



Pravna i ekonomska izdanja
za uspešno i zakonito poslovanje

BUDITE NA PRAVNOJ STRANI

online@paragraf.rs

www.paragraf.rs

Preuzeto iz elektronske pravne baze [Paragraf Lex](#)



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

PRAVILNIK

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

("Sl. glasnik RS", br. 5/2020, 42/2020 i 133/2020)

UVODNE ODREDBE

Član 1

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

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

VRSTE POMAGALA

Član 2

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

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

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

Šifarnik pomagala sadrži šifru pomagala, naziv pomagala, šifru dela pomagala ili pomagala, tehničke elemente pomagala (delove i standard pomagala).

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

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

INDIKACIJE, TRAJANJE I OBNAVLJANJE POMAGALA

Indikacije i standardi kvaliteta

Član 3

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

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

Rokovi trajanja pomagala

Član 4

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

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

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

Održavanje pomagala nakon isteka garantnog roka i remont

Član 5

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

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

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

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

Remont pomagala obezbeđuje se po isteku roka trajanja pomagala, pod uslovom da je prethodno izvršena provera funkcionalnosti izdatog pomagala u skladu sa odredbama ovog pravilnika.

Remont pomagala podrazumeva zamenu dela pomagala za pomagala određena u Listi pomagala.

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

Servisnu knjižicu iz stava 7. ovog člana osiguranom licu izdaje serviser najkasnije kod prvog servisiranja.

U servisnu knjižicu iz stava 7. ovog člana, upisuju se najmanje sledeći podaci:

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

Održavanje pomagala do isteka garantnog roka

Član 6

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

Dotrajalost pomagala

Član 7

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

Izuzetno od stava 1. ovog člana, pomagalo je dotrajalo kada je na osnovu izveštaja ovlašćenog servisera i podataka proizvođača pomagala, bez obzira na vrednost popravke, nemoguća popravka pomagala zbog nedostatka rezervnih delova.

Procenu dotrajalosti vraćenog pomagala vrši serviser na poziv ovlašćenog lica matične filijale, odmah po prijemu vraćenog pomagala, a servisiranje pomagala za koje je utvrđeno da nije dotrajalo, serviser vrši posle donošenja ocene lekarske komisije o opravdanosti propisivanja pomagala iz člana 11. stav 1. ovog pravilnika, na poziv matične filijale.

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

Direktor matične filijale, za pomagalo za koje je utvrđeno da je dotrajalo, u skladu sa stavom 1. ovog člana, donosi odluku da se takvo pomagalo ustupi bez naknade zdravstvenoj ustanovi ili ustanovi socijalne zaštite sa kojom Republički fond ima zaključen ugovor, ili reciklira.

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

Obnavljanje pomagala

Član 8

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

USLOVI I NAČIN OSTVARIVANJA PRAVA NA POMAGALA

Propisivanje pomagala

Član 9

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

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

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

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

Obrazac OPP

Član 10

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

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

Obrazac OPP je list formata A4 (dimenzija 210 mm x 297 mm) sa serijskim brojem i posebnom zaštitom plave boje, štampan crnom bojom na hartiji bele boje.

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

Način propisivanja pomagala

Član 11

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

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

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

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

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

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

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

Način propisivanja pomagala sa obavezom vraćanja pomagala

Član 12

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

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

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

Član 13

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

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

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

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

Lekarski recept

Član 14

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

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

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

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

Izuzetak od načina propisivanja pomagala

Član 15

Za osigurana lica kod kojih je zdravstveno stanje takvo da se ne može očekivati bilo kakva promena zdravstvenog stanja - trajna stanja (urođeni nedostatak ekstremiteta, urođeni deformiteti, stanje posle amputacije ekstremiteta, kvadriplegija, paraplegija, cerebralna paraliza i sl.), pomagala određena u Listi pomagala se prvi put propisuju na način propisan članom 11. ovog pravilnika, a svaki naredni put propisivanje se vrši bez ocene lekarske komisije, ako je prilikom prvog propisivanja ocena lekarske komisije bila uslov za odobrenje tog pomagala.

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

Isporučiocu pomagala

Član 16

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

Preuzimanje pomagala

Član 17

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

Ako osigurano lice u roku iz stava 1. ovog člana isporučiocu ne preda Obrazac OPP ili obrazac ne može da iskoristi iz bilo kog drugog razloga (gubitak obrasca, neupotrebljivost obrasca zbog oštećenja ili nečitljivosti podataka i slično), obavezno je da za isto pomagalo dostavi Republičkom fondu novi Obrazac OPP popunjen u skladu sa članom 10. stav 1. ovog pravilnika, a u slučaju gubitka Obrasca OPP pismenu izjavu da obrazac nije iskoristilo.

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

Neusklađena količina pomagala

Član 18

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

Izdavanje pomagala

Član 19

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

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

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

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

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

Od momenta vraćanja pomagala do izdavanja osiguranom licu servisiranog korišćenog pomagala, osim u periodu procene dotrajalosti i servisiranja, vraćeno pomagalo se nalazi u prostorijama matične filijale.

Provera funkcionalnosti pomagala

Član 20

Proveru funkcionalnosti pomagala, za pomagala za koje je Listom pomagala utvrđeno da je neophodna provera funkcionalnosti pomagala, po pravilu vrši specijalista odgovarajuće specijalnosti koji je propisao pomagalo, a izuzetno specijalista iste specijalnosti u zdravstvenoj ustanovi u kojoj je zaposlen i specijalista odgovarajuće specijalnosti koji je propisao pomagalo, u roku od 30 dana od dana uručenja pomagala osiguranom licu.

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

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

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

Specijalista iz stava 1. ovog člana sačinjava izveštaj o proveri funkcionalnosti na Obrascu o proveri funkcionalnosti pomagala (u daljem tekstu: Obrazac IPF) koji je odštampan uz ovaj pravilnik i čini njegov sastavni deo.

Obrazac IPF popunjava se u tri primerka.

Jedan primerak Obrazaca IPF zdravstvena ustanova iz stava 1. ovog člana, u roku od tri dana od dana izvršene provere funkcionalnosti isporučenog pomagala, dostavlja matičnoj filijali osiguranog lica, dva primerka uručuju se osiguranom licu koji jedan predaje isporučiocu.

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

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

Propisivanje dela pomagala

Član 21

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

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

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

Član 22

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

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

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

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

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

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

Održavanje pomagala

Član 23

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

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

Član 24

Ako je u toku korišćenja pomagala istekao rok trajanja propisan Listom pomagala za pomagalo za koje je utvrđena obaveza vraćanja, osigurano lice ima pravo na izdavanje istovrsnog pomagala, ako ovlašćeni serviser oceni da je ranije izdato pomagalo neupotrebljivo i da se popravkom ne može osposobiti za dalju upotrebu o čemu izdaje pismenu potvrdu.

Osigurano lice nema pravo na novo pomagalo za koje je utvrđena obaveza vraćanja kada je istekao rok trajanja pomagala, za period za koji je prema mišljenju ovlašćenog serviserera to pomagalo još uvek upotrebljivo.

Namerno oštećenje pomagala

Član 25

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

Obnavljanje pomagala

Član 26

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

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

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

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

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

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

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

Vraćanje pomagala

Član 27

Ako je uzrok prestanka potrebe za korišćenjem pomagala smrt osiguranog lica, zakonski zastupnik osiguranog lica ili naslednik osiguranog lica, dužan je da vrati pomagalo matičnoj filijali.

DOPLATA ZA POMAGALA

Član 28

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

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

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

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

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

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

Pravo na pomagalo većeg standarda od standarda propisanog ovim pravilnikom osigurano lice ostvaruje na osnovu Izjave za obezbeđivanje većeg standarda koju daje na Obrascu VS koji je odštampan uz ovaj pravilnik i čini njegov sastavni deo (u daljem tekstu: Obrazac VS).

Obrazac VS popunjava se u četiri primerka, po dva za isporučiooca pomagala i osigurano lice.

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

XIII PRELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Član 29

Osigurana lica koja su započela postupak ostvarivanja prava na pomagalo po Pravilniku o medicinsko-tehničkim pomagalima koja se obezbeđuju iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja ("Službeni glasnik RS", br. 52/12, 62/12 - ispravka, 73/12 - ispravka, 1/13, 7/13 - ispravka, 112/14, 114/14 - ispravka, 18/15, 19/17, 29/17 - ispravka, 2/19, 16/19 i 82/19), okončaće postupak ostvarivanja prava na pomagalo po odredbama tog pravilnika, osim ako su odredbe ovog pravilnika povoljnije za osigurano lice.

Član 30

Ugovori koje je Republički fond za zdravstveno osiguranje zaključio sa isporučiocima pomagala na osnovu člana 10. Pravilnika o medicinsko-tehničkim pomagalima koja se obezbeđuju iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja ("Službeni glasnik RS", br. 52/12, 62/12 - ispravka, 73/12 - ispravka, 1/13, 7/13 - ispravka, 112/14, 114/14 - ispravka, 18/15, 19/17, 29/17 - ispravka, 2/19, 16/19 i 82/19) važe do isteka roka na koji su zaključeni, a najkasnije do 31. decembra 2020. godine.

Član 31

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

Član 32

Danom stupanja na snagu ovog pravilnika prestaje da važi Pravilnik o medicinsko-tehničkim pomagalima koja se obezbeđuju iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja ("Službeni glasnik RS", br. 52/12, 62/12 - ispravka, 73/12 - ispravka, 1/13, 7/13 - ispravka, 112/14, 114/14 - ispravka, 18/15, 19/17, 29/17 - ispravka, 2/19, 16/19 i 82/19), osim odredaba člana 10, Obrasca OPP i Obrasca reversa, koji prestaju da važe 31. decembra 2020. godine.

Član 33

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

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

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

Član 3

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

LISTA POMAGALA

1. Protetička sredstva (proteze)

Šifra	Naziv pomagala	Indikacije	Propisivanje	Obrazac za propisivanje pomagala	Rok trajanja najmanje u mesecima				Obaveza vraćanja pomagala	Doplata	Napomena
					I grupa do 7g	II grupa preko 7 do 18g	III grupa preko 18 do 65g	IV grupa preko 65g			
1	2	3	4	5	6				7	8	9
Proteze za gornje ekstremitete											

001	Estetska proteza šake	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem digitorum et manus</i> , Z89.0 ili Z89.1 - urođeni nedostatak šake ili prstiju (<i>Aplasia manus et digiti (digitorum) congenita</i> Q 71.3)	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Zdravstvenog centra Kosovska Mitrovica, uz otpusnu listu posle izvršene hirurške intervencije, odnosno uz mišljenje specijaliste fizikalne medicine kod urođenog nedostatka šake ili prstiju - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	12	48	60	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osiguranom licu uzima protetičar - ortotičar najranije pet do osam nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka u toku ambulantne ili bolničke rehabilitacije.
			Za naredna propisivanja - specijalista fizikalne medicine - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP							
002	Podlaktatna (transradijalna) estetska proteza (pasivna)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputation antebrachii</i> , Z89.2 - urođeni nedostatak podlaktice (<i>Aplasia antebrachii et manus congenita</i> Q 71.2)	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Zdravstvenog centra Kosovska Mitrovica, uz otpusnu listu posle izvršene hirurške intervencije, odnosno uz mišljenje specijaliste fizikalne medicine kod urođenog nedostatka podlaktice - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	12	48	60	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osiguranom licu uzima protetičar - ortotičar najranije pet do osam nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka u toku ambulantne ili bolničke rehabilitacije.
			Za naredna propisivanja - specijalista fizikalne medicine - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP							
003	Podlaktatna (transradijalna) egzoskeletna mehanička proteza sa ugrađenom šakom	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem antebrachii</i> , Z89.2 - urođeni nedostatak	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog	Obrazac OPP	2	12	60 sa pravom na remont - mehaničkog zgloba sa	84 sa pravom na remontom - mehaničkog zgloba sa	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osiguranom licu uzima protetičar - ortotičar najranije pet do osam nedelja po

	(radna - funkcionalna proteza)	podlaktice (<i>Aplasia antebrachii et manus congenita</i> Q 71.2)	centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Zdravstvenog centra Kosovska Mitrovica, uz otpusnu listu posle izvršene hirurške intervencije, odnosno uz mišljenje specijaliste fizikalne medicine kod urođenog nedostatka podlaktice - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti				rotorom, mehaničke šake, suspenzije i estetske rukavice	rotorom, mehaničke šake, suspenzije i estetske rukavice			stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka u toku ambulantne ili bolničke rehabilitacije.
			Za naredna propisivanja - specijalista fizikalne medicine - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP							
004	Podlaktatna (transradijalna) mioelektrična proteza	Osigurano lice starije od 12 godina života učenik, student i lice kome proteza može pomoći za obavljanje poslova zanimanja najkasnije do navršenih 65 godina života, kod koga postoji: - <i>St. post amputationem antebrachii bill. Z 89.3</i> - urođeni nedostatak podlaktice (<i>Aplasia antebrachii et manus congenita</i> Q 71.2),	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Zdravstvenog centra Kosovska Mitrovica, uz otpusnu listu posle izvršene hirurške intervencije, odnosno uz mišljenje specijaliste fizikalne medicine kod urođenog nedostatka podlaktice - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	-	36	36	-	NE	DA	Proteza se obezbeđuje samo za dominantnu ruku, uz priložen test separacije i psihološkog testiranja i prethodno korišćenje mehaničke funkcionalne proteze najmanje 12 meseci. Uz protezu osiguranom licu se obezbeđuje i jedna estetska rukavica na 12 meseci, dve elektrode na 24 meseca i dve baterija na 24 meseca.
			Za naredna propisivanja - specijalista fizikalne medicine - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP							
005	Nadlaktatna (transhumeralna) estetska proteza	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem brachii</i> Z89.2 - urođeni nedostatak nadlaktice Q71.0	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Zdravstvenog	Obrazac OPP	12	12	60 sa pravom na remont - estetske šake i suspenzije	84 sa pravom na remont - estetske šake i suspenzije	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osiguranom licu uzima protetičar - ortotičar najranije pet do osam nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka u toku ambulantne ili bolničke rehabilitacije. Uz protezu osiguranom

			centra Kosovska Mitrovica, uz otpusnu listu posle izvršene hirurške intervencije, odnosno uz mišljenje specijaliste fizikalne medicine kod urođenog nedostatka nadlaktice - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti								licu se obezbeđuje i jedna estetska rukavica na 12 meseci
			Za naredna propisivanja - specijalista fizikalne medicine - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP							
006	Nadlaktatna (transhumeralna) egzoskeletna - mehanička proteza s mehaničkim zglobovom (radna - funkcionalna)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem brachii</i> Z89.2 - urođeni nedostatak nadlaktice Q71.0	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Zdravstvenog centra Kosovska Mitrovica, uz otpusnu listu posle izvršene hirurške intervencije, odnosno uz mišljenje specijaliste fizikalne medicine kod urođenog nedostatka nadlaktice - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	12	60 sa pravom na remont - mehaničke šake, rotora i suspenzije	84 sa pravom na remontom - mehaničke šake, rotora i suspenzije	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osiguranom licu uzima protetičar - ortotičar najranije pet do osam nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka u toku ambulantne ili bolničke rehabilitacije. Uz protezu osiguranom licu se obezbeđuje i jedna estetska rukavica na 12 meseci
			Za naredna propisivanja - specijalista fizikalne medicine - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP							
007	Nadlaktatna (transhumeralna) endoskeletna mehanička proteza sa spoljnim lakatnim zglobovom (radna - funkcionalna)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem brachii</i> Z89.2 - urođeni nedostatak nadlaktice Q71.0	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Zdravstvenog centra Kosovska Mitrovica, uz otpusnu listu posle izvršene hirurške intervencije, odnosno uz mišljenje specijaliste fizikalne medicine kod urođenog nedostatka nadlaktice	Obrazac OPP	12	12	60 sa pravom na remont - spoljnog lakta, rotora, mehaničke šake, suspenzije	84 sa pravom na remont - spoljnog lakta, rotora, mehaničke šake, suspenzije	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osiguranom licu uzima protetičar - ortotičar najranije pet do osam nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka u toku ambulantne ili bolničke rehabilitacije. Uz protezu osiguranom licu se obezbeđuje i jedna estetska rukavica na 12 meseci.

			<ul style="list-style-type: none"> - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti 								
			<ul style="list-style-type: none"> Za naredna propisivanja - specijaliste fizikalne medicine - overa filijale - provera funkcionalnosti 	<p>Obrazac OPP</p>							
008	Mehanoelektrična nadlakatna (transhumeralna) proteza (Hibridna)	<p>Osigurano lice starije od 12 godina života učenik, student i lice kome proteza može pomoći za obavljanje poslova zanimanja najkasnije do navršenih 65 godina života, kod koga postoji:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>St. post amputationem antibrachii bill. Z 89.3</i> uz očuvan pokret u ramenu, - urođeni nedostatak nadlaktice Q71.0 	<p>Za prvo propisivanje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - specijalista fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Zdravstvenog centra Kosovska Mitrovica, uz otpusnu listu posle izvršene hirurške intervencije, odnosno uz mišljenje specijaliste fizikalne medicine kod urođenog nedostatka nadlaktice - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti 	<p>Obrazac OPP</p>	-	60	60	-	NE	DA	<p>Proteza se obezbeđuje samo za dominantnu ruku uz priložen test separacije i psihološkog testiranja i prethodno korišćenje mehaničke funkcionalne proteze najmanje 12 meseci.</p> <p>Uz protezu osiguranom licu se obezbeđuje i jedna estetska rukavica na 12 meseci, dve elektrode na 24 meseca i dve baterija na 24 meseca.</p>
			<ul style="list-style-type: none"> Za naredna propisivanja: - specijalista fizikalne medicine - overa filijale - provera funkcionalnosti 	<p>Obrazac OPP</p>							
009	Estetska proteza posle dezartikulacije ramena	<p>Osigurano lice kod koga postoji:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>St. post amputationem art. humeroscapularis</i> 	<p>Za prvo propisivanje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - specijalista fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Zdravstvenog centra Kosovska Mitrovica, uz otpusnu listu posle izvršene hirurške intervencije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti 	<p>Obrazac OPP</p>	12	12	60 sa pravom na remont - estetske šake, estetske rukavice i suspenzije	84 sa pravom na remont - estetske šake, estetske rukavice i suspenzije	NE	DA	<p>Mere za izradu prve proteze osiguranom licu uzima protetičar - ortotičar najranije pet do osam nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka u toku ambulantne ili bolničke rehabilitacije.</p> <p>Uz protezu osiguranom licu se obezbeđuje i jedna estetska rukavica na 12 meseci.</p>
			<ul style="list-style-type: none"> Za naredna propisivanja: - specijalista fizikalne medicine 	<p>Obrazac OPP</p>							

			- overa filijale - provera funkcionalnosti									
010	Navlaka za patrljak (nadraklatna ili podlakatna)	Osigurano lice kod koga postoji: - nedostatak nadlaktice ili podlaktice	- specijalista fizikalne medicine kada se propisuje uz protezu, - izabrani lekar kada se propisuje bez proteze	Obrazac OPP			dva			NE	DA	
011	Elastični zavoj	Osigurano lice kod koga postoji: - amputacija gornjeg ekstremiteta u fazi pripreme patrljka za prvo protetisanje	- specijalista fizikalne medicine	Obrazac OPP			trajno			NE	DA	Osigurano lice ima pravo na dva elastična zavoja.
Proteze za donje ekstremitete												
012	Proteza posle delimične amputacije stopala po Šopartu i Lisfranku (<i>Chopart, Lisfranc</i>)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem digitorum et partium pedis Z 89.4</i> - urođeni nedostatak dela stopala i prstiju (<i>Aplasia pedum et digitorum congenital Q 72.3</i>)	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Zdravstvenog centra Kosovska Mitrovica, uz otpusnu listu posle izvršene hirurške intervencije, odnosno uz mišljenje specijaliste fizikalne medicine kod urođenog nedostatka dela stopala i prstiju - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	12	36	60		NE	DA	Mere za izradu prve proteze osiguranom licu uzima protetičar-ortotičar najranije pet do osam nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka u toku ambulantne ili bolničke rehabilitacije. Pri izradi prve proteze za donje ekstremitete, osiguranom licu se stavlja privremeno ležište sa definitivnim skeletom. Rok trajanja privremenog ležišta proteze je od šest do 12 meseci. Po strukturnoj stabilizaciji obima mera patrljka, a najranije po isteku šest meseci, izrađuje se trajno ležište proteze. Rok trajanja trajnog ležišta proteze je najmanje od 12 do 18 meseci.
			Za naredna propisivanja: - specijalista fizikalne medicine - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP								
013	Potkolena proteza posle amputacije stopala po Sajmu (Syme)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem regionis malleoli et pedis Z 89.4</i> - urođeni nedostatak	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za	Obrazac OPP	12	12	36	60		NE	DA	Mere za izradu prve proteze osiguranom licu uzima protetičar - ortotičar najranije pet do osam nedelja po stabilizaciji mera obima

		stopala i dezartikulacija u skočnom zglobu Q72.3	fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Zdravstvenog centra Kosovska Mitrovica, uz otpusnu listu posle izvršene hirurške intervencije, odnosno uz mišljenje specijaliste fizikalne medicine kod urođenog nedostatka stopala - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti								amputacionog patrljka u toku ambulantne ili bolničke rehabilitacije. Pri izradi prve proteze za donje ekstremitete, osiguranom licu se stavlja privremeno ležište sa definitivnim skeletom. Rok trajanja privremenog ležišta proteze je od šest do 12 meseci.
			Za naredna propisivanja: - specijalista fizikalne medicine - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP							Po strukturnoj stabilizaciji obima mera patrljka, a najranije po isteku šest meseci, izrađuje se trajno ležište proteze. Rok trajanja trajnog ležišta proteze je najmanje od 12 do 18 meseci.
014	Potkolena (transtibijalna) egzoskeletna plastična proteza (funkcionalna)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem transtibialis Z 89.5</i> - urođeni nedostatak potkolenice i stopala (<i>Aplasia cruris et pedis congenital Q 72.2</i>)	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Zdravstvenog centra Kosovska Mitrovica, uz otpusnu listu posle izvršene hirurške intervencije, odnosno uz mišljenje specijaliste fizikalne medicine kod urođenog nedostatka potkolenice i stopala - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	12	36	60 sa pravom na remont - stopala, suspenzije, adaptera, podkolenog dela - maleola	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osiguranom licu uzima protetičar-ortotičar najranije pet do osam nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka u toku ambulantne ili bolničke rehabilitacije. Pri izradi prve proteze za donje ekstremitete, osiguranom licu se stavlja privremeno ležište sa definitivnim skeletom. Rok trajanja privremenog ležišta proteze je od šest do 12 meseci. Po strukturnoj stabilizaciji obima mera patrljka, a najranije po isteku šest meseci, izrađuje se trajno ležište proteze. Rok trajanja trajnog ležišta proteze je najmanje od 12 do 18 meseci.
			Za naredna propisivanja: - specijalista fizikalne medicine - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP							

