивост колица до 126 kg	инвалидска колица на ручни потон једном руком за самосталну употребу са потоном на полу Стандардне мере: - висина колица 90 cm - висина наслона 35-45 cm - ширина седишта 41-48 cm - висина седишта 43-48 cm - потон на полу - носивост колица до 126 kg	20320	седиште	пластифицирана тканина
			20330	наслон	пластифицирана тканина
			20340	предњи точкови - пуни	полиуретан
			20350	задњи точкови - пумпани	гума
			20360	палуциле за стопала - подесиве	пластика
			20370	кочница	метал/пластика
			20380	јастук за седиште	тканина
			20390	наслон за главу	тапацирана пластика
			203A0	пелоте за главу	тапациране пластика
			203B0	сигурносни појас за груди	текстил
205	инвалидска колица на ручни потон једном руком за самосталну употребу са потоном на полу Стандардне мере: - висина колица 90 cm - висина наслона 35-45 cm - ширина седишта 41-48 cm - висина седишта 43-48 cm - потон на полу - носивост колица до 126 kg	инвалидска колица на ручни потон једном руком за самосталну употребу са потоном на полу Стандардне мере: - висина колица 90 cm - висина наслона 35-45 cm - ширина седишта 41-48 cm - висина седишта 43-48 cm - потон на полу - носивост колица до 126 kg	203C0	сигурносни каишеви за стопала	текстил
			204	серијски производ	
			20410	конструкција	метал
			20420	седиште	пластифицирана тканина
			20430	наслон	пластифицирана тканина
			20440	полуа	метал
			20450	предњи точкови - пуни	полиуретан
			20460	задњи точкови - пумпани	гума
			20470	палуциле за стопала - подесиве	пластика
			20480	кочница	метал/пластика
205	инвалидска колица на ручни потон једном руком за самосталну употребу са потоном на полу - ојачана		20490	јастук за седиште	тканина
			205	серијски производ	
20510				конструкција	метал

128	Стандардне мере: - висина столица 90 cm - висина наслона 35-45 cm - ширина седишта 43-48 cm - висина седишта 43-48 cm - погон на полуу - носивост столица преко 125 kg	20520	седиште	пластифицирана тканина
		20530	наслон	пластифицирана тканина
		20540	полуа	метал
		20550	предњи точкови - пуни	полиуретан
		20560	задњи точкови - пумпани	гума
		20570	палунице за стопала - подесиве	пластика
		20580	кочница	метал/пластика
		20590	јастук за седиште	тканина
		128	серијски производ	
		12810	конструкција	лаке легуре
129	Инвалидска столица на ручни погон (лака активна) Стандардне мере: - висина наслона до 40 cm - ширина седишта 43-48cm - висина седишта 43-45 cm - погон на оба точка - носивост столица до 110kg - тежина столица до 20 kg	12820	седиште	пластифицирана тканина
		12830	наслон	пластифицирана тканина
		12840	предњи точкови - пуни	полиуретан
		12850	задњи точкови – пумпани-склађујући	гума
		12860	палунице за стопала - склопиве	пластика
		12870	кочница	метал/пластика
		129	серијски производ	
		12910	конструкција	метал
		12920	седиште	пластифицирана тканина- тапацрана
		12930	наслон	пластифицирана тканина- тапацран
129	Инвалидска столица са нагибом седишта до 30 степена Стандардне мере: - склопива столица по типу кишобрана, - висина столица 93-100 cm - висина седишта 25-38 cm - ширина седишта 25-38 cm - висина наслона 62-76 cm - без ручног погона - носивост столица до 50 kg	12940	предњи точкови - пуни	полиуретан
		12950	задњи точкови – пуни	полиуретан
		12960	кочница	метал/пластика
		12970	палунице за стопала - подесиве	пластика
		12980	јастук за седиште	текстил
		12990	наслон за главу	тапацрана пластика
		129A0	пелете за главу	тапацрана пластика
		129B0	сигурносни појас за груди	текстил
		129C0	абдукциони клин	метал/тапацрана пластика
		129D0	каишеви за колена	текстил
207	Децаја инвалидска столица за самосталну употребу и потпуно	129E0	каишеви за стопала	текстил
		207	серијски производ	

	зависно од другог лица Стандардне мере: - висина колица до 100 cm - висина седишта 25-38 cm - ширина седишта 25-38 cm - висина наслона 62-76 cm - без ручног погона - носивост колица до 70 kg	20710	конструкција	метал
		20720	седиште	пластифицирана тканина
		20730	наслон	пластифицирана тканина
		20740	предњи точкови - пуни	полиуретан
		20750	задњи точкови - пуни	полиуретан
		20760	палучице за стопала - подесиве	пластика
		20770	кочица	метал/пластика
		20780	јастук за седиште	текстил
		20790	наслон за главу	тапацрана пластика
		207A0	пелоте за главу	тапацрана пластика
		207B0	сигурносни појас за груди	текстил
		207C0	абдукциони клин	метал/тапацрана пластика
		207D0	каишеви за колена	текстил
		207E0	каишеви за стопала	текстил
		083	серијски производ	
083	Тоалетна колица Стандардне мере: - висина колица 90 cm - седишта ширине 45 cm	08310	седиште	пластика
		08320	наслон	пластика
		08330	предњи точкови - пуни	полиуретан
		08340	задњи точкови - пуни	полиуретан
		08350	ноћна посуда	пластика
084	Електромоторна инвалидска колица (са 2 акумулатора и пуњачем акумулатора) Мере: - висина колица 90 cm - висина наслона 35-45 cm - ширина седишта 43-54 cm	084	серијски производ	
		08410	конструкција	метал
		08420	седиште	пластифицирана тканина
		08430	наслон	пластифицирана тканина
		084B0	наслон за главу	тапацрана пластика
		084C0	пелоте за главу	тапацрана пластика
		08440	предњи точкови пуни	полиуретан
		08450	задњи точкови — пумпани	гума
		08460	ручне команде	серијски производ
		08470	кочица	метал/пластика
		08480	палучице за стопала — подесиве	пластика
		084D0	сигурносни појас за груди	текстил

