

ЛИСТА ПОМАГАЛА

1. Протетичка средства (протезе)

Табела 1

Шифра	Назив помагала	Индикације	Прописивање	Рок трајања најмање у месецима				Обавеза враћања помагала	Доплата
				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
Протезе за горње екстремитете									
001	Естетска протеза шаке	Осигурано лице код кога постоји: -St. post amputationem digitorum et manus, Z89.0 или Z89.1 -урођени недостатак шаке или прстију (Aplasia manus et digiti (digitorum) congenita Q 71.3)	За прво прописивање: -лекар спец. физикалне медицине Клинике за медицинску рехабилитацију Клиничког центра Војводине или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Крагујевац или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Ниш или Специјалне болнице за рехабилитацију и ортопедску протетику Београд, уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности За наредна прописивања -лекар спец. физикалне. медицине -овера филијале -провера функционалности	12	12	48	60	НЕ	ДА

002	Подлакратна (трансрадијална) естетска протеза (пасивна)	Осигурано лице код кога постоји: - <i>St. post amputation antebrachii, Z 89.2</i> -урођени недостатак подлактице (<i>Aplasia antebrachii et manus congenita Q 71.2</i>)	За прво прописивање: -лекар спец. физикалне медицине Клинике за медицинску рехабилитацију Клиничког центра Војводине или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Крагујевац или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Ниш или Специјалне болнице за рехабилитацију и ортопедску протетику Београд, уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности За наредна прописивања -лекар спец. физикалне. медицине -овера филијале -провера функционалности	12	12	48	60	НЕ	ДА
003	Подлакратна (трансрадијална) егзоскелетна механичка протеза са уграђеном шаком (радна - функционална протеза)	Осигурано лице код кога постоји: - <i>St. post amputationem antebrachii, Z89.2</i> -урођени недостатак подлактице (<i>Aplasia antebrachii et manus congenita Q 71.2</i>)	За прво прописивање: -лекар спец. физикалне медицине Клинике за медицинску рехабилитацију Клиничког центра Војводине или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Крагујевац или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Ниш или Специјалне болнице за рехабилитацију и ортопедску протетику Београд, уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности За наредна прописивања -лекар спец. физикалне. медицине -овера филијале -провера функционалности	12	12	60 месеци са правом на ремонт - механичког зглоба са ротатором, механичке шаке, суспензије и естетске рукавице	84 месеца са правом на ремонтом - механичког зглоба са ротатором, механичке шаке, суспензије и естетске рукавице	НЕ	ДА

004	Подлакатна (транспрадијална) миселектрична протеза	Осигурано лице старије од 12 година живота ученик, студент и лице коме протеза може помоћи за обављање послова занимања најкасније до навршених 65 година живота, код кога постоји: - <i>St. post amputationem antebrachii bill. Z 89.3</i> -урођени недостатак подлактице (<i>Aplasia antebrachii et manus congenita Q 71.2</i>), -уз приложен тест сепарације и психолошко тестирање -само за доминантну руку -претходно коришћење механичке функционалне протезе најмање 12 месеци -једна естетска рукавица на 12 месеци, две електроде на 24 месеца и две батерија на 24 месеца	За прво прописивање: -лекар спец. физикалне медицине Клинике за медицинску рехабилитацију Клиничког центра Војводине или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Крагујевац или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Ниш или Специјалне болнице за рехабилитацију и ортопедску протетику Београд, уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности За наредна прописивања -лекар спец. физикалне. медицине -овера филијале -провера функционалности	-	36	36	-	НЕ	ДА
005	Надлакатна (трансхумерална) естетска протеза	Осигурано лице код кога постоји: - <i>St. post amputationem brachii Z89.2</i> -урођени недостатак надлактице Q71.0 -једна естетска рукавица на 12 месеци	За прво прописивање: -лекар спец. физикалне медицине Клинике за медицинску рехабилитацију Клиничког центра Војводине или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Крагујевац или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Ниш или Специјалне болнице за рехабилитацију и ортопедску протетику Београд, уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности За наредна прописивања -лекар спец. физикалне. медицине -овера филијале -провера функционалности	12	12	60 месеци са правом на ремонт - естетске шаке и суспензије	84 месеца са правом на ремонт - естетске шаке и суспензије	НЕ	ДА

006	Надлактична (трансхумерална) ендоскелетна -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 прво прописивање: -лекар спец. физикалне медицине Клинике за медицинску рехабилитацију Клиничког центра Војводине или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Крагујевац или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Ниш или Специјалне болнице за рехабилитацију и ортопедску протетику Београд, уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности За наредна прописивања -лекар спец. физикалне. медицине -овера филијале -провера функционалности	12	12	60 месеци са правом на ремонт - механичке шаке, ротора и суспензије	84 месеца са правом на ремонт - механичке шаке, ротора и суспензије	НЕ	ДА
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 прво прописивање: -лекар спец. физикалне медицине Клинике за медицинску рехабилитацију Клиничког центра Војводине или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Крагујевац или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Ниш или Специјалне болнице за рехабилитацију и ортопедску протетику Београд, уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности За наредна прописивања -лекар спец. физикалне. медицине -овера филијале -провера функционалности	12	12	60 месеци са правом на ремонт - спољног лакта, ротора, механичке шаке, суспензије	84 месеца са правом на ремонт - спољног лакта, ротора, механичке шаке, суспензије	НЕ	ДА

008	Механоелектрична надлакатна (трансхумерална) протеза (Хибридна)	Осигурано лице старије од 12 година живота ученик, студент и лице коме протеза може помоћи за обављање послова занимања најкасније до навршених 65 година живота, код кога постоји: - <i>St. post amputationem antebrachii bill. Z 89.3</i> уз очуван покрет у рамену, -уз-урођени недостатак надлактице Q71.0, -једна естетска рукавица на 12 месеци приложен тест сепарације и психолошког тестирања -само за доминантну 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 прво прописивање: -лекар спец. физикалне медицине Клинике за медицинску рехабилитацију Клиничког центра Војводине или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Крагујевац или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Ниш или Специјалне болнице за рехабилитацију и ортопедску протетику Београд, уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности За наредна прописивања -лекар спец. физикалне. медицине -овера филијале -провера функционалности	-	60	60	-	НЕ	ДА
009	Естетска протеза после дезартикулације рамена	Осигурано лице код кога постоји: - <i>St. post amputationem art. humeroscapularis</i> -једна естетска рукавица на 12 месеци	За прво прописивање: -лекар спец. физикалне медицине Клинике за медицинску рехабилитацију Клиничког центра Војводине или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Крагујевац или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Ниш или Специјалне болнице за рехабилитацију и ортопедску протетику Београд, уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности За наредна прописивања -лекар спец. физикалне. медицине -овера филијале -провера функционалности	12	12	60 месеци са правом на ремонт - естетске шаке, естетске рукавице и суспензије	84 месеца са правом на ремонт - естетске шаке, естетске рукавице и суспензије	НЕ	ДА
010	Навлака 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				НЕ	ДА

011	Еластични завој	Осигурано лице код кога постоји: - ампутација горњег екстремитета у фази припреме патрљка за прво протетисање - 2 комада	-лекар спец. физикалне медицине	трајно				НЕ	ДА
Протезе за доње екстремитете									
012	Протеза после делимичне армпутације стопала по Шопарту и Лисфранку (Chopart, Lisfranc)	Осигурано лице код кога постоји: -St. post amputationem digitorum et partium pedis Z 89.4 -урођени недостатак дела стопала и прстију (Aplasia pedum et digitorum congenital Q 72.3)	За прво прописивање: -лекар спец. физикалне медицине Клинике за медицинску рехабилитацију Клиничког центра Војводине или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Крагујевац или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Ниш или Специјалне болнице за рехабилитацију и ортопедску протетику Београд, уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности За наредна прописивања: -лекар спец. физикалне. медицине -овера филијале -провера функционалности	12	12	36	60	НЕ	ДА
013	Потколена протеза после ампутације стопала по Сајму (Syme)	Осигурано лице код кога постоји: -St. post amputationem regionis malleoli et pedis Z 89.4 -урођени недостатак стопала и дезартикулација у скочном зглобу Q72.3	За прво прописивање: -лекар спец. физикалне медицине Клинике за медицинску рехабилитацију Клиничког центра Војводине или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Крагујевац или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Ниш или Специјалне болнице за рехабилитацију и ортопедску протетику Београд, уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности За наредна прописивања: -лекар спец. физикалне. медицине -овера филијале -провера функционалности	12	12	36	60	НЕ	ДА

014	Потколена (транстибијална) егзоскелетна пластична протеза (функционална)	Осигурано лице код кога постоји: - <i>St. post amputationem transtibialis Z 89.5</i> -урођени недостатак потколенице и стопала (<i>Aplasia cruris et pedis congenital Q 72.2</i>)	За прво прописивање: -лекар спец. физикалне медицине Клинике за медицинску рехабилитацију Клиничког центра Војводине или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Крагујевац или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Ниш или Специјалне болнице за рехабилитацију и ортопедску протетику Београд, уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности За наредна прописивања: -лекар спец. физикалне. медицине -овера филијале -провера функционалности	12	12	36	60 месеци са правом на ремонт - стопала, суспензије, адаптера, подколеног дела - малеола	НЕ	ДА
119	Потколена (транстибијална) ендоскелетна протеза (функционална)	Осигурано лице код кога постоји: - <i>St. post amputationem transtibialis Z 89.5</i> - урођени недостатак потколенице и стопала (<i>Aplasia cruris et pedis congenital Q 72.2</i>)	За прво прописивање: -лекар спец. физикалне медицине Клинике за медицинску рехабилитацију Клиничког центра Војводине или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Крагујевац или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Ниш или Специјалне болнице за рехабилитацију и ортопедску протетику Београд, уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности За наредна прописивања: -лекар спец. физикалне. медицине -овера филијале -провера функционалности	12	12	36	60	НЕ	ДА

120	Протеза после дезартикулације колена ендоскелетна (функционална)	Осигурано лице код кога постоји: - <i>St. post amputationem genus transtibialis</i> Z 89.5 -урођени недостатак целе потколенице у нивоу колена (<i>Aplasia cruris et pedis</i> <i>congenital</i> Q 72.2)	За прво прописивање: -лекар спец. физикалне медицине Клинике за медицинску рехабилитацију Клиничког центра Војводине или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Крагујевац или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Ниш или Специјалне болнице за рехабилитацију и ортопедску протетику Београд, уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности За наредна прописивања: -лекар спец. физикалне. медицине -овера филијале -провера функционалности	12	12	24	60	НЕ	ДА
121	Натколена (трансфеморална) ендоскелетна протеза (функционална)	Осигурано лице код кога постоји: - <i>St. post amputationem transfemoralis</i> Z 89.6 -урођени дефект надколенице Q72.0	За прво прописивање: -лекар спец. физикалне медицине Клинике за медицинску рехабилитацију Клиничког центра Војводине или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Крагујевац или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Ниш или Специјалне болнице за рехабилитацију и ортопедску протетику Београд, уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности За наредна прописивања: -лекар спец. физикалне. медицине -овера филијале -провера функционалности	12	12	36	60	НЕ	ДА

122	Протеза после дезартикулације кука ендоскелетна (функционална)	Осигурано лице код кога постоји: - <i>St. post amputationem transfemoralis Z 89.6</i>	За прво прописивање: -лекар спец. физикалне медицине Клинике за медицинску рехабилитацију Клиничког центра Војводине или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Крагујевац или Клинике за физикалну медицину и рехабилитацију Клиничког центра Ниш или Специјалне болнице за рехабилитацију и ортопедску протетику Београд, уз отпусну листу после извршене хируршке интервенције -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности За наредна прописивања: -лекар спец. физикалне. медицине -овера филијале -провера функционалности	12	12	24	60	НЕ	ДА
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				НЕ	ДА
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	трајно				НЕ	ДА
Спољна протеза за дојку									
023	Спољна протеза за дојку	Осигурано лице женског пола коме је извршена потпуна ампутација дојке Z 90.1	-изабрани лекар на основу отпусне листе	12 месеци				НЕ	ДА
210	Грудњак за спољну протезу за дојку	Осигурано лице женског пола коме је извршена потпуна ампутација дојке Z 90.1	-изабрани лекар на основу отпусне листе	12 месеци				НЕ	ДА
221	Перика	Осигурано лице код кога постоји губитак косе као последица хемио или радио терапије	-изабрани лекар на основу отпусне листе	12 месеци				НЕ	ДА

2. Ортотичка средства (ортозе)

Шифра	Назив помагала	Индикације	Прописивање	Рок трајања најмање у месецима		Обавеза враћања помагала	Доплата
				I група до 18г	II група преко 18г		
1	2	3	4	5		6	7
Ортозе за горње екстремитете							
029	Ортоза за раме и лакат - митела за стабилизацију	Осигурано лице код кога постоји: - <i>Monoplegia extremis superior</i> (G 83.2)	- лекар спец. физикалне медицине или спец. неурологије -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности	12	48	НЕ	ДА
034	Ортоза за лакат, ручни зглоб и шаку за стабилизацију - пластична (статичка)	Осигурано лице код кога постоји: - <i>Monoplegia extremis superior</i> (G 83.2) као самостална или у склопу других стања као што су: хеми, пара и тетра пlegије и парезе (G81; G82) - <i>Arthritis puerilis</i> (M 08) - <i>Arthrogryposis multiplex congenita</i> (Q74.3) -Опекотине трећег степена (T22.3; T22.7; T23.3 и T23.7) само за децу до 18 година живота	- лекар спец. физикалне медицине или спец. неурологије -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности	12	60	НЕ	ДА
036	Ортоза за ручни зглоб функционална	Осигурано лице код кога постоји: - <i>Arthrogryposis multiplex congenita</i> (Q 74.3) - <i>St. post fracturam ossis navicularis male sanata</i> (S 62.0) - <i>Arthritis puerilis</i> (M08)	- лекар спец. Физикалне медицине или спец. ортопедије -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности	12	60	НЕ	ДА
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 n. peroneusa G 57.3	-лекар спец. физикалне медицине или спец. неурологије -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности	12	36	НЕ	ДА

043	Ортоза за стопало и глежањ перонеална - челична са ортопедском ципелом по мери	Осигурано лице код кога постоји: -парализа доњег екстремитета било које генезе -слабост мускулатуре доњих екстремитета због мишићне дистрофије, миопатије или неуропатије	- лекар спец. физикалне медицине или спец. неурологије -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности	12	36	НЕ	ДА
044	Натколени апарат отвореног типа од челичног лима са ортопедском ципелом по мери	Осигурано лице код кога постоји: -Параплегича и парапареза - <i>Paralysis cereбрalis infantilis</i> (G 80) -Monoplegia extremitatis inferioris (G83.1)	-лекар спец. физикалне медицине или спец. неурологије -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности	12	48	НЕ	ДА
045	Натколена пластична ортоза са табанским продужетком и зглобом за позиционирање	Осигурано лице код кога постоји: - <i>Paralysis cereбрalis infantilis</i> (G 80) - <i>Spina bifida sa myelomeningocelom</i> (Q 05) -парализа или пареза доњег екстремитета -Опекотине III степена (T24.3 и T24.7) само за децу до 18 године живота	- лекар спец. физикалне медицине или спец. неурологије -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности	12	48	НЕ	ДА
200	Апарат за егализацију доњих екстремитета (Штуц апарат)	-Abreviatio extr. inf.cong. већа од 8 cm, -Неједнака дужина удова (стечена) M21.7 која не може да се реши ортопедском ципелом.	- лекар спец. физикалне медицине или спец. ортопедије -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности	12	12	НЕ	ДА
047	Корективни апарат за колено са регулацијом колена „О“ или „Х“ (динамички)	Осигурано лице узраста до 12 година код кога постоји: -деформитет типа „О“ или „Х“ колена (Q74.1)	- лекар спец. ортопедије -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности	12	-	НЕ	ДА
048	Ортоза за кукове - динамичка	Осигурано лице код кога постоји стање "висећег" кука због: -сублуксације кука -луксација ендопротезе (T84) -луксације тумор-протезе (T84)	- лекар спец. ортопедије -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности	12	48	НЕ	ДА
049	Ортоза за кук колено, скочни зглоб и стопало - двозглобна	Осигурано лице код кога постоји: - парализа било које генезе која захвата карлични појас и доњи екстремитет	- лекар спец. физикалне медицине или спец. неурологије -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности	12	48	НЕ	ДА
050	Ортоза за кук, колено, скочни зглоб и стопало - трозглобна	Осигурано лице узраста до 18 година живота оболело од: - парезе било које генезе која захвата карлични појас и доњи екстремитет	- лекар спец. физикалне медицине или спец. неурологије -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности	12	-	НЕ	ДА

052	Апарат за корекцију стопала по Денис Брауну (<i>Denis Brown</i>)	- <i>Pes equinovarus</i> (Q 66), само са структуралним променама код деце до 12 месеци старости, јер је индикована хируршка интервенција	- лекар спец. ортопедије -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности	6 месеци		НЕ	ДА
124	Доколени апарат са Перштејн зглобом у вези са ортопедском ципелом	Осигурано лице код кога постоји: - <i>Paralysis cereбрalis spastica</i> (G 80.0) - <i>Paralysis n. peronei</i> (уз трајну немогућност дорзалне флексије)	-лекар спец. физикалне медицине -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности	12	48 месеци за ципеле 12 месеци	НЕ	ДА
125	Високи апарат са пелвичним појасом, кочницом на искључење у куку и колелу и Перштејн зглобом у вези са ортопедском ципелом	Осигурано лице код кога постоји: -Параплегича и парапареза - <i>Paralysis cereбрalis infantilis</i> (G 80) -моноплегија доњег екстремитета (G83.1)	-лекар спец. физикалне медицине -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности	12	48 месеци за ципеле 12 месеци	НЕ	ДА
Ортозе за лечење ишчашених кукова							
054	Апарат за ишчашене кукове по Павлику (Павликови ременчићи)	Осигурано лице узраста до 12 месеци са: - <i>Dislocatio coxae evolutiva (luxatio, subluxatio, dysplasia)</i> код конгениталних аномалија (Q65) и неуромишићних стања	-лекар спец. ортопедије -лекарска комисија -овера филијале	6	-	НЕ	ДА
055	Ортоза за дечији кук абдукциона, стабилизациона	Осигурано лице узраста до 12 месеци са: - <i>Deformationes coxae congenita</i> (Q65.0, Q65.1, Q65.2, Q65.6)	-лекар спец. ортопедије -лекарска комисија -овера филијале	6	-	НЕ	ДА
056	Атланта апарат - ортоза	Осигурано лице узраста до 7 година: - код Пертесове болести (<i>Legg-Calve-Perthesova</i> болест - M91.1) - као продужетак конзервативног лечења ишчашења кукова (Q65)	-лекар спец. ортопедије -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности	6	-	НЕ	ДА
Ортоза за кичму - спиналне ортозе							
061	Томас крагна - једноделна	Осигурано лице код кога постоји: - <i>Prolapsus disci interverteбрalis cervicalis cum radiculopathia</i> (M 50.1) - <i>Fractura pathologica</i> (са неуролошким испадима) - <i>Luxatio vertebre 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 или спец. ортопедије -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности	12	36	НЕ	ДА