119	Potkolena (transtibijalna) endoskeletna proteza (funkcionalna)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem transtibialis Z 89.5</i> - urođeni nedostatak potkolenice i stopala (<i>Aplasia cruris et pedis congenital Q 72.2</i>)	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Zdravstvenog centra Kosovska Mitrovica, uz otpusnu listu posle izvršene hirurške intervencije, odnosno uz mišljenje specijaliste fizikalne medicine kod urođenog nedostatka potkolenice i stopala - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	12	36	60	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osiguranom licu uzima protetičar - ortotičar najranije pet do osam nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka u toku ambulantne ili bolničke rehabilitacije. Pri izradi prve proteze za donje ekstremitete, osiguranom licu se stavlja privremeno ležište sa definitivnim skeletom. Rok trajanja privremenog ležišta proteze je od šest do 12 meseci. Po strukturnoj stabilizaciji obima mera patrljka, a najranije po isteku šest meseci, izrađuje se trajno ležište proteze. Rok trajanja trajnog ležišta proteze je najmanje od 12 do 18 meseci.
			Za naredna propisivanja: - specijalista fizikalne medicine - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP							
120	Proteza posle dezartikulacije kolena endoskeletna (funkcionalna)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem genus transtibialis Z 89.5</i> - urođeni nedostatak cele potkolenice u nivou kolena (<i>Aplasia cruris et pedis congenital Q 72.2</i>)	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Zdravstvenog centra Kosovska Mitrovica, uz otpusnu listu posle izvršene hirurške intervencije, odnosno uz mišljenje specijaliste fizikalne medicine kod urođenog nedostatka cele potkolenice u nivou kolena - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	12	24	60	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osiguranom licu uzima protetičar-ortotičar najranije pet do osam nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka u toku ambulantne ili bolničke rehabilitacije. Pri izradi prve proteze za donje ekstremitete, osiguranom licu se stavlja privremeno ležište sa definitivnim skeletom. Rok trajanja privremenog ležišta proteze je od šest do 12 meseci. Po strukturnoj stabilizaciji obima mera patrljka, a najranije po isteku šest meseci, izrađuje se trajno ležište proteze. Rok trajanja trajnog
			Za naredna propisivanja: - specijalista fizikalne medicine - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP							

											ležišta proteze je najmanje od 12 do 18 meseci.
121	Natkolena (transfemoralna) endoskeletna proteza (funkcionalna)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem transfemoralis Z 89.6</i> - urođeni defekt nadkolenice Q72.0	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Zdravstvenog centra Kosovska Mitrovica, uz otpusnu listu posle izvršene hirurške intervencije, odnosno uz mišljenje specijaliste fizikalne medicine kod urođenog defekta nadkolenice - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	12	36	60	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osiguranom licu uzima protetičar - ortotičar najranije pet do osam nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka u toku ambulantne ili bolničke rehabilitacije. Pri izradi prve proteze za donje ekstremitete, osiguranom licu se stavlja privremeno ležište sa definitivnim skeletom. Rok trajanja privremenog ležišta proteze je od šest do 12 meseci. Po strukturnoj stabilizaciji obima mera patrljka, a najranije po isteku šest meseci, izrađuje se trajno ležište proteze. Rok trajanja trajnog ležišta proteze je najmanje od 12 do 18 meseci.
			Za naredna propisivanja: - specijalista fizikalne medicine - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP							
122	Proteza posle dezartikulacije kuka endoskeletna (funkcionalna)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem transfemoralis Z 89.6</i>	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine Klinike za medicinsku rehabilitaciju Kliničkog centra Vojvodine ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Zdravstvenog centra Kosovska Mitrovica, uz otpusnu listu posle izvršene hirurške intervencije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	12	24	60	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osiguranom licu uzima protetičar - ortotičar najranije pet do osam nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka u toku ambulantne ili bolničke rehabilitacije.
			Za naredna propisivanja: - specijalista fizikalne medicine	Obrazac OPP							

			- overa filijale - provera funkcionalnosti							
020	Navlaka za patrljak (potkolena ili natkolena)	Osigurano lice kod koga postoji: - nedostatak potkolenice ili natkolenice	- specijalista fizikalne medicine kada se propisuje uz protezu - izabrani lekar kada se propisuje bez proteze	Obrazac OPP		dva		NE	DA	
021	Elastični zavoj	Osigurano lice kod koga postoji: - amputacija donjeg ekstremiteta u fazi pripreme patrljka za prvo protetisanje; - transfemoralna amputacija.	- specijalista fizikalne medicine	Obrazac OPP		trajno		NE	DA	Kod amputacija donjeg ekstremiteta osigurano lice ima pravo na dva komada, a kod transfemoralne amputacije tri komada.
Spoljna proteza za dojkju										
023	Spoljna proteza za dojkju	Osigurano lice ženskog pola kome je izvršena potpuna amputacija dojke Z 90.1	- izabrani lekar na osnovu otpusne liste	Obrazac OPP		12		NE	DA	
210	Grudnjak za spoljnu protezu za dojkju	Osigurano lice ženskog pola kome je izvršena potpuna amputacija dojke Z 90.1	- izabrani lekar na osnovu otpusne liste	Obrazac OPP		12		NE	DA	
221	Perika	Osigurano lice kod koga postoji gubitak kose kao posledica hemio ili radio terapije	- izabrani lekar na osnovu otpusne liste	Obrazac OPP		12		NE	DA	

2. Ortotička sredstva (ortoze)

Šifra	Naziv pomagala	Indikacije	Propisivanje	Obrazac za propisivanje pomagala	Rok trajanja najmanje u mesecima		Obaveza vraćanja pomagala	Doplata	Napomena
					I grupa do 18g	II grupa preko 18g			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Ortoze za gornje ekstremitete									

029	Ortoza za rame i lakat - mitela za stabilizaciju	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>Monoplegia extremas superior (G 83.2)</i>	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	48	NE	DA	
034	Ortoza za lakat, ručni zglob i šaku za stabilizaciju - plastična (statička)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>Monoplegia extremas superior (G 83.2)</i> kao samostalna ili u sklopu drugih stanja kao što su: hemi, para i tetra plegije i pareze (G81; G82) - Arthritis puerilis (M 08) - Arthrogryposis multiplex congenita (Q74.3) - Opekotine trećeg stepena (T22.3; T22.7; T23.3 i T23.7) samo za decu do 18 godina života	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	60	NE	DA	
036	Ortoza za ručni zglob funkcionalna	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>Arthrogryposis multiplex congenita (Q 74.3)</i> - St. rost fracturam ossis navicularis male sanata (S 62.0) - Arthritis puerilis (M08)	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	60	NE	DA	
Ortoze za donje ekstremitete									
042	Potkolena plastična ortoza sa posteriornom šinom i tabanskim produžetkom - zglobna	Osigurano lice kod koga postoji; - paraliza ili pareza donjeg ekstremiteta bilo koje geneze - paraliza n. peroneusa G 57.3	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	36	NE	DA	
043	Ortoza za stopalo i gležanj peronealna- čelična sa ortopedskom cipelom po meri	Osigurano lice kod koga postoji: - paraliza donjeg ekstremiteta bilo koje geneze - slabost muskulature donjih ekstremiteta zbog mišićne distrofije, miopatije ili neuropatije	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	36	NE	DA	Osigurano lice ima pravo na ortopedsku cipelu na kojoj se nalazi priključak sa odgovarajućom vrstom skočnog zgloba, sa ili bez ograničenja, uz koju dobija i cipelu za zdravu nogu izrađenu po meri.

044	Natkoleni aparat otvorenog tipa od čeličnog lima sa ortopedskom cipelom po meri	Osigurano lice kod koga postoji: - Paraplegija i parapareza - <i>Paralysis cerebrales infantilis (G 80)</i> - Monoplegia extremitatis inferioris (G83.1)	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	48	NE	DA	Osigurano lice ima pravo na ortopedsku cipelu na kojoj se nalazi priključak sa odgovarajućom vrstom skočnog zgloba, sa ili bez ograničenja, uz koju dobija i cipelu za zdravu nogu izrađenu po meri.
045	Natkolena plastična ortoza sa tabanskim produžetkom i zglobovom za pozicioniranje	Osigurano lice kod koga postoji; - <i>Paralysis cerebrales infantilis (G 80)</i> - <i>Spina bifida sa myelomeningocelom (Q 05)</i> - paraliza ili pareza donjeg ekstremiteta - Opekotine III stepena (T24.3 i T24.7) samo za decu do 18 godine života	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	48	NE	DA	
200	Aparat za egalizaciju donjih ekstremiteta (Štuc aparat)	- Abreviatio extr. inf.cong. veća od 8 cm, - Nejednaka dužina udova (stečena) M21.7 koja ne može da se reši ortopedskom cipelom.	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	12	NE	DA	
047	Korektivni aparat za koleno sa regulacijom kolena "O" ili "X" (dinamički)	Osigurano lice uzrasta do 12 godina kod koga postoji: - deformitet tipa "O" ili "X" kolena (Q74.1)	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	-	NE	DA	
048	Ortoza za kukove - dinamička	Osigurano lice kod koga postoji stanje "visećeg" kuka zbog: - subluksacije kuka - luksacija endoproteze (T84) - luksacije tumor-proteze (T84)	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	48	NE	DA	
049	Ortoza za kuk koleno, skočni zglob i stopalo - dvozglozna	Osigurano lice kod koga postoji: - paraliza bilo koje geneze koja zahvata karlični pojas i donji ekstremitet	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	48	NE	DA	
050	Ortoza za kuk, koleno, skočni zglob i stopalo - trozglozna	Osigurano lice uzrasta do 18 godina života obolelo od:	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista	Obrazac OPP	12	-	NE	DA	

		- pareze bilo koje geneze koja zahvata karlični pojas i donji ekstremitet	neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti						
052	Aparat za korekciju stopala po Denis Braunu (<i>Denis Brown</i>)	- <i>Pes equinovarus</i> (Q 66), samo sa strukturalnim promenama kod dece do 12 meseci starosti, jer je indikovana hirurška intervencija	- specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	šest		NE	DA	
124	Dokoleni aparat sa Perštejn zglobom u vezi sa ortopedskom cipelom	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>Paralysis cereбрalis spastica</i> (G 80.0) - <i>Paralysis n. peronei</i> (uz trajnu nemogućnost dorzalne fleksije)	- specijalista fizikalne medicine - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	48 za cipele 12	NE	DA	
125	Visoki aparat sa pelvičnim pojasom, kočnicom na isključenje u kuku i kolenu i Perštejn zglobom u vezi sa ortopedskom cipelom	Osigurano lice kod koga postoji: - Paraplegija i parapareza - <i>Paralysis cereбрalis infantilis</i> (G 80) - monoplegija donjeg ekstremiteta (G83.1)	- specijalista fizikalne medicine - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	48 za cipele 12	NE	DA	
Ortoze za lečenje iščašenih kukova									
054	Aparat za iščašene kukove po Pavliku (Pavlikovi remenčići)	Osigurano lice uzrasta do 12 meseci sa: - <i>Dislocatio coxae evolutiva (luxatio, subluxatio, dysplasia)</i> kod kongenitalnih anomalija (Q65) i neuromišićnih stanja	- specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	6	-	NE	DA	
055	Ortoza za dečiji kuk abdukciona, stabilizaciona	Osigurano lice uzrasta do 12 meseci sa: - <i>Deformationes coxae congenita</i> (Q65.0, Q65.1, Q65.2, Q65.6)	- specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	6	-	NE	DA	
056	Atlanta aparat - ortoza	Osigurano lice uzrasta do 7 godina: - kod Pertesove bolesti (<i>Legg-Calve-Perthesova</i> bolest - M91.1) - kao produžetak konzervativnog lečenja iščašenja kukova (Q65)	- specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	6	-	NE	DA	

Ortoza za kičmu - spinalne ortoze

061	Tomas kragna - jednodelna	Osigurano lice kod koga postoji: <ul style="list-style-type: none"> - <i>Prolapsus disci intervertebralis cervicalis cum radiculopathia</i> (M 50.1) - <i>Fractura pathologica</i> (sa neurološkim ispadima) - <i>Luxatio vertebre cervicalis</i> (S 13.1) - <i>Luxatio colli multiplex</i> (S 13.3) - <i>Spondylolisthesis</i> (M 43,1) sa neurološkim ispadima - degenerativni i reumatski procesi vratne kičme sa EMG dokazanim neurološkim ispadima 	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije <ul style="list-style-type: none"> - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti 	Obrazac OPP	12	36	NE	DA	
062	Tomas kragna - dvodelna	Osigurano lice kod koga postoji: <ul style="list-style-type: none"> - <i>Fractura colli</i> (S 12) - maligni procesi u vratnom delu kičme - patološki prelom vrata (kao posledica osteoporoze ili tumora ili primarnog zapaljenskog specifičnog stanja pršljenova) - <i>Haernia disci</i> sa neurološkim ispadima - stanja posle operacije tumora kraniocervikalnog prelaza - stanje posle laminektomije zbog patoloških procesa u vratnom delu kičme (tumori, diskus hernije, cervikalna stenoza sa neurološkim ispadom M99.4 - <i>Spondylitis, alia specificata</i> (M46.8) - <i>Spondylitis, non specificata</i> (M46.9) 	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije <ul style="list-style-type: none"> - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti 	Obrazac OPP	12	36	NE	DA	
064	Cervikalna ortoza po Rodžersu (ekstenziona)	Osigurano lice kod koga postoji: <ul style="list-style-type: none"> - <i>Fractura colli</i> (S 12) - patološki prelom vrata (M84.4) 	- specijalista ortopedije <ul style="list-style-type: none"> - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti 	Obrazac OPP	12	36	NE	DA	Prva aplikacija i podešavanje ortoze je u zdravstvenoj ustanovi.
067	TLSO sa tri tačke oslonca	Osigurano lice kod koga postoji: <ul style="list-style-type: none"> - <i>Osteoporosis cum fractura pathologica</i> (M 80) - <i>Neoplasma malignum columnne vertebralis</i> (C 41.2) - <i>Fractura columnne vertebralis thoracalis</i> (S22.0) distalno od Th8, konzervativno lečenje - stanje posle operacije tumora kičmene moždine i/ili kičmenih pršljenova - <i>Spondilodiscitis</i> (M46.9) i <i>TBC</i> (M46.8) 	- specijalista ortopedije <ul style="list-style-type: none"> - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti 	Obrazac OPP	12	36	NE	DA	

068	TLSO dinamička - korektivna	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>Spondylolisthesis</i> (M 43.1) preko 25% klizanja (gradus 2 do gradus 4) - <i>Spondylolysis</i> (M43.0), kod dece do 16 godina - <i>Neoplasma malignum columnae vertebrae</i> (C 41.2) - Skolioza (M41) do 40 stepeni (Cob) ili hiperkifoza (M40) preko 45 stepeni (Cob) ili hiperlordoza (M40) kod dece uzrasta do 16 godina	- specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	36	NE	DA	
071	LSO stabilizaciona ortoza	Kod osiguranog lica kod koga postoji: - <i>Fractura vertebrae lumbalis</i> (S 32.0) konzervativno ili posle operacije - <i>Spondylolisthesis</i> (M 43.1) preko 25% klizanja (gradus 2 do gradus 4) - <i>Neoplasma malignum columnae vertebrae</i> (C41.2) u roku od tri meseca od postavljene dijagnoze	- specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	36	NE	DA	
201	Pectus carinatum aparat	Osigurano lice do 16 godina života kod koga postoji: - Pectum carinatum Q67.7	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	-	NE	DA	

3. Posebne vrste pomagala i sanitarne sprave

Šifra	Naziv pomagala	Indikacije	Propisivanje	Obrazac za propisivanje pomagala	Rok trajanja najmanje u mesecima		Obaveza vraćanja pomagala	Doplata	Napomena
					I grupa do 18g	II grupa preko 18g			
1	2	3	4	5	6		7	8	9
Ortopedske cipele									
073	Ortopedske cipele sa ulošcima	Osigurano lice uzrasta do 18 godina života sa: - nogom kraćom 1,5 cm i više (leva ili desna). Osigurano lice uzrasta preko 18 godine života sa nogom kraćom 3 cm i više (leva ili desna).	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	18	NE	DA	Osigurano lice ima pravo na individualno izrađenu ortopedsku cipelu po gipsanom otisku. Osigurano lice uz ortopedsku cipelu ima pravo i na cipelu za zdravu nogu.

		Osigurano lice kod koga postoji: - nedostatak najmanje tri prsta ili palca na stopalu (ili leva ili desna ili oba ukoliko ne koristi protezu); - izražene trofičke promene stopala sa ulceracijama kod: <i>Angiopathia diabetica peripherica</i> (I 79.2) <i>Morbus Buerger</i> (I 73.1), u tom slučaju uložci su silikonski							
074	Ortopedske cipele za paretično ili paralično stopalo	Osigurano lice- sa paretičnim ili paraličnim stopalom, kao posledica bolesti ili povrede	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	18	NE	DA	Osigurano lice ima pravo na individualno izrađenu ortopedsku cipelu po meri. Osigurano lice uz ortopedsku cipelu ima pravo i na cipelu za zdravu nogu.
209	Ortopedske cipele za <i>Talipes equinus</i> i <i>Talipes equinovarus</i>	Osigurano lice kod koga postoji: - urođeni deformitet stopala tipa ekvinus (kopitasto stopalo) <i>Talipes equinus</i> - urođeni deformitet stopala tipa ekvinovarus (uvrnuto kopitasto stopalo) <i>Talipes equinovarus</i> (Q 66.0)	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	18	NE	DA	Osigurano lice ima pravo na individualno izrađenu ortopedsku cipelu po gipsanom otisku. Osigurano lice uz ortopedsku cipelu ima pravo i na cipelu za zdravu nogu.
077	Ortopedske cipele za <i>elephantiasis</i>	Osigurano lice: - sa deformitetom stopala tipa slonovskog stopala (<i>elephantiasis</i>)	- specijalista vaskularne hirurgije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	18	NE	DA	Osigurano lice ima pravo na individualno izrađenu ortopedsku cipelu po meri. Osigurano lice uz ortopedsku cipelu ima pravo i na cipelu za zdravu nogu.
Invalidska kolica									
202	Invalidska kolica na ručni pogon za samostalnu upotrebu i za osobu koja nije u mogućnosti da samostalno obavlja aktivnosti svakodnevnog života	Osigurano lice, telesne težine do 126 kg: - kome su amputirane obe noge iznad kolena (Z89.6); - kome su amputirane obe noge ispod kolena, ali je aplikacija proteze kontraindikovana (Z89.5); - kome je amputirana jedna noga na kojoj zbog napredovanja bolesti na drugoj nozi nije moguće napraviti protezu i omogućiti hodanje; - kome je dezartikulisana noga u kuku ukoliko je protetisanje nemoguće; - sa teškim kongenitalnim ili stečenim	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60	sa pravom na remont - zamena oštećenih delova	DA	DA	Vrste invalidskih kolica propisuju se zavisno od stepena onesposobljenosti i funkcionalnog statusa osiguranog lica (antropometrijske mere, vrsta i težina oštećenja). Osigurano lice ima pravo samo na jedna invalidska kolica. Osigurano lice, uz invalidska kolica ima pravo na tekstilni jastuk za sedište.