		084EO	каишеви за колена	текстип
		084FO	каишеви за стопала	текстип
		084GO	акумулатор 2 комада	1 x 2
		084AO	пуњач акумулатора	серијски производ
035	Антидекубитус јастук за инвалидска колица	086	серијски производ	пнеуматска
Одржавање инвалидских колица				
1. Сервисирање инвалидских колица ван гарантног рока				
S01	Сервис инвалидских колица			
2. Поправка дела на инвалидским колицима по истеку гарантног рока				
P14	Оправка кочице	20270; 20370; 20480; 20580; 12870; 12960; 20770; 08470		
P15	Оправка командне палице код електромоторних колица	08460		
P16	Оправка мотора електромоторних колица	084		
3. Замена дела на инвалидским колицима по истеку гарантног рока				
A42	Предње пуне гуме	20240; 20340; 20450; 20550; 12840; 12940; 20740; 08330; 08440		
A43	Предњег точка	20240; 20340; 20450; 20550; 12840; 12940; 20740; 08330; 08440		
A44	Задње спољне гуме	20250; 20350; 20460; 20560; 12850; 12950; 20750; 08340; 08450		
A45	Задње унутрашње гуме	20250; 20350; 20460; 20560; 12850; 12950; 20750; 08340; 08450		
A46	Задњег точка	20250; 20350; 20460; 20560; 12850; 12950; 20750; 08340; 08450		
A47	Виљушке предњег точка	202; 203; 204; 205; 129; 207; 083; 084		
A48	Седишта за инвалидска колица	20220; 20320; 20420; 20520; 12920; 20720; 08310; 08420		
A49	Наслона за инвалидска колица	20230; 20330; 20430; 20530; 12930; 20730; 08320; 08430		
A50	Кочнице за инвалидска колица	20270; 20370; 20480; 20580; 12870; 12960; 20770; 08470		
A51	Наслона за главу	20280; 20380; 12980; 20780; 08480		
A52	Седишта тапаираног код инвалидских колица са нагибом седишта до 30 степени	12920		
A53	Пелоте	202AO; 203AO; 129AO; 207AO; 084CO		
A54	Сигурносног каиша	202BO; 202CO; 203BO; 203CO; 129BO; 129DO; 129EO; 207BO; 207DO; 207EO; 084BO; 084FO		
A55	Инсталације на електромоторним колицима	084		
A56	Прекидача на управљачкој кутији за електромоторна колица	084		
A57	Командне палице за електромоторна колица	084		
A58	Кочнице за електромоторна колица	08470		
A63	Четкице мотора	084		
A64	Замена 2 акумулатора за електромоторна колица	084GO		

Помоћна помагала за олакшавање кретања				
087	Довене потпазушне штаке на подешавање	08712	серијски производ на подешавање	дрво – 2 x 1
		08722	еластична гума	гума – 2 x 1
		08811	серијски производ – три ноге	1 x 1
		08812	серијски производ – четири ноге	1 x 1
089	Метални штап за ходање са 3 или 4 тачке ослоњаца	08921	еластична гума	3 x 1
		08922	еластична гума	4 x 1
090	Метални ортопедски штап са кривином	09010	серијски производ	метал – 1 x 1
		09020	еластична гума	гума – 1 x 1
091	Стапак за ходање (ходалица) са четири ноге	09110	серијски производ – 4 ноге	метал
		09120	еластична гума	гуме – 4 x 1
131	Стапак за ходање (ходалица) са четири тачке и потпазушним ослоњцима	131	серијски производ – 4 тачка и потпазушни ослоњци	метал
132	Стапак за ходање (ходалица) са два тачка и две ноге	132	серијски производ – 2 тачка и 2 ноге	метал
190	Металне подпакатне штаке	19010	серијски производ	метал – 2 x 1
		19020	еластична гума	гума – 2 x 1
Остала помоћна помагала				
093	Болнички кревет са трепезом	093	серијски производ	метал
094	Собна ходалица	094	серијски производ	готов производ
095	Антидекубитус душек	095	серијски производ	полиуретан са саће профилом
208	Појас за феморалну или ингвиналну килу (једнострану или обострану)	20810	серијски производ једнострану	кожа-текстил
		20820	серијски производ обострану	кожа-текстил
135	Појас за трбушну килу	135	серијски производ	кожа-текстил
Концентратор кисеоника				
099	Концентратор кисеоника протока 2-3 л/мин (кисеонички концентратор)	099	серијски производ	1 x 1
		09910	серијски производ са прот. кисеоника 2-3 л/мин	пластика
		09920	црево за довод кисеоника	1 x 1
		09930	филтер за кисеоник - серијски производ	Пластика
		09940	биназална сонда (потрошни материјал)	
Одржавање концентратора кисеоника				
1. Замена дела концентратора кисеоника по истеку гарантног рока				
A65	Замена филтера на концентратору кисеоника на годињу дана	09930		