062	Томас крагна - дводелна	Осигурано лице код кога постоји: - <i>Fractura colli</i> (S 12) -малигни процеси у вратном делу кичме -патолошки прелом врата (као последица остеопорозе или тумора или примарног запаљеног специфичног стања пршљенова) - <i>Haernia disci</i> са неуролошким испадима -стања после операције тумора краниоцервикалног прелаза -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)	-лекар спец. физикалне медицине или спец. ортопедије -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности	12	36	НЕ	ДА
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. ортопедије -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности	12	36	НЕ	ДА
067	ТЛСО са три тачке ослоња	Осигурано лице код кога постоји: - <i>Osteoporosis cum fractura pathologica</i> (M 80) - <i>Neoplasma malignum columnne vertebralis</i> (C 41.2) - <i>Fractura columnne vertebralis thoracalis</i> (S22.0) дистално од 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. ортопедије -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности	12	36	НЕ	ДА
068	ТЛСО динамичка - корективна	Осигурано лице код кога постоји: - <i>Spondylolisthesis</i> (M 43.1) преко 25% клизања (градус 2 до градус 4) - <i>Spondylolysis</i> (M43.0), код деце до 16 година - <i>Neoplasma malignum columnne vertebralis</i> (C 41.2) -Сколиоза (M41) до 40 степени (Cob) или хиперкифоза (M40) преко 45 степени (Cob) или хиперлордоза (M40) код деце узраста до 16 година	- лекар спец. ортопедије -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности	12	36	НЕ	ДА

071	ЛСО стабилизациона ортоза	Код осигураног лица код кога постоји: -Fractura vertebrae lumbalis (S 32.0) конзервативно или после операције -Spondylolisthesis (M 43.1) preko 25% клизанја (градус 2 до градус 4) -Neoplasma malignum columnae vertebralis C41.2) у року од три месеца од постављене дијагнозе	- лекар спец. ортопедије -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности	12	36	НЕ	ДА
201	Pectus carinatum апарат	Осигурано лице до 16 година живота код кога постоји: -Pectum carinatum Q67.7	-лекар спец. физикалне медицине или лекар спец. ортопедије -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности	12	-	НЕ	ДА

3. Посебне врсте помагала и санитарне справе

Шифра	Назив помагала	Индикације	Прописивање	Рок трајања најмање у месецима		Обавеза враћања помагала	Доплата
				I група до 18г	II група преко 18г		
1	2	3	4	5		6	7
Ортопедске ципеле							
073	Ортопедске ципеле са улошцима	Осигурано лице узраста до 18 година живота са: -ногом краћом 1,5 цм и више (лева или десна). Осигурано лице узраста преко 18 године живота 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 или спец. ортопедије -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности	12	18	НЕ	ДА

074	Ортопедске ципеле за паретично или паралитично стопало	Осигурано лице -са паретичним или паралитичним стопалом, као последица болести или повреде	- лекар спец. физикалне медицине или спец. ортопедије или спец. неврологије -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности	12	18	НЕ	ДА
209	Ортопедске ципеле за <i>Talipes equinus</i> и <i>Talipes equinovarus</i>	Осигурано лице код кога постоји: - урођени деформитет стопала типа еквинус (копитасто стопало) <i>Talipes equinus</i> - урођени деформитет стопала типа еквиноварус (уврнуто копитасто стопало) <i>Talipes equinovarus</i> (Q 66.0)	- лекар спец. физикалне медицине или спец. ортопедије -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности	12	18	НЕ	ДА
077	Ортопедске ципеле за <i>elephantiasis</i>	Осигурано лице: - са деформитетом стопала типа слоновског стопала (<i>elephantiasis</i>)	- лекар спец. васкуларне хирургије - лекарска комисија - овера филијале - проверка функционалности	12	18	НЕ	ДА
Инвалидска колица							
202	Ивалидска колица на ручни погон за самосталну употребу и за особу која	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 нози није могуће направити протезу и омогућити ходање; -коме је дезартикулисана нога у куку уколико је протетисање немогуће; -са тешким конгениталним или стеченим контрактурама кукова и/или колена које онемогућавају ходање.	-лекар спец. физикалне медицине или спец. ортопедије -лекарска комисија -овера филијале уз реверс -провера функционалности	60 месеци		ДА	ДА

	није у могућности да самостално обавља активности свакодневног живота	Осигурано лице, телесне тежине до 126 кг: код кога постоји: -тетраплегија (G82.3; G82.4 и G82.5) -тешка неуромишићна обољења (G10, G11, G12, G60 и G71) код особе која није у могућности да самостално обављају активности свакодневног живота; -церебрална парализа (G80) -параплегија (G82.0; G82.1 и G82.2) -хемиплегија (G81), а оспособљавање за стајање није могуће због срчане слабости, малигнитета или тежих облика шећерне болести са израженом полинеуропатијом -осигурано лице оболело од ретке болести, код којег је као последица наступило неуромишићно обољење или скелетни деформитет који подразумевају потпуну или делимичну одузетост доњих екстремитета	-лекар спец. физикалне медицине или спец. неурологије -лекарска комисија -овера филијале уз реверс -провера функционалности	са правом на ремонт - замена оштећених делова		
203	Инвалидска колица на ручни погон за самосталну употребу и за особу која	Осигурано лице, телесне тежине преко 126: -коме су ампутиране обе ноге изнад колена (Z89.6); -коме су ампутиране обе ноге испод колена, али је апликација протезе контраиндикована (Z89.5); -коме је ампутирана једна нога на којој због напредовања болести на другој нози није могуће направити протезу и омогућити ходање; -коме је дезартикулисана нога у куку уколико је протетисање немогуће; -са тешким конгениталним или стеченим контрактурама кукова и/или колена које онемогућавају ходање	-лекар физикалне медицине или спец. ортопед -лекарска комисија -овера филијале уз реверс -провера функционалности	60 месеци са правом на ремонт - замена оштећених делова	ДА	ДА

	није омогућности да самостално обавља активности свакодневног живота - ојачана	Осигурано лице, телесне тежине преко 126 кг код кога постоји: -тетраплегија (G82.3; G82.4 и G82.5) -тешка неуромишићна обољења (G10, G11, G12, G60 и G71) код особе која није у могућности да самостално обављају активности свакодневног живота; -церебрална парализа (G80) -параплегија (G82.0; G82.1 и G82.2) -хемиплегија (G81), а оспособљавање за стајање није могуће због срчане слабости (N10A 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	-лекар спец. физикалне медицине или спец. неурологије -лекарска комисија -овера филијале уз реверс -провера функционалности			
204	Инвалидска колица на ручни погон једном руком за самосталну употребу са погоном на полугу	Осигурано лице, телесне тежине до 126 кг: -коме су ампутиране обе ноге изнад колена (Z89.6) са слабошћу једне руке; -коме су ампутирана једна нога и једна рука Осигурано лице, телесне тежине до 126 кг: -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 спец. ортопедије -лекарска комисија -овера филијале уз реверс -провера функционалности -лекар спец. физикалне медицине или спец. неурологије -лекарска комисија -овера филијале уз реверс -провера функционалности	60 месеци са правом на ремонт - замена оштећених делова	ДА	ДА
205	Инвалидска колица на ручни погон једном руком за самосталну употребу са погоном на полугу - ојачана	Осигурано лице, телесне тежине преко 126 кг: -коме су ампутиране обе ноге изнад колена (Z89.6) са слабошћу једне руке; -коме су ампутирана једна нога и једна рука; Осигурано лице, телесне тежине преко 126 кг: -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	-лекар спец. физикалне медицине или спец. ортопедије -лекарска комисија -овера филијале уз реверс -провера функционалности -лекар спец. физикалне медицине или спец. неурологије -лекарска комисија -овера филијале уз реверс -провера функционалности	60 месеци са правом на ремонт - замена оштећених делова	ДА	ДА

128	Инвалидска колица на ручни погон (лагана активна)	Осигурано лице узраста преко 18 година са паралигијом насталом из било ког разлога, укључујући и ретке болести, уз услов да поседује прилагођено путничко возило и возачку дозволу	-лекар специјалиста неурологије уз мишљење спец. физикалне медицине -лекарска комисија -овера филијале уз реверс -провера функционалности	84	ДА	ДА
129	Инвалидска колица са нагибом седишта до 30 степени	Осигурано лице узраста од 3 године, са тешким обликом церебралне парализе (G80) које није у могућности да самостално обављају активности свакодневног живота; 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 уз мишљење спец. неурологије или спец. ортопедије -лекарска комисија -овера филијале уз реверс -провера функционалности	60 са правом на ремонт - замена оштећених делова	ДА	ДА
207	Дечија инвалидска колица за самосталну употребу и за особу која није у могућности да самостално обавља активности свакодневног живота	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 нози није могуће направити протезу и омогућити ходање; Осигурана лица узраста преко 3 године старости, телесне тежине до 70 кг: -коме су потпуно одузете обе ноге (G82.0;G82.1 и G82.2); -са метастазама у доњим екстремитетима; -тешка неуромишићна обољења (G10,G11, G12, G60 и G71) -Arthrogryposis која онемогућава ход (Q74.3) -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 спец. ортопедије -лекарска комисија -овера филијале уз реверс -провера функционалности -лекар спец. физикалне медицине или спец. неурологије -лекарска комисија -овера филијале уз реверс -провера функционалности	60 са правом на ремонт - замена оштећених делова	ДА	ДА

083	Тоалетна колица	Осигурано лице оболело од: -параплегије (G82.0; G82.1 и G82.2) -церебралне парализе (G80) -тежих облика мишићне дистрофије (G71) -квадриплегије (G82.3; G82.4 и 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 спец. неурологије -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности	60	НЕ	ДА
084	Електромоторна инвалидска колица (са 2 акумулатора и пуњачем акумулатора)	Осигурано лице старије од 16 година код кога постоји: потпуна одузетост доњих екстремитета настала из било ког разлога, укључујући и ретке болести, а због делимичне одузетости обе руке не може активно да покреће колица на ручни погон, али покретом главе или прстију може безбедно управљати електромоторним колицима уз обавезно приложено, психолошко тестирање степена менталне очуваности (ради утврђивања способности безбедног управљања електромоторним колицима) и писана сагласност законских старатеља (за малолетну децу)	-лекар спец. неурологије или спец. физикалне медицине -лекарска комисија -овера филијале уз реверс -провера функционалности	60 са правом на ремонт - замена оштећених делова, осим акумулатора и пуњача који се замењују у прописаним роковима, -рок 24 месеца за два акумулатора	ДА	ДА
086	Антидекубитус јастук за инвалидска колица	Осигурано лице са: -параплегијом (G82.0; G82.1 и G82.2) -тетраплегијом (G82.3; G82.4 и G82.5) -тешким обликом мишићне дистрофије (G71) -церебралном парализом (G80)	-лекар спец. физикалне медицине или спец. неурологије -лекарска комисија -овера филијале	36 месеци	НЕ	ДА
Помоћна помагала за олакшавање кретања						
087	Дрвене потпазушне штале на подешавање	Осигурано лице добија једну или пар штала код: -недостатка једне ноге; -парализе једне ноге; -пареза једне ноге; -скраћења једне ноге; -анкилозе или контрактуре великих зглобова ноге	-лекар спец. физикалне медицине или спец. неурологије -овера филијале уз реверс	узраст до 18 год. 12 месеци	узраст преко 18 год. 36 месеци	ДА ДА

		Осигурано лице добија једну или пар штака код: -прелома ноге; -после операције на доњим екстремитетима	-лекар спец. физикалне медицине или спец. ортопедије -овера филијале уз реверс	2-4 месеца		
089	Метални штап за ходање са 3 или 4 тачке ослонца	Осигурано лице код кога постоји: -недостатак једне ноге; -парализа једне ноге; -пареза једне ноге; -скраћење једне ноге; -анкилоза или контрактура великих зглобова ноге	-лекар спец. физикалне медицине или спец. неурологије -овера филијале уз реверс	60	ДА	ДА
090	Метални ортопедски штап са кривином	Осигурано лице које је слепо и делимично парализовано	-лекар спец. неурологије -овера филијале уз реверс	60	ДА	ДА
091	Сталак за ходање (ходалица) са четири ноге	Осигурано лице код кога постоји тежак поремећај у ходу као последица G 80.0, G 82.0, G 82.1, G 82.2 и T 90.5	-лекар спец. физикалне медицине -лекарска комисија -овера филијале уз реверс -провера функционалности	60	ДА	ДА
131	Сталак за ходање (ходалица) са четири тачка и потпазушним ослонцем	Осигурано лице код кога постоји: - политраума у фази опоравка, а лице због других болести не може да користи штаке	-лекар спец. физикалне медицине -лекарска комисија -овера филијале уз реверс -провера функционалности	60	ДА	ДА
132	Сталак за ходање (ходалица) са два тачка и две ноге	Осигурано лице код кога постоји тежак поремећај у ходу као последица G 80.0, G 82.0, G 82.1, G 82.2 и T 90.5, уколико не може да користи сталак за ходање са четири ноге	-лекар спец. физикалне медицине -лекарска комисија -овера филијале уз реверс -провера функционалности	60	ДА	ДА
190	Металне подлакатне штаке	Осигурано лице оболело од: -Paralysis cerebraalis infantilis (G 80) -Sequelae poliomyelitis (B 91) -Spina bifida sa myelomeningocele (Q05)	-лекар спец. физикалне медицине -овера филијале уз реверс	60	ДА	ДА
Остала помоћна помагала						
093	Болнички кревет са трапезом	Осигурано лице које мора трајно да лежи у кревету због: -квадриплегије (G82.3; G82.4 и G82.5) -тешких неуромишићних болести -церебралне парализе (G80) уз одговарајуће стамбено -комуналне услове	- лекар спец. физикалне медицине уз отпусну листу којом је верификована дијагноза и мишљење лекара спец. неурологаије, - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - проверка функционалности	10 година	ДА	ДА

094	Собна дизалица	Осигурано лице које мора трајно да лежи у кревету због - квадриплегије (G82.3; G82.4 и G82.5) уз одговарајуће стамбено комуналне услове	-лекар спец. физикалне медицине уз отпусну листу којом је верификована дијагноза и мишљење лекара спец. неврологије, - лекарска комисија - овера филијале уз реверс - проверка функционалности	10 година		ДА	ДА
095	Антидекубитус душек	Осигурано лице које због: -квадриплегије (G82.3; G82.4 и G82.5) -параплегије (G82.0; G82.1 и G82.2) -ретких болести -тешких неуромишићних болести -церебралне парализе (G80) мора трајно да лежи у кревету добија ово помагало ради превенције појаве декубитуса уз одговарајуће стамбено - комуналне услове	- лекар спец. физикалне медицине уз отпусну листу којом је верификована дијагноза и мишљење лекара спец. неврологије, -лекарска комисија -овера филијале	5 година		НЕ	ДА
208	Појас за феморалну или ингвиналну килу (једнострану или обострану)	Осигурано лице код кога постоји: - Hernia <i>femoralis</i> (K 41) или Hernia <i>inguinalis</i> (K 40) уз услов да због општег здравственог стања осигураног лица операција није могућа	-лекар спец. хирургије -лекарска комисија -овера филијале	узраст до 18 год. 8 месеци	узраст преко 18 год. 36 месеци	НЕ	НЕ
135	Појас за трбушну килу	Осигурано лице код кога постоји: - Hernia <i>ventralis</i> (K 43) уз услов да због општег здравственог стања осигураног лица операција није могућа	лекар спец. хирургије -лекарска комисија -овера филијале	узраст до 18 год. 8 месеци	узраст преко 18 год. 36 месеци	НЕ	НЕ
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		НЕ	ДА
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		НЕ	ДА

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 хроничном опструктивном болешћу (ХОБП) врло тешког степена (FEV1 < 30%) и са најмање 3 хоспитализације током последње године. Осигурана лица оболела од цистичне фиброзе (Е84) Осигурано лице има обавезу престанка пушења. Неопходно је и постојање одговарајућих стамбених услова за инсталирање и правилно коришћење апарата	-лекар субспец. пулмологије или спец. пнеумофтизиологије -лекарска комисија -овера филијале уз реверс -провера функционалности	5 година 8 година 5 година	ДА	НЕ
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) ≤ 7,3 kPa (≤ 55 mm Hg) или SaO ₂ ≤ 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 (hematokrit > 0,55). Осигурано лице има обавезу престанка пушења. Неопходно је и постојање одговарајућих стамбених услова за инсталирање и правилно коришћење апарата	-лекар субспец. пулмологије или лекар спец. пнеумофтизиологије здравствене установе секундарног нивоа здравствене заштите уз мишљење једног субспец. пулмологије, односно спец. пнеумофтизиологије здравствене установе терцијарног нивоа здравствене заштите -лекарска комисија -овера филијале уз реверс. Контролу правилног коришћења врши здравствена установа секундарног нивоа здравствене заштите у којој се испоручује и издаје помагало и води евиденција	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	ДА	ДА
222	Портабилни-преносни концентратор кисеоника протока до 3 l/min	Осигурано лице оболело од артеријске плућне хипертензије, до завршетка редовног школовања, а најкасније до 26 година живота и запослено лице, односно предузетник, коме је за самостално обављање активности свакодневног живота, поред концентратора кисеоника протока до 5 l/min, неопходно и коришћење портабилног-преносног концентратора кисеоника	-лекар субспец. пулмологије или лекар спец. пнеумофтизиологије здравствене установе секундарног нивоа здравствене заштите уз мишљење једног субспец. пулмологије, односно спец. пнеумофтизиологије здравствене установе терцијарног нивоа здравствене заштите -лекарска комисија -овера филијале уз реверс. Контролу правилног коришћења врши здравствена установа секундарног нивоа здравствене заштите у којој се испоручује и издаје помагало и води евиденција	10 година	ДА	ДА

211	Вентилатор за механичку вентилацију у кућним условима	Осигурано лице оболело од -тешких облика мишићне дистрофије - спиналне мишићне атрофије - амиотрофичне латералне склерозе (ALS) - високе лезије цервикалне кичме и продужене мождине Неопходно је и постојање одговарајућих стамбених услова за инсталирање и правилно коришћење апарата	За адултне пацијенте лекар субспец. пулмологије или лекар спец. пнеумофтизиологије здравствене установе секундарног нивоа здравствене заштите уз мишљење лекара спец. неурологије и мишљење лекара субспец. пулмологије или лекара спец. пнеумофтизиологије Института за плућне болести Војводине - Сремска Каменица или Клинике за пулмологију Клиничког центра Крагујевац или Клинике за плућне болести Клиничког центра Ниш или Одељења за пулмологију Клиничко-болничког центра Земун, За осигурана лица узраста до 18 година живота лекар субспец. пулмологије или лекар спец. пнеумофтизиологије здравствене установе секундарног нивоа здравствене заштите уз мишљење лекара спец. деце неурологије и мишљење лекара субспец. пулмологије или лекара спец. пнеумофтизиологије или лекара спец. педијатарије у служби пулмологије Института за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др Вукан Чупић“; -мишљење комисије за механичку вентилацију у кућним условима; -лекарска комисија -овера филијале уз реверс. Контролу правилног коришћења врши здравствена установа секундарног нивоа здравствене заштите у којој се испоручује и издаје помагало и води евиденција	Рок трајања вентилатора за механичку вентилацију у кућним условима је 10 год., најмање, осим за филтер и маску за вентилатор 1 година, батерију три године и турбину/мотор где је рок трајања најмање 20.000 радних сати	ДА	ДА
-----	---	---	--	--	----	----