		kontrakturama kukova i/ili kolena koje onemogućavaju hodanje.						Osigurano lice sa paraplegijom, tetraplegijom, cerebralnom paralizom odnosno teškim oblikom mišićne distrofije ima pravo na antidekubitus jastuk za invalidska kolica (pneumatski).
		Osigurano lice, telesne težine do 126 kg: kod koga postoji: - tetraplegija (G82.3; G82.4 i G82.5) - teška neuromišićna oboljenja (G10, G11, G12, G60 i G71) kod osobe koja nije u mogućnosti da samostalno obavljaju aktivnosti svakodnevnog života; - cerebralna paraliza (G80) - paraplegija (G82.0; G82.1 i G82.2) - hemiplegija (G81), a osposobljavanje za stajanje nije moguće zbog srčane slabosti, maligniteta ili težih oblika šećerne bolesti sa izraženom polineuropatijom - osigurano lice obolelo od retke bolesti, kod kojeg je kao posledica nastupilo neuromišićno oboljenje ili skeletni deformitet koji podrazumevaju potpunu ili delimičnu oduzetost donjih ekstremiteta	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP				
203	Invalidska kolica na ručni pogon za samostalnu upotrebu i za osobu koja nije umogućnosti da samostalno obavlja aktivnosti svakodnevnog života - ojačana	Osigurano lice, telesne težine preko 126 kg: - kome su amputirane obe noge iznad kolena (Z89.6); - kome su amputirane obe noge ispod kolena, ali je aplikacija proteze kontraindikovana (Z89.5); - kome je amputirana jedna noga na kojoj zbog napredovanja bolesti na drugoj nozi nije moguće napraviti protezu i omogućiti hodanje; - kome je dezartikulisana noga u kuku ukoliko je protetisanje nemoguće; - sa teškim kongenitalnim ili stečenim kontrakturama kukova i/ili kolena koje onemogućavaju hodanje.	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60 sa pravom na remont - zamena oštećenih delova	DA	DA	Vrste invalidskih kolica propisuju se zavisno od stepena onesposobljenosti i funkcionalnog statusa osiguranog lica (antropometrijske mere, vrsta i težina oštećenja). Osigurano lice ima pravo samo na jedna invalidska kolica. Osigurano lice, uz invalidska kolica ima pravo na tekstilni jastuk za sedište. Osigurano lice sa paraplegijom, tetraplegijom, cerebralnom paralizom odnosno teškim oblikom mišićne distrofije ima pravo na antidekubitus jastuk za invalidska kolica (pneumatski).
		Osigurano lice, telesne težine preko 126 kg kod koga postoji: - tetraplegija (G82.3; G82.4 i G82.5) - teška neuromišićna oboljenja (G10, G11, G12, G60 i G71) kod osobe koja nije u mogućnosti da samostalno obavljaju aktivnosti svakodnevnog života;	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP				

		<ul style="list-style-type: none"> - cerebralna paraliza (G80) - paraplegija (G82.0; G82.1 i G82.2) - hemiplegija (G81), a osposobljavanje za stajanje nije moguće zbog srčane slabosti (NIHA III-IV), maligniteta ili težih oblika šećerne bolesti sa izraženom polineuropatijom, - osigurano lice obolelo od retke bolesti, kod kojeg je kao posledica nastupilo neuromišićno oboljenje ili skeletni deformitet koji podrazumevaju potpunu ili delimičnu oduzetost donjih ekstremiteta 						
204	Invalidska kolica na ručni pogon jednom rukom za samostalnu upotrebu sa pogonom na polugu	<p>Osigurano lice, telesne težine do126 kg:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kome su amputirane obe noge iznad kolena (Z89.6) sa slabošću jedne ruke; - kome su amputirana jedna noga i jedna ruka 	<ul style="list-style-type: none"> - specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti 	Obrazac OPP	60 sa pravom na remont - zamena oštećenih delova	DA	DA	<p>Vrste invalidskih kolica propisuju se zavisno od stepena onesposobljenosti i funkcionalnog statusa osiguranog lica (antropometrijske mere, vrsta i težina oštećenja).</p> <p>Osigurano lice ima pravo samo na jedna invalidska kolica.</p> <p>Osigurano lice, uz invalidska kolica ima pravo na tekstilni jastuk za sedište.</p> <p>Osigurano lice sa paraplegijom, tetraplegijom, cerebralnom paralizom odnosno teškim oblikom mišićne distrofije ima pravo na antidekubitus jastuk za invalidska kolica (pneumatski).</p>
		<p>Osigurano lice, telesne težine do126 kg:</p> <ul style="list-style-type: none"> - sa cerebralnom paralizom; - osigurano lice obolelo od retke bolesti, kod kojeg je kao posledica nastupilo neuromišićno oboljenje ili skeletni deformitet koji podrazumevaju potpunu ili delimičnu oduzetost donjih ekstremiteta 	<ul style="list-style-type: none"> - specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti 	Obrazac OPP				
205	Invalidska kolica na ručni pogon jednom rukom za samostalnu upotrebu sa pogonom na polugu- ojačana	<p>Osigurano lice, telesne težine preko 126 kg:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kome su amputirane obe noge iznad kolena (Z89.6) sa slabošću jedne ruke; - kome su amputirana jedna noga i jedna ruka; 	<ul style="list-style-type: none"> - specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti 	Obrazac OPP	60 sa pravom na remont - zamena oštećenih delova	DA	DA	<p>Vrste invalidskih kolica propisuju se zavisno od stepena onesposobljenosti i funkcionalnog statusa osiguranog lica (antropometrijske mere, vrsta i težina oštećenja).</p> <p>Osigurano lice ima pravo samo na jedna invalidska kolica.</p> <p>Osigurano lice, uz invalidska kolica ima pravo na tekstilni jastuk za sedište.</p> <p>Osigurano lice sa paraplegijom, tetraplegijom, cerebralnom paralizom odnosno teškim oblikom mišićne distrofije ima pravo na antidekubitus</p>
		<p>Osigurano lice, telesne težine preko 126 kg:</p> <ul style="list-style-type: none"> - sa cerebralnom paralizom (G80) - osigurano lice obolelo od retke bolesti, kod kojeg je kao posledica nastupilo neuromišićno oboljenje ili skeletni deformitet koji podrazumevaju potpunu ili delimičnu oduzetost donjih ekstremiteta 	<ul style="list-style-type: none"> - specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti 	Obrazac OPP				

								jastuk za invalidska kolica (pneumatski).
128	Invalidska kolica na ručni pogon (lagana aktivna)	Osigurano lice uzrasta preko 18 godina sa paraplegijom nastalom iz bilo kog razloga, uključujući i retke bolesti, uz uslov da poseduje prilagođeno putničko vozilo i vozačku dozvolu	- specijalista neurologije uz mišljenje spec. fizikalne medicine - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	84	DA	DA	Vrste invalidskih kolica propisuju se zavisno od stepena onesposobljenosti i funkcionalnog statusa osiguranog lica (antropometrijske mere, vrsta i težina oštećenja). Osigurano lice ima pravo samo na jedna invalidska kolica. Osigurano lice, uz invalidska kolica ima pravo na tekstilni jastuk za sedište. Osigurano lice sa paraplegijom, tetraplegijom, cerebralnom paralizom odnosno teškim oblikom mišićne distrofije ima pravo na antidekubitus jastuk za invalidska kolica (pneumatski).
129	Invalidska kolica sa nagibom sedišta do 30 stepeni	Osigurano lice uzrasta od tri godine, sa teškim oblikom cerebralne paralize (G80) koje nije u mogućnosti da samostalno obavljaju aktivnosti svakodnevnog života. Osigurano lice obolelo od retke bolesti, kod kojeg je kao posledica nastupilo neuromišićno oboljenje ili skeletni deformitet koji podrazumevaju potpunu ili delimičnu oduzetost donjih ekstremiteta	- specijalista fizikalne medicine uz mišljenje specijalista neurologije ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60 sa pravom na remont - zamena oštećenih delova	DA	DA	Vrste invalidskih kolica propisuju se zavisno od stepena onesposobljenosti i funkcionalnog statusa osiguranog lica (antropometrijske mere, vrsta i težina oštećenja). Osigurano lice ima pravo samo na jedna invalidska kolica. Osigurano lice, uz invalidska kolica ima pravo na tekstilni jastuk za sedište. Osigurano lice sa paraplegijom, tetraplegijom, cerebralnom paralizom odnosno teškim oblikom mišićne distrofije ima pravo na antidekubitus jastuk za invalidska kolica (pneumatski).
207	Dečija invalidska kolica za samostalnu upotrebu i za osobu koja nije u mogućnosti da samostalno obavlja aktivnosti svakodnevnog života	Osigurana lica uzrasta preko tri godine starosti, telesne težine do 70 kg: - kome su amputirane obe noge iznad kolena (Z89.6); - kome su amputirane obe noge ispod kolena (Z89.5), ali je aplikacija proteze kontraindikovana; - kome je amputirana jedna noga na kojoj zbog napredovanja bolesti na	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60 sa pravom na remont - zamena oštećenih delova	DA	DA	Vrste invalidskih kolica propisuju se zavisno od stepena onesposobljenosti i funkcionalnog statusa osiguranog lica (antropometrijske mere, vrsta i težina oštećenja).

		<p>drugozi nozi nije moguće napraviti protezu i omogućiti hodanje;</p> <p>Osigurana lica uzrasta preko tri godine starosti, telesne težine do 70 kg: - kome su potpuno oduzete obe noge (G82.0;G82.1 i G82.2); - sa metastazama u donjim ekstremitetima; - teška neuromišićna oboljenja (G10,G11, G12, G60 i G71) - Arthrogryposis koja onemogućava hod (Q74.3) - osigurano lice obolelo od retke bolesti, kod kojeg je kao posledica nastupilo neuromišićno oboljenje ili skeletni deformitet koji podrazumevaju potpunu ili delimičnu oduzetost donjih ekstremiteta</p>	<p>- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti</p>	<p>Obrazac OPP</p>				<p>Osigurano lice ima pravo samo na jedna invalidska kolica.</p> <p>Osigurano lice, uz invalidska kolica ima pravo na tekstilni jastuk za sedište.</p> <p>Osigurano lice sa paraplegijom, tetraplegijom, cerebralnom paralizom odnosno teškim oblikom mišićne distrofije ima pravo na antidekubitus jastuk za invalidska kolica (pneumatski).</p>
083	Toaletna kolica	<p>Osigurano lice obolelo od: - paraplegije (G82.0; G82.1 i G82.2) - cerebralne paralize (G80) - težih oblika mišićne distrofije (G71) - kvadriplegije (G82,3; G82,4 i G82.5) - osigurano lice obolelo od retke bolesti, kod kojeg je kao posledica nastupilo neuromišićno oboljenje ili skeletni deformitet koji podrazumevaju potpunu ili delimičnu oduzetost donjih ekstremiteta</p>	<p>- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti</p>	<p>Obrazac OPP</p>	60	NE	DA	<p>Osigurano lice koje veći deo vremena provodi u krevetu zbog zdravstvenog stanja, ima pravo na toaletna kolica, bez obzira da li ima pravo na invalidska kolica.</p>
084	Elektromotorna invalidska kolica (sa dva akumulatora i punjačem akumulatora)	<p>Osigurano lice starije od 16 godina kod koga postoji: potpuna oduzetost donjih ekstremiteta nastala iz bilo kog razloga, uključujući i retke bolesti, a zbog delimične oduzetosti obe ruke ne može aktivno da pokreće kolica na ručni pogon, ali pokretom glave ili prstiju može bezbedno upravljati elektromotornim kolicima uz obavezno priloženo, psihološko testiranje stepena mentalne očuvanosti (radi utvrđivanja sposobnosti bezbednog upravljanja elektromotornim kolicima) i pisana saglasnost zakonskih staratelja (za maloletnu decu)</p>	<p>- specijalista neurologije ili specijalista fizikalne medicine - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti</p>	<p>Obrazac OPP</p>	60	DA	DA	<p>Vrste invalidskih kolica propisuju se zavisno od stepena onesposobljenosti i funkcionalnog statusa osiguranog lica (antropometrijske mere, vrsta i težina oštećenja).</p> <p>Osigurano lice ima pravo samo na jedna invalidska kolica.</p> <p>Osigurano lice, uz invalidska kolica ima pravo na tekstilni jastuk za sedište.</p> <p>Osigurano lice sa paraplegijom, tetraplegijom, cerebralnom paralizom odnosno teškim oblikom mišićne distrofije ima pravo na antidekubitus jastuk za invalidska kolica (pneumatski).</p>

									Rok trajanja dva akumulatora je 24 meseca.
086	Antidekubitus jastuk za invalidska kolica	Osigurano lice sa: - paraplegijom (G82.0; G82.1 i G82.2) - tetraplegijom (G82.3; G82.4 i G82.5) - teškim oblikom mišićne distrofije (G71) - cerebralnom paralizom (G80)	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	36		NE	DA	
Pomoćna pomagala za olakšavanje kretanja									
087	Drvene potpazušne štake na podešavanje	Osigurano lice dobija jednu ili par štake kod: - nedostatka jedne noge; - paralize jedne noge; - pareza jedne noge; - skraćanja jedne noge; - ankiloze ili kontrakture velikih zglobova noge	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - overa filijale uz revers	Obrazac OPP	uzrast do 18 god. 12	uzrast preko 18 god. 36	DA	DA	
		Osigurano lice dobija jednu ili par štake kod: - preloma noge; - posle operacije na donjim ekstremitetima	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - overa filijale uz revers	Obrazac OPP	dva do četiri				
089	Metalni štap za hodanje sa tri ili četiri tačke oslonca	Osigurano lice kod koga postoji: - nedostatak jedne noge; - paraliza jedne noge; - pareza jedne noge; - skraćanje jedne noge; - ankiloza ili kontrakura velikih zglobova noge	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - overa filijale uz revers	Obrazac OPP	60		DA	DA	
090	Metalni ortopedski štap sa krivinom	Osigurano lice koje je slepo i delimično paralizovano	- specijalista neurologije - overa filijale uz revers	Obrazac OPP	60		DA	DA	
091	Stalak za hodanje (hodalice) sa četiri noge	Osigurano lice kod koga postoji težak poremećaj u hodu kao posledica G 80.0, G 82.0, G 82.1, G 82.2 i T 90.5	- specijalista fizikalne medicine - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60		DA	DA	Osigurano lice koje zbog oštećenja lokomotornog sistema i pridruženih oboljenja ne može da se kreće uz pomoć štapa ili štaka, ima pravo na odgovarajući stalak za hodanje (hodalicu).
131	Stalak za hodanje (hodalice) sa četiri točka i potpazušnim osloncem	Osigurano lice kod koga postoji: - politrauma u fazi oporavka, a lice zbog drugih bolesti ne može da koristi štake	- specijalista fizikalne medicine - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60		DA	DA	Osigurano lice koje zbog oštećenja lokomotornog sistema i pridruženih oboljenja ne može da se kreće uz pomoć štapa ili štaka, ima pravo na odgovarajući stalak za hodanje (hodalicu).

132	Stalak za hodanje (hodalica) sa dva točka i dve noge	Osigurano lice kod koga postoji težak poremećaj u hodu kao posledica G 80.0, G 82.0, G 82.1, G 82.2 i T 90.5, ukoliko ne može da koristi stalak za hodanje sa četiri noge	- specijalista fizikalne medicine - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60		DA	DA	Osigurano lice koje zbog oštećenja lokomotornog sistema i pridruženih oboljenja ne može da se kreće uz pomoć štapa ili štaka, ima pravo na odgovarajući stalak za hodanje (hodalicu).
190	Metalne podlaktatne štake	Osigurano lice obolelo od: - Paralisis cerebri infansilis (G 80) - <i>Sequela poliomyelitis</i> (B 91) - <i>Spina bifida sa myelomeningocele</i> (Q05)	- specijalista fizikalne medicine - overa filijale uz revers	Obrazac OPP	60		DA	DA	
Ostala pomoćna pomagala									
093	Bolnički krevet sa trapezom	Osigurano lice koje mora trajno da leži u krevetu zbog: - kvadriplegije (G82.3; G82.4 i G82.5) - teških neuromišićnih bolesti - cerebralne paralize (G80) uz odgovarajuće stambeno-komunalne uslove	- specijalista fizikalne medicine uz otpusnu listu kojom je verifikovana dijagnoza i mišljenje specijaliste neurologije, - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	120		DA	DA	
094	Sobna dizalica	Osigurano lice koje mora trajno da leži u krevetu zbog - kvadriplegije (G82.3; G82.4 i G82.5) uz odgovarajuće stambeno komunalne uslove	- specijalista fizikalne medicine uz otpusnu listu kojom je verifikovana dijagnoza i mišljenje specijaliste neurologije, - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	120		DA	DA	
095	Antidekubitus dušek	Osigurano lice koje mora trajno da leži u krevetu zbog - kvadriplegije (G82.3; G82.4 i G82.5) - paraplegije (G82.0; G82.1 i G82.2) - retkih bolesti - teških neuromišićnih bolesti - cerebralne paralize (G80) uz odgovarajuće stambeno-komunalne uslove	- specijalista fizikalne medicine uz otpusnu listu kojom je verifikovana dijagnoza i mišljenje specijaliste neurologije, - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	60		NE	DA	Pomagalo se izdaje radi prevencije pojave dekubitusa.
208	Pojas za femoralnu ili ingvinalnu kilu (jednostrani ili obostrani)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>Hernia femoralis</i> (K 41) ili <i>Hernia inguinalis</i> (K 40) uz uslov da zbog opšteg zdravstvenog stanja osiguranog lica operacija nije moguća	- specijalista hirurgije - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	uzrast do 18 god. 8	uzrast preko 18 god. 36	NE	NE	
135	Pojas za trbušnu kilu	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>Hernia ventralis</i> (K 43) uz uslov da zbog opšteg zdravstvenog stanja osiguranog lica operacija nije moguća	- specijalista hirurgije - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	uzrast do 18 god. 8	uzrast preko 18 god. 36	NE	NE	

Sanitarne sprave

097	Endotrahealna kanila metalna	Osigurano lice kod koga postoji trajna traheostoma (Z93.0) ima pravo na dve kanile	- specijalista ORL	Obrazac OPP	12	NE	DA	
188	Endotrahealna kanila plastična (2 komada)	Osigurano lice kod koga postoji trajna traheostoma (Z93.0) ima pravo na dve kanile	- specijalista ORL	Obrazac OPP	6	NE	DA	
098	Električni inhalator sa maskom	Osigurano lice uzrasta do 18 godina obolelo od trajne, srednje teške astme (FEV1 60-80%), odnosno trajne, teške astme (FEV1 < 60%); uz obavezu prestanka pušenja i postojanje odgovarajućih stambenih uslova za instaliranje i pravilno korišćenje aparata	- subspecijalista pulmologije ili specijalista pneumoftziologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60	DA	NE	
		Osigurano lice starije od 65 godina sa hroničnom opstruktivnom bolešću (HOBP) vrlo teškog stepena (FEV1 < 30%) i sa najmanje 3 hospitalizacije tokom poslednje godine, uz obavezu prestanka pušenja i postojanje odgovarajućih stambenih uslova za instaliranje i pravilno korišćenje aparata	- subspecijalista pulmologije ili specijalista pneumoftziologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	96	DA	NE	
227	Inhalator, kompresorski	Osigurano lice obolelo od cistične fibroze (E84); uz obavezu prestanka pušenja i postojanje odgovarajućih stambenih uslova za instaliranje i pravilno korišćenje aparata	- subspecijalista pulmologije ili specijalista pneumoftziologije ili specijalista interne medicine u službi pulmologije, zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	Rok trajanja inhalatora je 48 meseci, osim za crevo za inhalator, raspršivač, nastavak za usta i filter, gde je rok trajanja 6 meseci. Rok trajanja silikonske maske je 6 meseci.	DA	NE	Osigurano lice starije od pet godina života uz inhalator ima pravo i na crevo za inhalator, raspršivač, nastavak za usta i filter. Osigurano lice do 5 godine života uz inhalator ima pravo i na crevo za inhalator, raspršivač, nastavak za usta, filter i silikonsku masku za lice.
099	Koncentrator kiseonika protoka do 5 l/min (kiseonički koncentrator)	Osigurano lice kod koga postoji hronična respiratorna insuficijencija, bez obzira na uzrok, uključujući i retke bolesti, a bolest je stabilna najmanje tri nedelje sa: - parcijalnim pritiskom kiseonika (PaO ₂) < 7,3 kPa (< 55 mm Hg) ili SaO ₂ < 88% - parcijalnim pritiskom kiseonika (PaO ₂) između 7,3 kPa (55 mm Hg) i 8,0 kPa (60 mm Hg) ili SaO ₂ od 89%, uz: znake plućne hipertenzije, periferne edeme koji ukazuju na kongestivnu slabost srca, policitemiju (hematokrit > 0,55). Osigurano lice ima obavezu prestanka	- subspecijalista pulmologije ili specijalista pneumoftziologije ili specijalista interne medicine u službi pulmologije, zdravstvene ustanove sekundarnog nivoa zdravstvene zaštite uz mišljenje jednog subspecijaliste pulmologije, odnosno specijaliste pneumoftziologije ili specijaliste interne medicine u službi pulmologije, zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite - lekarska komisija - overa filijale uz revers.	Obrazac OPP	Rok trajanja koncentratora kiseonika je 120 meseci, osim za filter za kiseonik čiji je rok trajanja 12 meseci i crevo za dovod kiseonika gde je rok trajanja 60 meseci.	DA	DA	Pomagalo prema overenom obrascu, isporučilac dostavlja zdravstvenoj ustanovi sekundarnog nivoa u kojoj je zaposlen specijalista koji je propisao pomagalo. Zdravstvena ustanova određuje specijaliste koji vrše kontrolu pravilnog korišćenja izdatog pomagala i vodi posebnu evidenciju o izdatim koncentratorima kiseonika.