A86	Замена црева за довод кисеоника на 5 година	09920	
Санитарне справе			
097	Ендотрахеална канила метална (2 комада)	097	серијски производ
188	Ендотрахеална канила пластична (2 комада)	188	серијски производ
098	Електрични инхалатор са маском	09810	серијски производ
		09820	маска
100	Диск подлога са кесама за илеостому	10010	диск подлога - серијски производ
136	Самолепљиви једноделни комплет за илеостому	10020	кесе за илеостому - серијски производ
		13610	серијски производ
137	Диск подлога са кесам за колостому	13710	диск подлога - серијски производ
138	Самолепљиви једноделни комплет за колостому	13720	кесе за колостому - серијски производ
		13810	серијски производ
139	Диск подлога са кесам за уростому	13810	диск подлога - серијски производ
140	Самолепљиви једноделни комплет за уростому	13820	кесе за уростому - серијски производ
141	Крема за негу стоме	14010	серијски производ
142	Паста за испуне ожиљних неравнина	14110	серијски производ
193	Силиконски уплијујући фластер	14210	серијски производ
143	Трбушни еластични појас са отвором за стому	19310	серијски производ
101	Стални - фоли (Фолеу) урин катетер са урин кесам са испустом	143	серијски производ
		10111	урин катетер - силикон
144	Урин катетер за једнократну употребу: (без урин кеса)	10112	урин катетер - латекс
145	Уринарни кондом са урин кесам са испустом	10120	урин кесе - пластика
102	Пелене	14411	ПВЦ катетер - серијски производ
103	Комплет пластичних шприцева и игала за давање инсулина за једнократну употребу	14412	лумбрификовани катетер - серијски производ
		14510	уринарни кондом - серијски производ
146	Пен шприц	14520	урин кесе - пластика
147	Игле за пен шприц	10210	серијски производ високо уплијујуће моћи (до 30 кг ; од 31 до 40 кг ; од 41 до 70 кг ; преко 70 кг)
		10310	серијски производ - шприц и игла (према броју дневних доза инсулина)
		10320	серијски производ - игле за вађење инсулина из болице
		146	серијски производ
		14710	серијски производ
			метал - 2 x 1
			пластика - 2 x 1
			електрични
			пластика
			1 x 10 ком.
			до 60 ком.
			1 x 30 ком.
			1 x 10 ком.
			до 60 ком.
			1 x 30 ком.
			1 x 10 ком.
			до 30 ком.
			1 x 30 ком.
			1 x 30 грама
			1 x 60 грама
			до 6 ком., димензија 20 x 50 цм
			1 x 1 ком.
			1 x 3 ком.
			1 x 10 ком.
			до 60 ком. месечно
			до 60 ком. месечно
			1 x 30 ком.
			1 x 15 ком.
			до 60 ком.
			30 - 150 комплета
			до 30 комада
			1 x 1
			30 - 120 ком.

148	Урин тест трака за окупарно очитавање шећера и ацетона у урину	14810	серијски производ	50 ком.
149	Апарат за самоконтролу нивоа шећера у крви	149	серијски производ	1 x 1
150	Тест траке за апарат (са или без панцете)	15010	серијски производ - траке (месечно)	50 - 150 ком.
		15021	серијски производ - панцете (месечно)	50 - 150 ком.
		15022	уметак за аутоматску панцету (панцетар)	до 30 ком.
104	Спољна портабилна инсулинска пумпа	10410	Серијски производ	1 x 1
152	Потрошни материјал за спољну портабилну инсулинску пумпу	15210	катетери - серијски производ	1 x 10 (месечно)
		15220	шприцеви - серијски производ	1 x 10 (месечно)
		15230	батерије - серијски производ	3 ком за 45 дана

4. Очна помагала

Шифра	Назив помагала	Шифра дела или помагала	Технички елементи	
			Делови	Стандард
1	2	3	4.1	4.2
105	Рам за наочаре	105	серијски производ са криптима оквира - ојачан	пластина/метал
153	Стакла за корекцију вида (минерална)	15311	до ±2Д	стакло
		15312	преко ±2Д - ±4Д	стакло
		15313	±4Д - ±6Д	стакло
		15321	до ±2Д /2	торус стакло
		15322	±2Д/2 - ±4Д/2	торус стакло
		15323	±4Д/2 - ±6Д/2	торус стакло
		15331	до ±2Д /4	торус стакло
		15332	±2Д/4 - ±4Д/4	торус стакло
		15333	±4Д/4 - ±6Д/4	торус стакло
		15411	до ±2Д	пластика
154	Пластична стакла за корекцију вида (органска)	15412	±2Д - ±5Д	пластика
		15413	±5Д - ±8Д	пластика
		15414	±8Д - ±10Д	пластика
		15415	±10Д - ±12Д	пластика
		15417	±12Д - ±14Д	пластика

181	Пластична стакла за корекцију вида (органска) са диоптријом већом од $\pm 5,0$ Д на једном или оба ока	15416	$\pm 14Д - \pm 16Д$	пластика
		15421	до $\pm 2Д/2$	торус пластика
		15422	$\pm 2Д - \pm 5Д/2$	торус пластика
		15423	$\pm 5Д - \pm 8Д/2$	торус пластика
		15424	$\pm 8Д - \pm 10Д/2$	торус пластика
		15425	$\pm 10Д - \pm 12Д/2$	торус пластика
		15426	$\pm 12Д - \pm 14Д/2$	торус пластика
		15427	$\pm 14Д - \pm 16Д/2$	торус пластика
		15431	до $\pm 2Д/4$	торус пластика
		15432	$\pm 2Д - \pm 5Д/4$	торус пластика
		15433	$\pm 5Д - \pm 8Д/4$	торус пластика
		15434	$\pm 8Д - \pm 10Д/4$	торус пластике
		15435	$\pm 10Д - \pm 12Д/4$	торус пластика
		15436	$\pm 12Д - \pm 14Д/4$	торус пластика
		15437	$\pm 14Д - \pm 16Д/4$	торус пластика
		18101	$\pm 2Д - \pm 5Д$	пластика
		18111	$\pm 5Д - \pm 8Д$	пластика
		18112	$\pm 8Д - \pm 10Д$	пластика
		18113	$\pm 10Д - \pm 12Д$	пластика
		18114	$\pm 12Д - \pm 14Д$	пластика
		18115	$\pm 14Д - \pm 16Д$	пластика
		18102	до $\pm 2Д/2$	торус пластика
		18103	$\pm 2Д - \pm 5Д/2$	торус пластика
		18121	$\pm 5Д - \pm 8Д/2$	торус пластика
		18122	$\pm 8Д - \pm 10Д/2$	торус пластика
		18123	$\pm 10Д - \pm 12Д/2$	торус пластика
		18124	$\pm 12Д - \pm 14Д/2$	торус пластика
		18125	$\pm 14Д - \pm 16Д/2$	торус пластика
		18131	$\pm 5Д - \pm 8Д/4$	торус пластика
		18104	до $\pm 2Д/4$	торус пластика
		18105	$\pm 2Д - \pm 5Д/4$	торус пластика
		18132	$\pm 8Д - \pm 10Д/4$	торус пластика
		18133	$\pm 10Д - \pm 12Д/4$	торус пластика