215	Вентилатор за механичку вентилацију у кућним условима –24h	Осигурано лице оболело од -тешких облика мишићне дистрофије - спиналне мишићне атрофије - амиотрофичне латералне склерозе (ALS) - високе лезије цервикалне кичме и продужене мождине Неопходно је и постојање одговарајућих стамбених услова за инсталирање и правилно коришћење апарата	За адултне пацијенте лекар субспец. пулмологије или лекар спец. пнеумофтизиологије здравствене установе секундарног нивоа здравствене заштите уз мишљење лекара спец. неурологије и мишљење лекара субспец. пулмологије или лекара спец. пнеумофтизиологије Института за плућне болести Војводине - Сремска Каменица или Клинике за пулмологију Клиничког центра Србије или Клинике за пулмологију Клиничког центра Крагујевац или Клинике за плућне болести Клиничког центра Ниш или Одељења за пулмологију Клиничко-болничког центра Земун; За осигурана лица узраста до 18 година живота лекар субспец. пулмологије или лекар спец. пнеумофтизиологије здравствене установе секундарног нивоа здравствене заштите уз мишљење лекара спец. деце неурологије и мишљење лекара субспец. пулмологије или лекара спец. пнеумофтизиологије или лекара спец. педијатрије у служби пулмологије Института за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др Вукан Чупић“; -мишљење комисије за механичку вентилацију у кућним условима; -лекарска комисија -овера филијале уз реверс. Контролу правилног коришћења врши здравствена установа секундарног или терцијарног нивоа здравствене заштите у којој се испоручује и издаје помагало и води евиденција	Рок трајања вентилатора за механичку вентилацију у кућним условима - 24h је 10 год., најмање, осим за филтер и маску за вентилатор 1 година, батерију три године и турбину/мотор где је рок трајања најмање 20.000 радних сати	ДА	НЕ
100	Диск подлога са кесама за илеостому	Осигурано лице са изведеном привременом или сталном илеостомом или ветколостомом: 10 дискова и до 60 кеса (месечно), а издаје се за период од три месеца. Изузетно, на основу мишљења спец. хирургије 15 дискова и до 45 кеса (месечно), а издаје се за период од три месеца	Код привремене илеостоме или ветколостоме: -изабрани лекар на основу отпусне листе -лекарска комисија најдуже до 6 месеци -овера филијале Код сталне илеостоме или ветколостоме: За прво прописивање: изабрани лекар на основу отпусне листе -лекарска комисија -овера филијале За наредна прописивања код сталне илеостоме или ветколостоме: изабрани лекар	-	НЕ	НЕ

136	Самолепљиви једноделни комплет за илеостому	Осигурано лице са изведеном привременом или сталном илеостомом или ветколостомом: 30 самолепљивих једноделних комплета, а издаје се за период од три месеца	Код привремене илеостоме или ветколостоме: -изабрани лекар на основу отпусне листе -лекарска комисија најдуже до 6 месеци -овера филијале Код сталне илеостоме или ветколостоме: За прво прописивање: изабрани лекар на основу отпусне листе -лекарска комисија -овера филијале За наредна прописивања код сталне илеостоме или ветколостоме: изабрани лекар	-	НЕ	НЕ
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. хирургије 15 дискова и до 45 кеса (месечно), а издаје се за период од три месеца	Код привремене колостоме -изабрани лекар на основу отпусне листе -лекарска комисија најдуже до 6 месеци -овера филијале Код сталне колостоме: За прво прописивање: изабрани лекар на основу отпусне листе -лекарска комисија -овера филијале За наредна прописивања код сталне колостоме: изабрани лекар	-	НЕ	НЕ
138	Самолепљиви једноделни комплет за колостому	Осигурано лице са изведеном привременом или сталном колостомом; 30 самолепљивих једноделних комплета, а издаје се за период од три месеца	Код привремене колостоме - изабрани лекар на основу отпусне листе -лекарска комисија најдуже до 6 месеци -овера филијале Код сталне колостоме: За прво прописивање: изабрани лекар на основу отпусне листе -лекарска комисија -овера филијале За наредна прописивања код сталне колостоме: изабрани лекар	-	НЕ	НЕ
139	Диск подлога са кесама за уростому	Осигурано лице са изведеном уростомом: 10 дискова и до 30 кеса (месечно), а издаје се за период од три месеца	За прво прописивање: -изабрани лекар на основу отпусне листе -лекарска комисија -овера филијале За наредна прописивања: изабрани лекар	-	НЕ	НЕ
140	Самолепљиви једноделни комплет за уростому	Осигурано лице са изведеном уростомом: 30 самолепљивих једноделних комплета, а издаје се за период од три месеца	За прво прописивање: -изабрани лекар на основу отпусне листе -лекарска комисија -овера филијале За наредна прописивања: изабрани лекар	-	НЕ	НЕ

141	Крема за негу стоме	- иритирана кожа око илео, ветколо, коло или уростоме (највише четири за годину дана)	- изабрани лекар	-	НЕ	НЕ
220	Спреј за негу стоме	- иритирана кожа око илео, ветколо, коло или уростоме (највише четири за годину дана). Помагало се обезбеђује осигураном лицу уместо креме за негу стоме.	- изабрани лекар	-	НЕ	ДА
142	Паста за испуне ожиљних неравнина	- постојање ожиљака око стоме који онемогућавају несметану апликацију диск подлоге (највише две за годину дана)	- изабрани лекар	-	НЕ	НЕ
193	Силиконски упијајући фластер	Осигурано лице оболело од <i>Epidermolysis bullosa dystrophica</i> Q 81.2 -узраста до 5 година 8 комада месечно -узраста преко 5 до 10 година 10 комада месечно -узраста преко 10 до 16 година 12 комада месечно -узраста преко 16 година 14 комада месечно, а издаје се за период од три месеца	- изабрани лекар уз мишљење лекара спец. дерматовенерологије у здравственој установи терцијарног нивоа здравствене заштите	-	НЕ	НЕ
223	Тубуларни еластични завој (Tubifast)	Осигурано лице оболело од <i>Epidermolysis bullosa dystrophica</i> Q 81.2, у количини до: - три комада цевени, - три комада зелени, - два комада плави и - један комад жути, месечно, а издаје се за период од три месеца	- изабрани лекар уз мишљење лекара спец. дерматовенерологије здравствене установе терцијарног нивоа здравствене заштите	-	НЕ	НЕ
224	Еластични памучни завој (Hartmann)	Осигурано лице оболело од <i>Epidermolysis bullosa dystrophica</i> Q 81.2, у количини до: - 80 комада 4cmx4m, - 80 комада 6cmx4m, - 80 комада 8cmx4m, - 80 комада 10cmx4m i - 80 комада 12cmx4m, месечно, а издаје се за период од три месеца	- изабрани лекар уз мишљење лекара спец. дерматовенерологије здравствене установе терцијарног нивоа здравствене заштите	-	НЕ	НЕ
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. хирургије	12 месеци	НЕ	НЕ

101	Стални - Foli (Foley) урин катетер са урин кесама са испустом	Осигурано лице, код стања: -инконтиненције урина или -ретенције урина која се не може хируршки решити добија за период од 3 месеца: 2 стална урин катетера од силикона са 30 урин кеса са испустом, или месечно 3 урин катетера од латекса са 10 урин кеса са испустом, а издаје се за период од три месеца	- изабрани лекар уз мишљење спец. урологије	-	НЕ	НЕ
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. урологије	-	НЕ	НЕ
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. урологије	-	НЕ	НЕ
102	Пелене	Осигурано лице са сметњама у развоју без обзира на године живота, које има трајно невољно пражњење црева или бешике, у количини до 60 ком. месечно, а издаје се за период од три месеца. Осигурано лице узраста од 3 до 18 година живота, које има трајно невољно пражњење црева или бешике, у количини до 60 ком. месечно, а издаје се за период од 3 месеца. Осигурано лице старије од 18 година живота са параплегијом, квадриплегијом, мишићном дистрофијом, мултиплом склерозом, церебралном парализом или секвелама дечије парализе, које има трајно невољно пражњење црева и бешике, до 60 ком. месечно, а издаје се за период од 3 месеца. Осигурано лице оболело од ретке болести, које има трајно невољно пражњење црева и/или бешике у количини до 60 ком. месечно, а издаје се за период од 3 месеца.	За прво прописивање: - за осигурано лице са сметњама у развоју и осигурано лице од 3-18 година живота, изабрани лекар уз мишљење лекара спец. неурологије и спец. урологије, - за осигурано лице старије од 18 година и осигурано лице оболело од ретке болести изабрани лекар уз мишљење лекара спец. неурологије, спец. физикалне медицине и спец. урологије, -лекарска комисија -овера филијале За наредна прописивања: -изабрани лекар	-	НЕ	НЕ

212	Улошци за инконтиненцију	Осигурано лице са сметњама у развоју без обзира на године живота, које има трајно невољно пражњење црева или бешике, у количини до 60 ком. месечно, а издаје се за период од три месеца. Осигурано лице узраста од 3 до 18 година живота, које има трајно невољно пражњење црева или бешике, у количини до 60 ком. месечно, а издаје се за период од 3 месеца. Осигурано лице старије од 18 година живота са параплегијом, квадриплегијом, мишићном дистрофијом, мултиплом склерозом, церебралном парализом или секвелама дечије парализе, које има трајно невољно пражњење црева и бешике, до 60 ком. месечно, а издаје се за период од 3 месеца. Осигурано лице оболело од ретке болести, које има трајно невољно пражњење црева и/или бешике у количини до 60 ком. месечно, а издаје се за период од 3 месеца.	За прво прописивање: - за осигурано лице са сметњама у развоју и осигурано лице од 3-18 година живота, изабрани лекар уз мишљење лекара спец. неурологије и спец. урологије, - за осигурано лице старије од 18 година и осигурано лице оболело од ретке болести изабрани лекар уз мишљење лекара спец. неурологије, спец. физикалне медицине и спец. урологије, - лекарска комисија - овера филијале За наредна прописивања: - изабрани лекар	-	НЕ	НЕ
214	Хиподермална игла	Осигурано лице оболело од Epidermolysis bullosa dystrophica Q 81.2 у количини до 400 комада месечно, а издаје се за период од три месеца	- изабрани лекар уз мишљење лекара спец. дерматовенерологије у здравственој установи терцијарног нивоа здравствене заштите	-	НЕ	НЕ
146	Пен шприц	Осигурано лице оболело од <i>-D. Mellitus</i> , које се лечи инсулином прописаним у облику карпула	- изабрани лекар уз мишљење лекара спец. педијатрије или спец. интерне медицине	-	НЕ	НЕ
147	Игле за пен шприц	Осигурано лице оболело од <i>D. Mellitus</i> узраста до 18 година живота које користи инсулин прописан у облику карпула за пен шприц или карпула са дозером у количини од 30 до 150 ком. месечно, према броју прописаних дневних доза инсулина, а издаје се за период од три месеца. Осигурано лице старије од 18 година живота оболело од <i>D. Mellitus</i> које користи инсулин прописан у облику карпула за пен шприц или карпула са дозером према броју дневних доза инсулина: 1 и 2 дозе – 30 ком. месечно 3, 4 и више доза – 60 ком. месечно, а издаје се за период од три месеца.	- изабрани лекар	-	НЕ	НЕ

		Осигурано лице до 18 година живота са недостатком хормона раста у количини до 30 комада 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 18 година живота оболело од <i>D. Mellitus</i> 50 комада за период од 3 месеца независно од броја прописаних дневних доза инсулина. Осигурано лице старије од 18 година живота оболело од <i>D. Mellitus</i> на интензивираој конвенционалној инсулинској терапији (4 или више дневних доза инсулина) или на терапији инсулинском пумпом 50 комада за период од 6 месеци.	- избрани лекар	-	HE	HE
149	Апарат за самоконтролу нивоа шећера у крви	Осигурано лице оболело од <i>D. Mellitus</i> : - које се лечи инсулином или је на терапији инсулинском пумпом независно од година живота и броја дневних доза инсулина; - трудница (без обзира на године живота) независно од броја дневних доза инсулина; - осигурано лице оболело од <i>D. Mellitus</i> узраста до 18 година живота које је без инсулинске терапије (ретке форме Moddy или тип II).	За прво прописивање: - избрани лекар уз мишљење лекара спец. педијатрије или спец. интерне медицине - лекарска комисија - овера филијале За наредна прописивања: - избрани лекар	-	HE	HE
216	Апарат за самоконтролу нивоа шећера у крви са говорним софтвером	Слепо или слабовидо осигурано лице оболело од <i>D. Mellitus</i> : - које се лечи инсулином или је на терапији инсулинском пумпом независно од година живота и броја дневних доза инсулина; - трудница (без обзира на године живота) независно од броја дневних доза инсулина; - осигурано лице оболело од <i>D. Mellitus</i> узраста до 18 година живота које је без инсулинске терапије (ретке форме Moddy или тип II).	За прво прописивање: - избрани лекар уз мишљење лекара спец. педијатрије или спец. интерне медицине - лекарска комисија - овера филијале За наредна прописивања: - избрани лекар	-	HE	HE

150	Тест траке за апарат (са или без ланцета)	Осигурано лице оболело од <i>D. Mellitus</i> које се лечи ињекцијама инсулина или инсулинском пумпом узраста до 18 година живота: - до 4 дозе инсулина дневно 100 тест трака месечно и до 100 ланцета или до 20 уметака за аутоматску ланцету (ланцетар) месечно, а издаје се за период од три месеца; - 4 и више доза инсулина дневно или на инсулинској пумпи 150 трака месечно и до 150 ланцета или до 30 уметака за аутоматску ланцету (ланцетар) месечно, а издаје се за период од три месеца. Осигурано лице оболело од <i>D. Mellitus</i> узраста до 18 година живота које је без инсулинске терапије (ретке форме Moddy или тип II) 50 тест трака месечно Труднице на инсулинској терапији без обзира на број доза инсулина 150 тест трака месечно и до 150 ланцета или до 30 уметака за аутоматску ланцету (ланцетар) месечно, а издаје се за период од три месеца. Осигурано лице оболело од <i>D. Mellitus</i> које се лечи ињекцијама инсулина или инсулинском пумпом узраста преко 18 година живота: -до 4 дозе инсулина 50 трака за период од 3 месеца, - 4 и више доза инсулина или на инсулинској пумпи 100 трака месечно, а издаје се за период од три месеца.	За прво прописивање: - изабрани лекар уз мишљење лекара спец. педијатрије или спец. интерне медицине - лекарска комисија -овера филијале За наредна прописивања: -изабрани лекар уз мишљење лекара спец. педијатрије или спец. интерне медицине.	-	НЕ	НЕ
-----	---	---	--	---	----	----

217	Тест траке за апарат (са или без ланцета) за мерење нивоа шећера у крви са говорним софтвером	Слепо или слабовидо осигурано лице оболело од <i>D. Mellitus</i> које се лечи ињекцијама инсулина или инсулинском пумпом узраста до 18 година живота: - до 4 дозе инсулина дневно 100 тест трака месечно и до 100 ланцета или до 20 уметака за аутоматску ланцету (ланцетар) месечно, а издаје се за период од три месеца; - 4 и више доза инсулина дневно или на инсулинској пумпи 150 тест трака месечно и до 150 ланцета или до 30 уметака за аутоматску ланцету (ланцетар) месечно, а издаје се за период од три месеца; Слепо или слабовидо осигурано лице оболело од <i>D. Mellitus</i> узраста до 18 година живота које је без инсулинске терапије (ретке форме Moddy или тип II) 50 тест трака месечно Труднице на инсулинској терапији без обзира на број доза инсулина 150 тест трака месечно и до 150 ланцета или до 30 уметака за аутоматску ланцету (ланцетар) месечно, а издаје се за период од три месеца. Слепо или слабовидо осигурано лице оболело од <i>D. Mellitus</i> које се лечи ињекцијама инсулина или инсулинском пумпом узраста преко 18 година живота: - до 4 дозе инсулина 50 трака за период од 3 месеца; - 4 и више доза инсулина или на инсулинској пумпи 100 трака месечно, а издаје се за период од три месеца	За прво прописивање: - избрани лекар уз мишљење лекара спец. педијатрије или спец. интерне медицине - лекарска комисија - овера филијале За наредна прописивања: - избрани лекар уз мишљење лекара спец. педијатрије или спец. интерне медицине.		НЕ	НЕ
		Осигурано лице оболело од <i>D. Mellitus</i> тип I леченог интензивирањем конвенционалном терапијом инсулином (4 и више доза), које има незадовољавајућу гликорегулацију у периоду од 12 месеци (приложена три налаза гликозилираног хемоглобина - HbA1c који мора бити већи или једнак 8,5%), уз медицинску документацију о кретању гликемије о чему осигурано лице води дневник, ако постоје услови за дуготрајну безбедну примену овог вида инсулинске терапије.	За прво прописивање: - лекар специјалиста интерне медицине - ендокринолог здравствене установе терцијарног нивоа (за одрасле и труднице), уз прописану медицинску документацију; - лекар специјалиста педијатрије - ендокринолог здравствене установе терцијарног нивоа (за			

104	Спољна портабилна инсулинска пумпа	Осигурано лице оболело од <i>D. Mellitus</i> тип I леченог интензиваном конвенционалном терапијом инсулином (4 и више доза), које има незадовољавајућу гликорегулацију у периоду од 12 месеци (приложена три налаза гликозилираног хемоглобина - HbA1c који мора бити већи или једнак 7,5%) и уз постојање инципијентне дијабетесне нефропатије (приложен налаз UEA 30 до 300 mg/24h) или манифестне нефропатије (приложен налаз UEA већи од 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, оболело од <i>D. Mellitus</i> тип I лечено интензиваном конвенционалном терапијом инсулином, које има лошу гликорегулацију у периоду од шест месеци, уз два приложена налаза гликозилираног хемоглобина (HbA1c) који мора бити већи или једнак 7%, у прекоцепцијском периоду и за време трудноће, уз приложен налаз спец. гинекологије, ако постоје услови за дуготрајну безбедну примену овог вида инсулинске терапије Осигурано лице до 18 год. живота на интензиваној терапији инсулином, које има незадовољавајућу гликорегулацију у периоду од 12 месеци уз најмање приложена три налаза гликозилираног хемоглобина (Hb A1c) већи или једнак 7,5% из здравствене установе која прописује и издаје медицинско-техничко помагало, тешко контролисану шећерну болест (brittle diabetes) или понављајуће кетоацидозе	осигурано лице до 18 година живота), уз прописану медицинску документацију; -мишљење стручне комисије; -лекарска комисија; -овера филијале уз реверс; -провера правилног коришћења у здравственој установи терцијарног нивоа где је терапија инсулинском пумпом прописана и где се започиње примена ове врсте терапије. За прописивање новог помагала, уз доказ да раније додељено помагало није употребљиво: -лекар специјалиста интерне медицине – ендокринолог здравствене установе терцијарног нивоа(за одрасле и труднице); -лекар специјалиста педијатрије - ендокринолог здравствене установе терцијарног нивоа (за осигурано лице до 18 година); -мишљење стручне комисије о неопходности наставка примене овог вида инсулинске терапије; -овера филијале уз реверс.		ДА	НЕ
-----	------------------------------------	--	---	--	----	----