		pušenja. Za ostvarivanje prava na pomagalo neophodno je i postojanje odgovarajućih stambenih uslova za instaliranje i pravilno korišćenje aparata.						
222	Portabilni- prenosni koncentrator kiseonika protoka do 3 l/min	Osigurano lice obolelo od arterijske plućne hipertenzije, do završetka redovnog školovanja, a najkasnije do 26 godina života i zaposleno lice, odnosno preduzetnik, kome je za samostalno obavljanje aktivnosti svakodnevnog života, pored koncentratora kiseonika protoka do 5 l/min, neophodno i korišćenje portabilnog-prenosnog koncentratora kiseonika	- subspecijalista pulmologije ili specijalista pneumoftizilogije ili specijalista interne medicine u službi pulmologije, zdravstvene ustanove sekundarnog nivoa zdravstvene zaštite uz mišljenje jednog subspecijaliste pulmologije, odnosno specijaliste pneumoftizilogije ili specijaliste interne medicine u službi pulmologije, zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite - lekarska komisija - overa filijale uz revers. Kontrolu pravilnog korišćenja vrši zdravstvena ustanova sekundarnog nivoa zdravstvene zaštite u kojoj se isporučuje i izdaje pomagalo i vodi evidencija	Obrazac OPP	120	DA	DA	Pomagalo prema overenom obrascu, isporučilac dostavlja zdravstvenoj ustanovi sekundarnog nivoa u kojoj je zaposlen specijalista koji je propisao pomagalo. Zdravstvena ustanova određuje specijaliste koji vrše kontrolu pravilnog korišćenja izdatog pomagala i vode posebnu evidenciju o izdatim portabilnim-prenosnim koncentratorima kiseonika.
211	Ventilator za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima	Osigurano lice obolelo od - teških oblika mišićne distrofije - spinalne mišićne atrofije - amiotrofične lateralne skleroze (ALS) - visoke lezije cervikalne kičme i produžene moždine neophodno je i postojanje odgovarajućih stambenih uslova za instaliranje i pravilno korišćenje aparata	Za adultne pacijente subspecijalista pulmologije ili specijalista pneumoftizilogije ili specijalista interne medicine u službi pulmologije, zdravstvene ustanove sekundarnog nivoa zdravstvene zaštite uz mišljenje specijaliste neurologije i mišljenje subspecijaliste pulmologije ili specijaliste pneumoftizilogije ili specijaliste interne medicine u službi pulmologije, Instituta za plućne bolesti Vojvodine - Sremska Kamenica ili Klinike za pulmologiju Kliničkog centra Srbije ili Klinike za pulmologiju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za plućne bolesti Kliničkog centra Niš ili Odeljenja za pulmologiju Kliničko-bolničkog centra Zemun, Za osigurana lica uzrasta do 18 godina života subspecijalista pulmologije ili specijalista pneumoftizilogije ili specijalista pedijatrije u službi pulmologije, zdravstvene ustanove sekundarnog nivoa zdravstvene zaštite uz mišljenje specijaliste dečje neurologije i mišljenje subspecijaliste pulmologije ili specijaliste pneumoftizilogije ili specijaliste pedijatrije u službi	Obrazac OPP	Rok trajanja ventilatora za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima je 120 meseci, osim za filter i masku za ventilator 12 meseci, bateriju 36 meseci i turbinu/motor gde je rok trajanja najmanje 20.000 radnih sati	DA	DA	Pomagalo prema overenom obrascu, isporučilac dostavlja zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa u kojoj je zaposlen i specijalista koji je dao mišljenje za propisivanje (Institutu za plućne bolesti Vojvodine - Sremska Kamenica ili Klinici za pulmologiju Kliničkog centra Srbije ili Klinici za pulmologiju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinici za plućne bolesti Kliničkog centra Niš ili Odeljenju za pulmologiju Kliničko-bolničkog centra Zemun, odnosno Institutu za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije "Dr Vukan Čupić"). Zdravstvena ustanova određuje specijaliste koji vrše kontrolu pravilnog korišćenja izdatog pomagala i vodi posebnu evidenciju o izdatim ventilatorima za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima.

			<p>pulmologije Instituta za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije "Dr Vukan Čupić";</p> <ul style="list-style-type: none"> - mišljenje komisije za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima; - lekarska komisija - overa filijale uz revers. 					
215	Ventilator za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima-24h	<p>Osigurano lice obolelo od</p> <ul style="list-style-type: none"> - teških oblika mišićne distrofije - spinalne mišićne atrofije - amiotrofične lateralne skleroze (ALS) - visoke lezije cervikalne kičme i produžene moždine neophodno je i postojanje odgovarajućih stambenih uslova za instaliranje i pravilno korišćenje aparata 	<p>Za adultne pacijente subspeccijalista pulmologije ili specijalista pneumoftziologije ili specijalista interne medicine u službi pulmologije zdravstvene ustanove sekundarnog nivoa zdravstvene zaštite uz mišljenje specijaliste neurologije i mišljenje subspeccijaliste pulmologije ili specijaliste pneumoftziologije ili specijaliste interne medicine u službi pulmologije Instituta za plućne bolesti Vojvodine - Sremska Kamenica ili Klinike za pulmologiju Kliničkog centra Srbije ili Klinike za pulmologiju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za plućne bolesti Kliničkog centra Niš ili Odeljenja za pulmologiju Kliničko-bolničkog centra Zemun.</p>	<p>Obrazac OPP</p>	<p>Rok trajanja ventilatora za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24h je 120 meseci, osim za filter i masku za ventilator 12 meseci, bateriju 36 meseci i turbinu/motor gde je rok trajanja najmanje 20.000 radnih sati</p>	DA	NE	<p>Pomagalo prema overenom obrascu, isporučilac dostavlja zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa, u kojoj je zaposlen i specijalista koji je dao mišljenje za propisivanje (Instituta za plućne bolesti Vojvodine - Sremska Kamenica ili Klinici za pulmologiju Kliničkog centra Srbije ili Klinici za pulmologiju Kliničkog centra Kragujevac ili Klinici za plućne bolesti Kliničkog centra Niš ili Odeljenju za pulmologiju Kliničko-bolničkog centra Zemun, odnosno Institutu za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije "Dr Vukan Čupić"). Zdravstvena ustanova određuje specijaliste koji vrše kontrolu pravilnog korišćenja izdatog pomagala i vodi posebnu evidenciju o izdatim ventilatorima za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima-24h.</p>
			<p>Za osigurana lica uzrasta do 18 godina života subspeccijalista pulmologije ili specijalista pneumoftziologije ili specijalista pedijatrije u službi pulmologije zdravstvene ustanove sekundarnog nivoa zdravstvene zaštite uz mišljenje specijaliste dečje neurologije i mišljenje subspeccijaliste pulmologije ili specijaliste pneumoftziologije ili specijaliste pedijatrije u službi pulmologije Instituta za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije "Dr Vukan Čupić";</p> <ul style="list-style-type: none"> - mišljenje komisije za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima; - lekarska komisija - overa filijale uz revers. <p>Kontrolu pravilnog korišćenja vrši zdravstvena ustanova sekundarnog ili tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite u kojoj se isporučuje i izdaje pomagalo i vodi evidencija</p>	<p>Obrazac OPP</p>	-	NE	NE	<p>Osigurano lice koje ima izvedenu privremenu ili stalnu ileostomu ili vetkolostomu, ima pravo, po svakoj izvedenoj stomi, na odgovarajuće</p>
			<p>Kod privremene ileostome ili vetkolostome:</p> <p>Za prvo propisivanje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - izabrani lekar na osnovu otpusne liste 	<p>Obrazac OPP</p>				

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

138	Samolepljivi jednodelni komplet za kolostomu	Osigurano lice sa izvedenom privremenom ili stalnom kolostomom.	Kod privremene kolostome Za prvo propisivanje: - izabrani lekar na osnovu otpusne liste - lekarska komisija najduže do 6 meseci - overa filijale	Obrazac OPP	-	NE	NE	Osigurano lice ima pravo na 30 samolepljivih jednodelnih kompleta, koji se izdaju za period od tri meseca.
			Za naredno propisivanje: - izabrani lekar	Obrazac 2				
			Kod stalne kolostome: Za prvo propisivanje: - izabrani lekar na osnovu otpusne liste - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				
139	Disk podloga sa kesama za urostomu	Osigurano lice sa izvedenom urostomom.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar na osnovu otpusne liste - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	-	NE	NE	Osigurano lice koje ima izvedenu urostomu, ima pravo, po svakoj izvedenoj stomi, na odgovarajuće disk podloge za stomu i kese uz disk podlogu. Osigurano lice ima pravo na 10 diskova i do 30 kesa (mesečno), koje se izdaju za period od tri meseca.
			Za naredna propisivanja: izabrani lekar	Obrazac 2				
140	Samolepljivi jednodelni komplet za urostomu	Osigurano lice sa izvedenom urostomom.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar na osnovu otpusne liste - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	-	NE	NE	Osigurano lice ima pravo na 30 samolepljivih jednodelnih kompleta, koji se izdaju za period od tri meseca.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				
141	Krema za negu stome	- iritirana koža oko ileo, vetkolo, kolo ili urostome	- izabrani lekar	Obrazac 2	-	NE	NE	Najviše četiri kreme za negu stome za 12 meseci.
220	Sprej za negu stome	- iritirana koža oko ileo, vetkolo, kolo ili urostome	- izabrani lekar	Obrazac 2	-	NE	DA	Najviše četiri spreja za negu stome za 12 meseci. Pomagalo se obezbeđuje osiguranom licu umesto kreme za negu stome.
142	Pasta za ispune ožiljnih neravnina	- postojanje ožiljaka oko stome koji onemogućavaju nesmetanu aplikaciju disk podloge	- izabrani lekar	Obrazac 2	-	NE	NE	Najviše dve paste za ispune ožiljnih neravnina za 12 meseci.
193	Silikonski upijajući flaster	Osigurano lice obolelo od <i>Epidermolysis bullosa dystrophica</i> Q 81.2	- izabrani lekar uz mišljenje specijaliste dermatovenerologije u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite	Obrazac 2	-	NE	NE	Osigurano lice uzrasta do pet godina ima pravo na osam komada mesečno. Osigurano lice uzrasta preko pet do

								10 godina ima pravo na 10 komada mesečno. Osigurano lice uzrasta preko 10 do 16 godina ima pravo na 12 komada mesečno. Osigurano lice uzrasta preko 16 godina ima pravo na 14 komada mesečno. Pomagalo se izdaje za period od tri meseca.
223	Tubularni elastični zavoj (Tubifast)	Osigurano lice obolelo od <i>Epidermolysis bullosa dystrophica</i> Q 81.2	- izabrani lekar uz mišljenje specijaliste dermatovenerologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite	Obrazac 2	-	NE	NE	Osigurano lice dobija mesečno do: - tri komada crveni, - tri komada zeleni, - dva komada plavi i - jedan komad žuti. Pomagalo se izdaje za period od tri meseca
224	Elastični pamučni zavoj (Hartmann)	Osigurano lice obolelo od <i>Epidermolysis bullosa dystrophica</i> Q 81.2	- izabrani lekar uz mišljenje specijaliste dermatovenerologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite	Obrazac 2	-	NE	NE	Osigurano lice dobija mesečno do: - 80 komada 4cmx4m, - 80 komada 6cmx4m, - 80 komada 8 cm x 4 m, - 80 komada 10 cm x 4 m i - 80 komada 12 cm x 4 m. Pomagalo se izdaje za period od tri meseca.
143	Trbušni elastični pojas sa otvorom za stomu	Osigurano lice sa izvedenom privremenom ili stalnom stomom kod koga postoji jako oslabljena muskulatura trbušnog zida (Z93)	- izabrani lekar uz mišljenje specijaliste hirurgije	Obrazac 2	12	NE	NE	
101	Stalni - Foli (<i>Foley</i>) urin kateter sa urin kesama sa ispustom	Osigurano lice, kod stanja: - inkontinencije urina ili - retencije urina koja se ne može hirurški rešiti	- izabrani lekar uz mišljenje specijaliste urologije	Obrazac 2	-	NE	NE	Osigurano lice ima pravo samo na jednu vrstu katetera. Osigurano lice dobija za period od tri meseca dva stalna urin katetera od silikona sa 30 urin kesama sa ispustom ili mesečno tri urin katetera od lateksa sa 10 urin kesama sa ispustom. Pomagalo se izdaje za period od tri meseca.
144	Urin kateter za jednokratnu upotrebu (bez urin kesama)	Osigurano lice kod stanja: - neurogene retencije zbog povrede kičme - ortotopične bešike koje je obučeno da samo sebi aplikuje kateter	- izabrani lekar uz mišljenje specijaliste urologije	Obrazac 2	-	NE	NE	Osigurano lice ima pravo samo na jednu vrstu katetera. Osigurano lice dobija mesečno do 60 PVC katetera sem u slučaju pojave

								urinarnih infekcija, kada dobija do 60 lumbrifikovanih urin katetera. Pomagalo se izdaje za period od tri meseca.
145	Urinarni kondom sa urin kesama sa ispustom	Osigurano lice muškog pola sa inkontinencijom urina koja se ne može hirurški rešiti	- izabrani lekar uz mišljenje specijaliste urologije	Obrazac 2	-	NE	NE	Osigurano lice dobija mesečno 30 urinarnih kondoma i 15 urin kesa sa ispustom. Pomagalo se izdaje za period od tri meseca.
102	Pelene	Osigurano lice sa smetnjama u razvoju bez obzira na godine života, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva ili bešike.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste NEurologije i specijaliste urologije - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	-	NE	NE	Osigurano lice ostvaruje pravo na pelene ukoliko ne ostvaruje pravo na urin kateter, odnosno urinarni kondom. Osigurano lice dobija mesečno do60 kom. pelena. Pomagalo se izdaje za period od tri meseca.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				
		Osigurano lice uzrasta od tri do 18 godina života, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva ili bešike.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste neurologije i specijaliste urologije - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				
		Osigurano lice starije od 18 godina života sa paraplegijom, kvadriplegijom, mišićnom distrofijom, multiplom sklerozom, cerebralnom paralizom ili sekvelama dečije paralize, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva i bešike.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste neurologije, specijaliste fizikalne medicine i specijaliste urologije, - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				
		Osigurano lice obolelo od retke bolesti, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva i/ili bešike.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste neurologije, specijaliste fizikalne medicine i specijaliste urologije, - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				

		Osigurano lice sa smetnjama u razvoju bez obzira na godine života, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva ili bešike.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste neurologije i specijaliste urologije - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP		NE	NE	Osigurano lice ostvaruje pravo na uloške za inkontinenciju ukoliko ne ostvaruje pravo na urin kateter, odnosno urinarni kondom. Osigurano lice dobija mesečno do 60 kom. mesečno.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				
		Osigurano lice uzrasta od tri do 18 godina života, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva ili bešike.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste neurologije i specijaliste urologije - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2	-			Ukoliko se ulošci za inkontinenciju koriste u kombinaciji sa pelenama, ukupna odobrena količina oba pomagala ne može biti veća od količine propisane za pelene. Pomagalo se izdaje za period od tri meseca.
212	Ulošci za inkontinenciju	Osigurano lice starije od 18 godina života sa paraplegijom, kvadriplegijom, mišićnom distrofijom, multiplom sklerozom, cerebralnom paralizom ili sekvelama dečije paralize, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva i bešike.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste neurologije, specijaliste fizikalne medicine i specijaliste urologije, - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				
		Osigurano lice obolelo od retke bolesti, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva i/ili bešike.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste neurologije, specijaliste fizikalne medicine i specijaliste urologije, - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				
214	Hipodermalna igla	Osigurano lice obolelo od Epidermolysis bullosa dystrophica Q 81.2 u količini do 400 komada mesečno, a izdaje se za period od tri meseca	- izabrani lekar uz mišljenje specijaliste dermatovenerologije u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite	Obrazac 2	-	NE	NE	Osigurano lice dobija mesečno do 400 komada. Pomagalo se izdaje za period od tri meseca.
146	Pen špric	Osigurano lice obolelo od <i>D. Mellitus</i> , koje se leči insulinom propisanim u obliku karpula	- izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine	Obrazac OPP	-	NE	NE	
147	Igle za pen špric	Osigurano lice obolelo od <i>D. Mellitus</i> uzrasta do 18 godina života koje koristi insulin propisan u obliku karpula za pen špric ili karpula sa dozerom.	- izabrani lekar	Obrazac 2	-	NE	NE	Osigurano lice dobija mesečno od 30 do 150 kom., prema broju propisanih dnevnih doza insulina.

		Osigurano lice starije od 18 godina života obolelo od <i>D. Mellitus</i> koje koristi insulin propisan u obliku karpula za pen špric ili karpula sa dozerom.						Pomagalo se izdaje za period od tri meseca.
		Osigurano lice do 18 godina života sa nedostatkom hormona rasta.						Osigurano lice dobija mesečno 30 kom. ako je na jednoj i dve doze, odnosno 60 kom. ako je na tri, četiri i više doza. Pomagalo se izdaje za period od tri meseca.
		Osigurano lice do 18 godina života sa nedostatkom hormona rasta.						Osigurano lice dobija mesečno do 30 komada. Pomagalo se izdaje za period od tri meseca.
148	Urin test traka za okularno očitavanje šećera i acetona u urinu	Osigurano lice uzrasta do 18 godina života obolelo od <i>D. Mellitus</i>	- izabrani lekar	Obrazac 2	-	NE	NE	Osigurano lice uzrasta do 18 godina života dobija 50 komada za period od tri meseca, nezavisno od broja propisanih dnevnih doza insulina.
		Osigurano lice starije od 18 godina života obolelo od <i>D. Mellitus</i> na intenziviranoj konvencionalnoj insulinskoj terapiji (četiri ili više dnevnih doza insulina) ili na terapiji insulinskom pumpom.						Osigurano lice starije od 18 godina života dobija 50 komada za period od šest meseci.
149	Aparat za samokontrolu nivoa šećera u krvi	Osigurano lice obolelo od <i>D. Mellitus</i> : - koje se leči insulinom ili je na terapiji insulinskom pumpom nezavisno od godina života i broja dnevnih doza insulina; - trudnica (bez obzira na godine života) nezavisno od broja dnevnih doza insulina; - osigurano lice obolelo od <i>D. Mellitus</i> uzrasta do 18 godina života koje je bez insulinske terapije (retke forme Moddy ili tip II).	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	-	NE	NE	
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				
216	Aparat za samokontrolu nivoa šećera u krvi sa govornim softverom	Slepo ili slabovido osigurano lice obolelo od <i>D. Mellitus</i> : - koje se leči insulinom ili je na terapiji insulinskom pumpom nezavisno od godina života i broja dnevnih doza insulina; - trudnica (bez obzira na godine života) nezavisno od broja dnevnih doza insulina; - osigurano lice obolelo od <i>D. Mellitus</i> uzrasta do 18 godina života	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	-	NE	NE	
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				

		koje je bez insulinske terapije (retke forme Moddy ili tip II).						
150	Test trake za aparat (sa ili bez lanceta)	Osigurano lice obolelo od <i>D. Mellitus</i> koje se leči injekcijama insulina ili insulinskom pumpom uzrasta do 18 godina života	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	-	NE	NE	Osigurano lice dobija mesečno 100 test traka i do 100 lanceta ili do 20 umetaka za automatsku lancetu (lancetar), ako je terapiji do četiri doze insulina dnevno, odnosno ako je na terapiji četiri i više doza insulina dnevno ili na insulinskoj pumpi 150 traka i do 150 lanceta ili do 30 umetaka za automatsku lancetu (lancetar). Pomagalo se izdaje za period od tri meseca.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine.	Obrazac 2				
	Osigurano lice obolelo od <i>D. Mellitus</i> uzrasta do 18 godina života koje je bez insulinske terapije (retke forme Moddy ili tip II).	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP					
		Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine.	Obrazac 2					
	Trudnice na insulinskoj terapiji.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP					
		Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine.	Obrazac 2					
Osigurano lice obolelo od <i>D. Mellitus</i> koje se leči injekcijama insulina ili insulinskom pumpom uzrasta preko 18 godina života.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP						
	Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine.	Obrazac 2						
217	Test trake za aparat (sa ili bez lanceta) za merenje nivoa šećera u krvi sa govornim softverom	Slepilo ili slabovido osigurano lice obolelo od <i>D. Mellitus</i> koje se leči injekcijama insulina ili insulinskom pumpom uzrasta do 18 godina života.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	-	NE	NE	Osigurano lice dobija mesečno 100 test traka i do 100 lanceta ili do 20 umetaka za automatsku lancetu (lancetar), ako je terapiji do četiri doze insulina dnevno, odnosno ako

			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine.	Obrazac 2				je na terapiji četiri i više doza insulina dnevno ili na insulinskoj pumpi 150 traka i do 150 lanceta ili do 30 umetaka za automatsku lancetu (lancetar). Pomagalo se izdaje za period od tri meseca.
		Slepo ili slabovido osigurano lice obolelo od D. Mellitus uzrasta do 18 godina života koje je bez insulinske terapije (retke forme Moddy ili tip II).	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				Osigurano lice dobija mesečno 50 test traka. Pomagalo se izdaje za period od tri meseca.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine.	Obrazac 2				
		Trudnice na insulinskoj terapiji.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				Osigurano lice dobija mesečno 150 test traka i do 150 lanceta ili do 30 umetaka za automatsku lancetu (lancetar). Pomagalo se izdaje za period od tri meseca.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine.	Obrazac 2				
		Slepo ili slabovido osigurano lice obolelo od D. Mellitus koje se leči injekcijama insulina ili insulinskom pumpom uzrasta preko 18 godina života.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				Osigurano lice dobija 50 traka za period od tri meseca, ako je na terapiji do četiri doze insulina dnevno, odnosno 100 traka mesečno ako je na četiri i više doza insulina ili na insulinskoj pumpi.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine.	Obrazac 2				Pomagalo se izdaje za period od tri meseca.
104	Spoljna portabilna insulinska pumpa	Osigurano lice obolelo od D. Mellitus tip I lečenog intenziviranom konvencionalnom terapijom insulinom (četiri i više doza), koje ima nezadovoljavajuću glikoregulaciju u periodu od 12 meseci (priložena tri nalaza glikoziliranog hemoglobina - HbA1c koji mora biti veći ili jednak 8,5%), uz medicinsku dokumentaciju o kretanju glikemije o čemu osigurano lice vodi dnevnik, ako postoje uslovi za dugotrajnu bezbednu primenu ovog vida insulinske terapije.	Za prvo propisivanje: - specijalista interne medicine - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za odrasle i trudnice), uz propisanu medicinsku dokumentaciju; - specijalista pedijatrije - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za osigurano lice do 18 godina života), uz propisanu medicinsku dokumentaciju; - mišljenje stručne komisije; - lekarska komisija; - overa filijale uz revers; - provera pravilnog korišćenja u	Obrazac OPP	-	DA	DA	Pomagalo prema overenom obrascu, isporučilac dostavlja zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa u kojoj je zaposlen specijalista koji je propisao pomagalo. Zdravstvena ustanova određuje specijaliste koji vrše obuku i kontrolu pravilnog korišćenja izdatog pomagala i vodi posebnu evidenciju o izdatim spoljnim portabilnim insulinskim pumpama.