		18134	$\pm 12D - \pm 14D/4$	торус пластика
		18135	$\pm 14D - \pm 16D/4$	торус пластика
		15511	$\pm 8D - \pm 13D$	пластика
		15512	$\pm 13D - \pm 20D$	пластика
		15513	$\pm 20D - \pm 30D$	пластика
		15521	$\pm 8D - \pm 13D/4$	торус стакло
		15522	$\pm 13D - \pm 18D/4$	торус стакло
		15523	преко $\pm 18D/4$	торус стакло
		15531	$\pm 8D - \pm 13D$	сферна пластична
		15532	$\pm 13D - \pm 18D$	сферна пластична
		15541	$\pm 8D - \pm 13D/4$	торус пластична
		15542	$\pm 13D - \pm 18D/4$	торус пластична
		156	серијски производ	фолија на стаклу без дисплеја
		106	серијски производ	систем сочива
		184	серијски производ	увеличавајуће стакло
		107	серијски производ	сликон – 2 x 1
		157	серијски производ	пластика – 2 x 1
		158	серијски производ	желатин – 2 x 1
		159	серијски производ	желатин – 2 x 1
		108	индивидуална израда	акрилат
		160	индивидуална израда	акрилат
		161	серијски производ	акрилат
		Одржавање очних помагала		
		1. Сервисирање очних протеза ван гарантног рока		
		S02	10811; 10812; 10813	
		Тифлотехничка помагала		
		109	серијски производ	
		162	серијски производ	
		163	целни сат - серијски производ	
		182	ручни сат - серијски производ	
		164	серијски производ	пластика
		165	серијски производ на распацање	метал
155	Лентичуларна стакла			
156	Призма - фолија			
106	Телескопске наочаре - наочаре са специјалним системом сочива			
184	Лула (стакло за повећање)			
107	Тврда контактна сочива			
157	Гастермебилна (гаспропустљива) контактна сочива			
158	Мека контактна сочива			
159	Терапеутска контактна сочива			
108	Пуна (потпуна) очна протеза			
160	Лусласте очне протеза			
161	Приремењена, преа протеза за формирање очне дупље			

183	Ултразвучни штап	183	серијски производ	
189	Говорни софтвер за српски језик за слепи лица	189	серијски производ	

5. Слушна помагала

Шифра	Назив помагала	Шифра дела или помагала	Технички елементи	
			Делови	Стандард
1	2	3	4.1	4.2
167	Слушни апарат уграђен у наочаре за коштану спроводљивост	167	апарат - серијски производ	
186	Слушни апарат уграђен на рајф за коштану спроводљивост	186	апарат - серијски производ	
187	Индивидуални уметак (олива) за ушни канал	187	уметак	индивидуална израда по мери
185	Специјалне батерије за заушни процесор	185	серијски производ, према врсти заушног процесора (3 ком.)	месечно замена (на 3 дана: 30 ком. ; на 4 дана: 21 ком. ; на 5 дана: 18 ком.)
191	Заушни слушни апарат (иза уха) - дигитални за децу до 18 година (са најмање 4 канала независног појачања и минимално 2 програма)	19111	Апарат за оштећење слуха од 40-70 ДБ са уметком, цевчицом и батеријама	комплет
		19112	Апарат за оштећење слуха од 71-90 ДБ са уметком, цевчицом и батеријама	комплет
		19113	Апарат за оштећење слуха преко 90 ДБ са уметком, цевчицом и батеријама	комплет
192	Заушни слушни апарат (иза уха) - базни дигитални за лице старија од 18 година (са најмање 2 канала независног појачања)	19211	Апарат за оштећење слуха од 40-65 ДБ са уметком, цевчицом и батеријама	комплет
		19212	Апарат за оштећење слуха од 66-80 ДБ са уметком, цевчицом и батеријама	комплет
		19213	Апарат за оштећење слуха преко 90 ДБ са уметком, цевчицом и батеријама	комплет
Одржавање слушних помагала				
1. Замена дела слушног помагала после гарантног рока				
A67	Замена индивидуалног уметка за ушни канал	187		

6. Помагала за омогућавање гласа и говора

Шифра	Назив помагала	Шифра дела или помагала	Технички елементи	
1	2	3	Делови	Стандард
			4.1	4.2
111	Електроларингс - Апарат за омогућавање гласа и говора (са две батерије и пуњачем за батерије)	11110	помагало за гласни говор - серијски производ	1x1
		11120	акумулаторска батерија (2 ком.)	1x2
		11130	пуњач акумулатора - серијски производ	1x1
Одржавање помагала за омогућавање гласа и говора				
1. Замена дела помагала за омогућавање гласа и говора после гарантног рока				
A69	Замена батерија (2 ком.) на 2 године	11120		