152	Потрошни материјал за спољну портабилну инсулинску пумпу	Осигурано лице које користи 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 спец. интерне медицине - ендокринолог здравствене установе терцијарног нивоа (за одрасле и труднице) или лекар спец. педијатрије – ендокринолог (за осигурано лице до 18 година живота) здравствене установе терцијарног нивоа, -лекарска комисија -овера филијале За наредна прописивања: -изабрани лекар уз мишљење лекара спец. интерне медицине - ендокринолог здравствене установе терцијарног нивоа (за одрасле и труднице) или лекара спец. педијатрије – ендокринолога (за осигурано лице до 18 година) здравствене установе терцијарног нивоа	-	НЕ	НЕ
-----	--	---	--	---	----	----

4. Очна помагала

Шифра	Назив помагала	Индикације	Прописивање	Рок трајања најмање у месецима		Обавеза враћања помагала	Доплата
				I група до 18г	II група преко 18 г		
1	2	3	4	5		6	7
105	Рам за наочаре	Добија их осигурано лице уз одговарајућа стакла за корекцију поремећаја вида	- лекар спец. офталмологије уз одговарајућа стакла за корекцију вида	24	60	НЕ	ДА
154	Пластична стакла за корекцију вида (органска)	Осигурано лице до краја редовног школовања, а најкасније до 26 година живота, код кога постоји поремећај вида који обухвата кратковидост (<i>Myopia H 52.1</i>), далековидост (<i>Hypermetropia H 52.0</i>), астигматизам (<i>Astigmatismus H 52.2</i>) без обзира на диоптрију на једном или оба ока	-лекар спец. офталмологије -овера филијале	до краја редовног школовања а најкасније до 26 година: 24 месеца	-	НЕ	ДА
		Осигурано лице старије од 18 година код кога постоји поремећај вида, који обухвата кратковидост (<i>Myopia H 52.1</i>), далековидост (<i>Hypermetropia H 52.0</i>), астигматизам (<i>Astigmatismus H 52.2</i>) са диоптријом на једном оку већом од $\pm 5,0$ D или 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		-	преко 18 година. 60 месеци		

		Осигурано лице старије од 65 година код кога осим поремећаја вида постоји старачка далековидост (<i>Presbyopia</i> H 52.4) са диоптријом на једном оку већом од $\pm 5,0$ D или са диоптријом на оба ока већом од $\pm 2,0$ D		-	преко 65 година 60 месеци		
155	Лентикуларна стакла	Осигурано лице код кога постоји: - поремећај вида кратковидост (<i>Myopia</i> H 52.1) или далековидост (<i>Hypermetropia</i> H 52.0) са диоптријом већом од $\pm 8,0$ D	-лекар спец. офталмологије -овера филијале	24	60	НЕ	ДА
156	Призма - фолија	- добија их осигурано лице пре и после операције разрокости, код кога постоји поремећај локомоторне равнотеже ради неутралисања дуплих слика	-лекар спец. офталмологије здравствене установе секундарног или терцијарног нивоа -овера филијале	24	24	НЕ	НЕ
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 оптотипу) (<i>Amblyopia bilateralis</i> H 54.2) уз: школовање или за потребе занимања по основу кога је здравствено осигурано	-лекар спец. офталмологије здравствене установе терцијарног нивоа -лекарска комисија -овера филијале	48	48	НЕ	НЕ
107	Тврда контактна сочива	Добија их осигурано лице старије од 16 година код оболела: - <i>Keratoconus</i> (H 18.6) уколико се контактним сочивима постиже оштрина вида преко 0,3 D - <i>Aphakia monocularis</i> (H 27.0) - <i>Aphakia Bilateralis</i> (H 27.0) - <i>Astigmatismus irregularis</i> (H 52.2) већи од 2 цилиндра - <i>Anisometropia</i> (H 52.3) када је разлика већа од 3,0D - <i>Hypermetropia</i> (H 52.0) - <i>Myopia</i> (H 52.1) када је диоптрија већа од $\pm 5,0$ D, а оштрина вида бар за 0,2 D већа него са наочарима	-лекар спец. офталмологије -лекарска комисија -овера филијале	старији од 16 год. 24 месеца		НЕ	ДА

157	Гаспермеабилна (гаспропустљива) контактна сочива	Добија их осигурано лице старије од 3 године 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>Myopia</i> (H 52.1) 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 - <i>Hypermetropia</i> (H 52.0) када је диоптрија већа или једнака $\pm 6,0$ D	-лекар спец. офталмологије -лекарска комисија -овера филијале	узраст од 3 год. до 16 год. 12 месеци	старији од 16 год. 24 месеца	НЕ	ДА
158	Мека контактна сочива	Осигурано лице до 16 година код обољења: - <i>Aphakia monocularis</i> (H 27.0) - <i>Astigmatismus irregularis</i> (H 52.2) већи од 2 цилиндра - <i>Anizometropia</i> (H 52.3) када је разлика већа од 3,0 D - <i>Hypermetropia</i> (H 52.0) - <i>Myopia</i> (H 52.1) 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 - <i>Aniridia</i> (Q 13.1) - <i>Albinismus ocularis</i> (E 70.3)	-лекар спец. офталмологије -лекарска комисија -овера филијале	узраст до 3 године: 6 месеци узраст до 16 година: 12 месеци	-	НЕ	ДА
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	-лекар спец. офталмологије -лекарска комисија -овера филијале	док траје терапија		НЕ	ДА
108	Пуна (потпуна) очна протеза	Добија је осигурано лице коме недостаје очна јабучица (<i>Anoftalmus</i> Q 11.1 и Z90.0)	За прво прописивање: -лекар спец. офталмологије здравствене установе терцијарног нивоа -лекарска комисија -овера филијале За наредна прописивања: -лекар спец. офталмологије здравствене установе терцијарног нивоа -овера филијале	12	48	НЕ	НЕ

160	Љуспаста очна протеза	Добија је осигурано лице у случају делимичног недостатка очне јабучице или атрофије очне јабучице	За прво прописивање: -лекар спец. офталмологије здравствене установе терцијарног нивоа -лекарска комисија -овера филијале За наредна прописивања: -лекар спец. офталмологије здравствене установе терцијарног нивоа -овера филијале	12	48	НЕ	НЕ
161	Привремена, прва протеза за формирање очне дупље	Добија је осигурано лице после хируршке интервенције енукеације очне јабучице у фази припреме очне дупље за стављање сталне протезе	-лекар спец. офталмологије здравствене установе терцијарног нивоа -лекарска комисија -овера филијале	до 3 месеца		НЕ	НЕ
Тифлотехничка помагала							
109	Брајева писаћа машина	За слепа осигурана лица: - обучена за коришћење Брајевог писма, уколико им се ово право не обезбеђује прописима из ПИО осигурања	За прво прописивање: - лекар спец. офталмологије -лекарска комисија -овера филијале уз реверс За остала прописивања: -лекар спец. офталмологије -овера филијале уз реверс	15 година		ДА	ДА
162	Репродуктор	Слепо осигурано лице (<i>Amaurosis bilateralis</i> H 54.0) члан библиотеке или слепо дете на школовању, уколико им се ово право не обезбеђује по прописима из ПИО осигурања	За прво прописивање: -лекар спец. офталмологије -лекарска комисија -овера филијале уз реверс За остала прописивања: -лекар спец. офталмологије -овера филијале уз реверс	10 година		ДА	ДА
163	Брајев сат за слепе џепни	Џепни сат добија слепо осигурано лице у случају недостатка или одузетости једне руке	За прво прописивање: -лекар спец. офталмологије -лекарска комисија -овера филијале уз реверс За остала прописивања: -лекар спец. офталмологије -овера филијале уз реверс	7 година		ДА	ДА

182	Брајев сат за слепе ручни	Слепо осигурано лице које није добило џепни, добија ручни сат	За прво прописивање: -лекар спец. офталмологије -лекарска комисија -овера филијале уз реверс За остала прописивања: -лекар спец. офталмологије -овера филијале уз реверс	7 година	ДА	ДА
164	Наочаре са тамним стаклима од пластичне масе	Добија их осигурано лице које је слепо (<i>Amaurosis bilateralis H 54.0</i>)	-лекар спец. офталмологије -овера филијале	3 године	НЕ	ДА
165	Бели штап за слепе	Добија осигурано лице које је слепо (<i>Amaurosis bilateralis H 54.0</i>)	-лекар спец. офталмологије -овера филијале	2 године	НЕ	ДА
183	Ултразвучни штап	Добија осигурано лице које је слепо и глуво	За прво прописивање: -лекар спец. офталмологије уз мишљење спец. ОРЛ -лекарска комисија -овера филијале За остала прописивања: -лекар спец. офталмологије уз мишљење спец. ОРЛ -лекарска комисија -овера филијале	3 године	НЕ	ДА
189	Говорни софтвер за српски језик за слепа лица	Слепо осигурано лице: -ученик - почев од V разреда основне школе, -студент. -запослени, коме поседовање софтвера може помоћи око конкретног радног ангажовања.	- лекар спец. офталмологије уз одговарајуће потврде организације Савеза слепих Србије - овера филијале	5 година	НЕ	ДА

5. Слушна помагала

Шифра	Назив помагала	Индикације	Прописивање	Рок трајања најмање у месецима		Обавеза враћања помагала	Доплата
				I група до 18 г.	II група преко 18 г.		
1	2	3	4	5		6	7

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 које обухвата најмање две испитиване фреквенције говорног подручја 1000-4000 Hz и то ако је апарат неопходан за обављање послова занимања по основу кога је здравствено осигурано -са обостраним трајним губитком слуха преко 60 dB које обухвата најмање две испитиване фреквенције говорног подручја 1000-4000 Hz	-лекар спец. ОРЛ или субспец. аудиологије здравствене установе терцијарног нивоа -лекарска комисија -овера филијале уз реверс -провера функционалности	24	84	ДА	ДА
186	Слушни апарат уграђен на рајф за коштану спроводљивост	Осигурано лице узраста до 18 година: -са трајним губитком слуха преко 40 dB које обухвата најмање две испитиване фреквенције говорног подручја 1000-4000 Hz Осигурано лице старије од 18 година: -са трајним обостраним губитком слуха преко 40 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 60 dB које обухвата најмање две испитиване фреквенције говорног подручја 1000-4000 Hz	-лекар спец. ОРЛ или субспец. аудиологије здравствене установе терцијарног нивоа -лекарска комисија -овера филијале уз реверс -провера функционалности	24	84	ДА	ДА
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 или субспец. аудиологије здравствене установе терцијарног нивоа -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности	24	84	НЕ	ДА
185	Специјалне батерије за заушни процесор	Осигурано лице са уграђеним кохлеарним имплантом након шест недеља од извршене операције, а две недеље по укључењу заушног процесора, има право на -специјалне батерије, у количини утврђеној на месечном нивоу, а издају се за период од три месеца, или -специјалне батерије — пуњиве (2 ком.), у количини утврђеној на годишњем нивоу, а издају се за период од годину дана	- изабрани лекар уз отпусну листу	-	-	НЕ	НЕ

213	Заушни процесор	Осигурано лице са уграђеним кохлеарним имплантом	-лекар специјалиста ОРЛ здравствене установе секундарног или терцијарног нивоа здравствене заштите -мишљење стручне комисије за кохлеарне импланте - лекарска комисија, -овера филијале уз реверс - проверка функционалности	7 година		ДА	НЕ
191	Заушни слушни апарат (иза уха) - дигитални (са најмање 4 канала независног појачања и минимално 2 програма)	Осигурано лице узраста до 18 година живота и осигурано лице до краја редовног школовања а најкасније до 26 година живота, са обостраним трајним губитком слуха који је на једном уху већи од 40dB, који обихвата најмање две испитиване фреквенције говорног подручја од 1000-4000Hz, има право на два слушна апарата ако се на тај начин омогућава успешна рехабилитација слуха и развој говора (за свако ухо посебан). Изузетно, осигурано лице узраста до 18 година живота и осигурано лице до краја редовног школовања а најкасније до 26 година живота са уграђеним кохлеарним имплантом има право на један слушни апарат.	-лекар спец. ОРЛ или субспец. аудиологије здравствене установе терцијарног нивоа -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности	24	-	НЕ	ДА
192	Заушни слушни апарат (иза уха) - базни дигитални за лица старија од 18 година (са најмање 2 канала независног појачања)	Осигурана лица старија од 18 година: - са трајним обостраним губитком слуха преко 40 dB које обухвата најмање две испитиване фреквенције говорног подручја 1000-4000 Hz и то ако је апарат неопходан за обављање послова занимања по основу кога је здравствено осигурано - са обостраним трајним губитком слуха преко 65 dB које обухвата најмање две испитиване фреквенције говорног подручја 1000-4000 Hz, а тестирањем је утврђено да се коришћењем апарата омогућава слушно-говорна комуникација (под тестирањем се подразумева пробно коришћење одговарајућег типа слушног апарата у року од најмање 15 дана које се обавља код изабраног добављача а од стране осигураног лица, са три тестирања и усклађивање апарата) уз мишљење лекара специјалисте ОРЛ или субспецијалисте аудиологије	-лекар спец. ОРЛ или субспец. аудиологије здравствене установе терцијарног нивоа -лекарска комисија -овера филијале -провера функционалности	-	84	НЕ	ДА
				-	84		

6. Помагало за омогућавање гласа и говора

Шифра	Назив помагала	Индикације	Прописивање	Рок трајања најмање у месецима	Обавеза враћања помагала	Доплата
1	2	3	4	5	6	7
111	Електроларингс - апарат за омогућавање гласа и говора (са две батерије и пуњачем за батерије)	- трајни губитак способности гласа и моћи говора ларингектомисане особе, ако учењем езофагеалног говора није могуће споразумевање, а тестирањем је утврђено да се коришћењем апарата омогућава споразумевање	За прво прописивање: -лекар спец. ОРЛ уз отпусну листу и мишљење субспец. ОРЛ фонијатра -лекарска комисија -овера филијале уз реверс -провера функционалности За остала прописивања: -лекар спец. ОРЛ уз отпусну листу и мишљење субспец. ОРЛ фонијатра -овера филијале уз реверс -провера функционалности Батерије: изабрани лекар на основу отпусне листе	Рок за апарат и пуњач за батерије: 10 година Рок за батерије (2 ком.): 2 године	ДА	НЕ
218	Овлаживач ваздуха – измењивач влажности и топлоте	Осигурано лице код кога је извршена тотална ларингектомије, са трахеостомом	Изабрани лекар на основу отпусне листе са извршене хируршке интервенције и мишљења лекара спец. ОРЛ	12 месеци	НЕ	ДА
219	Додатак за туширање	Осигурано лице код кога је извршена тотална ларингектомије, са трахеостомом	Изабрани лекар на основу отпусне листе са извршене хируршке интервенције и мишљења лекара спец. ОРЛ	12 месеци	НЕ	ДА
225	Адхезив	Осигурано лице код кога је извршена тотална ларингектомије, са трахеостомом и које је остварило право на овлаживач ваздуха – измењивач влажности и топлоте или додатак за туширање	Изабрани лекар на основу отпусне листе са извршене хируршке интервенције и мишљења лекара спец. ОРЛ	12 месеци	НЕ	ДА

7. Стоматолошке надокнаде

Шифра	Назив помагала	Индикације	Прописивање	Рок трајања најмање у месецима	Обавеза враћања помагала	Доплата
1	2	3	4	5	6	7
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	НЕ	ДА
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	НЕ	ДА
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	НЕ	ДА
170	Тотална протеза за доњу вилицу	Осигурано лице старије од 65 година код кога постоји: - потпуни недостатак зуба у доњој вилици	-изабрани стоматолог или спец. стоматолошке протетике -овера филијале -провера функционалности	60 месеци	НЕ	ДА
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 -провера функционалности	12 месеци	НЕ	НЕ
171	Функционални ортодонтски апарат	Осигурано лице узраста до навршених 18 година живота, односно до краја прописаног средњошколског образовања код кога постоји: - неправилан загрижај у сагиталном, трансверзалном и вертикалном правцу	-лекар спец. ортопедије вилица -овера филијале -провера функционалности	12 месеци	НЕ	НЕ
194	Вестибуларна плоча	Осигурано лице узраста до 12 година код кога постоје: - неправилан загрижај сагиталног и вертикалног правца	-лекар спец. ортопедије вилица -овера филијале -провера функционалности	12 месеци	НЕ	НЕ
195	Делерова маска	Осигурано лице узраста до 12 година код кога постоје; - неправилан загрижај сагиталног и вертикалног правца	-лекар спец. ортопедије вилица у здравственој установи терцијарног нивоа -овера филијале -провера функционалности	трајно	НЕ	НЕ

Стоматолошке надокнаде код урођених или стечених аномалија орофацијалног система

196	Фиксни ортодонтски апарат у оквиру преоперативног и постоперативног третмана код особа са урођеним и теже стеченим деформацијама лица и вилица	Осигурано лице узраста од 12 до 26 година код кога постоје: - урођени и тешки стечени деформитети лица и вилица	-лекар спец. ортопедије вилица у здравственој установи терцијарног нивоа уз мишљење спец. максилофацијалне хирургије здравствене установе терцијарног нивоа -овера филијале -провера функционалности	трајно		НЕ	НЕ
197	Фиксни ортодонтски апарат у оквиру преоперативног и постоперативног третмана са оперисаним расцепима усне, алвеоларног гребена и непца	Осигурано лице узраста од 12 до 26 година: - са оперисаним расцепима усне, алвеоларног гребена и непца	-лекар спец. ортопедије вилица у здравственој установи терцијарног нивоа уз мишљење спец. максилофацијалне хирургије здравствене установе терцијарног нивоа -овера филијале -провера функционалности	трајно		НЕ	НЕ
114	Тотална ротеза 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	НЕ	ДА (осим за узраст до 18 година живота)
172	Тотална ротеза за доњу вилицу	Осигурано лице код кога постоји: - урођени недостатак свих зуба (<i>Anodontia generalisata</i> K 00.0)	-лекар спец. ортопедије вилица или спец. стоматолошке протетике у здравственој установи терцијарног нивоа -овера филијале -провера функционалности	За узраст до навршених 18 год. живота, односно до краја прописаног средњошколског образовања: 12 месеци	За узраст преко 18 год. односно после завршетка средњошколског образовања: 60 месеци	НЕ	ДА (осим за узраст до 18 година живота)
173	Парцијална акрилатна протеза	Осигурано лице код кога постоји: - парцијални недостатак зуба (<i>Anodontia partialis</i> K 0.00) - парцијални недостатак зуба (<i>Hypodontia postraumatica et. St. Post cystectomy</i> K09.0) код деце до 18 године	- изабрани стоматолог или лекар спец. ортопедије вилица или спец.стоматолошке протетике -овера филијале - проверка 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	НЕ	ДА (осим за узраст до 18 година живота)