		<p>Osigurano lice obolelo od <i>D. Mellitus</i> tip I lečenog intenziviranom konvencionalnom terapijom insulinom (četiri i više doza), koje ima nezadovoljavajuću glikoregulaciju u periodu od 12 meseci (priložena tri nalaza glikoziliranog hemoglobina - HbA1c koji mora biti veći ili jednak 7,5%) i uz postojanje incipijentne dijabetesne nefropatije (priložen nalaz UEA 30 do 300 mg/24h) ili manifestne nefropatije (priložen nalaz UEA veći od 300 mg/24h), uz medicinsku dokumentaciju o kretanju glikemije o čemu osigurano lice vodi dnevnik, ako postoje uslovi za dugotrajnu bezbednu primenu ovog vida insulinske terapije.</p>	<p>zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa gde je terapija insulinskom pumpom propisana i gde se započinje primena ove vrste terapije.</p>					
		<p>Osigurano lice ženskog pola, obolelo od <i>D. Mellitus</i> tip I lečeno intenziviranom konvencionalnom terapijom insulinom, koje ima lošu glikoregulaciju u periodu od šest meseci, uz dva priložena nalaza glikoziliranog hemoglobina (HbA1s) koji mora biti veći ili jednak 7%, u prekonceptcijskom periodu i za vreme trudnoće, uz priložen nalaz spec. ginekologije, ako postoje uslovi za dugotrajnu bezbednu primenu ovog vida insulinske terapije</p>	<p>Za propisivanje novog pomagala, uz dokaz da ranije dodeljeno pomagalo nije upotrebljivo: - specijalista interne medicine - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za odrasle i trudnice); - specijalista pedijatrije - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za osigurano lice do 18 godina); - mišljenje stručne komisije o neophodnosti nastavka primene ovog vida insulinske terapije; - overa filijale uz revers.</p>	<p>Obrazac OPP</p>				
		<p>Osigurano lice do 18 god. života na intenziviranoj terapiji insulinom, koje ima nezadovoljavajuću glikoregulaciju u periodu od 12 meseci uz najmanje priložena tri nalaza glikoziliranog hemoglobina (Hb A1s) veći ili jednak 7,5% iz zdravstvene ustanove koja propisuje i izdaje medicinsko- tehničko pomagalo, teško kontrolisanu šećernu bolest (brittle diabetes) ili ponavljajuće ketoacidoze</p>						
152	Potrošni materijal za spoljnu portabilnu insulinsku pumpu	<p>Osigurano lice koje koristi spoljnu insulinsku portabilnu pumpu</p>	<p>Za prvo propisivanje: - specijalista interne medicine - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za odrasle i trudnice); - specijalista pedijatrije - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za osigurano lice do 18 godina života),</p>	<p>Obrazac OPP</p>	-	NE	NE	<p>Osigurano lice ima pravo na: - katetere 10 kom. mesečno - špriceve 10 kom. mesečno.</p> <p>Potrošni materijal izdaje se na šestomesečnom nivou.</p>

			- lekarska komisija - overa filijale					
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste interne medicine - endokrinologa zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za odrasle i trudnice): - izabrani lekar uz mišljenje lekara specijaliste pedijatrije - endokrinologa zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za osigurano lice do 18 godina).	Obrazac 2				
228	Aparat za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera	Osigurano lice obolelo od D. Mellitus uzrasta do 18 godina života koje se leči injekcijama insulina, sa nestabilnim (brittle) dijabetesom (učestale hipo i hiper glikemije koje onemogućavaju optimalnu glikoregulaciju)	Za prvo propisivanje: - specijalista pedijatrije - endokrinolog zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale uz revers	Obrazac OPP	24	DA	NE	Zdravstvena ustanova sekundarnog ili tercijarnog nivoa u kojoj je zaposlen specijalista koji je propisao pomagalo, određuje specijaliste koji vrše obuku i kontrolu pravilnog korišćenja izdatog pomagala.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije - endokrinologa zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale uz revers	Obrazac OPP				
229	Transmitter za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera	Osigurano lice obolelo od D. Mellitus tip I uzrasta do 18 godina života, koje je na terapiji insulinskom pumpom	Za prvo propisivanje: - specijalista pedijatrije - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale uz revers	Obrazac OPP	-	DA	NE	Zdravstvena ustanova tercijarnog nivoa u kojoj je zaposlen specijalista koji je propisao pomagalo, određuje specijaliste koji vrše obuku i kontrolu pravilnog korišćenja izdatog pomagala.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije - endokrinologa zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale uz revers	Obrazac OPP				
		Osigurano lice obolelo od D. Mellitus tip I, starije od 18 godina života, koje je ostvarilo pravo na insulinsku pumpu iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiuranja	Za prvo propisivanje: - specijalista interne medicine - endokrinologa zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale uz revers	Obrazac OPP				
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste interne medicine - endokrinologa zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa	Obrazac OPP				

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

4. Očna pomagala

Šifra	Naziv pomagala	Indikacije	Propisivanje	Obrazac za propisivanje pomagala	Rok trajanja najmanje u mesecima		Obaveza vraćanja pomagala	Doplata	Napomena
					I grupa do 18g	II grupa preko 18 g			
1	2	3	4	5	6		7	8	9
105	Ram za naočare	Osigurano lice uz odgovarajuća stakla za korekciju poremećaja vida	- specijalista oftalmologije uz odgovarajuća stakla za korekciju vida	Obrazac OPP	24	60	NE	DA	

154	Plastična stakla za korekciju vida (organska)	Osigurano lice do kraja redovnog školovanja, a najkasnije do 26 godina života, kod koga postoji poremećaj vida koji obuhvata kratkovidost (<i>Myopia H 52.1</i>), dalekovidost (<i>Hypermetropia H 52.0</i>), astigmatizam (<i>Astigmatismus H 52.2</i>) bez obzira na dioptriju na jednom ili oba oka	- specijalista oftalmologije - overa filijale	Obrazac OPP	24	-	NE	DA	Nova plastična stakla u dioptrijama, odobravaju se osiguranom licu pre isteka određenog roka trajanja, ako se razlika, u sfernoj ili u cilindričnoj korekciji, izmeni za 1,0 D.
		-			60				
		-			60				
155	Lentikularna stakla	Osigurano lice kod koga postoji: - poremećaj vida kratkovidost (<i>Myopia H 52.1</i>) ili dalekovidost (<i>Hypermetropia H 52.0</i>) sa dioptrijom većom od $\pm 8,0$ D	- specijalista oftalmologije - overa filijale	Obrazac OPP	24	60	NE	DA	
156	Prizma - folija	Osigurano lice pre i posle operacije razrokosti, kod koga postoji poremećaj lokomotorne ravnoteže radi neutralisanja duplih slika	- specijalista oftalmologije zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa - overa filijale	Obrazac OPP	24	24	NE	NE	
106	Teleskopske naočare - naočare sa specijalnim sistemom sočiva	Osigurano lice kod koga postoji: - najbolja korigovana vidna oštrina od 0.3 ili manje (na Snellen-ovom optotipu) (<i>Amblyopia bilateralis H 54.2</i>) uz: školovanje ili za potrebe zanimanja po osnovu koga je zdravstveno osigurano	- specijalista oftalmologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	48	48	NE	NE	
107	Tvrda kontaktna sočiva	Osigurano lice starije od 16 godina kod oboljenja: - <i>Keratoconus</i> (H 18.6) ukoliko se kontaktnim sočivima postiže oštrina vida preko 0,3 D - <i>Aphakia monocularis</i> (H 27.0) - <i>Aphakia Billateralis</i> (H 27.0) - <i>Astigmatismus iregularis</i> (H 52.2) veći od 2 cilindra - <i>Anizometropia</i> (H 52.3) kada je razlika veća od 3,0D - <i>Hypermetropia</i> (H 52.0) - <i>Myopia</i> (H 52.1) kada je dioptrija veća od $\pm 5,0$ D, a oštrina vida bar za 0,2 D veća nego sa naočarima	- specijalista oftalmologije - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	stariji od 16 god. 24		NE	DA	Osigurano lice ima pravo na tvrda kontaktna sočiva, ukoliko nije ostvarilo pravo na gaspermeabilna kontaktna sočiva.
157	Gaspermeabilna-gaspropustljiva kontaktna sočiva	Osigurano lice starije od 3 godine kod oboljenja: - <i>Aphakia monocularis</i> (H 27.0) - <i>Astigmatismus iregularis</i> (H 52.2) veći od 2 cilindra - <i>Anizometropia</i> (H 52.3) kada je razlika veća od 3,0D - <i>Myopia</i> (H 52.1) kada je dioptrija veća ili jednaka $\pm 6,0$ D, a	- specijalista oftalmologije - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	12	24	NE	DA	Osigurano lice ima pravo na gaspermeabilna kontaktna sočiva, ukoliko nije ostvarilo pravo na meka kontaktna sočiva.

		oštrina vida bar za 2 reda na Snellen-ovom optotipu veća nego sa naočarima - <i>Hypermetropia</i> (H 52.0) kada je dioptrija veća ili jednaka $\pm 6,0$ D							
158	Meka kontaktna sočiva	Osigurano lice do 16 godina kod oboljenja: - <i>Aphakia monocularis</i> (H 27.0) - <i>Astigmatismus iregularis</i> (H 52.2) veći od 2 cilindra - <i>Anizometropia</i> (H 52.3) kada je razlika veća od 3,0 D - <i>Hypermetropia</i> (H 52.0) - <i>Myopia</i> (H 52.1) kada je dioptrija veća ili jednaka $\pm 6,0$ D, a oštrina vida bar za 2 reda na Snellen-ovom optotipu veća nego sa naočarima - <i>Aniridia</i> (Q 13.1) - <i>Albinismus ocularis</i> (E 70.3)	- specijalista oftalmologije - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	uzrast do tri godine: šest uzrast do 16 godina: 12		NE	DA	
159	Terapeutska kontaktna sočiva	Osigurano lice kod oboljenja: - bulozna keratopatija (H18.1) - recidivantna erozija rožnjače (H18.8) - trofični ulkus rožnjače (H16.0) - lagofthalmus (H02.2) - kauzome (povrede) rožnjače	- specijalista oftalmologije - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	dok traje terapija		NE	DA	
108	Puna (potpuna) očna proteza	Osigurano lice kome nedostaje očna jabučica (<i>Anoftalmus</i> Q 11.1 i Z90.0)	Za prvo propisivanje: - specijalista oftalmologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale Za naredna propisivanja: - specijalista oftalmologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - overa filijale	Obrazac OPP Obrazac OPP	12	48	NE	NE	
160	Ljuspasta očna proteza	Osigurano lice u slučaju delimičnog nedostatka očne jabučice ili atrofije očne jabučice	Za prvo propisivanje: - specijalista oftalmologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale Za naredna propisivanja: - specijalista oftalmologije zdravstvene ustanove	Obrazac OPP Obrazac OPP	12	48	NE	NE	

			tercijarnog nivoa - overa filijale					
161	Privremena, prva proteza za formiranje očne duplje	Osigurano lice posle hirurške intervencije enukleacije očne jabučice u fazi pripreme očne duplje za stavljanje stalne proteze	- specijalista oftalmologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	do 3	NE	NE	
Tiflotehnička pomagala								
109	Brajeva pisača mašina	Slepo osigurano lice (<i>Amaurosis billateralis H 54.0</i>) obučeno za korišćenje Brajevog pisma	Za prvo propisivanje: - specijalista oftalmologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers	Obrazac OPP	180	DA	DA	Osigurano lice ostvaruje pravo na pomagalo ukoliko nije ostvario pravo po propisima iz PIO osiguranja
			Za naredna propisivanja: - specijalista oftalmologije - overa filijale uz revers	Obrazac OPP				
162	Reproduktor	Slepo osigurano lice (<i>Amaurosis billateralis H 54.0</i>) član biblioteke ili slepo dete (<i>Amaurosis billateralis H 54.0</i>) do završetka redovnog školovanja a najkasnije do 26 godina života	Za prvo propisivanje: - specijalista oftalmologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers	Obrazac OPP	120	DA	DA	Osigurano lice ostvaruje pravo na pomagalo ukoliko nije ostvario pravo po propisima iz PIO osiguranja
			Za naredna propisivanja: - specijalista oftalmologije - overa filijale uz revers	Obrazac OPP				
163	Brajev sat za slepe džepni	Slepo osigurano lice (<i>Amaurosis billateralis H 54.0</i>) u slučaju nedostatka ili oduzetosti jedne ruke	Za prvo propisivanje: - specijalista oftalmologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers	Obrazac OPP	84	DA	DA	
			Za naredna propisivanja: - specijalista oftalmologije - overa filijale uz revers	Obrazac OPP				
182	Brajev sat za slepe ručni	Slepo osigurano lice (<i>Amaurosis billateralis H 54.0</i>)	Za prvo propisivanje: - specijalista oftalmologije	Obrazac OPP	84	DA	DA	

			- lekarska komisija - overa filijale uz revers					
			Za naredna propisivanja: - specijalista oftalmologije - overa filijale uz revers	Obrazac OPP				
164	Naočare sa tamnim staklima od plastične mase	Slepo osigurano lice (<i>Amaurosis bilateralis</i> H 54.0)	- specijalista oftalmologije - overa filijale	Obrazac OPP	36	NE	DA	
165	Beli štapić za slepe	Slepo osigurano lice (<i>Amaurosis bilateralis</i> H 54.0)	- specijalista oftalmologije - overa filijale	Obrazac OPP	24	NE	DA	
183	Ultrazvučni štapić	Osigurano lice koje je slepo i gluvo	Za prvo propisivanje: - specijalista oftalmologije uz mišljenje specijaliste ORL - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	36	NE	DA	
			Za naredna propisivanja: - specijalista oftalmologije - overa filijale	Obrazac OPP				
189	Govorni softver za srpski jezik za slepa lica	Slepo osigurano lice: - učenik - počev od V razreda osnovne škole, - student, - zaposleni, kome posedovanje softvera može pomoći oko konkretnog radnog angažovanja.	- specijalista oftalmologije uz odgovarajuće potvrde organizacije Saveza slepih Srbije - overa filijale	Obrazac OPP	60	NE	DA	Osigurano lice ostvaruje pravo na pomagalo ukoliko nije ostvarilo pravo po propisima iz PIO osiguranja
226	Dejzi plejer	Slepo osigurano lice (<i>Amaurosis bilateralis</i> H 54.0) član biblioteke ili slepo dete (<i>Amaurosis bilateralis</i> H 54.0) do završetka redovnog školovanja a najkasnije do 26 godina života	Za prvo propisivanje: - specijalista oftalmologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers	Obrazac OPP	84	DA	DA	Osigurano lice ostvaruje pravo na pomagalo ukoliko nije ostvarilo pravo po propisima iz PIO osiguranja
			Za naredna propisivanja: - specijalista oftalmologije - overa filijale uz revers	Obrazac OPP				

5. Slušna pomagala

Šifra	Naziv pomagala	Indikacije	Propisivanje	Obrazac za propisivanje pomagala	Rok trajanja najmanje u mesecima		Obaveza vraćanja pomagala	Doplata	Napomena
					I grupa do 18 g.	II grupa preko 18 g.			
1	2	3	4	5	6		7	8	9
167	Slušni aparat ugrađen u naočare za koštanu sprovodljivost	Osigurano lice uzrasta do 18 godina: - sa trajnim gubitkom sluha preko 40 dB koje obuhvata najmanje dve ispitivane frekvencije govornog područja 1000-4000 Hz	Za prvo propisivanje: - specijalista ORL ili subspecijalizacija audiologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	24	84	NE	DA	Osigurano lice koje ima trajni gubitak sluha, ima pravo na odgovarajući slušni aparat (amplifikator), ako se njime postiže zadovoljavajući nivo govorne komunikacije i slušne rehabilitacije.
		Osigurano lice starije od 18 godina: - sa trajnim obostranim gubitkom sluha preko 40 dB koje obuhvata najmanje dve ispitivane frekvencije govornog područja 1000-4000 Hz i to ako je aparat neophodan za obavljanje poslova zanimanja po osnovu koga je zdravstveno osigurano - sa obostranim trajnim gubitkom sluha preko 60 dB koje obuhvata najmanje dve ispitivane frekvencije govornog područja 1000-4000 Hz	Za naredna propisivanja: - specijalista ORL ili subspecijalizacija audiologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti						
186	Slušni aparat ugrađen na rajf za koštanu sprovodljivost	Osigurano lice uzrasta do 18 godina: - sa trajnim gubitkom sluha preko 40 dB koje obuhvata najmanje dve ispitivane frekvencije govornog područja 1000-4000 Hz	Za prvo propisivanje: - specijalista ORL ili subspecijalizacija audiologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	24	84	NE	DA	Osigurano lice koje ima trajni gubitak sluha, ima pravo na odgovarajući slušni aparat (amplifikator), ako se njime postiže zadovoljavajući nivo govorne komunikacije i slušne rehabilitacije.
		Osigurano lice starije od 18 godina: - sa trajnim obostranim gubitkom sluha preko 40 dB koje obuhvata govorno područje 1000-4000 Hz i to ako je aparat neophodan za obavljanje poslova zanimanja po osnovu koga je zdravstveno osigurano - sa obostranim trajnim gubitkom sluha preko 60 dB koje obuhvata najmanje dve ispitivane frekvencije govornog područja 1000-4000 Hz	Za naredna propisivanja: - specijalista ORL ili subspecijalizacija audiologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti						

187	Individualni umetak (oliva) za ušni kanal	Osigurano lice kod koga anatomske uslovi onemogućavaju korišćenje standardnih umetaka za ušni kanal, za oštećenje sluha preko 70 DB	- specijalista ORL ili subspecijalizacija audiologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	24	84	NE	DA	
185	Specijalne baterije za zaušni procesor	Osigurano lice sa ugrađenim kohlearnim implantom nakon šest nedelja od izvršene operacije, a dve nedelje po uključenju zaušnog procesora, ima pravo na specijalne baterije ili specijalne baterije - punjive.	- izabrani lekar uz otpusnu listu	Obrazac OPP	-	-	NE	NE	Osigurano lice dobija specijalne baterije u količini do 30 komada mesečno, zavisno od perioda zamene baterija. Pomagalo se izdaje za period od tri meseca. Izuzetno, osigurano lice umesto specijalnih baterija ima pravo na specijalne baterije - punjive u količini od dva komada godišnje. Pomagalo se izdaje za period od godinu dana.
213	Zaušni procesor	Osigurano lice sa ugrađenim kohlearnim implantom	Za prvo propisivanje: - specijalista ORL zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite - mišljenje stručne komisije - lekarska komisija, - overa filijale uz revers, - provera funkcionalnosti Za naredna propisivanja: - specijalista ORL zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite - mišljenje stručne komisije - lekarska komisija, - overa filijale uz revers, - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP Obrazac OPP	84		DA	NE	
231	Audioprocessor	Osigurano lice sa ugrađenim BAHA sistemom	Za prvo propisivanje: - specijalista ORL zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite, - mišljenje stručne komisije, - mišljenje stručne komisije; - lekarska komisija, - overa filijale uz revers, - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	84		DA	NE	