7. Стоматолошке надокнаде

Шифра	Назив помагала	Шифра дела или помагала	Технички елементи	
1	2	3	Делови	Стандард
			4.1	4.2
Мобилне (покретне) зубне надокнаде за горњу и доњу вилицу				
112	Парцијална акрилатна протеза са базом до 10 зуба	11213	индивидуална израда протезе горње вилице по мери од 10 зуба	акрилат; жица/метал; акрилатни зуби
		11214	индивидуална израда протезе доње по мери до 10 зуба	акрилат; жица/метал; акрилатни зуби
168	Парцијална акрилатна протеза са базом преко 10 зуба	16813	индивидуална израда протезе горње вилице преко 10 зуба по мери	акрилат; жица/метал; акрилатни зуби
		16814	индивидуална израда протезе доње по мери преко 10 зуба	акрилат; жица/метал; акрилатни зуби
169	Тотална протеза за горњу вилицу	169	индивидуална израда тоталне протезе по мери за горњу вилицу	акрилат; акрилатни зуби
170	Тотална протеза за доњу вилицу	170	индивидуална израда тоталне протезе по мери за доњу вилицу	акрилат; акрилатни зуби
113	Активни покретни ортодонтски апарат	113	индивидуална израда по мери	акрилат; жица/метал; шраф
171	Функционални ортодонтски апарат	171	индивидуална израда по мери	акрилат; жица/метал; шраф
194	Вестибуларна плоча	194	индивидуална израда по мери	акрилат; жица/метал

195	Делерова маска	195	серијски производ	метал/пластика
Стоматолошке надокнаде код урођених или стечених анормалија орофацијалног система				
196	Фиксни ортодонтички апарат у оквиру преоперативног и постоперативног третмана код особа са урођеним и теже стеченим деформацијама лица и вилицу	196	серијски производ	метал
197	Фиксни ортодонтички апарат у оквиру преоперативног и постоперативног третмана са сперисаним рацијелима усне, алинеарног гребена и нипца	197	серијски производ	метал
114	Тотална протеза за горњу вилицу	114	индивидуална израда горњу вилицу	акрилат; акрилатни зуби
172	Тотална протеза за доњу вилицу	172	индивидуална израда доњу вилицу	акрилат; акрилатни зуби
173	Парцијална акрилатна протеза	173	индивидуална израда по мери	акрилат; жица/метал; акрилатни зуби
174	Симулатор	174	индивидуална израда по мери	акрилат; жица/метал
175	Обтуратор протезе за урођене анормалије	175	индивидуална израда по мери	акрилат; жица/метал; акрилатни зуби
176	Приремењена обтуратор протеза	176	индивидуална израда по мери	акрилат; жица/метал; акрилатни зуби
177	Дефинитивна обтуратор протеза	177	индивидуална израда по мери	акрилат; жица/метал; акрилатни зуби
178	Фацијална епитеза за нос	178	индивидуална израда по мери	акрилат; силикон; боја; лепак
179	Фацијална епитеза за уво	179	индивидуална израда по мери	акрилат; силикон; боја; лепак
180	Фацијална епитеза за лице	180	индивидуална израда по мери	акрилат; силикон; боја; лепак
Одржавање стоматолошких надокнада				
1. Поправка стоматолошких надокнада по истеку гарантног рока				
P17	Лепљење испалог зуба у горњој мобилној парцијалној акрилатној протези	11221		
P18	Лепљење испалог зуба у доњој мобилној парцијалној акрилатној протези	11222		
P19	Лепљење попомпљене базе горње мобилне парцијалне акрилатној протезе	11221, 16811		
P20	Лепљење попомпљене базе доње мобилне парцијалне акрилатној протезе	11212, 16812		
P21	Лепљење испалог зуба у горњој мобилној тоталној протези	16820		
P22	Лепљење испалог зуба у доњој мобилној тоталној протези	17020		
P23	Лепљење попомпљене базе горње мобилне тоталне протезе	16810		
P24	Лепљење попомпљене базе доње мобилне тоталне протезе	17010		
P25	Репаратура ортодонског апарата са отиском	113; 171		