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 у здравственој установи терцијарног нивоа -овера филијале -провера функционалности	до месец дана	НЕ	НЕ
175	Обтуратор протезе за урођене аномалије	Осигурано лице код кога постоји: - расцеп зубног наставка	-лекар спец. стоматолошке протетике у здравственој установи терцијарног нивоа -овера филијале -провера функционалности	48 месеци	НЕ	НЕ
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 у здравственој установи терцијарног нивоа -овера филијале -провера функционалности	6 месеци	НЕ	ДА (осим за узраст до 18 година живота)
177	Дефинитивна обтуратор протеза	Осигурано лице код кога постоји: - оро-антрални дефект 4-6 месеци по завршеној радио (зрачној) терапији	-лекар спец. стоматолошке протетике у здравственој установи терцијарног нивоа -овера филијале -провера функционалности	48 месеци	НЕ	ДА (осим за узраст до 18 година живота)

ШИФАРНИК ПОМАГАЛА

1. Протетичка средства (протезе)

Табела 2

Шифра	Назив помагала	Шифра дела или помагала	Технички елементи	
			Делови	Стандард
1	2	3	4.1	4.2
Протезе за горње екстремитете				
001	Естетска протеза шаке	00150	естетска рукавица	индивидуална израда-пластика
		00121	пуњење	пластика
		00130	инсерт	метал
002	Подлакатна (трансрадијална) естетска протеза (пасивна)	00211	лежиште	пластика
		00220	подлакатни естетски део	пластика/метал
		00233	естетска шака	пластика/метал
		00240	естетска рукавица	пластика
		00251	суспензија	метал/пластика/тканина
003	Подлакатна (трансрадијална) егзоскелетна механичка протеза са уграђеном шаком (радна - функционална протеза)	00310	лежиште двоструког зида	пластика
		00320	подлакатни део	пластика/метал
		00330	механички зглоб клизни (ротор)	метал/пластика
		00340	механичка шака	метал/пластика
		00351	суспензија	метал/пластика/тканина
		00360	естетска рукавица	пластика
004	Подлакатна (трансрадијална) миоелектрична протеза	00411	лежиште	пластика
		00420	електроде	метал
		00430	кабл електроде	метал/пластика
		00440	миоелектрична шака	метал/пластика
		00450	естетска рукавица	пластика
		00460	батерија	Ni-Cd
		00470	пуњач батерија	серијски производ
005	Надлакатна (трансхумерална) естетска протеза	00480	лулица	пластика
		00511	лежиште	пластика
		00520	надлакатни део	пластика/метал
		00530	подлакатни део	пластика/метал
		00541	естетска шака	пластика/метал
		00550	естетска рукавица	пластика
006	Надлакатна (трансхумерална) егзоскелетна - механичка протеза с механичким зглобом (радна - функционална)	00560	суспензија	кожа/пластика/тканина
		00611	лежиште	пластика
		00620	надлакатни део	пластика/метал
		00630	лакатни зглоб са кочницом	пластика/метал
		00640	подлакатни део	пластика/метал
		00650	ротор	пластика
		00660	механичка радна шака	метал/пластика
		00670	суспензија	пластика/кожа/тканина
007	Надлакатна (трансхумерална) ендоскелетна механичка протеза са спољним лакатним зглобом (радна – функционална)	00680	естетска рукавица	пластика
		00711	лежиште	пластика
		00720	надлакатни део	пластика/метал
		00730	спољни лакатни зглоб са кочницом	пластика/метал
		00740	подлакатни део	пластика/метал
		00750	ротор	метал
		00760	шака механичка (радна)	метал/пластика
		00770	суспензија	метал/пластика/тканина
		00780	естетска рукавица	пластика
008	Механоелектрична надлакатна (трансхумерална) протеза (Хибридна)	00810	лежиште	пластика
		00820	надлакатни део	пластика
		00830	лакат	метал/пластика
		00840	подлакатни део	пластика/метал
		00850	миоелектрична шака	метал/пластика
		00860	батерија	Ni-Cd
		00870	естетска рукавица	пластика
		00880	ротор	метал
		00890	суспензија	метал/пластика/тканина
		008A0	микропроцесор	метал

		008B0	микропрекидач	метал
009	Естетска протеза после дезартикулације рамена	00910	лежиште	пластика
		00920	пасивни зглоб рамена	пластика/метал
		00930	надлактични део	пластика/метал
		00940	пасивни зглоб лакта	пластика/метал
		00950	подлактични део	пластика/метал
		00964	естетска шака	пластика/метал
		00970	суспензија	пластика/метал/тканина
010	Навлака за патрљак (надлактична или подлактична)	00980	естетска рукавица	пластика
		01011	навлака надлактична	памук
		01012	навлака надлактична	вуна
		01013	навлака надлактична	синтетика
		01021	навлака подлактична	памук
		01022	навлака подлактична	вуна
011	Еластични завој	01023	навлака подлактична	синтетика
		011	серијски производ	2 x 1

Одржавање протеза за горње екстремитете

1. Поправка протезе за горње екстремитете по истеку гарантног рока

P01	Корекција лежишта протезе (пластика)	002; 003; 004; 005; 006; 007; 008; 009
P02	Бандажа надлактичне протезе	005; 006; 007; 008; 009
P03	Бандажа подлактичне протезе	002; 003; 004
P04	Оправка механичке шаке	003; 006; 007
P05	Оправка миоелектричне подлактичне протезе	004
P06	Оправка механоелектричне надлактичне протезе	008
P07	Оправка надлактичне механичке протезе	006; 007; 009

2. Замена дела протезе за горње екстремитете по истеку гарантног рока

A01	Замена пластичног лежишта на надлактичној протези	00511; 00611; 00711; 00810; 00910
A04	Замена пластичног лежишта на 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
A13	Замена естетске рукавице	00150; 00240; 00360; 00450; 00550; 00680; 00780; 00870; 00980
A14	Замена миоелектричне шаке	00440; 00850

Протезе за доње екстремитете

012	Протеза после делимичне ампутације стопала - Сопарту и Лисфранку (Chopart, Lisfranc)	01220	привремено лежиште	пластика
		01210	лежиште	пластика
		01221	стопало	пластика/кожа
		01222	ортопедска ципела по мери	2x1
013	Потколена протеза после ампутације стопала по Сајму (Суме)	01310	привремено лежиште	пластика
		01321	лежиште	пластика
		01330	уметак	телефон
		01341	адаптер	метал/дрво
		01352	протетско стопало	пластика
		01360	суспензија	тканина/кожа
		01353	ортопедска ципела по мери	2x1
014	Потколена (транстибијална) егзоскелетна пластична протеза (функционална)	01410	привремено лежиште	пластика
		01421	лежиште	пластика
		01432	уметак	телефон
		01450	потколени део-малеол	дрво/пластика
		01472	протетско стопало	пластика
		01480	транстибијална суспензија	кожа/тканина
		01473	ортопедска ципела по мери	2x1

119	Потколена (транстибијална) ендоскелетна протеза (функционална)	11910	привремено лежиште	пластика
		11921	лежиште	пластика
		11932	уметак	телефон
		11940	адаптер	метал
		11950	скелетни потколени део	метал/пластика
		11962	протетско стопало	пластика
		11970	козметска облога	пластика/сунђер
		11980	транстибијална суспензија	кожа/тканина
120	Протеза после дезартикације колена ендоскелетна (функционална)	11963	ортопедска ципела по мери	2x1
		12010	привремено лежиште	пластика
		12022	лежиште	пластика
		12030	дезартикационо колено с кочницом	метал/пластика
		12040	скелетни потколени део	метал
		12051	протетско стопало	пластика
		12060	козметска облога	пластика/сунђер
		12072	суспензија	кожа/тканина
121	Натколена (трансфеморална) ендоскелетна протеза (функционална)	12052	ортопедска ципела по мери	2x1
		12110	привремено лежиште	пластика
		12121	лежиште	пластика
		12122	лежиште	дрво
		12130	адаптер	метал/пластика
		12140	скелетни натколени део	метал/пластика
		12151	механичко колено - једноосовинско са кочницом	метал/пластика
		12152	механичко колено - са фрикцијом	метал/пластика
		12153	механичко колено -четвороосовинско	метал/пластика
		12160	скелетни потколени део	метал
		12172	протетско стопало	пластика
		12180	козметска облога	пластика-сунђер
		12191	трансфеморална суспензија	пластика/кожа
		12192	суспензија - вакуум вентил	серијски производ
		12101	Флексибилни уметак (за уздужно-овално лежиште)	пластика
122	Протеза после дезартикације кука ендоскелетна (функционална)	12173	ортопедска ципела по мери	2x1
		12210	лежиште типа канадске корпе	кожа
		12211	лежиште типа канадске корпе	пластика
		12221	вештачки зглоб кука са кочницом	пластика/метал
		12222	вештачки зглоб кука без кочнице	пластика/метал
		12230	скелетни натколени део	метал
		12240	механичко колено једноосовинско	пластика/метал
		12250	скелетни потколени део	метал
		12260	скочни зглоб (адаптер)	метал
		12270	козметска облога	сунђер/пластика
		12282	протетско стопало	пластика
		12290	суспензија	кожа/тканина
		122A1	механичко колено-једноосовинско	метал
		122A2	механичко колено са фрикцијом	метал
		122A3	механичко колено-четвороосовинско	метал
020	Навлака за патрљак (потколена или натколена)	12283	ортопедска ципела по мери	2x1
		02011	навлака потколена	памук
		02012	навлака потколена	синтетика
		02013	навлака потколена	вуна
		02021	навлака натколена	памук
		02022	навлака натколена	синтетика
021	Еластични завој	02023	навлака натколена	вуна
		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;120;121;122
P10	Корекција висине протезе	014;119;120;121;122
P11	Ламинација натколених протеза	120;121;122
P12	Ламинација потколених протеза	014;119
P13	Корекција козметске облоге код ендоскелетних протеза	119;120;121;122

2. Замена дела протезе за доње екстремитете по истеку гарантног рока				
A15	Замена пластичног лежишта на натколеној протези	12022; 12121		
A16	Замена дрвеног лежишта на натколеној протези	12122		
A17	Замена кожног лежишта на натколеној протези	12210		
A18	Замена пластичног лежишта на потколеној протези	01210; 01321; 01421; 11921		
A21	Замена зглоба кука	12221; 12222		
A22	Замена коленог зглоба за дезартикулацију	12030		
A23	Замена коленог зглоба једноосовинског	12151; 12240		
A24	Замена коленог зглоба фрикционог	12152; 122A2		
A26	Замена коленог зглоба четвороосовинског	12153; 122A3		
A27	Замена скочног зглоба (адаптер)	01341; 01342; 01440; 11940; 12130; 12260		
A28	Замена стопала (пластика)	01352; 01472; 11962; 12051; 12172; 12282		
A29	Замена натколене суспензије	12072; 12191; 12192; 12290		
A30	Замена потколене суспензије	01480; 11980		
A31	Замена козметске облоге код ендоскелетне натколене протезе	12060; 12180; 12270		
A32	Замена козметске облоге код ендоскелетне потколене протезе	11970		
A33	Замена флексибилног уметка за уздужно-овално лежиште	12101		
A69	Замена телефонског уметка у потколеној протези	01330; 01432; 11932		
Спољна протеза за дојку				
023	Спољна протеза за дојку	023	серијски производ	Силикон 1x1
210	Грудњак за спољну протезу за дојку	210	серијски производ	
221	Перика	221	серијски производ	вештачка влакна 1x1

2. Ортотичка 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 или готов производ или индивидуално прилагођен производ	тканина
034	Ортоза за лакат, ручни зглоб и шаку за стабилизацију -пластична (статичка)	034	индивидуална израда или готов производ или индивидуално прилагођен производ	пластика
036	Ортоза за ручни зглоб функционална	036	индивидуална израда или готов производ или индивидуално прилагођен производ	пластика
Одржавање ортоза за горње екстремитете				
1. Замена дела ортозе за горње екстремитете по истеку гарантног рока				
A34	Замена зглоба лакта	03020; 03220		
A35	Замена суспензијске траке	03030		

Ортозе за доње екстремитете				
042	Потколена пластична ортоза са постериорном шином и табанским продужетком - зглобна	042	индивидуална израда или готов производ	пластика
043	Ортоза за стопало и глежањ перонеална - челична са ортопедском ципелом по мери	04320	индивидуална израда	челични лим
		04330	ортопедска ципела по мери	кожа - 2 x 1
044	Натколени апарат отвореног типа од челичног лима са ортопедском ципелом по мери	04420	индивидуална израда	челични лим
		04430	ортопедска ципела по мери	кожа - 2 x 1
045	Натколена пластична ортоза са табанским продужетком и зглобом за позиционирање	045	серијски производ - индивидуално прилагођавање производа	пластика
200	Апарат за егализацију доњих екстремитета (Штуц апарат)	200	индивидуална израда	кожа/метал/пластика
047	Корективни апарат за колено са регулацијом колена „О“ или „Х“ (динамички)	047	индивидуална израда	пластика
048	Ортоза за кукове - динамичка	048	серијски производ	пластика
049	Ортоза за кук, колено, скочни зглоб и стопало - двозглобна	049	индивидуална израда	пластика/метал
050	Ортоза за кук, колено, скочни зглоб и стопало - трозглобна	050	индивидуална израда	пластика/метал
052	Апарат за корекцију стопала по Денис Брауну (Денис Браун)	052	индивидуална израда	метал/пластика
124	Доколени апарат са Перштејн зглобом у вези са ортопедском ципелом	124	индивидуална израда	метал/пластика/кожа
125	Високи апарат са пелвичним појасом обострано, кочницама на искључење у куку и колену и Перштејн зглобом у вези са ортопедским ципелама	125	индивидуална израда	метал/пластика/кожа

Одржавање ортоза за доње екстремитете

1. Замена дела ортозе за доње екстремитете по истеку гарантног рока

A36	Замена зглоба колена	04920;05030
A37	Замена скочног зглоба	04930; 05040
A38	Замена зглоба кука	05020
A39	Замена Перштејн зглоба	12420;12520

Апарати за лечење ишчашених кукова

054	Апарат за ишчашене кукове по Павлику (Павликови ременчићи)	054	серијски производ	кожа/текстил
055	Ортоза за дечији кук абдукциона, стабилизациона	055	серијски производ	пластика/текстил
056	Атланта апарат - ортоза	056	индивидуална израда по гипсаном моделу	пластика

Ортозе за кичму - спиналне ортозе

061	Томас крагна - једноделна	061	индивидуална израда	пластика
062	Томас крагна - дводелна	062	индивидуална израда	пластика/метал
064	Цервикална ортоза по Роџерсу (екстензиона)	064	серијски производ	пластика/метал
067	ТЛСО са три тачке ослонца	067	индивидуална израда	пластика/метал
068	ТЛСО динамичка - корективна	068	индивидуална израда	пластика/метал
071	ЛСО стабилизациона ортоза	071	серијски производ	пластика
201	Пецтус царинатум апарат	201	индивидуална израда	пластика-кожа-тканина

Одржавање ортоза за кичму - спиналних ортоза

1. Замена дела ортозе за кичму по истеку гарантног рока		
A40	Замена шина	06420; 06720; 06820
A41	Замена затварача за ортозу	06220; 06430; 06830

3. Посебне врсте помагала и санитарне справе

Шифра	Назив помагала	Шифра дела или помагала	Технички елементи
-------	----------------	-------------------------	-------------------

			Делови	Стандард
1	2	3	4.1	4.2
Ортопедске ципеле				
073	Ортопедске ципеле са улошцима	07311	ципела по гипсаном отиску са повишицом 1,5-6 цм	кожа или скај - 1x1
		07312	ципела по гипсаном отиску са повишицом 6-10 цм	кожа или скај - 1x1
		07313	ципела по гипсаном отиску са повишицом 10-15 цм	кожа или скај - 1x1
		07314	ципела по гипсаном отиску са повишицом 15-20 цм	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	сунђер 2x1
074	Ортопедске ципеле за паретично или паралитично стопало	07342	испун за недостајуће прсте	гума 1x1
		07411	ципела по мери	кожа 2x1
		07412	ципела по мери	скај 2x1
209	Ортопедске ципеле за Talipes equines и Talipes equinovarus	07420	уложак за ципеле	кожа 2x1
		20911	ципела по гипсаном отиску	кожа 2x1
		20912	ципела по гипсаном отиску	скај 2x1
077	Ортопедске ципеле за elephantiasis	20920	уложак за ципеле	кожа 2x1
		07711	ципела по мери	кожа 2x1
		07712	ципела по мери	скај 2x1
Инвалидска колица				
202	Инвалидска колица на ручни погон за самосталну употребу и за особу која није у могућности да самостално обавља активности свакодневног живота -тежина колица до 22 kg, метална, склапајућа, инклинација до 6 степени, скидање задњих точкова, скидање држача за руке -висина колица 90 cm -висина наслона 35-45 cm -ширина седишта 41-48 cm -висина седишта 43-48 cm -погон на оба точка -носивост колица до 126 kg	202	серијски производ	
		20210	конструкција	метал
		20220	седиште	пластифицирана тканина
		20230	наслон	пластифицирана тканина
		20240	предњи точкови - пуни	полиуретан
		20250	задњи точкови - пумпани	гума
		20260	папучице за стопала - подесиве	пластика/метал
		20270	кочница	метал/пластика
		20280	јастук за седиште	тканина
		20290	наслон за главу	тапацирана пластика
		202A0	пелоте за главу	тапацирана пластика
		202B0	сигурносни појас за груди	текстил
		202C0	сигурносни каишеви за стопала	текстил
203	Инвалидска колица на ручни погон за самосталну употребу и за особу која није у могућности да самостално обавља активности свакодневног живота - ојачана Стандардне мере: -тежина колица до 22 kg, метална, склапајућа, инклинација до 6 степени, скидање задњих точкова, скидање држача за руке - висина колица 90 cm -висина наслона 35-45 cm -ширина седишта 49-54 cm -висина седишта 43-48 cm -погон на оба точка -носивост колица преко 126 kg	203	серијски производ	
		20310	конструкција	метал
		20320	седиште	пластифицирана тканина
		20330	наслон	пластифицирана тканина
		20340	предњи точкови - пуни	полиуретан
		20350	задњи точкови - пумпани	гума
		20360	папучице за стопала - подесиве	пластика
		20370	кочница	метал/пластика
		20380	јастук за седиште	тканина
		20390	наслон за главу	тапацирана пластика
		203A0	пелоте за главу	тапацирана пластика
		203B0	сигурносни појас за груди	текстил
		203C0	сигурносни каишеви за стопала	текстил
204	Инвалидска колица на ручни погон једном руком за самосталну употребу са погоном на полугу Стандардне мере: -висина колица 90 cm -висина наслона 35-45 cm -ширина седишта 41-48 cm -висина седишта 43-48 cm -погон на полугу -носивост колица до 126 kg	204	серијски производ	
		20410	конструкција	метал
		20420	седиште	пластифицирана тканина
		20430	наслон	пластифицирана тканина
		20440	полуга	метал
		20450	предњи точкови - пуни	полиуретан
		20460	задњи точкови - пумпани	гума
		20470	папучице за стопала - подесиве	пластика
		20480	кочница	метал/пластика
		20490	јастук за седиште	тканина
		205	серијски производ	