			Za naredna propisivanja: - specijalista ORL zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite - mišljenje stručne komisije - lekarska komisija, - overa filijale uz revers, - provera funkcionalnosti					
191	Zaušni slušni aparat (iza uha) - digitalni (sa najmanje četiri kanala nezavisnog pojačanja i minimalno dva programa)	Osigurano lice uzrasta do 18 godina života i osigurano lice do kraja redovnog školovanja, a najkasnije do 26 godina života, sa obostranim trajnim gubitkom sluha koji je na jednom uhu veći od 40 dB, koji obuhvata najmanje dve ispitivane frekvencije govornog područja od 1000 - 4000 Hz,	Za prvo propisivanje: - specijalista ORL ili subspecijalizacija audiologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	24	NE	DA	Osigurano lice koje ima trajni gubitak sluha, ima pravo na odgovarajući slušni aparat (amplifikator), ako se njime postiže zadovoljavajući nivo govorne komunikacije i slušne rehabilitacije. Osigurano lice ima pravo na dva slušna aparata ako se na taj način omogućava uspešna rehabilitacija sluha i razvoj govora (za svako uho poseban). Osigurano lice sa ugrađenim kohlearnim implant ima pravo na jedan slušni aparat.
			Za naredna propisivanja: - specijalista ORL ili subspecijalizacija audiologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP				
192	Zaušni slušni aparat (iza uha) - bazni digitalni za lica starija od 18 godina (sa najmanje 2 kanala nezavisnog pojačanja)	Osigurano lice starije od 18 godina života sa trajnim obostranim gubitkom sluha preko 40 dB koje obuhvata najmanje dve ispitivane frekvencije govornog područja 1000-4000 Hz i to ako je aparat neophodan za obavljanje poslova zanimanja po osnovu koga je zdravstveno osigurano.	Za prvo propisivanje: - specijalista ORL ili subspecijalizacija audiologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa uz mišljenje specijaliste ORL ili subspecijaliste audiologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	84	NE	DA	Osigurano lice koje ima trajni gubitak sluha, ima pravo na odgovarajući slušni aparat (amplifikator), ako se njime postiže zadovoljavajući nivo govorne komunikacije i slušne rehabilitacije. Pod testiranjem se podrazumeva probno korišćenje odgovarajućeg tipa slušnog aparata u roku od najmanje 15 dana koje se obavlja kod izabranog dobavljača a od strane osiguranog lica, sa tri testiranja i usklađivanje aparata. Lekarska komisija pre donošenja ocene o opravdanosti propisivanja pomagala može zahtevati mišljenje stručne komisije.
		Osigurano lice starije od 18 godina života sa obostranim trajnim gubitkom sluha preko 65 dB koje obuhvata najmanje dve ispitivane frekvencije govornog područja 1000-4000 Hz, a testiranjem je utvrđeno DA se korišćenjem aparata omogućava slušno-govorna komunikacija.	Za naredna propisivanja: - specijalista ORL ili subspecijalizacija audiologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa uz mišljenje specijaliste ORL ili subspecijaliste audiologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP				

6. Pomagala za omogućavanje glasa i govora

Šifra	Naziv pomagala	Indikacije	Propisivanje	Obrazac za propisivanje pomagala	Rok trajanja najmanje u mesecima	Obaveza vraćanja pomagala	Doplata	Napomena
1	2	3	4	5	6	7	8	9
111	Elektrolarings - aparat za omogućavanje glasa i govora (sa dve baterije i punjačem za baterije)	- trajni gubitak sposobnosti glasa i moći govora zbog laringektomije, ako učenjem ezofagealnog govora nije moguće sporazumevanje, a testiranjem je utvrđeno da se korišćenjem aparata za omogućavanje govora može osposobiti za sporazumevanje sa okolinim	Za prvo propisivanje: - specijalista ORL uz otpusnu listu i mišljenje subspecijaliste ORL fonijatra - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti Za naredna propisivanja: - specijalista ORL i mišljenje subspecijaliste ORL fonijatra - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	Rok za aparat i punjač za baterije 120 Rok za baterije 24	DA	NE	Baterije za elektrolarings propisuje izabrani lekar Obrascu OPP na osnovu otpusne liste
218	Ovlaživač vazduha - izmenjivač vlažnosti i toplote	Osigurano lice kod koga je izvršena totalna laringektomije, sa traheostomom	- izabrani lekar na osnovu otpusne liste sa izvršene hirurške intervencije i mišljenja specijaliste ORL	Obrazac OPP	12	NE	DA	
219	Dodatak za tuširanje	Osigurano lice kod koga je izvršena totalna laringektomije, sa traheostomom	- izabrani lekar na osnovu otpusne liste sa izvršene hirurške intervencije i mišljenja specijaliste ORL	Obrazac OPP	12	NE	DA	
225	Adheziv	Osigurano lice kod koga je izvršena totalna laringektomije, sa traheostomom i koje je ostvarilo pravo na ovlaživač vazduha - izmenjivač vlažnosti i toplote ili dodatak za tuširanje	- izabrani lekar na osnovu otpusne liste sa izvršene hirurške intervencije i mišljenja specijaliste ORL	Obrazac OPP	12	NE	DA	

7. Stomatološke nadoknade

Šifra	Naziv pomagala	Indikacije	Propisivanje	Obrazac za propisivanje pomagala	Rok trajanja najmanje u mesecima	Obaveza vraćanja pomagala	Doplata	Napomena
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Mobilne (pokretne) zubne nadoknade za gornju i donju vilicu								
112	Parcijalna akrilatna proteza sa bazom do 10 zuba	Osigurano lice starije od 65 godina kod koga postoji:	- izabrani lekar - doktor stomatologije ili specijalista stomatološke protetike	Obrazac OPP	60	NE	DA	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog

		- delimičan nedostatak zuba, u gornjoj ili donjoj vilici - skraćeni ili prekinut zubni niz	- overa filijale - provera funkcionalnosti					roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu.
168	Parcijalna akrilatna proteza sa bazom preko 10 zuba	Osigurano lice starije od 65 godina kod koga postoji: - delimičan nedostatak zuba, u gornjoj ili donjoj vilici - skraćeni ili prekinut zubni niz	- izabrani lekar - doktor stomatologije ili specijalista stomatološke protetike - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60	NE	DA	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu.
169	Totalna proteza za gornju vilicu	Osigurano lice starije od 65 godina kod koga postoji: - potpuni nedostatak zuba u gornjoj vilici	- izabrani lekar - doktor stomatologije ili specijalista stomatološke protetike - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60	NE	DA	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu.
170	Totalna proteza za donju vilicu	Osigurano lice starije od 65 godina kod koga postoji: - potpuni nedostatak zuba u donjoj vilici	- izabrani lekar - doktor stomatologije ili specijalista stomatološke protetike - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60	NE	DA	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu.
113	Aktivni pokretni ortodontski aparat	Osigurano lice uzrasta do navršenih 18 godina života, odnosno do kraja propisanog srednjoškolskog obrazovanja kod koga postoji:	- specijalista ortopedije vilica - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	NE	NE	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi

		- nepravilnost vilice zubnih lukova i zuba						zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu.
171	Funkcionalni ortodontski aparat	Osigurano lice uzrasta do navršениh 18 godina života, odnosno do kraja propisanog srednjoškolskog obrazovanja kod koga postoji: - nepravilan zagrižaj u sagitalnom, transversalnom i vertikalnom pravcu	- specijalista ortopedije vilica - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	NE	NE	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu.
194	Vestibularna ploča	Osigurano lice uzrasta do 12 godina kod koga postoje: - nepravilan zagrižaj sagitalnog i vertikalnog pravca	- specijalista ortopedije vilica - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	NE	NE	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu.
195	Delerova maska	Osigurano lice uzrasta do 12 godina kod koga postoje; - nepravilan zagrižaj sagitalnog i vertikalnog pravca	- specijalista ortopedije vilica u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	trajno	NE	NE	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu.
Stomatološke nadoknade kod urođenih ili stečenih anomalija orofacijalnog sistema								
196	Fiksni ortodontski aparat u okviru preoperativnog i postoperativnog tretmana kod osoba sa urođenim i teže stečenim deformacijama lica i vilica	Osigurano lice uzrasta od 12 do 26 godina kod koga postoje: - urođeni i teški stečeni deformiteti lica i vilica	- specijalista ortopedije vilica zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa uz mišljenje specijaliste maksilofacijalne hirurgije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	trajno	NE	NE	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja

									je izradila stomatološku nadoknadu.
197	Fiksni ortodontski aparat u okviru preoperativnog i postoperativnog tretmana sa operisanim rascjepima usne, alveolarnog grebena i nepca	Osigurano lice uzrasta od 12 do 26 godina: - sa operisanim rascjepima usne, alveolarnog grebena i nepca	- specijalista ortopedije vilica zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa uz mišljenje specijaliste maksilofacijalne hirurgije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	trajno		NE	NE	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu.
114	Totalna proteza za gornju vilicu	Osigurano lice kod koga postoji: - urođeni nedostatak svih zuba (<i>Anodontia generalisata</i> K 00,0)	- specijalista ortopedije vilica ili specijalista stomatološke protetike u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	Za uzrast do navršenih 18 god. života, odnosno do kraja propisanog srednjoškolskog obrazovanja: 12	Za uzrast preko 18 god. odnosno posle završetka srednjoškolskog obrazovanja: 60	NE	DA (osim za uzrast do 18 godina života)	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu.
172	Totalna proteza za donju vilicu	Osigurano lice kod koga postoji: - urođeni nedostatak svih zuba (<i>Anodontia generalisata</i> K 00,0)	- specijalista ortopedije vilica ili specijalista stomatološke protetike u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	Za uzrast do navršenih 18 god. života, odnosno do kraja propisanog srednjoškolskog obrazovanja: 12	Za uzrast preko 18 god. odnosno posle završetka srednjoškolskog obrazovanja: 60	NE	DA (osim za uzrast do 18 godina života)	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu.
173	Parcijalna akrilatna proteza	Osigurano lice kod koga postoji: - parcijalni nedostatak zuba (<i>Anodontia partialis</i> K 0.00) - parcijalni nedostatak zuba (<i>Hypodontia postraumatica et. St. Post cystectomiam</i> K09.0) kod dece do 18 godine	- izabrani lekar - doktor stomatologije ili doktor stomatologije specijalista dečije i preventivne stomatologije, specijalista ortopedije vilica ili specijalista stomatološke protetike - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	Za uzrast do navršenih 18 god. života, odnosno do kraja propisanog srednjoškolskog obrazovanja: 12	Za uzrast preko 18 god. odnosno posle završetka srednjoškolskog obrazovanja: 60	NE	DA (osim za uzrast do 18 godina života)	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu.
174	Stimulator	Osigurano lice uzrasta od 0-12 meseci kod koga	- specijalista ortopedije vilica u zdravstvenoj ustanovi	Obrazac OPP	do mesec dana		NE	NE	Garantni rok za stomatološke nadoknade

		postoji - rascep usne i alveolarnog nastavka.	tercijarnog nivoa - overa filijale - provera funkcionalnosti					iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu. Pomagalo se koristi od petog dana od rođenja, najkasnije do 12 meseci tj. do definitivnog hirurškog zbrinjavanja. Operacija se vrši u tri ili četiri faze.
175	Obturator proteze za urođene anomalije	Osigurano lice kod koga postoji: - rascep zubnog nastavka	- specijalista stomatološke protetike u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	48	NE	NE	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu.
176	Privremena obturator proteza	Osigurano lice kod koga postoji: - oro-antralni defekt nakon resekcije tumora i u fazi radio (zračne) terapije	- specijalista stomatološke protetike u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	6	NE	DA (osim za uzrast do 18 godina života)	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu.
177	Definitivna obturator proteza	Osigurano lice kod koga postoji: - oro-antralni defekt	- specijalista stomatološke protetike u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	48	NE	DA (osim za uzrast do 18 godina života)	Garantni rok za stomatološke nadoknade iznosi polovinu utvrđenog roka trajanja pomagala. Teret garancije kvaliteta materijala i izrade stomatološke nadoknade u garantnom roku, snosi zdravstvena ustanova koja je izradila stomatološku nadoknadu. Pomagalo se propisuje u periodu od četiri do šest

ŠIFARNIK POMAGALA

1. Protetička sredstva (proteze)

Šifra	Naziv pomagala	Šifra dela pomagala ili pomagala	Tehnički elementi	
			Delovi	Standard
1	2	3	4.1	4.2
Proteze za gornje ekstremitete				
001	Estetska proteza šake	00150	estetska rukavica	individualna izrada-plastika
		00121	punjenje	plastika
		00130	insert	metal
002	Podlakatna (transradijalna) estetska proteza (pasivna)	00211	ležište	plastika
		00220	podlakatni estetski deo	plastika/metal
		00233	estetska šaka	plastika/metal
		00240	estetska rukavica	plastika
		00251	suspenzija	metal/plastika/tkanina
003	Podlakatna (transradijalna) egzoskeletna mehanička proteza sa ugrađenom šakom (radna - funkcionalna proteza)	00310	ležište dvostrukog zida	plastika
		00320	podlakatni deo	plastika/metal
		00330	mehanički zglob klizni (rotor)	metal/plastika
		00340	mehanička šaka	metal/plastika
		00351	suspenzija	metal/plastika/tkanina
		00360	estetska rukavica	plastika
004	Podlakatna (transradijalna) mioelektrična proteza	00411	ležište	plastika
		00420	elektrode	metal
		00430	kabl elektrode	metal/plastika

		00440	mioelektrična šaka	metal/plastika
		00450	estetska rukavica	plastika
		00460	baterija	Ni-Cd
		00470	punjač baterija	serijski proizvod
		00480	lulica	plastika
005	Nadlakatna (transhumeralna) estetska proteza	00511	ležište	plastika
		00520	nadlakatni deo	plastika/metal
		00530	podlakatni deo	plastika/metal
		00541	estetska šaka	plastika/metal
		00550	estetska rukavica	plastika
		00560	suspenzija	koža/plastika/tkanina
006	Nadlakatna (transhumeralna) egzoskeletna - mehanička proteza s mehaničkim zglobom (radna - funkcionalna)	00611	ležište	plastika
		00620	nadlakatni deo	plastika/metal
		00630	lakatni zglob sa kočnicom	plastika/metal
		00640	podlakatni deo	plastika/metal
		00650	rotor	plastika
		00660	mehanička radna šaka	metal/plastika
		00670	suspenzija	plastika/koža/tkanina
		00680	estetska rukavica	plastika
007	Nadlakatna (transhumeralna) endoskeletna mehanička proteza sa spoljnim lakatnim zglobom (radna - funkcionalna)	00711	ležište	plastika
		00720	nadlakatni deo	plastika/metal
		00730	spoljni lakatni zglob sa kočnicom	plastika/metal
		00740	podlakatni deo	plastika/metal
		00750	rotor	metal
		00760	šaka mehanička (radna)	metal/plastika

		00770	suspenzija	metal/plastika/tkanina
		00780	estetska rukavica	plastika
008	Mehanoelektrična nadlakatna (transhumeralna) proteza (Hibridna)	00810	ležište	plastika
		00820	nadlakatni deo	plastika
		00830	lakat	metal/plastika
		00840	podlakatni deo	plastika/metal
		00850	mioelektrična šaka	metal/plastika
		00860	baterija	Ni-Cd
		00870	estetska rukavica	plastika
		00880	rotor	metal
		00890	suspenzija	metal/plastika/tkanina
		008A0	mikroprocesor	metal
		008B0	mikroprekidač	metal
009	Estetska proteza posle dezartikulacije ramena	00910	ležište	plastika
		00920	pasivni zglob ramena	plastika/metal
		00930	nadlakatni deo	plastika/metal
		00940	pasivni zglob lakta	plastika/metal
		00950	podlakatni deo	plastika/metal
		00964	estetska šaka	plastika/metal
		00970	suspenzija	plastika/metal/tkanina
		00980	estetska rukavica	plastika
010	Navlaka za patrljak (nadlakatna ili podlakatna)	01011	navlaka nadlakatna	pamuk
		01012	navlaka nadlakatna	vuna
		01013	navlaka nadlakatna	sintetika
		01021	navlaka podlakatna	pamuk
		01022	navlaka podlakatna	vuna

		01023	navlaka podlakatna	sintetika
011	Elastični zavoj	011	serijski proizvod	2 x 1

Održavanje proteza za gornje ekstremitete

1. Popravka proteze za gornje ekstremitete po isteku garantnog roka

P01	Korekcija ležišta proteze (plastika)	002; 003; 004; 005; 006; 007; 008; 009
P02	Bandaža nadlakatne proteze	005; 006; 007; 008; 009
P03	Bandaža podlakatne proteze	002; 003; 004
P04	Opravka mehaničke šake	003; 006; 007
P05	Opravka mioelektrične podlakatne proteze	004
P06	Opravka mehanoelektrične nadlakatne proteze	008
P07	Opravka nadlakatne mehaničke proteze	006; 007; 009

2. Zamena dela proteze za gornje ekstremitete po isteku garantnog roka

A01	Zamena plastičnog ležišta na nadlakatnoj protezi	00511; 00611; 00711; 00810; 00910
A04	Zamena plastičnog ležišta na podlakatnoj protezi	00211; 00310; 00411
A07	Zamena nadlakatne suspenzije	00560; 00670; 00770; 00890; 00970
A08	Zamena podlakatne suspenzije	00251; 00351
A09	Zamena lakatnog zgloba	00630; 00730; 00830; 00940
A10	Zamena mehaničkog ručnog zgloba (rotor)	00330; 00650; 00750
A11	Zamena estetske šake	00233; 00541 ;00964
A12	Zamena radne šake (mehaničke)	00340; 00660; 00760
A13	Zamena estetske rukavice	00150; 00240; 00360; 00450; 00550; 00680; 00780; 00870; 00980
A14	Zamena mioelektrične šake	00440; 00850

Proteze za donje ekstremitete

012	Proteza posle delimične amputacije stopala - Sopartu i Lisfranku (Chopart, Lisfranc)	01220	privremeno ležište	plastika
		01210	ležište	plastika
		01221	stopalo	plastika/koža
		01222	ortopedska cipela po meri	2 x 1
013	Potkolena proteza posle amputacije stopala po Sajmu (Syme)	01310	privremeno ležište	plastika
		01321	ležište	plastika
		01330	umetak	tepefon
		01341	adapter	metal/drvo
		01352	protetsko stopalo	plastika
		01360	suspenzija	tkanina/koža
014	Potkolena (transtibijalna) egzoskeletna plastična proteza (funkcionalna)	01353	ortopedska cipela po meri	2 x 1
		01410	privremeno ležište	plastika
		01421	ležište	plastika
		01432	umetak	tepefon
		01450	potkoleni deo-maleol	drvo/plastika
		01472	protetsko stopalo	plastika
		01480	transtibijalna suspenzija	koža/tkanina
	Potkolena (transtibijalna)	01473	ortopedska cipela po meri	2 x 1
		11910	privremeno ležište	plastika
		11921	ležište	plastika
119	endoskeletna proteza (funkcionalna)	11932	umetak	tepefon
		11940	adapter	metal
		11950	skeletni potkoleni deo	metal/plastika
		11962	protetsko stopalo	plastika
		11970	kozmetička obloga	plastika/sunder
		11980	transtibijalna suspenzija	koža/tkanina

		11963	ortopedska cipela po meri	2 x 1
120	Proteza posle dezartikulacije kolena endoskeletna (funkcionalna)	12010	privremeno ležište	plastika
		12022	ležište	plastika
		12030	dezartikulaciono koleno s kočnicom	metal/plastika
		12040	skeletni potkoljeni deo	metal
		12051	protetsko stopalo	plastika
		12060	kozmetička obloga	plastika/sunder
		12072	suspencija	koža/tkanina
		12052	ortopedska cipela po meri	2 x 1
121	Natkolena (transfemorálna) endoskeletna proteza (funkcionalna)	12110	privremeno ležište	plastika
		12121	ležište	plastika
		12122	ležište	drvo
		12130	adapter	metal/plastika
		12140	skeletni natkoljeni deo	metal/plastika
		12151	mehaničko koleno - jednoosovinsko sa kočnicom	metal/plastika
		12152	mehaničko koleno - sa frikcijom	metal/plastika
		12153	mehaničko koleno - četvorosovinsko	metal/plastika
		12160	skeletni potkoljeni deo	metal
		12172	protetsko stopalo	plastika
		12180	kozmetička obloga	plastika-sunder
		12191	transfemorálna suspencija	plastika/koža
		12192	suspencija - vakuum ventil	serijski proizvod
		12101	Fleksibilni umetak (za uzdužno-ovalno ležište)	plastika
		12173	ortopedska cipela po meri	2 x 1
122	Proteza posle dezartikulacije kuka endoskeletna (funkcionalna)	12210	ležište tipa kanadske korpe	koža
		12211	ležište tipa kanadske korpe	plastika