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

- | | |
|---|---|
| <p>001 Естетска протеза шаке</p> <p>002 Подлакатна (трансрадијална) естетска протеза (пасивна)</p> <p>003 Подлакатна (трансрадијална) егзоскелетна механичка протеза са уграђеном шаком (радна – функционална протеза)</p> <p>004 Подлакатна (трансрадијална) миоелектрична протеза</p> <p>005 Надлакатна (трансхумерална) естетска протеза</p> <p>006 Надлакатна (трансхумерална) егзоскелетна – механичка протеза с механичким зглобом (радна-функционална)</p> <p>007 Надлакатна (трансхумерална) ендоскелетна механичка протеза са спољним лакатним зглобом (радна – функционална)</p> <p>008 Механоелектрична надлакатна (трансхумерална) протеза (Хибридна)</p> <p>009 Естетска протеза после дезартикулације рамена</p> <p>012 Протеза после делимичне ампутације стопала по Шопару и Лисфранку (<i>Chopart, Lisfranc</i>)</p> <p>013 Потколена протеза после ампутације стопала по Сајму (<i>Syme</i>)</p> <p>014 Потколена (транстибијална) егзоскелетна пластична протеза (функционална)</p> <p>119 Потколена (транстибијална) ендоскелетна протеза (функционална)</p> <p>120 Протеза после дезартикулације колена ендоскелетна (функционална)</p> <p>121 Натколена (трансфеморална) ендоскелетна протеза (функционална)</p> <p>122 Протеза после дезартикулације кука ендоскелетна (функционална)</p> <p>024 Епитеза за ухо</p> <p>025 Епитеза за нос</p> <p>026 Епитеза за лице</p> <p>029 Ортоза за раме и лакат – мигела за стабилизацију</p> <p>030 Ортоза за раме и лакат са зглобом у лакту, затварачем у више положаја и суспензијском траком</p> <p>034 Ортоза за лакат, ручни зглоб и шаку за стабилизацију – пластична (статичка)</p> <p>036 Ортоза за ручни зглоб функционална</p> <p>042 Потколена пластична ортоза са постериорном шином и табанским продужетком – зглобна</p> <p>043 Ортоза за стопало и плежањ перонеална – челична са ортопедском ципелом по мери</p> <p>044 Натколени апарат отвореног типа од челичног лима са ортопедском ципелом по мери</p> <p>045 Натколена пластична ортоза са табанским продужетком и зглобом за позиционирање</p> | <p>200 Апарат за егализацију доњих екстремитета (Штуц апарат)</p> <p>047 Корективни апарат за колено са регулацијом колена „О“ или „Х“ (динамички)</p> <p>048 Ортоза за кукове – динамичка</p> <p>049 Ортоза за кук колено, скочни зглоб и стопало – двозглобна</p> <p>050 Ортоза за кук, колено, скочни зглоб и стопало – трозглобна</p> <p>052 Апарат за корекцију стопала по Денис Брауну (<i>Denis Brown</i>)</p> <p>124 Доколени апарат са Перштејн зглобом у вези са ортопедском ципелом</p> <p>125 Високи апарат са пелвичним појасом обострано, кочницама на искључење у куку и колену и Перштејн зглобом у вези са ортопедским ципелама</p> <p>054 Апарат за нишчашене кукове по Павлику (Павликови ременчићи)</p> <p>055 Ортоза за дечији кук абдукциона, стабилизациона</p> <p>056 Атланга апарат-ортоза</p> <p>061 Томас крагна – једноделна</p> <p>062 Томас крагна – дводелна</p> <p>064 Цервикална ортоза по Роцерсу (екстензиона)</p> <p>067 ТЛСО са три тачке ослоња</p> <p>068 ТЛСО динамичка – корективна</p> <p>071 ЛСО стабилизациона ортоза</p> <p>201 <i>Pectus carinatum</i> апарат</p> <p>073 Ортопедске ципеле са улошцима</p> <p>074 Ортопедске ципеле за паретично или паралигично стопало</p> <p>075 Ортопедске ципеле за <i>Talipes equinus</i></p> <p>076 Ортопедске ципеле за <i>Talipes equinus</i></p> <p>077 Ортопедске ципеле за <i>elephantiasis</i></p> <p>202 Инвалидска колица на ручни погон за самосталну употребу и за особу потпуно зависну од другог лица</p> <p>203 Инвалидска колица на ручни погон за самосталну употребу и за особу потпуно зависну од другог лица – ојачана</p> <p>204 Инвалидска колица на ручни погон једном руком за самосталну употребу са погоном на полуку</p> <p>205 Инвалидска колица на ручни погон једном руком за самосталну употребу са погоном на полуку – ојачана</p> <p>128 Инвалидска колица на ручни погон (лагана активна)</p> <p>129 Инвалидска колица са нагибом седишта до 30 степена</p> <p>207 Дечија инвалидска колица за самосталну употребу и потпуно зависну од другог лица</p> <p>083 Тоалетна колица</p> <p>084 Електромоторна инвалидска колица (са 2 акумулатора и пуњачем акумулатора)</p> <p>086 Антидекубитус јастук за инвалидска колица</p> <p>091 Сталак за ходање (ходалица) са четири ноге</p> |
|---|---|

131	Сталак за ходање (ходалица) са четири точка и поплазуним ослоном	186	Слушни апарат уграђен на рајф за коштану спроводљивост
132	Сталак за ходање (ходалица) са два точка и две ноге	187	Индивидуални уметак (оплива) за ушни канал
093	Болнички кревет са трапезом	111	Електроларингс – апарат за омогућавање гласа и говора (са 2 батерије и пуњачем за батерије)
094	Собна дизалица	112	Парцијална акрилатна протеза са базом до 10 зуба
095	Антидекубитус душек	168	Парцијална акрилатна протеза са базом преко 10 зуба
098	Електрични инхалатор са маском	169	Тотална протеза за горњу вилицу
100	Диск подлога са кесама за илеостому	170	Тотална протеза за доњу вилицу
136	Самолетљиви једноделни комплет за илеостому	113	Активни покретни ортодонтски апарат
137	Диск подлога са кесама за колостому	171	Функционални ортодонтски апарат
138	Самолетљиви једноделни комплет за колостому	194	Вестибуларна плоча
139	Диск подлога са кесама за уростому	195	Делерова маска
140	Самолетљиви једноделни комплет за уростому	196	Фиксни ортодонски апарат у оквиру преоперативног и постоперативног третмана код особа са урођеним и теже стеченим деформацијама лица и вилица
099	Концентратор кисеоника протока 2–3 l/min (кисеонички концентратор)		Фиксни ортодонски апарат у оквиру преоперативног и постоперативног третмана са опасним распедима усне, алвеоларног гребена и неба
102	Пелене – за прво прописивање	197	Тотална протеза за горњу вилицу
146	Пен шприц	172	Тотална протеза за доњу вилицу
149	Апарат за самоконтролу нивоа шећера у крви	173	Парцијална акрилатна протеза
150	Тест траке за апарат (са или без ланцета)	174	Симулатор
104	Спољна портабилна инсулинска пумпа	175	Обтуратор протезе за урођене аномалије
152	Потрошни материјал за спољну портабилну инсулинску пумпу	176	Привремена обтуратор протеза
106	Телескопске наочаре – наочаре са специјалним системом сочива	177	Дефинитивна обтуратор протеза
184	Лупа (стакло за повећање)	178	Фадијална епитеза за нос
107	Тврда контактна сочива	179	Фадијална епитеза за уво
157	Гаспермеабилна (гаспропустљива) контактна сочива	180	Фадијална епитеза за лице
158	Мека контактна сочива	010	Навлака за патрљак (надлактична или подлактична)
159	Терапеутска контактна сочива	020	Навлака за патрљак (потколена-натколена)
108	Пуна (попуна) очна протеза	011	Еластични завој
160	Љуспаста очна протеза	021	Еластични завој
161	Привремена, прва протеза за формирање очне дупље	023	Спољна протеза за дојку
109	Брајева писаћа машина	033	Штитник за лакат (пар)
162	Репродуктор	038	Штитник за колело (пар)
163	Брајев сат за следеће цигле	087	Дрвене поплазунске штаке на подешавање
182	Брајев сат за следеће ручице	089	Метални штап за ходање са 3 или 4 тачке ослоња
183	Ултразвучни штап	090	Метални ортопедски штап са кривином
191	Заушни слушни апарат (иза уха) – дигитални за децу до 18 година (са најмање 4 канала независног појачања и минимално 2 програма)	190	Металне подлактичне штаке
	Заушни слушни апарат (иза уха) – базни дигитални за лица старија од 18 година (са најмање 2 канала независног појачања)	208	Појас за феморалну или ингвиналну килу (једнострану или обострану)
192	Слушни апарат уграђен у наочаре за коштану спроводљивост	135	Појас за трбушну килу
167	Слушни апарат уграђен у наочаре за коштану спроводљивост	097	Ендогтрахеална канила метална (2 комада)
		188	Ендогтрахеална канила пластична (2 комада)