205	Инвалидска колица на ручни погон једном руком за самосталну употребу са погоном на полуку - ојачана - висина колица 90 cm - висина наслона 35-45 cm - ширина седишта 49-54 cm - висина седишта 43-48 cm - погон на полуку - носивост колица преко 126 kg	20510	конструкција	метал
		20520	седиште	пластифицирана тканина
		20530	наслон	пластифицирана тканина
		20540	полука	метал
		20550	предњи точкови - пуни	полиуретан
		20560	задњи точкови - пумпани	гума
		20570	папучице за стопала - подесиве	пластика
		20580	кочница	метал/пластика
		20590	јастук за седиште	тканина
128	Инвалидска колица на ручни погон (лака активна) Стандардне мере: - висина наслона до 40 cm - ширина седишта 43-48 cm - висина седишта 43-45 cm - погон на оба точка - носивост колица до 110 kg - тежина колица до 20 kg	128	серијски производ	
		12810	конструкција	лаке легуре
		12820	седиште	пластифицирана тканина
		12830	наслон	пластифицирана тканина
		12840	предњи точкови - пуни	полиуретан
		12850	задњи точкови - пумпани-скидајући	гума
		12860	папучице за стопала - склопиве	пластика
		12870	кочница	метал/пластика
129	Инвалидска колица са нагибом седишта до 30 степена Стандардне мере: - склопива колица по типу кишобрана, - висина колица 93-100 cm - висина седишта 25-38 cm - ширина седишта 25-38 cm - висина наслона 62-76 cm - без ручног погона - носивост колица до 50 kg	129	серијски производ	
		12910	конструкција	метал
		12920	седиште	пластифицирана тканина-тапацрана
		12930	наслон	пластифицирана тканина-тапацран
		12940	предњи точкови - пуни	полиуретан
		12950	задњи точкови - пуни	полиуретан
		12960	кочница	метал/пластика
		12970	папучице за стопала - подесиве	пластика
		12980	јастук за седиште	текстил
		12990	наслон за главу	тапацрана пластика
		129A0	пелоте за главу	тапацрана пластика
		129B0	сигурносни појас за груди	текстил
		129C0	абдукциони клин	метал/тапацрана пластика
		129D0	каишеви за колена	текстил
		129E0	каишеви за стопала	текстил
207	Дечија инвалидска колица за самосталну употребу и за особу која није у могућности да самостално обавља активности свакодневног живота 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	207	серијски производ	
		20710	конструкција	метал
		20720	седиште	пластифицирана тканина
		20730	наслон	пластифицирана тканина
		20740	предњи точкови - пуни	полиуретан
		20750	задњи точкови - пуни	полиуретан
		20760	папучице за стопала - подесиве	пластика
		20770	кочница	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	Тоалетна колица стандардне мере: - висина колица 90 cm - седишта ширине 45 cm	083	серијски производ	
		08310	седиште	пластика
		08320	наслон	пластика
		08330	предњи точкови - пуни	полиуретан
		08340	задњи точкови - пуни	полиуретан
		08350	ноћна посуда	пластика
		084	серијски производ	
		08410	конструкција	метал
		08420	седиште	пластифицирана тканина
		08430	наслон	пластифицирана тканина

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	084BO	наслон за главу	тапацирана пластика
		084CO	пелоте за главу	тапацирана пластика
		08440	предњи точкови - пуни	полиуретан
		08450	задњи точкови - пумпани	гума
		08460	ручне команде	серијски производ
		08470	кочница	метал/пластика
		08480	палучице за стопала - подесиве	пластика
		084DO	сигурносни појас за груди	текстил
		084EO	каишеви за колена	текстил
		084FO	каишеви за стопала	текстил
086	Антидекубитус јастук за инвалидска колица	08490	акумулатор 2 комада	1 x 2
		084A0	пуњач акумулатора	серијски производ
		086	серијски производ	пнеуматски

Одржавање инвалидских колица

1. Сервис инвалидских колица ван гарантног рока

S01	Сервис инвалидских колица
-----	---------------------------

2. Поправка дела на инвалидским колицима по истеку гарантног рока

P14	Оправка кочнице	20270; 20370; 20480; 20580; 12870; 12960; 20770; 08470
P15	Оправка командне палице код електромоторних колица	08460
P16	Оправка мотора електромоторних колица	084

3. Замена дела на инвалидским колицима по истеку гарантног рока

A42	Предње пуне гуме	20240; 20340; 20450; 20550; 12840; 12940; 20740; 08330; 08440
A43	Предњег точка	20240; 20340; 20450; 20550; 12840; 12940; 20740; 08330; 08440
A44	Задње спољне гуме	20250; 20350; 20460; 20560; 12850; 12950; 20750; 08340; 08450
A45	Задње унутрашње гуме	20250; 20350; 20460; 20560; 12850; 08450
A46	Задњег точка	20250; 20350; 20460; 20560; 12850; 12950; 20750; 08340; 08450
A47	Виљушке предњег точка	202; 203; 204; 205; 129; 207; 083; 084
A48	Седишта за инвалидска колица	20220; 20320; 20420; 20520; 12920; 20720; 08310; 08420
A49	Наслона за инвалидска колица	20230; 20330; 20430; 20530; 12930; 20730; 08320; 08430
A50	Кочнице за инвалидска колица	20270; 20370; 20480; 20580; 12870; 12960; 20770; 08470
A51	Наслона за главу	20290; 20390; 12990; 20790; 084Б0
A52	Седишта тапацираног код инвалидских колица са нагибом седишта до 30 степени	12920
A53	Пелоте	202A0; 203A0; 129A0; 207A0; 084C0
A54	Сигурносног каиша	202B0; 202C0; 203B0; 203C0; 129B0; 129D0; 129E0; 207B0; 207D0; 207E0; 084D0; 084E0; 084F0
A55	Инсталације на електромоторним колицима	084
A56	Прекидача на управљачкој кутији за електромоторна колица	084
A57	Командне палице за електромоторна колица	084
A58	Кочнице за електромоторна колица	08470
A63	Џеткице мотора	084
A64	Замена 2 акумулатора за електромоторна колица	08490

4. Сервис враћених инвалидских колица

S03	Сервис враћених инвалидских колица
-----	------------------------------------

5. Поправка дела на враћеним инвалидским колицима

P25	Предње пуне гуме	20240; 20340; 20450; 20550; 12840; 12940; 20740; 08440
P26	Предњег точка	20240; 20340; 20450; 20550; 12840; 12940; 20740; 08440
P27	Задње спољне гуме	20250; 20350; 20460; 20560; 12850; 12950; 20750; 08450
P28	Задње унутрашње гуме	20250; 20350; 20460; 20560; 12850; 08450
P29	Задњег точка	20250; 20350; 20460; 20560; 12850; 12950; 20750; 08450
P30	Виљушке предњег точка	202; 203; 204; 205; 129; 207; 084
P31	Седишта за инвалидска колица	20220; 20320; 20420; 20520; 12920; 20720; 08420
P32	Наслона за инвалидска колица	20230; 20330; 20430; 20530; 12930; 20730; 08430
P33	Кочнице за инвалидска колица	20270; 20370; 20480; 20580; 12870; 12960; 20770; 08470
P34	Наслона за главу	20290; 20390; 12990; 20790; 084Б0
P35	Седишта тапацираног код инвалидских колица са нагибом седишта до 30 степени	12920
P36	Пелоте	202A0; 203A0; 129A0; 207A0; 084C0
P37	Сигурносног каиша	202B0; 202C0; 203B0; 203C0; 129B0; 129D0; 129E0; 207B0; 207D0; 207E0; 084D0; 084E0; 084F0
P38	Инсталације на електромоторним колицима	084

P39	Прекидача на управљачкој кутији за електромоторна колица	084	
P40	Командне палице за електромоторна колица	084	
P41	Кочнице за електромоторна колица	08470	
P42	Џеткице мотора	084	
P43	Рам колица	20240; 20340; 20450; 20550; 12840; 12940; 20740; 08440	
6. Замена дела на враћеним инвалидским колицима			
A74	Предње пуне гуме	20240; 20340; 20450; 20550; 12840; 12940; 20740; 08440	
A75	Предњег точка	20240; 20340; 20450; 20550; 12840; 12940; 20740; 08440	
A76	Задње спољне гуме	20250; 20350; 20460; 20560; 12850; 12950; 20750; 08450	
A77	Задње унутрашње гуме	20250; 20350; 20460; 20560; 12850; 08450	
A78	Задњег точка	20250; 20350; 20460; 20560; 12850; 12950; 20750; 08450	
A79	Виљушке предњег точка	202; 203; 204; 205; 129; 207; 084	
A80	Седишта за инвалидска колица	20220; 20320; 20420; 20520; 12920; 20720; 08420	
A81	Наслона за инвалидска колица	20230; 20330; 20430; 20530; 12930; 20730; 08430	
A82	Кочнице за инвалидска колица	20270; 20370; 20480; 20580; 12870; 12960; 20770; 08470	
A83	Наслона за главу	20290; 20390; 12990; 20790; 084Б0	
A84	Седишта тапацираног код инвалидских колица са нагибом седишта до 30 степени	12920	
A85	Пелоте	202А0; 203А0; 129А0; 207А0; 084С0	
A86	Сигурносног каиша	202В0; 202С0; 203В0; 203С0; 129В0; 129Д0; 129Е0; 207В0; 207Д0; 207Е0; 084Д0; 084Е0; 084Ф0	
A87	Инсталације на електромоторним колицима	084	
A88	Прекидача на управљачкој кутији за електромоторна колица	084	
A89	Командне палице за електромоторна колица	084	
A90	Кочнице за електромоторна колица	08470	
A91	Џеткице мотора	084	
A92	Замена 2 акумулатора за електромоторна колица	08490	
A93	Рам колица	20240; 20340; 20450; 20550; 12840; 12940; 20740; 08440	
Помоћна помагала за олакшавање кретања			
087	Дрвене потпазушне штаке на подешавање	08712	серијски производ на подешавање дрво - 2 x 1
		08722	еластична гума гума - 2x1
089	Метални штап за ходање са 3 или 4 тачке ослонца	08911	серијски производ - три ноге 1 x 1
		08912	серијски производ - четири ноге 1 x 1
		08921	еластична гума 3 x 1
		08922	еластична гума 4 x 1
090	Метални ортопедски штап са кривином	09010	серијски производ метал -1 x 1
		09020	еластична гума гума - 1 x 1
091	Сталак за ходање (ходалица) са четири ноге	09110	серијски производ - 4 ноге метал
		09120	еластична гума гуме- 4 x 1
131	Сталак за ходање (ходалица) са четири точка и потпазушним ослонцем	131	серијски производ - 4 точка и метал потпазушни ослонци
132	Сталак за ходање (ходалица) са два точка и две ноге	132	серијски производ - 2 точка и 2 метал ноге
190	Металне подлакатне штаке	19010	серијски производ метал - 2 x 1
		19020	еластична гума гума- 2 x 1
Остала помоћна помагала			
093	Болнички кревет са трепезом	093	серијски производ метал
094	Собна дизалица	094	серијски производ готов производ
095	Антидекубитус душек	095	серијски производ полиуретан са саће профилом
208	Појас за феморалну или ингвиналну килу (једнострану или обострану)	20810	серијски производ - једнострану кожа-текстил
		20820	серијски производ - обострану кожа-текстил
135	Појас за трбушну килу	135	серијски производ кожа-текстил
Концентратор кисеоника протока 5 l/min (кисеонички концентратор)			
099	Концентратор кисеоника протока 5 l/min (кисеонички концентратор)	099	серијски производ
		09910	серијски производ са прот. кисеоника 5 l/min 1 x 1
		09920	црево за довод кисеоника пластика
		09930	филтер за кисеоник - серијски производ 1 x 1
		09940	биназална сонда (потрошни материјал) пластика

Одржавање концентратора кисеоника протока 5 l/min (кисеонички концентратор)				
1.Сервис концентратора кисеоника протока 5 l/min (кисеонички концентратор) ван гарантног рока				
S04	Сервис концентратора кисеоника једном годишње			
2.Замена дела концентратора кисеоника протока 5 l/min (кисеонички концентратор) по истеку гарантног рока				
A65	Замена филтера на концентратору кисеоника	09930		
A66	Замена црева за довод кисеоника на 5 година	09920		
3. Сервис враћеног концентратора кисеоника протока 5 l/min (кисеонички концентратор)				
S05	Сервис враћеног концентратора кисеоника			
4. Замена дела на враћеном концентратору кисеоника протока 5 l/min (кисеонички концентратор)				
A94	Замена филтера на концентратору кисеоника	09930		
A95	Замена црева за довод кисеоника	09920		
A96	Замена молекуларног сита	09941		
A97	Замена компресора	09942		
A98	Замена сета за репарацију компресора	09943		
A99	Замена buzzer аларма	09944		
A100	Замена управачке плоче	09945		
A101	Замена O2 мониторинг плоче	09946		
A102	Замена пригушивача	09947		
A103	Замена кондензатора	09948		
A104	Замена осигурача	09949		
A105	Замена вентилатора	09950		
A106	Замена бројчаника	09951		
A107	Замена мрежног кабла	09952		
A108	Замена мрежног прекидача	09953		
A109	Замена блок вентила	09954		
A110	Замена шпулна вентила	09955		
A111	Замена flowmetra	09956		
A112	Замена регулатора	09957		
A113	Замена резервоара	09958		
A114	Замена батерија	09959		
A115	Замена прекидача (ниског притиска, високог притиска, температурни прекидач)	09960		
A116	Замена резонатора	09961		
Портабилни-преносни концентратор кисеоника протока до 3 l/min				
222	Портабилни-преносни концентратор кисеоника протока до 3 l/min	222	серијски производ	1x1
Вентилатор за неинвазивну вентилацију (NIV)				
211	Вентилатор за механичку вентилацију у кућним условима	211	серијски производ	
		21110	серијски производ за механичку вентилацију	1x1
		21120	филтер за вентилатор – серијски производ	1 x 1
		21130	маска за вентилатор – серијски производ	1x1
		21140	батерија за вентилатор (потрошни материјал)	1x1
		21150	турбина/мотор за вентилатор – серијски производ	
Одржавање вентилатора за механичку вентилацију у кућним условима				
1.Сервис вентилатора за механичку вентилацију у кућним условима по истеку гарантног рока				
S06	Сервис вентилатора за механичку вентилацију у кућним условима једном годишње			
2.Замена дела вентилатора за механичку вентилацију у кућним условима по истеку гарантног рока				
A73	Замена филтера на вентилатору за механичку вентилацију у кућним условима на годину дана	21120		
A70	Замена маске за вентилатор за механичку вентилацију у кућним условима, на годину дана	21130		
A71	Замена батерије на вентилатору за механичку вентилацију у кућним условима, на три године, најмање	21140		
A72	Замена турбине/мотора на вентилатору за механичку вентилацију у кућним условима, на 20.000 радних сати, најмање	21150		

3. Сервис враћеног вентилатора за механичку вентилацију у кућним условима				
S07	Сервис враћеног вентилатора за механичку вентилацију у кућним условима			
4. Замена дела на враћеном вентилатору за механичку вентилацију у кућним условима				
A117	Замена филтера (црни и бели филтер)	21120		
A118	Замена маске	21130		
A119	Замена интерне батерије	21140		
A120	Замена турбине – комплет са мембраном	21150		
A121	Замена предњег дела кућишта	21164		
A122	Замена носача филтера	21165		
A123	Замена комплета црева	21166		
A124	Замена пене за доњи део кућишта	21167		
A125	Замена комплетних каблова	21168		
A126	Замена кабла за уземљење	21169		
A127	Замена комплета батерија	21170		
A128	Замена CPU плоче	21171		
A129	Замена вентилатора за унутрашње хлађење	21172		
A130	Замена задњег поклопца (излаз ваздуха за пацијента)	21173		
A131	Замена зујалице са каблом	21174		
A132	Замена PSU плоче	21175		
A133	Замена комплета брава задњег поклопца	21176		
A134	Замена PGC плоча	21177		
A135	Замена пацијент црева	21178		
Вентилатор за механичку вентилацију у кућним условима – 24 сата				
215	Вентилатор за механичку вентилацију у кућним условима – 24 сата	215	серијски производ	
		21510	серијски производ за механичку вентилацију – 24 h	1x1
		21520	филтер за вентилатор 24 h – серијски производ	1 x 1
		21530	маска за вентилатор 24 h – серијски производ	1x1
		21540	батерија за вентилатор – 24 h (потрошни материјал)	1x1
		21550	турбина/мотор за вентилатор 24 h – серијски производ	
Одржавање вентилатора за механичку вентилацију у кућним условима – 24 h				
1. Сервис вентилатора за механичку вентилацију у кућним условима – 24 h по истеку гарантног рока				
S08	Сервис вентилатора за механичку вентилацију у кућним условима – 24 h једном годишње			
2. Замена дела вентилатора за механичку вентилацију у кућним условима – 24 h по истеку гарантног рока				
A136	Замена филтера на вентилатору за механичку вентилацију у кућним условима – 24 h, на годину дана	21520		
A137	Замена маске на вентилатору за механичку вентилацију у кућним условима – 24 h, на годину дана	21530		
A138	Замена батерије на вентилатору за механичку вентилацију у кућним условима – 24 h, на три године, најмање	21540		
A139	Замена турбине/мотора на вентилатору за механичку вентилацију у кућним условима – 24 h, на 20.000 радних сати, најмање	21550		
1. Сервис враћеног вентилатора за механичку вентилацију у кућним условима – 24 h по истеку гарантног рока				
S09	Сервис враћеног вентилатора за механичку вентилацију у кућним условима – 24 h			
4. Замена дела на враћеном вентилатору за механичку вентилацију у кућним условима (NIV) – 24 h				
A140	Замена филтера (црни и бели филтер)	21520		
A141	Замена маске	21530		
A142	Замена интерне батерије	21540		
A143	Замена турбине – комплет са мембраном	21550		
A144	Замена предњег дела кућишта	21564		
A145	Замена носача филтера	21565		
A146	Замена кабла за уземљење	21566		
A147	Замена комплета батерија	21567		
A148	Замена CPU плоче	21568		
A149	Замена вентилатора за унутрашње хлађење	21569		
A150	Замена зујалице са каблом	21570		
A151	Замена PSU плоче	21571		
A152	Замена пацијент црева	21572		
A153	Замена комплета црева	21573		