		12221	veštački zglob kuka sa kočnicom	plastika/metal
		12222	veštački zglob kuka bez kočnice	plastika/metal
		12230	skeletni natkoleni deo	metal
		12240	mehaničko koleno jednoosovinsko	plastika/metal
		12250	skeletni potkoleni deo	metal
		12260	skočni zglob (adapter)	metal
		12270	kozmetička obloga	sunder/plastika
		12282	protetsko stopalo	plastika
		12290	suspenzija	koža/tkanina
		122A1	mehaničko koleno-jednoosovinsko	metal
		122A2	mehaničko koleno sa frikcijom	metal
		122A3	mehaničko koleno-četvoroosovinsko	metal
		12283	ortopedska cipela po meri	2 x 1
020	Navlaka za patrljak (potkolena ili natkolena)	02011	navlaka potkolena	pamuk
		02012	navlaka potkolena	sintetika
		02013	navlaka potkolena	vuna
		02021	navlaka natkolena	pamuk
		02022	navlaka natkolena	sintetika
		02023	navlaka natkolena	vuna
021	Elastični zavoj	021	serijski proizvod	2 x 1; 3 x 1

Održavanje proteza za donje ekstremitete

1. Popravka proteze za donje ekstremitete po isteku garantnog roka

P08	Korekcija ležišta	012; 014; 119; 120; 121; 122
-----	-------------------	------------------------------

P09	Opravka u zglobu kuka, kolena i skočnog zgloba	013; 014; 119; 120; 121; 122
P10	Korekcija visine proteze	014; 119; 120; 121; 122
P11	Laminacija natkolenih proteza	120; 121; 122
P12	Laminacija potkolenih proteza	014; 119
P13	Korekcija kozmetske obloge kod endoskeletnih proteza	119; 120; 121; 122
2. Zamena dela proteze za donje ekstremitete po isteku garantnog roka		
A15	Zamena plastičnog ležišta na natkolenoj protezi	12022; 12121
A16	Zamena drvenog ležišta na natkolenoj protezi	12122
A17	Zamena kožnog ležišta na natkolenoj protezi	12210
A18	Zamena plastičnog ležišta na potkolenoj protezi	01210; 01321; 01421; 11921
A21	Zamena zgloba kuka	12221; 12222
A22	Zamena kolenog zgloba za dezartikulaciju	12030
A23	Zamena kolenog zgloba jednoosovinskog	12151; 12240
A24	Zamena kolenog zgloba frikcionog	12152; 122A2
A26	Zamena kolenog zgloba četvorosovinskog	12153; 122A3
A27	Zamena skočnog zgloba (adapter)	01341; 01342; 01440; 11940; 12130; 12260
A28	Zamena stopala (plastika)	01352; 01472; 11962; 12051; 12172; 12282
A29	Zamena natkolene suspenzije	12072; 12191; 12192; 12290
A30	Zamena potkolene suspenzije	01480; 11980
A31	Zamena kozmetske obloge kod endoskeletne natkolene proteze	12060; 12180; 12270
A32	Zamena kozmetske obloge kod endoskeletne potkolene proteze	11970
A33	Zamena fleksibilnog umetka za uzdužno-ovalno ležište	12101
A69	Zamena tepefonskog umetka u potkolenoj protezi	01330; 01432; 11932
Spoljna proteza za dojku		
023	Spoljna proteza za dojku	023 serijski proizvod Silikon 1 x 1
210	Grudnjak za spoljnu protezu za dojku	210 serijski proizvod
221	Perika	221 serijski proizvod veštačka vlakna 1 x 1

2. Ortotička sredstva (ortoze)

Šifra	Naziv pomagala	Šifra dela ili pomagala	Tehnički elementi	
			Delovi	Standard
1	2	3	4.1	4.2
Ortoze za gornje ekstremitete				
029	Ortoza za rame i lakat - mitela za stabilizaciju	029	individualna izrada ili gotov proizvod ili individualno prilagođen proizvod	tkanina
034	Ortoza za lakat, ručni zglob i šaku za stabilizaciju - plastična (statička)	034	individualna izrada ili gotov proizvod ili individualno prilagođen proizvod	plastika
036	Ortoza za ručni zglob funkcionalna	036	individualna izrada ili gotov proizvod ili individualno prilagođen proizvod	plastika
Održavanje ortoza za gornje ekstremitete				
1. Zamena dela ortoze za gornje ekstremitete po isteku garantnog roka				
A34	Zamena zgloba lakta	03020; 03220		
A35	Zamena suspenzijske trake	03030		
Ortoze za donje ekstremitete				
042	Potkolena plastična ortoza sa posteriornom šinom i tabanskim produžetkom - zglobna	042	individualna izrada ili gotov proizvod	plastika
043	Ortoza za stopalo i gležanj peronealna - čelična sa ortopedskom cipelom po meri	04320	individualna izrada	čelični lim
		04330	ortopedska cipela po meri	koža - 2 x 1
044	Natkoleni aparat otvorenog tipa od čeličnog lima sa ortopedskom cipelom po meri	04420	individualna izrada	čelični lim
		04430	ortopedska cipela po meri	koža - 2 x 1
045	Natkolena plastična ortoza sa tabanskim produžetkom i zglobom za pozicioniranje	045	serijski proizvod - individualno prilagođavanje proizvoda	plastika
200	Aparat za egalizaciju donjih ekstremiteta (Štuc aparat)	200	individualna izrada	koža/metal/plastika
047	Korektivni aparat za koleno sa regulacijom kolena "O" ili "X" (dinamički)	047	individualna izrada	plastika
048	Ortoza za kukove - dinamička	048	serijski proizvod	plastika

049	Ortoza za kuk, koleno, skočni zglob i stopalo - dvozglubna	049	individualna izrada	plastika/metal
050	Ortoza za kuk, koleno, skočni zglob i stopalo - trozglubna	050	individualna izrada	plastika/metal
052	Aparat za korekciju stopala po Denis Braunu (Denis Brown)	052	individualna izrada	metal/plastika
124	Dokoleni aparat sa Perštejn zglobom u vezi sa ortopedskom cipelom	124	individualna izrada	metal/plastika/koža
125	Visoki aparat sa pelvičnim pojasom obostrano, kočnicama na isključenje u kuku i kolenu i Perštejn zglobom u vezi sa ortopedskim cipelama	125	individualna izrada	metal/plastika/koža

Održavanje ortoza za donje ekstremitete

1. Zamena dela ortoze za donje ekstremitete po isteku garantnog roka

A36	Zamena zgloba kolena	04920; 05030		
A37	Zamena skočnog zgloba	04930; 05040		
A38	Zamena zgloba kuka	05020		
A39	Zamena Perštejn zgloba	12420; 12520		

Aparati za lečenje iščašenih kukova

054	Aparat za iščašene kukove po Pavliku (Pavlikovi remenčići)	054	serijski proizvod	koža/tekstil
055	Ortoza za dečiji kuk abdukciona, stabilizaciona	055	serijski proizvod	plastika/tekstil
056	Atlanta aparat - ortoza	056	individualna izrada po gipsanom modelu	plastika

Ortoze za kičmu - spinalne ortoze

061	Tomas kragna - jednodelna	061	individualna izrada	plastika
062	Tomas kragna - dvodelna	062	individualna izrada	plastika/metal
064	Cervikalna ortoza po Rodžersu (ekstenzionna)	064	serijski proizvod	plastika/metal
067	TLSO sa tri tačke oslonca	067	individualna izrada	plastika/metal
068	TLSO dinamička - korektivna	068	individualna izrada	plastika/metal
071	LSO stabilizaciona ortoza	071	serijski proizvod	plastika
201	Pectus carinatum aparat	201	individualna izrada	plastika-koža-tkanina

Održavanje ortoza za kičmu - spinalnih ortoza

1. Zamena dela ortoze za kičmu po isteku garantnog roka

A40	Zamena šina	06420; 06720; 06820
A41	Zamena zatvarača za ortožu	06220; 06430; 06830

3. Posebne vrste pomagala i sanitarne sprave

Šifra	Naziv pomagala	Šifra dela ili pomagala	Tehnički elementi	
			Delovi	Standard
1	2	3	4.1	4.2
Ortopedske cipele				
073	Ortopedske cipele sa ulošcima	07311	cipela po gipsanom otisku sa povišicom 1,5-6 cm	koža ili skaj - 1x1
		07312	cipela po gipsanom otisku sa povišicom 6-10 cm	koža ili skaj - 1x1
		07313	cipela po gipsanom otisku sa povišicom 10-15 cm	koža ili skaj - 1x1
		07314	cipela po gipsanom otisku sa povišicom 15-20 cm	koža ili skaj - 1x1
		07320	cipela po meri za zdravu nogu	koža ili skaj - 1x1
		07331	uložak za cipelu	koža 2x1
		07332	uložak za cipelu	silikon 2x1
		07341	ispun za nedostajuće prste	sunder 2x1
		07342	ispun za nedostajuće prste	guma 1x1
074	Ortopedske cipele za paretično ili paralitično stopalo	07411	cipela po meri	koža 2x1
		07412	cipela po meri	skaj 2x1

		07420	uložak za cipele	koža 2x1
209	Ortopedske cipele za Talipes equines i Talipes equinovarus	20911	cipela po gipsanom otisku	koža 2x1
		20912	cipela po gipsanom otisku	skaj 2x1
		20920	uložak za cipele	koža 2x1
077	Ortopedske cipele za elephantiasis	07711	cipela po meri	koža 2x1
		07712	cipela po meri	skaj 2x1
Invalidska kolica				
202	Invalidska kolica na ručni pogon za samostalnu upotrebu i za osobu koja nije u mogućnosti da samostalno obavlja aktivnosti svakodnevnog života - težina kolica do 22 kg, metalna, sklapajuća, inklinacija do 6 stepeni, skidanje zadnjih točkova, skidanje držača za ruke - visina kolica 90 cm - visina naslona 35-45 cm - širina sedišta 41-48 cm - visina sedišta 43-48 cm - pogon na oba točka - nosivost kolica do 126 kg	202	serijski proizvod	
		20210	konstrukcija	metal
		20220	sedište	plastificirana tkanina
		20230	naslon	plastificirana tkanina
		20240	prednji točkovi - puni	poliuretan
		20250	zadnji točkovi - pumpani	guma
		20260	papučice za stopala - podesive	plastika/metal
		20270	kočnica	metal/plastika
		20280	jastuk za sedište	tkanina
		20290	naslon za glavu	tapacirana plastika
		202A0	pelote za glavu	tapacirana plastika
		202B0	sigurnosni pojas za grudi	tekstil
		202C0	sigurnosni kaiševi za stopala	tekstil
203	Invalidska kolica na ručni pogon za samostalnu upotrebu i za osobu koja nije u mogućnosti da samostalno obavlja aktivnosti svakodnevnog života - ojačana Standardne mere: - težina kolica do 22 kg, metalna, sklapajuća, inklinacija	203	serijski proizvod	
		20310	konstrukcija	metal
		20320	sedište	plastificirana tkanina

	do 6 stepeni, skidanje zadnjih točkova, skidanje držača za ruke - visina kolica 90 cm - visina naslona 35-45 cm - širina sedišta 49-54 cm - visina sedišta 43-48 cm - pogon na oba točka - nosivost kolica preko 126 kg	20330	naslon	plastificirana tkanina
		20340	prednji točkovi - puni	poliuretan
		20350	zadnji točkovi - pumpani	guma
		20360	papučice za stopala - podesive	plastika
		20370	kočnica	metal/plastika
		20380	jastuk za sedište	tkanina
		20390	naslon za glavu	tapacirana plastika
		203A0	pelote za glavu	tapacirana plastika
		203B0	sigurnosni pojas za grudi	tekstil
		203C0	sigurnosni kaiševi za stopala	tekstil
204	Invalidska kolica na ručni pogon jednom rukom za samostalnu upotrebu sa pogonom na polugu Standardne mere: - visina kolica 90 cm - visina naslona 35-45 cm - širina sedišta 41-48 cm - visina sedišta 43-48 cm - pogon na polugu - nosivost kolica do 126 kg	204	serijski proizvod	
		20410	konstrukcija	metal
		20420	sedište	plastificirana tkanina
		20430	naslon	plastificirana tkanina
		20440	poluga	metal
		20450	prednji točkovi - puni	poliuretan
		20460	zadnji točkovi - pumpani	guma
		20470	papučice za stopala - podesive	plastika
		20480	kočnica	metal/plastika
20490	jastuk za sedište	tkanina		
	Invalidska kolica na ručni pogon jednom rukom za samostalnu upotrebu sa pogonom na polugu - ojačana - visina kolica 90 cm	205	serijski proizvod	
		20510	konstrukcija	metal
		20520	sedište	plastificirana tkanina

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

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

	- visina kolica 90 cm - sedišta širine 45 cm	08320	naslon	plastika
		08330	prednji točkovi - puni	poliuretan
		08340	zadnji točkovi - puni	poliuretan
		08350	noćna posuda	plastika
084	Elektromotorna invalidska kolica (sa 2 akumulatora i punjačem akumulatora) Mere: - visina kolica 90 cm - visina naslona 35-45 cm - širina sedišta 43-54 cm	084	serijski proizvod	
		08410	konstrukcija	metal
		08420	sedište	plastificirana tkanina
		08430	naslon	plastificirana tkanina
		084BO	naslon za glavu	tapacirana plastika
		084CO	pelote za glavu	tapacirana plastika
		08440	prednji točkovi - puni	poliuretan
		08450	zadnji točkovi - pumpani	guma
		08460	ručne komande	serijski proizvod
		08470	kočnica	metal/plastika
		08480	papučice za stopala - podesive	plastika
		084DO	sigurnosni pojas za grudi	tekstil
		084EO	kaiševi za kolena	tekstil
		084FO	kaiševi za stopala	tekstil
	08490	akumulator 2 komada	1 x 2	
	084A0	punjač akumulatora	serijski proizvod	
086	Antidekubitus jastuk za invalidska kolica	086	serijski proizvod	pneumatski

Održavanje invalidskih kolica

1. Servis invalidskih kolica van garantnog roka

S01	Servis invalidskih kolica	
2. Popravka dela na invalidskim kolicima po isteku garantnog roka		
P14	Opravka kočnice	20270; 20370; 20480; 20580; 12870; 12960; 20770; 08470
P15	Opravka komandne palice kod elektromotornih kolica	08460
P16	Opravka motora elektromotornih kolica	084
3. Zamena dela na invalidskim kolicima po isteku garantnog roka		
A42	Prednje pune gume	20240; 20340; 20450; 20550; 12840; 12940; 20740; 08330; 08440
A43	Prednjeg točka	20240; 20340; 20450; 20550; 12840; 12940; 20740; 08330; 08440
A44	Zadnje spoljne gume	20250; 20350; 20460; 20560; 12850; 12950; 20750; 08340; 08450
A45	Zadnje unutrašnje gume	20250; 20350; 20460; 20560; 12850; 08450
A46	Zadnjeg točka	20250; 20350; 20460; 20560; 12850; 12950; 20750; 08340; 08450
A47	Viljuške prednjeg točka	202; 203; 204; 205; 129; 207; 083; 084
A48	Sedišta za invalidska kolica	20220; 20320; 20420; 20520; 12920; 20720; 08310; 08420
A49	Naslona za invalidska kolica	20230; 20330; 20430; 20530; 12930; 20730; 08320; 08430
A50	Kočnice za invalidska kolica	20270; 20370; 20480; 20580; 12870; 12960; 20770; 08470
A51	Naslona za glavu	20290; 20390; 12990; 20790; 084B0
A52	Sedišta tapaciranog kod invalidskih kolica sa nagibom sedišta do 30 stepeni	12920
A53	Pelote	202A0; 203A0; 129A0; 207A0; 084C0
A54	Sigurnosnog kaiša	202B0; 202C0; 203B0; 203C0; 129B0; 129D0; 129E0; 207B0; 207D0; 207E0; 084D0; 084E0; 084F0
A55	Instalacije na elektromotornim kolicima	084
A56	Prekidača na upravljačkoj kutiji za elektromotorna kolica	084
A57	Komandne palice za elektromotorna kolica	084
A58	Kočnice za elektromotorna kolica	08470
A63	Četkice motora	084
A64	Zamena 2 akumulatora za elektromotorna kolica	08490

4. Servis vraćenih invalidskih kolica

S03 Servis vraćenih invalidskih kolica

5. Popravka dela na vraćenim invalidskim kolicima

P25	Prednje pune gume	20240; 20340; 20450; 20550; 12840; 12940; 20740; 08440
P26	Prednjeg točka	20240; 20340; 20450; 20550; 12840; 12940; 20740; 08440
P27	Zadnje spoljne gume	20250; 20350; 20460; 20560; 12850; 12950; 20750; 08450
P28	Zadnje unutrašnje gume	20250; 20350; 20460; 20560; 12850; 08450
P29	Zadnjeg točka	20250; 20350; 20460; 20560; 12850; 12950; 20750; 08450
P30	Viljuške prednjeg točka	202; 203; 204; 205; 129; 207; 084
P31	Sedišta za invalidska kolica	20220; 20320; 20420; 20520; 12920; 20720; 08420
P32	Naslona za invalidska kolica	20230; 20330; 20430; 20530; 12930; 20730; 08430
P33	Kočnice za invalidska kolica	20270; 20370; 20480; 20580; 12870; 12960; 20770; 08470
P34	Naslona za glavu	20290; 20390; 12990; 20790; 084B0
P35	Sedišta tapaciranog kod invalidskih kolica sa nagibom sedišta do 30 stepeni	12920
P36	Pelote	202A0; 203A0; 129A0; 207A0; 084C0
P37	Sigurnosnog kaiša	202B0; 202C0; 203B0; 203C0; 129B0; 129D0; 129E0; 207B0; 207D0; 207E0; 084D0; 084E0; 084F0
P38	Instalacije na elektromotornim kolicima	084
P39	Prekidača na upravljačkoj kutiji za elektromotorna kolica	084
P40	Komandne palice za elektromotorna kolica	084
P41	Kočnice za elektromotorna kolica	08470
P42	Četkice motora	084
P43	Ram kolica	20240; 20340; 20450; 20550; 12840; 12940; 20740; 08440

6. Zamena dela na vraćenim invalidskim kolicima

A74 Prednje pune gume 20240; 20340; 20450; 20550; 12840; 12940; 20740; 08440

A75	Prednjeg točka	20240; 20340; 20450; 20550; 12840; 12940; 20740; 08440		
A76	Zadnje spoljne gume	20250; 20350; 20460; 20560; 12850; 12950; 20750; 08450		
A77	Zadnje unutrašnje gume	20250; 20350; 20460; 20560; 12850; 08450		
A78	Zadnjeg točka	20250; 20350; 20460; 20560; 12850; 12950; 20750; 08450		
A79	Viljuške prednjeg točka	202; 203; 204; 205; 129; 207; 084		
A80	Sedišta za invalidska kolica	20220; 20320; 20420; 20520; 12920; 20720; 08420		
A81	Naslona za invalidska kolica	20230; 20330; 20430; 20530; 12930; 20730; 08430		
A82	Kočnice za invalidska kolica	20270; 20370; 20480; 20580; 12870; 12960; 20770; 08470		
A83	Naslona za glavu	20290; 20390; 12990; 20790; 084B0		
A84	Sedišta tapaciranog kod invalidskih kolica sa nagibom sedišta do 30 stepeni	12920		
A85	Pelote	202A0; 203A0; 129A0; 207A0; 084C0		
A86	Sigurnosnog kaiša	202B0; 202C0; 203B0; 203C0; 129B0; 129D0; 129E0; 207B0; 207D0; 207E0; 084D0; 084E0; 084F0		
A87	Instalacije na elektromotornim kolicima	084		
A88	Prekidača na upravljačkoj kutiji za elektromotorna kolica	084		
A89	Komandne palice za elektromotorna kolica	084		
A90	Kočnice za elektromotorna kolica	08470		
A91	Četkice motora	084		
A92	Zamena 2 akumulatora za elektromotorna kolica	08490		
A93	Ram kolica	20240; 20340; 20450; 20550; 12840; 12940; 20740; 08440		
Pomoćna pomagala za olakšavanje kretanja				
087	Drvene potpazušne štake na podešavanje	08712	serijski proizvod na podešavanje	drvo - 2 x 1
		08722	elastična guma	guma - 2 x 1
089	Metalni štap za hodanje sa tri ili četiri tačke oslonca	08911	serijski proizvod - tri noge	1 x 1
		08912	serijski proizvod - četiri noge	1 x 1
		08921	elastična guma	3 x 1

		08922	elastična guma	4 x 1
090	Metalni ortopedski štap sa krivinom	09010	serijski proizvod	metal - 1 x 1
		09020	elastična guma	guma - 1 x 1
091	Stalak za hodanje (hodalice) sa četiri noge	09110	serijski proizvod - 4 noge	metal
		09120	elastična guma	gume- 4 x 1
131	Stalak za hodanje (hodalice) sa četiri točka i potpazušnim osloncem	131	serijski proizvod - 4 točka i potpazušni oslonci	metal
132	Stalak za hodanje (hodalice) sa dva točka i dve noge	132	serijski proizvod - 2 točka i 2 noge	metal
190	Metalne podlakatne štake	19010	serijski proizvod	metal - 2 x 1
		19020	elastična guma	guma- 2 x 1
Ostala pomoćna pomagala				
093	Bolnički krevet sa trepezom	093	serijski proizvod	metal
094	Sobna dizalica	094	serijski proizvod	gotov proizvod
095	Antidekubitus dušek	095	serijski proizvod	poliuretan sa saće profilom
208	Pojas za femoralnu ili ingvinalnu kilu (jednostrani ili obostrani)	20810	serijski proizvod - jednostrani	koža-tekstil
		20820	serijski proizvod - obostrani	koža-tekstil
135	Pojas za trbušnu kilu	135	serijski proizvod	koža-tekstil
Sanitarne sprave				
097	Endotrahealna kanila metalna (2 komada)	097	serijski proizvod	metal - 2 x 1
188	Endotrahealna kanila plastična (2 komada)	188	serijski proizvod	plastika - 2 x 1
098	Električni inhalator sa maskom	09810	serijski proizvod	električni
		09820	maska	plastika
		227	serijski proizvod	Radni pritisak veći ili jednak 1,4 bara. Plastika, metal, silikon.
		22710	crevo za inhalator - serijski proizvod	1 x 1