- 105 Рам за наочаре
- 153 Стакла за корекцију вида (минерална)
- 154 Пластична стакла за корекцију вида (органска)
- 181 Пластична стакла за корекцију вида (органска) са диоптријом већом од $\pm 5\text{Д}$
- 155 Лентикуларна стакла
- 156 Призма – фолија
- 164 Наочаре са тамним стаклима од пластичне масе
- 165 Бели штап за следе
- 185 Специјалне батерије за заушни процесор
- 189 Говорни софтвер за српски језик за слепа лица

2. Помагала која се прописују на лекарском рецепту

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

СПИСАК ПОМАГАЛА ЗА КОЈА ЈЕ ПРОПИСАНО ОДРЖАВАЊЕ И РЕМОНТ ПОМАГАЛА

I Сервисирање помагала

Сервис инвалидских колиџа

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

II Поправка помагала

Поправка протеза за горње екстремитете

- P01 Корекција лежишта протезе (пластика, кожа, дрво)
- P02 Бандажа надлактичне протезе
- P03 Бандажа подлактичне протезе
- P04 Оправка механичке шаке

- P05 Оправка миоелектричне подлактичне протезе
- P06 Оправка механоелектричне надлактичне протезе
- P07 Оправка механоелектричне надлактичне механичке протезе

Поправка протеза за доње екстремитете

- P08 Корекција лежишта
- P09 Оправка у зглобу кука, колена и стопала
- P10 Корекција висине протезе
- P11 Ламинација надколених протеза
- P12 Ламинација подколених протеза
- P13 Корекција козметске облоге код ендоскелетних протеза

Поправка инвалидских колиџа

- P14 Оправка кочнице
 - P15 Оправка командне палице код електромоторних колиџа
 - P16 Оправка мотора електромоторних колиџа
- Поправка стоматолошких надокнада*
- P17 Лељење испалог зуба у горњој мобилној парцијалној акрилатној протези
 - P18 Лељење испалог зуба у доњој мобилној парцијалној акрилатној протези
 - P19 Лељење поломљене базе горње мобилне парцијалне акрилатне протезе
 - P20 Лељење поломљене базе доње мобилне парцијалне акрилатне протезе
 - P21 Лељење испалог зуба у горњој мобилној тоталној протези
 - P22 Лељење испалог зуба у доњој мобилној тоталној протези
 - P23 Лељење поломљене базе горње мобилне тоталне протезе
 - P24 Лељење поломљене базе доње мобилне тоталне протезе

III Замена дела помагала

Замена дела протезе за горње екстремитете

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

Замена дела протезе за доње екстремитете

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

Замена дела ортозе

- A34 Замена зглоба лакта
- A35 Замена суспензијске траке
- A36 Замена зглоба колена
- A37 Замена скочног зглоба
- A38 Замена зглоба кука
- A39 Замена Перштејн зглоба
- A40 Замена шина
- A41 Замена затварача за ортозу

Замена дела инвалидских колиџа

- A42 Предња пуна гума
- A43 Предњи точак
- A44 Задња спољна гума
- A45 Задња унутрашња гума
- A46 Задњи точак
- A47 Виљушка предњег точка
- A48 Седиште за инвалидска колиџа
- A49 Наслон за инвалидска колиџа
- A50 Кочница за инвалидска колиџа
- A51 Замена наслона
- A52 Замена седишта

- A53 Замена пелоте
- A54 Замена сигурносног каиша
- A55 Инсталација на електромоторним колиџима
- A56 Прекидач на управљачкој кутији
- A57 Командна палица
- A63 Четкнице мотора
- A64 Замена акумулатора за електромоторна колиџа

Замена дела концентратора кисеоника

- A65 Замена филтера на концентратору кисеоника
- A66 Замена црева за довод кисеоника

Замена дела код слушних помагала

- A67 Замена индивидуалног уметка за ушни канал

Замена дела код помагала за омогућавање гласа и говора

- A68 Замена батерија

IV Ремонт помагала

- Подлакатна (транспрадијална) егзоскелетна механичка протеза са уграђеном шаком
- R01 (радна-функционална протеза) – замена механичког зглоба са ротором, механичке шаке, суспензије и естетске рукавице
- R02 Надлакатна (трансхумерална) естетска протеза – замена естетске шаке и суспензије
- Надлакатна (трансхумерална) егзоскелетна – механичка протеза са механичким зглобом
- R03 (радна – функционална) – замена механичке шаке, ротора и суспензије
- Надлакатна (трансхумерална) ендоскелетна механичка протеза са спољним лакатним зглобом (радна-функционална) – замена спољног лакта, ротора, механичке шаке и суспензије
- R04
- Естетска протеза после дезартикулације рамена
- R05 – замена естетске шаке, естетске рукавице и суспензије
- Потколена (транстибијална) егзоскелетна пластична протеза (функционална) – замена стопала, суспензије, адаптера и потколеног дела – малеола
- R06
- Инвалидска колиџа на ручни погон за самосталну употребу и за особу потпуну зависну од другог лица – замена оштећених делова
- R07
- Инвалидска колиџа на ручни погон за самосталну употребу и за особу потпуну зависну од другог лица – ојачана – замена оштећених делова
- R08
- Инвалидска колиџа на ручни погон једном руком за самосталну употребу са погоном на полугу – замена оштећених делова
- R09
- Инвалидска колиџа на ручни погон једном руком за самосталну употребу са погоном на полугу – ојачана – замена оштећених делова
- R10
- Електромоторна инвалидска колиџа (са два акумулатора и пуњачем акумулатора) – замена оштећених делова осим акумулатора и пуњача који се замењују у прописаним роковима
- R11

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ
ПРОПИСИВАЊЕ, ОДРЖАВАЊЕ И РЕМОНТ ПОМАГАЛА

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

Назив здравствене установе /

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

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

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

На основу:

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

Опис радова: _____

23. Индикације: _____

24. Назив помагала _____

25. Шиоре и подшифре из Шифар-ника помагала (шифра /гсдшифра x количина):

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

26. _____
ИД број лекара специјалиста / изабраног лекара

(М.П.)