A154	Замена пене за доњи део кућишта	21574		
A155	Замена комплетних каблова	21575		
A156	Замена задњег поклопца (излаз ваздуха за пацијента)	21576		
A157	Замена комплета брала задњег поклопца	21577		
A158	Замена PGC плоча	21578		
097	Ендотрахеална канила метална (2 комада)	097	серијски производ	метал – 2х1
188	Ендотрахеална канила пластична (2 комада)	188	серијски производ	пластика – 2х1
098	Електрични инхалатор са маском	09810	серијски производ	електрични
		09820	маска	пластика
100	Диск подлога са кесама за илеостому	10010	диск подлога - серијски производ (месечно)	1 x 10 ком.
		10020	кесе за илеостому - серијски производ (месечно)	до 60 ком.
		10030	диск подлога - серијски производ (месечно)	1x15 ком.
		10040	кесе за илеостому - серијски производ (месечно)	до 45 ком.
136	Самолепљиви једноделни комплет за илеостому	13610	серијски производ	1 x 30 ком.
137	Диск подлога са кесама за колостому	13710	диск подлога - серијски производ (месечно)	1 x 10 ком.
		13720	кесе за колостому - серијски производ (месечно)	до 60 ком.
		13730	диск подлога - серијски производ (месечно)	1 x 15 ком.
		13740	кесе за колостому - серијски производ (месечно)	до 45 ком.
138	Самолепљиви једноделни комплет за колостому	13810	серијски производ	1 x 30 ком.
139	Диск подлога са кесама за уростому	13910	диск подлога - серијски производ	1 x 10 ком.
		13920	кесе за уростому - серијски производ	до 30 ком.
140	Самолепљиви једноделни комплет за уростому	14010	серијски производ	1 x 30 ком.
220	Спреј за негу стоме	22010	серијски производ	1x1
141	Крема за негу стоме	14110	серијски производ	1 x 30 грама
142	Паста за испуне ожигљних неравнина	14210	серијски производ	1 x 60 грама
193	Силиконски упијајући фластер	19310	серијски производ	узраста до 5 година 8 комада месечно; узраста преко 5 до 10 година 10 комада месечно; узраста преко 10 до 16 година 12 комада месечно; узраста преко 16 година 14 комада месечно, димензија 20 x 50 цм
223	Тубуларни еластични завој (Tubifast)	22310	серијски производ – црвени, месечно	до три комада, 10m
		22320	серијски производ – зелени, месечно	до три комада, 10m
		22330	серијски производ – плави, месечно	до два комада, 1 0m
		22340	серијски производ – жути, месечно	један комад, 10m
224	Еластични памучни завој (Hartmann)	22410	серијски производ, месечно	до 80 комада, 4cmx4m
		22420	серијски производ, месечно	до 80 комада, 6cmx4m
		22430	серијски производ, месечно	до 80 комада, 8cmx4m
		22440	серијски производ, месечно	до 80 комада, 10cmx4m
		22450	серијски производ, месечно	до 80 комада, 12cmx4m
143	Трбушни еластични појас са отвором за стому	143	серијски производ	
101	Стални - Фоли (Фолеу) урин катетер са урин кесама са испустом	10111	урин катетер – силикон (количина за три месеца)	1 x 2 ком.
		10112	урин катетер - латекс (количина за месец дана)	1 x 3 ком.

		10120	урин кесе – пластика (количина за месец дана)	1 x 10 ком.
		10130	урин кесе – пластика (количина за три месеца)	1x30 ком.
144	Урин катетер за једнократну употребу: (без урин кеса)	14411	ПВЦ катетер - серијски производ	до 60 ком. месечно
		14412	лумбрификовани катетер - серијски производ	до 60 ком. месечно
145	Уринарни кондом са урин кесама са испустом	14510	уринарни кондом - серијски производ	1x30 ком.
		14520	урин кесе - пластика	1x15 ком.
102	Пелене	10210	серијски производ - мале (од 11 до-25kg)	До 60 ком. месечно; моћ упијања најмање 500 g према MDS 1/93 сертификату; Брзина упијања минимално 4 ml/s према MDS 1/93 сертификату. Испуштање течности максимално 2 g према MDS 1/93 сертификату. Анатомски облик. Индикатор влажности
		10211	серијски производ - мале (од 15 до 30kg)	До 60 ком. месечно; моћ упијања најмање 500 g према MDS 1/93 сертификату; Брзина упијања минимално 4 ml/s према MDS 1/93 сертификату. Испуштање течности максимално 2 g према MDS 1/93 сертификату. Анатомски облик. Индикатор влажности
		10212	серијски производ - мале (од 30 до 40kg)	До 60 ком. месечно; -моћ упијања најмање 700 g према MDS 1/93 сертификату; Брзина упијања минимално 4 ml/s према MDS 1/93 сертификату. Испуштање течности максимално 2 g према MDS 1/93 сертификату. Анатомски облик. Индикатор влажности
		10213	серијски производ - средње (од 40 до 70kg)	До 60 ком. месечно; -моћ упијања најмање 900 g према MDS 1/93 сертификату; Брзина упијања минимално 4 ml/s према MDS 1/93 сертификату. Испуштање течности максимално 2 g према MDS 1/93 сертификату. Анатомски облик. Индикатор влажности
		10214	серијски производ - велике (преко 70kg)	До 60 ком. месечно; -моћ упијања најмање 1100 према MDS 1/93 сертификату. Брзина упијања минимално 4 ml/s према MDS 1/93 сертификату. Испуштање течности максимално 2 g према MDS 1/93 сертификату. Анатомски облик. Индикатор влажности

		10215	серијски производ - екстравелике (преко 100kg)	До 60 ком. месечно; -моћ упијања најмање 1100 према MDS 1/93 сертификату. Брзина упијања минимално 4 ml/s према MDS 1/93 сертификату. Испуштање течности максимално 2 g према MDS 1/93 сертификату. Анатомски облик. Индикатор влажности
212	Улошци за инконтиненцију	21210	Серијски производ	до 60 ком. месечно; Моћ упијања за жене минимално 500 g, за мушкарце минимално 250 g према MDS 1/93 сертификату. Брзина упијања минимално 4 ml/s према MDS 1/93 сертификату. Испуштање течности максимално 2 g према MDS 1/93 сертификату. Анатомски облик. Индикатор влажности.
214	Хиподермална игла	21410	серијски производ - 21G; 0.8x38mm (месечно)	до 400 ком.
146	Пен шприц	146	серијски ппроизвод	1x1
147	Игле за пен шприц	14730	серијски производ (месечно)	30-150 ком.
		14710	серијски производ (месечно)	30 ком.
		14720	серијски производ (месечно)	60 ком.
		14750	серијски производ (месечно)	до 30 ком.
148	Урин тест траке за окуларно читавање шећера и ацетона у урину	14810	серијски производ (количина за три месеца)	50 ком.
		14820	серијски - производ (количина за шест месеци)	50 ком.
149	Апарат за самоконтролу нивоа шећера у крви	149	серијски производ	1x1
216	Апарат за самоконтролу нивоа шећера у крви са говорним софтвером	216	серијски производ	1x1
150	Тест траке за апарат (са или без ланцета)	15010	серијски производ – траке (месечно)	150 ком.
		15020	серијски производ – траке (месечно)	100 ком.
		15030	серијски производ – траке (месечно)	50 ком.
		15040	серијски производ – траке (количина за три месеца)	50 ком.
		15021	серијски производ – ланцете (месечно)	50-150 ком.
		15022	Уметак за аутоматску ланцету (ланцетар)	до 30 ком.
217	Тест траке за апарат (са или без ланцета) за апарат за мерење нивоа шећера у крви са говорним софтвером	21710	серијски производ – траке (месечно)	150 ком.
		21720	серијски производ – траке (месечно)	100 ком.
		21730	серијски производ – траке (месечно)	50 ком.
		21740	серијски производ – траке (количина за три месеца)	50 ком.
		21721	серијски производ – ланцете (месечно)	50-150 ком.
		21722	Уметак за аутоматску ланцету (ланцетар)	до 30 ком.
104	Спољна портабилна инсулинска пумпа	10410	серијски производ	1x1
152	Потрошни материјал за спољну портабилну инсулинску пумпу	15210	катетери – серијски производ	1x10 (месечно)
		15220	шприцеви – серијски производ	1x10 (месечно)

4. Очна помагала

Шифра	Назив помагала	Шифра дела или помагала	Технички елементи	
			Делови	Стандард
1	2	3	4.1	4.2
105	Рам за наочаре	105	серијски производ са крилцима оквира - ојачан	пластика/метал
154	Пластична стакла за корекцију вида (органска)	15411	до $\pm 2Д$	пластика
		15412	преко $\pm 2Д - \pm 5Д$	пластика
		15413	$\pm 5Д - \pm 8Д$	пластика
		15414	$\pm 8Д - \pm 10Д$	пластика
		15415	$\pm 10Д - \pm 12Д$	пластика
		15417	$\pm 12Д - \pm 14Д$	пластика
		15416	$\pm 14Д - \pm 16Д$	пластика
		15421	до $\pm 2Д/2$	торус пластика
		15422	$\pm 2Д - \pm 5Д/2$	торус пластика
		15423	$\pm 5Д - \pm 8Д/2$	торус пластика
		15424	$\pm 8Д - \pm 10Д/2$	торус пластика
		15425	$\pm 10Д - \pm 12Д/2$	торус пластика
		15426	$\pm 12Д - \pm 14Д/2$	торус пластика
		15427	$\pm 14 - \pm 16Д/2$	торус пластика
		15431	до $\pm 2Д/4$	торус пластика
		15432	$\pm 2Д - \pm 5Д/4$	торус пластика
		15433	$\pm 5Д - \pm 8Д/4$	торус пластика
		15434	$\pm 8Д - \pm 10Д/4$	торус пластика
		155	Лентикуларна стакла	15435
15436	$\pm 12Д - \pm 14Д/4$			торус пластика
15437	$\pm 14Д - \pm 16Д/4$			торус пластика
15511	$\pm 8Д - \pm 13Д$			пластика
15512	$\pm 13Д - \pm 20Д$			пластика
15513	$\pm 20Д - \pm 30Д$			пластика
15521	$\pm 8Д - \pm 13Д/4$			торус стакло
15522	$\pm 13Д - \pm 18Д/4$			торус стакло
15523	преко $\pm 18Д/4$			торус стакло
156	Призма - фолија	15531	$\pm 8Д - \pm 13Д$	сферна пластична
		15532	$\pm 13Д - \pm 18Д$	сферна пластична
		15541	$\pm 8Д - \pm 13Д/4$	торус пластична
		15542	$\pm 13Д - \pm 18Д/4$	торус пластична
		156	Телескопске наочаре - наочаре са специјалним системом сочива	156
106	Тврда контактна сочива	106	серијски производ	систем сочива
107	Гаспермеабилна (гаспропустљива) контактна сочива	107	серијски производ	силикон - 2 x 1
157	Мека контактна сочива	157	серијски производ	пластика - 2 x 1
158	Терапеутска контактна сочива	158	серијски производ	желатин - 2 x 1
108	Пуна (потпуна) очна протеза	108	индивидуална израда	акрилат
160	Љускаста очна протеза	160	индивидуална израда	акрилат
161	Привремена, прва протеза за формирање очне дупље	161	индивидуална израда	акрилат
Одржавање очних помагала				
1. Сервисирање очних протеза ван гарантног рока				
S02	Полирање очних протеза једанпут годишње	10811; 10812; 10813		
Тифлотехничка помагала				
109	Брајева писаћа машина	109	серијски производ	
162	Репродуктор	162	серијски производ	

163	Брајев сат за следе цепни	163	цепни сат - серијски производ	Сат са казаљкама са заштитним поклопцем, тактичним (релјефним) ознакама
182	Брајев сат за следе ручни	182	ручни сат - серијски производ	Сат са казаљкама са заштитним поклопцем, тактичним (релјефним) ознакама
164	Наочаре са тамним стаклима од пластичне масе	164	серијски производ	пластика
165	Бели штап за следе	165	серијски производ на расклапање	метал
183	Ултразвучни штап	183	серијски производ	
189	Говорни софтвер за српски језик за слепа лица	189	серијски производ	

помагала

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	месечно замена (на 3 дана: 30 ком.; на 4 дана: 21 ком.; на 5 дана: 18 ком.)
		18510	серијски производ према врсти заушног процесора 2 ком. годишње	пуњиве батерије
213	Заушни процесор за кохлеарни имплант	213	серијски производ	
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	2x1
		19112	апарат за оштећење слуха од 71-90 ДБ са уметком, цевчицом и батеријама	2x1
		19113	апарат за оштећење слуха преко 90 ДБ са уметком, цевчицом и батеријама	2x1
		19114	апарат за оштећење слуха од 40-70 ДБ са уметком, цевчицом и батеријама	1x1
		19115	апарат за оштећење слуха од 71-90 ДБ са уметком, цевчицом и батеријама	1x1
		19116	апарат за оштећење слуха преко 90 ДБ са уметком, цевчицом и батеријама	1x1
192	Заушни слушни апарат (иза уха) - базни дигитални за лица старија од 18 година (са најмање 2 канала независног појачања)	19211	апарат за оштећење слуха од 40-65 ДБ са уметком, цевчицом и батеријама	1x1
		19212	апарат за оштећење слуха од 66-90 ДБ са уметком, цевчицом и батеријама	1x1
		19213	апарат за оштећење слуха преко 90 ДБ са уметком, цевчицом и батеријама	1x1

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	Технички елементи
-------	----------------	----------------	-------------------

		помагала	Делови	Стандард
1	2	3	4.1	4.2
111	Електроларингс – Апарат за омогућавање гласа и говора (са две батерије и пињачем за батерије)	11110	помагало за гласни говор – серијски производ	1x1
		11120	акумулаторска батерија (2 ком.)	1x2
		11130	пуњач акумулатора – серијски производ	1x1
218	Овлаживач ваздуха – измењивач влажности и топлоте	21810	серијски производ – овлаживач ваздуха – измењивач влажности и топлоте - паковање од 30 комада	1x1
219	Додатак за туширање	21910	серијски производ - додатак за туширање	1x1
225	Адхезив	22510	серијски производ	1x1

Одржавање помагала за омогућавање гласа и говора

1. Замена дела помагала за омогућавање гласа и говора после гарантног рока

A68	Замена батерија (2 ком.) на 2 године	11120
-----	--------------------------------------	-------

7. Стоматолошке надокнаде

112	Парцијална акрилатна протеза са базом до 10 зуба	11213	индивидуална израда протезе горње вилице по мери од 10 зуба	акрилат; жица/метал; акрилатни зуби
		11214	индивидуална израда протезе доње по мери до 10 зуба	акрилат; жица/метал; акрилатни зуби
168	Парцијална акрилатна протеза са базом преко 10 зуба	16813	индивидуална израда протезе горње вилице преко 10 зуба по мери	акрилат; жица/метал; акрилатни зуби
		16814	индивидуална израда протезе доње по мери преко 10 зуба	акрилат; жица/метал; акрилатни зуби
169	Тотална протеза за горњу вилицу	169	индивидуална израда тоталне протезе по мери за горњу вилицу	акрилат; акрилатни зуби
170	Тотална протеза за доњу вилицу	170	индивидуална израда тоталне протезе по мери за доњу вилицу	акрилат; акрилатни зуби
113	Активни покретни ортодонтски апарат	113	индивидуална израда по мери	акрилат; жица/метал; шраф
171	Функционални ортодонтски апарат	171	индивидуална израда по мери	акрилат; жица/метал; шраф
194	Вестибуларна плоча	194	индивидуална израда по мери	акрилат; жица/метал
195	Делерова маска	195	серијски производ	метал/пластика

Стоматолошке надокнаде код урођених или стечених аномалија орофацијалног система

196	Фиксни ортодонтски апарат у оквиру преоперативног и постоперативног третмана код особа са урођеним и теже стеченим деформацијама лица и вилица	196	серијски производ	метал
197	Фиксни ортодонтски апарат у оквиру преоперативног и постоперативног третмана са оперисаним расцепима усне, алвеоларног гребена и непца	197	серијски производ	метал
114	Тотална протеза за горњу вилицу	114	индивидуална израда тоталне протезе по мери за горњу вилицу	акрилат; акрилатни зуби
172	Тотална протеза за доњу вилицу	172	индивидуална израда тоталне протезе по мери за доњу вилицу	акрилат; акрилатни зуби
173	Парцијална акрилатна протеза	173	индивидуална израда по мери	акрилат; жица/метал; акрилатни зуби
174	Стимулатор	174	индивидуална израда по мери	акрилат; жица/метал
175	Обтуратор протезе за урођене аномалије	175	индивидуална израда по мери	акрилат; жица/метал; акрилатни зуби
176	Привремена обтуратор протеза	176	индивидуална израда по мери	акрилат; жица/метал; акрилатни зуби

177	Дефинитивна обтуратор протеза	177	индивидуална израда по мери	акрилат: жица/метал; акрилатни зуби
Одржавање стоматолошких надокнада				
1. Поправка стоматолошких надокнада по истеку гарантног рока				
P17	Лепљење испалог зуба у горњој мобилној парцијалној акрилатној протези	11221; 16813		
P18	Лепљење испалог зуба у доњој мобилној парцијалној акрилатној протези	11222; 16814		
P19	Лепљење поломљене базе горње мобилне парцијалне акрилатне протезе	11221; 16811		
P20	Лепљење поломљене базе доње мобилне парцијалне акрилатне протезе	11212; 16812		
P21	Лепљење испалог зуба у горњој мобилној тоталној протези	16920		
P22	Лепљење испалог зуба у доњој мобилној тоталној протези	17020		
P23	Лепљење поломљене базе горње мобилне тоталне протезе	16910		
P24	Лепљење поломљене базе доње мобилне тоталне протезе	17010		
P25	Репаратура ортодонског апарата са отиском	113; 171		

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

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

001 Естетска протеза шаке
002 Подлакатна (транспрадијална) естетска протеза (пасивна)
003 Подлакатна (транспрадијална) егзоскелетна механичка протеза са уграђеном шаком (радна – функционална протеза)
004 Подлакатна (транспрадијална) миоелектрична протеза
005 Надлакатна (трансхумерална) естетска протеза
006 Надлакатна (трансхумерална) егзоскелетна – механичка протеза с механичким зглобом (радна – функционална)
007 Надлакатна (трансхумерална) ендоскелетна механичка протеза са спољним лакатним зглобом (радна – функционална)
008 Механоелектрична надлакатна (трансхумерална) протеза (Хибридна)
009 Естетска протеза после дезартикулације рамена
012 Протеза после делимичне ампулације стопала по Шопарту и Лисфранку (*Цхопарт, Лисфранц*)
013 Потколена протеза после ампулације стопала по Сајму (*Суме*)
014 Потколена (транстибијална) егзоскелетна пластична протеза (функционална)
119 Потколена (транстибијална) ендоскелетна протеза (функционална)
120 Протеза после дезартикулације колена ендоскелетна (функционална)
121 Натколена (трансфеморална) ендоскелетна протеза (функционална)
122 Протеза после дезартикулације кука ендоскелетна (функционална)
029 Ортоза за раме и лакат – митела за стабилизацију
030 Ортоза за раме и лакат са зглобом у лакту, затварачем у више положаја и суспензијском траком
034 Ортоза за лакат, ручни зглоб и шаку за стабилизацију – пластична (статичка)
036 Ортоза за ручни зглоб функционална
042 Потколена пластична ортоза са постериорном шином и табанским продужетком – зглобна
043 Ортоза за стопало и gleжањ перонеална – челична са ортопедском ципелом по мери
044 Натколени апарат отвореног типа од челичног лима са ортопедском ципелом по мери
045 Натколена пластична ортоза са табанским продужетком и зглобом за позиционирање
200 Апарат за егализацију доњих екстремитета (*Штуц апарат*)
047 Корективни апарат за колено са регулацијом колена „О” или „Х” (динамички)
048 Ортоза за кукове – динамичка
049 Ортоза за кук, колено, скочни зглоб и стопало – двозглобна
050 Ортоза за кук, колено, скочни зглоб и стопало – трозглобна
052 Апарат за корекцију стопала по Денис Брауну (*Denis Brown*)
124 Доколени апарат са Перштејн зглобом у вези са ортопедском ципелом
125 Високи апарат са пелвичним појасом, кочницом на искључење у куку и колену и Перштејн зглобом у вези са ортопедском ципелом
054 Апарат за ишчашене кукове по Павлику (Павликови ременчићи)
055 Ортоза за дечији кук абдукциона, стабилизациона
056 Атланта апарат – ортоза
061 Томас крагна – једноделна
062 Томас крагна – дводелна
064 Цервикална ортоза по Роцерсу (екстензиона)
067 ТЛСО са три тачке ослонца
068 ТЛСО динамичка – корективна
071 ЛСО стабилизациона ортоза
201 Pectus carinatum апарат
073 Ортопедске ципеле са улошцима
074 Ортопедске ципеле за паретично или паралитично стопало

209 Ортопедске ципеле за *Talipes equines* и *Talipes equinovarus*
077 Ортопедске ципеле за *elephantiasis*
202 Инвалидска колица на ручни погон за самосталну употребу и за особу код која није у могућности да самостално обавља активности свакодневног живота
203 Инвалидска колица на ручни погон за самосталну употребу и за особу код која није у могућности да самостално обавља активности свакодневног живота – ојачана
204 Инвалидска колица на ручни погон једном руком за самосталну употребу са погоном на полугу
205 Инвалидска колица на ручни погон једном руком за самосталну употребу са погоном на полугу – ојачана
128 Инвалидска колица на ручни погон (лагана активна)
129 Инвалидска колица са нагибом седишта до 30 степена
207 Дечија инвалидска колица за самосталну употребу и особу која није у могућности да самостално обавља активности свакодневног живота
083 Тоалетна колица
084 Електромоторна инвалидска колица (са 2 акумулатора и пуњачем акумулатора)
086 Антидекубитус јастук за инвалидска колица
091 Сталак за ходање (ходалица) са четири ноге
131 Сталак за ходање (ходалица) са четири точка и потпазушним ослонцем
132 Сталак за ходање (ходалица) са два точка и две ноге
095 Антидекубитус душек
098 Електрични инхалатор са маском
100 Диск подлога са кесама за илеостому – за прво прописивање
136 Самолепљиви једноделни комплет за илеостому – за прво прописивање
137 Диск подлога са кесама за колостому – за прво прописивање
138 Самолепљиви једноделни комплет за колостому – за прво прописивање
139 Диск подлога са кесама за уростому – за прво прописивање
140 Самолепљиви једноделни комплет за уростому – за прво прописивање
099 Концентратор кисеоника протока до 5 l/min (кисеонички концентратор)
222 Портбилни – преносни концентратор кисеоника протока до 3 l/min (кисеонички концентратор)
211 Вентилатор за механичку вентилацију у кућним условима
215 Вентилатор за механичку вентилацију у кућним условима – 24 сата
102 Пелене – за прво прописивање
212 Улошци за инконтиненцију – за прво прописивање
146 Пен шприц
149 Апарат за самоконтролу нивоа шећера у крви
216 Апарат за самоконтролу нивоа шећера у крви са говорним софтвером
150 Тест траке за апарат (са или без ланцета) – за прво прописивање
217 Тест траке (са или без ланцета) за апарат за мерење нивоа шећера у крви са говорним софтвером – за прво прописивање
104 Спољна портбилна инсулинска пумпа
152 Потрошни материјал за спољну портбилну инсулинску пумпу – за прво прописивање
106 Телескопске наочаре - наочаре са специјалним системом сочива
107 Тврда контактна сочива
157 Гаспермеабилна (гаспропустљива) контактна сочива
158 Мека контактна сочива
159 Терапеутска контактна сочива
108 Пуна (потпуна) очна протеза
160 Љускаста очна протеза
161 Привремена, прва протеза за формирање очне дупље
109 Брајева писаћа машина
162 Репродуктор
163 Брајев сат за слепе цепни
182 Брајев сат за слепе ручни
183 Ултразвучни штап
191 Заушни слушни апарат (иза уха) – дигитални за децу до 18 година (са најмање 4 канала независног појачања и минимално 2 програма)

- 192 Заушни слушни апарат (иза уха) – базни дигитални за лица старија од 18 година (са најмање 2 канала независног појачања)
- 167 Слушни апарат уграђен у наочаре за коштану спроводљивост
- 186 Слушни апарат уграђен на рајф за коштану спроводљивост
- 187 Индивидуални уметак (олива) за ушни канал
- 213 Заушни процесор за кохлеарни имплантат
- 111 Електроларингс – апарат за омогућавање гласа и говора (са 2 батерије и пуњачем за батерије)
- 218 Овлаживач ваздуха – измењивач влажности и топлоте
- 219 Додатак за туширање
- 225 Адхезив
- 112 Парцијална акрилатна протеза са базом до 10 зуба
- 168 Парцијална акрилатна протеза са базом преко 10 зуба
- 169 Тотална протеза за горњу вилицу
- 170 Тотална протеза за доњу вилицу
- 113 Активни покретни ортодонтски апарат
- 171 Функционални ортодонтски апарат
- 194 Вестибуларна плоча
- 195 Делерова маска
- 196 Фиксни ортодонски апарат у оквиру преоперативног и постооперативног третмана код особа са урођеним и теже стеченим деформацијама лица и вилица
- 197 Фиксни ортодонски апарат у оквиру преоперативног и постооперативног третмана са оперисаним распецима усне, алвеоларног гребена и непца
- 114 Тотална протеза за горњу вилицу
- 172 Тотална протеза за доњу вилицу
- 173 Парцијална акрилатна протеза
- 174 Стимулатор
- 175 Обтуратор протезе за урођене аномалије
- 176 Привремена обтуратор протеза
- 177 Дефинитивна обтуратор протеза
- 010 Навлака за патрљак (надлакатна или подлакатна)
- 020 Навлака за патрљак (потколена-натколена)
- 011 Еластични завој
- 021 Еластични завој
- 023 Спољна протеза за дојку
- 210 Грудњак за спољну протезу за дојку
- 221 Перика
- 087 Дрвене потпазушне штаке на подешавање
- 089 Метални штап за ходање са 3 или 4 тачке ослоња
- 090 Метални ортопедски штап са кривином
- 190 Металне подлакатне штаке
- 208 Појас за феморалну или ингвиналну килу (једнострану или обострану)
- 135 Појас за трбушну килу
- 097 Ендотрахеална канила метална (2 комада)
- 188 Ендотрахеална канила пластична (2 комада)
- 105 Рам за наочаре
- 154 Пластична стакла за корекцију вида (органска)
- 155 Лентикуларна стакла
- 156 Призма – фолија
- 164 Наочаре са тамним стаклима од пластичне масе
- 165 Бели штап за слепо
- 185 Специјалне батерије за заушни процесор
- 189 Говорни софтвер за српски језик за слепа лица

2. Помагала која се прописују на лекарском рецепту

- 141 Крема за негу стоме
- 220 Спреј за негу стоме
- 142 Паста за испуне ожилжних неравнина
- 193 Силиконски упијајући фластер
- 223 Тубуларни еластични завој (Tubifast)
- 224 Еластични памучни завој (Hartmann)
- 143 Трбушни еластични појас са отвором за стому
- 101 Стални – Фоли (*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
- 212 Улошци за инконтиненцију

- 214 Хиподермална игла
- 147 Игле за пен шприц
- 148 Урин тест траке за окуларно читавање шећера и ацетона у урину
- 100 Диск подлога са кесама за илеостому
- 136 Самолепљиви једноделни комплет за илеостому
- 137 Диск подлога са кесама за колостому
- 138 Самолепљиви једноделни комплет за колостому
- 139 Диск подлога са кесама за уростому
- 140 Самолепљиви једноделни комплет за уростому
- 150 Тест траке за апарат (са или без ланцета)
- 152 Потрошни материјал за спољну портабилну инсулинску пумпу
- 217 Тест траке (са или без ланцета) за апарат за мерење нивоа шећера у крви са говорним софтвером

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

Сервис враћених инвалидских колиџа

S03 Сервис враћених инвалидских колиџа

Сервис концентратора кисеоника

S04 Сервис концентратора кисеоника

Сервис враћеног концентратора кисеоника

S05 Сервис враћеног концентратора кисеоника

Сервис вентилатора за неинвазивну вентилацију (NIV)

S06 Сервис вентилатора за неинвазивну вентилацију (NIV)

Сервис враћеног вентилатора за неинвазивну вентилацију (NIV)

S07 Сервис враћеног вентилатора за неинвазивну вентилацију (NIV)

Сервис вентилатора за неинвазивну вентилацију (NIV) – 24 h

S08 Сервис вентилатора за неинвазивну вентилацију (NIV) – 24 h

Сервис враћеног вентилатора за неинвазивну вентилацију (NIV) – 24 h

S09 Сервис враћеног вентилатора за неинвазивну вентилацију (NIV) – 24 h

II. Поправка помагала

Поправка протеза за горње екстремитете

P01 Корекција лежишта протезе (пластика, кожа, дрво)

P02 Бандажа надлакатне протезе

P03 Бандажа подлакатне протезе

P04 Оправка механичке шаке

P05 Оправка миоелектричне подлакатне протезе

P06 Оправка механоелектричне надлакатне протезе

P07 Оправка механоелектричне надлакатне 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 Поправка кочнице

P15 Поправка командне палице код електромоторних колиџа

P16 Поправка мотора електромоторних колиџа

Поправка враћених инвалидских колиџа

P25 Поправка предње пуне гуме

P26 Поправка предњег точка

P27 Поправка задње спољне гуме

P28 Поправка задње унутрашње гуме

P29 Поправка задњег точка

P30 Поправка виљушке предњег точка

P31 Поправка седишта за инвалидска колица
P32 Поправка наслона за инвалидска колица
P33 Поправка кочнице за инвалидска колица
P34 Поправка наслона за главу
P35 Поправка седишта тапацираног код инвалидских колица са нагибом седишта до 30 степени
P36 Поправка пелоте
P37 Поправка сигурносног каиша
P38 Поправка инсталације на електромоторним колицима
P39 Поправка прекидача на управљачкој кутији за електромоторна колица
P40 Поправка командне палице за електромоторна колица
P41 Поправка кочнице за електромоторна колица
P42 Поправка четкице мотора
P43 Поправка рама колица
Поправка стоматолошких надокнада
P17 Лепљење испалог зуба у горњој мобилној парцијалној акрилатној протези
P18 Лепљење испалог зуба у доњој мобилној парцијалној акрилатној протези
P19 Лепљење поломљене базе горње мобилне парцијалне акрилатне протезе
P20 Лепљење поломљене базе доње мобилне парцијалне акрилатне протезе
P21 Лепљење испалог зуба у горњој мобилној тоталној протези
P22 Лепљење испалог зуба у доњој мобилној тоталној протези
P23 Лепљење поломљене базе горње мобилне тоталне протезе
P24 Лепљење поломљене базе доње мобилне тоталне протезе
P44 Репаратура ортодонског апарата са отиском

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 дезарткулационог колена
A23 Замена коленог зглоба једноосовинског
A24 Замена коленог зглоба једноосовинског са фрикцијом
A26 Замена коленог зглоба четвороосовинског
A27 Замена скочног зглоба
A28 Замена стопала (пластика)
A29 Замена надколене суспензије
A30 Замена подколене суспензије
A31 Замена козметске облоге код ендоскелетне надколене протезе
A32 Замена козметске облоге код ендоскелетне потколене протезе
A33 Замена адаптилног флексибилног уметка код уздужно овалног лежишта на натколеној ендоскелетној протези
A69 Замена тепефонског уметка у потколеној протези

Замена дела ортозе

A34 Замена зглоба лакта
A35 Замена суспензијске траке
A36 Замена зглоба колена
A37 Замена скочног зглоба
A38 Замена зглоба кука
A39 Замена Перштејн зглоба

A40 Замена шина
A41 Замена затварача за ортозу
Замена дела инвалидских колица
A42 Замена предње пуне гуме
A43 Замена предњег точка
A44 Замена задње спољне гуме
A45 Замена задње унутрашње гуме
A46 Замена задњег точка
A47 Замена виљушке предњег точка
A48 Замена седишта за инвалидска колица
A49 Замена наслона за инвалидска колица
A50 Замена кочница за инвалидска колица
A51 Замена наслона за главу
A52 Замена седишта тапацираног код инвалидских колица са нагибом седишта до 30 степени
A53 Замена пелоте
A54 Замена сигурносног каиша
A55 Замена инсталација на електромоторним колицима
A56 Замена прекидача на управљачкој кутији за електромоторна колица
A57 Замена командне палице за електромоторна колица
A58 Замена кочнице за електромоторна колица
A63 Замена четкице мотора
A64 Замена акумулатора за електромоторна колица
Замена дела на враћеним инвалидским колицима
A74 Замена предње пуне гуме
A75 Замена предњег точка
A76 Замена задње спољне гуме
A77 Замена задње унутрашње гуме
A78 Замена задњег точка
A79 Замена виљушке предњег точка
A80 Замена седишта за инвалидска колица
A81 Замена наслона за инвалидска колица
A82 Замена кочница за инвалидска колица
A83 Замена наслона за главу
A84 Замена седишта тапацираног код инвалидских колица са нагибом седишта до 30 степени
A85 Замена пелоте
A86 Замена сигурносног каиша
A87 Замена инсталација на електромоторним колицима
A88 Замена прекидача на управљачкој кутији за електромоторна колица
A89 Замена командне палице за електромоторна колица
A90 Замена кочнице за електромоторна колица
A91 Замена четкице мотора
A92 Замена акумулатора за електромоторна колица
A93 Замена рама колица
Замена дела на концентратору кисеоника
A65 Замена филтера на концентратору кисеоника
A66 Замена црева за довод кисеоника
Замена дела на враћеном концентратору кисеоника
A94 Замена филтера на концентратору кисеоника
A95 Замена црева за довод кисеоника
A96 Замена молекуларног сита
A97 Замена компресора
A98 Замена сета за репарацију компресора
A99 Замена buzzer аларма
A100 Замена управачке плоче
A101 Замена O2 мониторинг плоче
A102 Замена пригушивача
A103 Замена кондензатора
A104 Замена осигурача
A105 Замена вентилатора
A106 Замена бројчаника
A107 Замена мрежног кабла
A108 Замена мрежног прекидача
A109 Замена блок вентила
A110 Замена шпулна вентила
A111 Замена flowmetra
A112 Замена регулатора
A113 Замена резервоара
A114 Замена батерија
A115 Замена прекидача (ниског притиска, високог притиска, температурни прекидач)
A116 Замена резонатора

Замена дела вентилатора за неинвазивну вентилацију (NIV)

A73 Замена филтера

A70 Замена маске

A71 Замена батерије

A72 Замена турбине/мотора

Замена дела на враћеном вентилатору за неинвазивну вентилацију (NIV)

A117 Замена филтера (црни и бели филтер)

A118 Замена маске

A119 Замена интерне батерије

A120 Замена турбине – комплет са мембраном

A121 Замена предњег дела кућишта

A122 Замена носача филтера

A123 Замена комплета црева

A124 Замена пене за доњи део кућишта

A125 Замена комплетних каблова

A126 Замена кабла за уземљење

A127 Замена комплета батерија

A128 Замена CPU плоче

A129 Замена вентилатора за унутрашње хлађење

A130 Замена задњег поклопца (излаз ваздуха за пацијента)

A131 Замена зујалице са каблом

A132 Замена PSU плоче

A133 Замена комплета брава задњег поклопца

A134 Замена PGC плоча

A135 Замена пацијент црева

Замена дела вентилатора за неинвазивну вентилацију (NIV) – 24 h

A136 Замена филтера

A137 Замена маске

A138 Замена батерије

A139 Замена турбине/мотора

Замена дела на враћеном вентилатору за неинвазивну вентилацију (NIV) – 24 h

A140 Замена филтера (црни и бели филтер)

A141 Замена маске

A142 Замена интерне батерије

A143 Замена турбине – комплет са мембраном

A144 Замена предњег дела кућишта

A145 Замена носача филтера

A146 Замена кабла за уземљење

A147 Замена комплета батерија

A148 Замена CPU плоче

A149 Замена вентилатора за унутрашње хлађење

A150 Замена зујалице са каблом

A151 Замена PSU плоче

A152 Замена пацијент црева

A153 Замена комплета црева

A154 Замена пене за доњи део кућишта

A155 Замена комплетних каблова

A156 Замена задњег поклопца (излаз ваздуха за пацијента)

A157 Замена комплета брава задњег поклопца

A158 Замена PGC плоча

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

R01 Подлакатна (трансрадијална) егзоскелетна механичка протеза са уграђеном шаком (радна – функционална протеза) – замена механичког зглоба са ротором, механичке шаке, суспензије и естетске рукавице

R02 Надлакатна (трансхумерална) естетска протеза – замена естетске шаке и суспензије

R03 Надлакатна (трансхумерална) егзоскелетна – механичка протеза са механичким зглобом (радна – функционална) – замена механичке шаке, ротора и суспензије

R04 Надлакатна (трансхумерална) ендоскелетна механичка протеза са спољним лакатним зглобом (радна – функционална) – замена спољног лакта, ротора, механичке шаке и суспензије

R05 Естетска протеза после дезартикулације рамена – замена естетске шаке, естетске рукавице и суспензије

R06 Потколена (транстибијална) егзоскелетна пластична протеза (функционална) – замена стопала, суспензије, адаптера и потколеног дела – малеола

R07 Инвалидска колица на ручни погон за самосталну употребу и за особу која није у могућности да самостално обавља активности свакодневног живота – замена оштећених делова

R08 Инвалидска колица на ручни погон за самосталну употребу и за особу која није у могућности да самостално обавља активности свакодневног живота – ојачана – замена оштећених делова

R09 Инвалидска колица на ручни погон једном руком за самосталну употребу са погоном на полугу – замена оштећених делова

R10 Инвалидска колица на ручни погон једном руком за самосталну употребу са погоном на полугу – ојачана – замена оштећених делова

R11 Инвалидска колица са нагибом седишта до 30 степена – замена оштећених делова

R12 Дечија инвалидска колица за самосталну употребу и за особу која није у могућности да самостално обавља активности свакодневног живота – замена оштећених делова

R13 Електромоторна инвалидска колица (са два акумулатора и пуњачем акумулатора) – замена оштећених делова осим акумулатора и пуњача који се замењују у прописаним роковима