27. _____
датум потпуњавања обрасца28. _____
Потписи и факсимил лекара специјалисте / изабраног лекара

ОВЕРА У МАТИЧНОЈ ФИЛИЈАЛИ

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

Увидом у службену евиденцију утврђено је да _____
 (име и презиме осигураног лица)
 испуњава прописане услове за обезбеђивање помагала из средстава обавезног здравственог осигурања

1. Назив помагала

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

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

3. Учешће (само за нова помагала)

☐ уз 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 поправку / замену дела помагала)

7. Реверс број

_____ саставни је део ове потврде

8. Датум:

9. Овера извршена на основу

оцене лекарске комисије филијале бр. _____ од

10. Датум овере:

(М.П.)

11. Потпис

ИСПОРУКА ПОМАГАЛА

12. Оверен образац примио ,
 датум

помагало издато*/
 13. услуга извршена ,
 датум

14. Испоручилац

15. Цена

16. Потпис осигураног лица

(М.П.)

17. Маркица помагала / серијски бројо маркице

Напомена:

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

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

РЕПУБЛИЧНИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ

ФИЛИПЛА

ИСПОСТАВА

АДРЕСА _____

ОБРАЗАЦ РЕВЕРСА

PΦ30

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

_____ оверено у матичној филијали - _____

(назив помагала - шифра)

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

ОВЕРА матичне філіјале

(M.P.)

Број: _____

JMBG

(презиме и име)

Датум: _____

Адреса:

(одговорни радник)

Лична карта бр.

- , МУП

Помагало _____ издато је дана _____ осигураном лицу _____.

Испоручилац:

(M.P.)

Пријем помагала потврђује:

(одговорни радник)

(презими и име)

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

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

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

даје следећу

ОЦЕНУ

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

ЛБО: _____, СА ИНДИКАЦИЈОМ: _____

(МКБ и дијагноза на латинском)

- [illegible]

(означити одговарајућу опцију)

2. Оцена лекарске комисије дата на основу обрасца за прописивање помагала

број _____ од _____

3. ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ОЦЕНЕ: _____

ДОСТАВИТИ:

1. осигураном лицу
2. матичној филијали

М.П.

ЛЕКАРСКА КОМИСИЈА:

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

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

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

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ

ФИЛИЈАЛА ЗА

Испостава

-Првостепена лекарска комисија-

Број:

Дана : _____ 20 ____ год.

ОЛК - СП2

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

даје следећу

ОЦЕНУ

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

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

- ☐ НИЈЕ ОПРАВДАНО прописивање помагала.
- ☐ НИЈЕ ОПРАВДАНО СЕРВИСИРАЊЕ помагала
- ☐ НИЈЕ ОПРАВДАНА ПОПРАВКА помагала
- ☐ НИЈЕ ОПРАВДАНА ЗАМЕНА дела помагала
- ☐ НИЈЕ ОПРАВДАН РЕМОНТ помагала

(означити одговарајућу опцију)

2. Оцена лекарске комисије дата на основу обрасца за прописивање помагала

број _____ од _____

3. ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ОЦЕНЕ: _____

ДОСТАВИТИ:

1. осигураном лицу
2. матичној филијали

М.П.

ЛЕКАРСКА КОМИСИЈА:

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

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

ОЛК - СП4

Број:

Дана : 20 год.

(име и презиме)

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

даје следећу

ОЦЕНУ

2.ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ОЦЕНЕ: _____

ЛЕКАРСКА КОМИСИЈА:

1. _____
(потпис и факсимил)

2. _____
(потпис и факсимил)

3. _____
(потпис и факсимил)

М.П.

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

{здравствена установа}

Образац ИПФ

{место}

{број и датум}

ИЗВЕШТАЈ О ПРОВЕРИ ФУНКЦИОНАЛНОСТИ

1. ПОТВРЂУЈЕМ ДА ЈЕ осигураном лицу _____

{име и презиме}

ИЗ _____

{место и адреса}

ЛБО [][][][][][][][][][][][][][][], матична филијала осигураног лица _____

{назив матичне филијале}

ИСПОРУЧЕНО МЕДИЦИНСКО-ТЕХНИЧКО ПОМАГАЛО

{назив и шифра помагала}

1.1. ФУНКЦИОНАЛНО У СМISЛУ ПРАВИЛНИКА О МЕДИЦИНСКО-ТЕХНИЧКИМ ПОМАГАЛИМА КОЈА СЕ
ОБЕЗБЕЂУЈУ ИЗ СРЕДСТАВА ОБАВЕЗНОГ ЗДРАВСТВЕНОГ ОСИГУРАЊА

1.2. НИЈЕ ФУНКЦИОНАЛНО ИЗ СЛЕДЕЋИХ РАЗЛОГА:

*заокружити одговарајући број

2. ПРОВЕРА ФУНКЦИОНАЛНОСТИ ИЗВРШЕНА ЈЕ ДАНА [][][][][][][][][][].

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, а два примерка се дају осигураном лицу од чега један за испоручиоца а један примерак остаје осигураном лицу.

М.П.

{потпис и факсимил лекара специјалисте}

НАПОМЕНА: Помагало је функционално јер:

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