		22720	nastavak za usta - serijski proizvod	1 x 1
227	Inhalator, kompresorski	22730	raspršivač - serijski proizvod	<n class="normal">Sa dve dizne i izlazom aerosola u minutu po dizni većim od 585 mg/min, odnosno 445 mg/min; srednjim prečnikom čestica max 3,0 µm, odnosno 2,3 µm i procentom čestica aerosola manjih od 5 µm najmanje 70%, odnosno 80%
		22740	filter - serijski proizvod	<n class="normal">1 x 1
		22750	maska za lice - serijski proizvod	<n class="normal">silikon

Koncentrator kiseonika protoka 5 l/min (kiseonički koncentrator)				
099	Koncentrator kiseonika protoka 5 l/min (kiseonički koncentrator)	099	serijski proizvod	
		09910	serijski proizvod sa prot. kiseonika 5 l/min	1 x 1
		09920	crevo za dovod kiseonika	plastika
		09930	filter za kiseonik - serijski proizvod	1 x 1
		09940	binazalna sonda (potrošni materijal)	plastika
Održavanje koncentratora kiseonika protoka 5 l/min (kiseonički koncentrator)				
1. Servis koncentratora kiseonika protoka 5 l/min (kiseonički koncentrator) van garantnog roka				
S04	Servis koncentratora kiseonika jednom godišnje			
2. Zamena dela koncentratora kiseonika protoka 5 l/min (kiseonički koncentrator) po isteku garantnog roka				
A65	Zamena filtera na koncentratoru kiseonika			09930
A66	Zamena creva za dovod kiseonika na pet godina			09920
3. Servis vraćenog koncentratora kiseonika protoka 5 l/min (kiseonički koncentrator)				
S05	Servis vraćenog koncentratora kiseonika			
4. Zamena dela na vraćenom koncentratoru kiseonika protoka 5 l/min (kiseonički koncentrator)				
A94	Zamena filtera na koncentratoru kiseonika			09930

A95	Zamena creva za dovod kiseonika	09920		
A96	Zamena molekularnog sita	09941		
A97	Zamena kompresora	09942		
A98	Zamena seta za reparaciju kompresora	09943		
A99	Zamena buzzer alarma	09944		
A100	Zamena upravačke ploče	09945		
A101	Zamena O2 monitoring ploče	09946		
A102	Zamena prigušivača	09947		
A103	Zamena kondenzatora	09948		
A104	Zamena osigurača	09949		
A105	Zamena ventilatora	09950		
A106	Zamena brojčanika	09951		
A107	Zamena mrežnog kabl	09952		
A108	Zamena mrežnog prekidača	09953		
A109	Zamena blok ventila	09954		
A110	Zamena špulna ventila	09955		
A111	Zamena flowmetra	09956		
A112	Zamena regulatora	09957		
A113	Zamena rezervoara	09958		
A114	Zamena baterija	09959		
A115	Zamena prekidača (niskog pritiska, visokog pritiska, temperaturni prekidač)	09960		
A116	Zamena rezonatora	09961		
Portabilni-prenosni koncentrador kiseonika protoka do 3 l/min				
222	Portabilni-prenosni koncentrador kiseonika protoka do 3 l/min	222	serijski proizvod	1x1
Ventilator za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima				
211	Ventilator za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima	211	serijski proizvod	
		21110	serijski proizvod za mehaničku ventilaciju	1 x 1

		21120	filter za ventilator - serijski proizvod	1 x 1
		21130	maska za ventilator - serijski proizvod	1 x 1
		21140	baterija za ventilator (potrošni materijal)	1 x 1
		21150	turbina/motor za ventilator - serijski proizvod	
Održavanje ventilatora za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima				
1. Servis ventilatora za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima po isteku garantnog roka				
S06	Servis ventilatora za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima jednom godišnje			
2. Zamena dela ventilatora za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima po isteku garantnog roka				
A73	Zamena filtera na ventilatoru za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima na godinu dana	21120		
A70	Zamena maske za ventilator za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima, na godinu dana	21130		
A71	Zamena baterije na ventilatoru za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima, na tri godine, najmanje	21140		
A72	Zamena turbine/motora na ventilatoru za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima, na 20.000 radnih sati, najmanje	21150		
3. Servis vraćenog ventilatora za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima				
S07	Servis vraćenog ventilatora za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima			
4. Zamena dela na vraćenom ventilatoru za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima				
A117	Zamena filtera (crni i beli filter)	21120		
A118	Zamena maske	21130		
A119	Zamena interne baterije	21140		
A120	Zamena turbine - komplet sa membranom	21150		
A121	Zamena prednjeg dela kućišta	21164		
A122	Zamena nosača filtera	21165		
A123	Zamena kompleta creva	21166		
A124	Zamena pene za donji deo kućišta	21167		

A125	Zamena kompletnih kablova	21168	
A126	Zamena kabla za uzemljenje	21169	
A127	Zamena kompleta baterija	21170	
A128	Zamena CPU ploče	21171	
A129	Zamena ventilatora za unutrašnje hlađenje	21172	
A130	Zamena zadnjeg poklopca (izlaz vazduha za pacijenta)	21173	
A131	Zamena zujalice sa kablom	21174	
A132	Zamena PSU ploče	21175	
A133	Zamena kompleta brava zadnjeg poklopca	21176	
A134	Zamena PGC ploča	21177	
A135	Zamena pacijent creva	21178	
Ventilator za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24 sata			
215	Ventilator za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24 sata	215	serijski proizvod
		21510	serijski proizvod za mehaničku ventilaciju- 24 h 1 x 1
		21520	filter za ventilator 24 h - serijski proizvod 1 x 1
		21530	maska za ventilator 24 h - serijski proizvod 1 x 1
		21540	baterija za ventilator - 24 h (potrošni materijal) 1 x 1
		21550	turbina/motor za ventilator 24 h - serijski proizvod
Održavanje ventilatora za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24 h			
1. Servis ventilatora za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24 h po isteku garantnog roka			
S08	Servis ventilatora za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24 h jednom godišnje		
2. Zamena dela ventilatora za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24 h po isteku garantnog roka			
A136	Zamena filtera na ventilatoru za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24 h, na godinu dana	21520	
A137	Zamena maske na ventilatoru za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24 h, na godinu dana	21530	

A138	Zamena baterije na ventilatoru za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24 h, na tri godine, najmanje	21540
A139	Zamena turbine/motora na ventilatoru za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24 h, na 20.000 radnih sati, najmanje	21550
3. Servis vraćenog ventilatora za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24 h po isteku garantnog roka		
S09	Servis vraćenog ventilatora za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24 h	

4. Zamena dela na vraćenom ventilatoru za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - 24 h		
A140	Zamena filtera (crni i beli filter)	21520
A141	Zamena maske	21530
A142	Zamena interne baterije	21540
A143	Zamena turbine - komplet sa membranom	21550
A144	Zamena prednjeg dela kućišta	21564
A145	Zamena nosača filtera	21565
A146	Zamena kabla za uzemljenje	21566
A147	Zamena kompleta baterija	21567
A148	Zamena CPU ploče	21568
A149	Zamena ventilatora za unutrašnje hlađenje	21569
A150	Zamena zujalice sa kablom	21570
A151	Zamena PSU ploče	21571
A152	Zamena pacijent creva	21572
A153	Zamena kompleta creva	21573
A154	Zamena pene za donji deo kućišta	21574
A155	Zamena kompletnih kablova	21575
A156	Zamena zadnjeg poklopca (izlaz vazduha za pacijenta)	21576
A157	Zamena kompleta brava zadnjeg poklopca	21577
A158	Zamena PGC ploča	21578

100	Disk podloga sa kesama za ileostomu	10010	disk podloga - serijski proizvod (mesečno)	1 x 10 kom.
		10020	kese za ileostomu - serijski proizvod (mesečno)	do 60 kom.
		10030	disk podloga - serijski proizvod (mesečno)	1 x 15 kom.
		10040	kese za ileostomu - serijski proizvod (mesečno)	do 45 kom.
136	Samolepljivi jednodelni komplet za ileostomu	13610	serijski proizvod	1 x 30 kom.
137	Disk podloga sa kesama za kolostomu	13710	disk podloga - serijski proizvod (mesečno)	1 x 10 kom.
		13720	kese za kolostomu - serijski proizvod (mesečno)	do 60 kom.
		13730	disk podloga - serijski proizvod (mesečno)	1 x 15 kom.
		13740	kese za kolostomu - serijski proizvod (mesečno)	do 45 kom.
138	Samolepljivi jednodelni komplet za kolostomu	13810	serijski proizvod	1 x 30 kom.
139	Disk podloga sa kesama za urostomu	13910	disk podloga - serijski proizvod	1 x 10 kom.
		13920	kese za urostomu - serijski proizvod	do 30 kom.
140	Samolepljivi jednodelni komplet za urostomu	14010	serijski proizvod	1 x 30 kom.
220	Sprej za negu stome	22010	serijski proizvod	1 x 1
141	Krema za negu stome	14110	serijski proizvod	1 x 30 grama
142	Pasta za ispune ožiljnih neravnina	14210	serijski proizvod	1 x 60 grama
193	Silikonski upijajući flaster	19310	serijski proizvod	uzrasta do 5 godina 8 komada mesečno; uzrasta preko 5 do 10 godina 10 komada mesečno; uzrasta preko 10 do 16 godina 12 komada mesečno; uzrasta preko 16 godina 14 komada mesečno, dimenzija 20 x 50 cm
223	Tubularni elastični zavoj (Tubifast)	22310	serijski proizvod - crveni, mesečno	do tri komada, 10 m
		22320	serijski proizvod - zeleni, mesečno	do tri komada, 10 m

		22330	serijski proizvod - plavi, mesečno	do dva komada, 10 m
		22340	serijski proizvod - žuti, mesečno	jedan komad, 10 m
224	Elastični pamučni zavoj (Hartmann)	22410	serijski proizvod, mesečno	do 80 komada, 4 cm x 4 m
		22420	serijski proizvod, mesečno	do 80 komada, 6 cm x 4 m
		22430	serijski proizvod, mesečno	do 80 komada, 8 cm x 4 m
		22440	serijski proizvod, mesečno	do 80 komada, 10 cm x 4 m
		22450	serijski proizvod, mesečno	do 80 komada, 12 cm x 4 m
143	Trbušni elastični pojas sa otvorom za stomu	143	serijski proizvod	
		10111	urin kateter - silikon (količina za tri meseca)	1 x 2 kom.
101	Stalni - Foli (Foleu) urin kateter sa urin kesama sa ispustom	10112	urin kateter - lateks (količina za mesec dana)	1 x 3 kom.
		10120	urin kese - plastika (količina za mesec dana)	1 x 10 kom.
		10130	urin kese - plastika (količina za tri meseca)	1 x 30 kom.
144	Urin kateter za jednokratnu upotrebu: (bez urin kes)	14411	PVC kateter - serijski proizvod	do 60 kom. mesečno
		14412	lumbifikovani kateter - serijski proizvod	do 60 kom. mesečno
145	Urinarni kondom sa urin kesama sa ispustom	14510	urinarni kondom - serijski proizvod	1 x 30 kom.
		14520	urin kese - plastika	1 x 15 kom.
102	Pelene	10210	serijski proizvod - male (od 11 do-25kg)	Do 60 kom. mesečno; - moć upijanja najmanje 500 g prema MDS 1/93 sertifikatu; Brzina upijanja minimalno 4 ml/s prema MDS 1/93 sertifikatu. Ispuštanje tečnosti maksimalno 2 g prema MDS 1/93 sertifikatu. Anatomske oblike. Indikator vlažnosti
		10211	serijski proizvod - male (od 15 do 30kg)	Do 60 kom. mesečno; - moć upijanja najmanje 500 g prema MDS 1/93 sertifikatu; Brzina upijanja minimalno 4 ml/s prema MDS 1/93 sertifikatu. Ispuštanje tečnosti maksimalno 2 g prema MDS 1/93 sertifikatu. Anatomske oblike. Indikator vlažnosti

		10212	serijski proizvod - male (od 30 do 40kg)	Do 60 kom. mesečno; - moć upijanja najmanje 700 g prema MDS 1/93 sertifikatu; Brzina upijanja minimalno 4 ml/s prema MDS 1/93 sertifikatu. Ispuštanje tečnosti maksimalno 2 g prema MDS 1/93 sertifikatu. Anatomski oblik. Indikator vlažnosti
		10213	serijski proizvod - srednje (od 40 do 70kg)	Do 60 kom. mesečno; - moć upijanja najmanje 900 g prema MDS 1/93 sertifikatu; Brzina upijanja minimalno 4 ml/s prema MDS 1/93 sertifikatu. Ispuštanje tečnosti maksimalno 2 g prema MDS 1/93 sertifikatu. Anatomski oblik. Indikator vlažnosti
		10214	serijski proizvod - velike (preko 70kg)	Do 60 kom. mesečno; - moć upijanja najmanje 1100 prema MDS 1/93 sertifikatu. Brzina upijanja minimalno 4 ml/s prema MDS 1/93 sertifikatu. Ispuštanje tečnosti maksimalno 2 g prema MDS 1/93 sertifikatu. Anatomski oblik. Indikator vlažnosti
		10215	serijski proizvod - ekstravelike (preko 100kg)	Do 60 kom. mesečno; - moć upijanja najmanje 1100 prema MDS 1/93 sertifikatu. Brzina upijanja minimalno 4 ml/s prema MDS 1/93 sertifikatu. Ispuštanje tečnosti maksimalno 2 g prema MDS 1/93 sertifikatu. Anatomski oblik. Indikator vlažnosti
212	Ulošci za inkontinenciju	21210	Serijski proizvod	do 60 kom. mesečno; Moć upijanja za žene minimalno 500 g, za muškarce minimalno 250 g prema MDS 1/93 sertifikatu. Brzina upijanja minimalno 4 ml/s prema MDS 1/93 sertifikatu. Ispuštanje tečnosti maksimalno 2 g prema MDS 1/93 sertifikatu. Anatomski oblik. Indikator vlažnosti.
214	Hipodermalna igla	21410	serijski proizvod - 21G; 0,8x38mm (mesečno)	do 400 kom.
146	Pen špric	146	serijski proizvod	1 x 1
147	Igle za pen špric	14730	serijski proizvod (mesečno)	30-150 kom.
		14710	serijski proizvod (mesečno)	30 kom.
		14720	serijski proizvod (mesečno)	60 kom.
		14750	serijski proizvod (mesečno)	do 30 kom.
148	Urin test trake za okularno očitavanje šećera i acetona u urinu	14810	serijski proizvod (količina za tri meseca)	50 kom.
		14820	serijski - proizvod (količina za šest meseci)	50 kom.
149	Aparat za samokontrolu nivoa šećera u krvi	149	serijski proizvod	1 x 1
216	Aparat za samokontrolu nivoa šećera u krvi sa govornim softverom	216	serijski proizvod	1 x 1
150	Test trake za aparat (sa ili bez lanceta)	15010	serijski proizvod - trake (mesečno)	150 kom.
		15020	serijski proizvod - trake (mesečno)	100 kom.

		15030	serijski proizvod - trake (mesečno)	50 kom.
		15040	serijski proizvod - trake (količina za tri meseca)	50 kom.
		15021	serijski proizvod - lancete (mesečno)	50-150 kom.
		15022	umetak za automatsku lancetu (lancetar)	do 30 kom.
217	Test trake za aparat (sa ili bez lanceta) za aparat za merenje nivoa šećera u krvi sa govornim softverom	21710	serijski proizvod - trake (mesečno)	150 kom.
		21720	serijski proizvod - trake (mesečno)	100 kom.
		21730	serijski proizvod - trake (mesečno)	50 kom.
		21740	serijski proizvod - trake (količina za tri meseca)	50 kom.
		21721	serijski proizvod - lancete (mesečno)	50-150 kom.
		21722	Umetak za automatsku lancetu (lancetar)	do 30 kom.
104	Spoljna portabilna insulinska pumpa	10410	serijski proizvod	1 x 1
152	Potrošni materijal za spoljnu portabilnu insulinsku pumpu	15210	kateteri - serijski proizvod	1 x 10 (mesečno)
		15220	špricevi - serijski proizvod	1 x 10 (mesečno)
228	Aparat za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera	228	serijski proizvod	1 x 1
229	Transmiter za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera	229	serijski proizvod	1 x 1
		230	serijski proizvod	1 x 1
230	Senzor za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera	23010	serijski proizvod (mesečno)	1 x 1 (osigurano lice uzrasta do 18 godina života)
		23020	serijski proizvod (mesečno)	1 x 1 (osigurano lice starije od 18 godina života)

4. Očna pomagala

Šifra	Naziv pomagala	Šifra dela ili pomagala	Tehnički elementi	
			Delovi	Standard
1	2	3	4.1	4.2
105	Ram za naočare	105	serijski proizvod sa krilcima okvira - ojačan	plastika/metal
154	Plastična stakla za korekciju vida (organska)	15411	do $\pm 2D$	plastika
		15412	preko $\pm 2D - \pm 5D$	plastika
		15413	$\pm 5D - \pm 8D$	plastika
		15414	$\pm 8D - \pm 10D$	plastika
		15415	$\pm 10D - \pm 12D$	plastika
		15417	$\pm 12D - +14D$	plastika
		15416	$\pm 14D - \pm 16D$	plastika
		15421	do $\pm 2D/2$	torus plastika
		15422	$\pm 2D - \pm 5D/2$	torus plastika
		15423	$\pm 5D - +8D/2$	torus plastika
		15424	$\pm 8D - \pm 10D/2$	torus plastika
		15425	$\pm 10D - \pm 12D/2$	torus plastika
		15426	$\pm 12D - \pm 14D/2$	torus plastika
		15427	$\pm 14 - \pm 16D/2$	torus plastika
		15431	do $\pm 2D/4$	torus plastika
		15432	$\pm 2D - \pm 5D/4$	torus plastika
		15433	$\pm 5D - \pm 8D/4$	torus plastika
		15434	$\pm 8D - \pm 10D/4$	torus plastika
15435	$\pm 10D - \pm 12D/4$	torus plastika		
15436	$+12D - \pm 14D/4$	torus plastika		
15437	$\pm 14D - +16D/4$	torus plastika		

155	Lentikularna stakla	15511	$\pm 8D - \pm 13D$	plastika
		15512	$\pm 13D - \pm 20D$	plastika
		15513	$\pm 20D - \pm 30D$	plastika
		15521	$+8D - +13D/4$	torus steklo
		15522	$+ 13D - +18D/4$	torus staklo
		15523	preko $\pm 18D/4$	torus staklo
		15531	$+8D - +13D$	sferna plastična
		15532	$\pm 13D - \pm 18D$	sferna plastična
		15541	$\pm 8D - +13D/4$	torus plastična
15542	$\pm 13D - \pm 18D/4$	torus plastična		
156	Prizma - folija	156	serijski proizvod	folija na staklu bez dioptrije
106	Teleskopske naočare - naočare sa specijalnim sistemom sočiva	106	serijski proizvod	sistem sočiva
107	Tvrda kontaktna sočiva	107	serijski proizvod	silikon - 2 x 1
157	Gaspermeabilna (gaspropustljiva) kontaktna sočiva	157	serijski proizvod	plastika - 2 x 1
158	Meka kontaktna sočiva	158	serijski proizvod	želatin - 2 x 1
159	Terapeutska kontaktna sočiva	159	serijski proizvod	želatin - 2 x 1
108	Puna (potpuna) očna proteza	108	individualna izrada	akrilat
160	Ljuspasta očna proteza	160	individualna izrada	akrilat
161	Privremena, prva proteza za formiranje očne duplje	161	individualna izrada	akrilat
Održavanje očnih pomagala				
1. Servisiranje očnih proteza van garantnog roka				
S02	Poliranje očnih proteza jedanput godišnje	10811; 10812; 10813		
Tiflotehnička pomagala				
109	Brajeva pisaća mašina	109	serijski proizvod	

162	Reproduktor	162	serijski proizvod	
163	Brajev sat za slepe džepni	163	džepni sat - serijski proizvod	Sat sa kazaljka sa zaštitnim poklopcem, taktilnim (reljefnim) oznakama
182	Brajev sat za slepe ručni	182	ručni sat - serijski proizvod	Sat sa kazaljka sa zaštitnim poklopcem, taktilnim (reljefnim) oznakama
164	Naočare sa tamnim staklima od plastične mase	164	serijski proizvod	plastika
165	Beli štap za slepe	165	serijski proizvod na rasklapanje	metal
183	Ultrazvučni štap	183	serijski proizvod	
189	Govorni softver za srpski jezik za slepa lica	189	serijski proizvod	
226	Dejzi plejer	226	serijski proizvod	Digitalni uređaj sa zvučnom i govornom podrškom

5. Slušna pomagala

Šifra	Naziv pomagala	Šifra dela ili pomagala	Tehnički elementi	
			Delovi	Standard
1	2	3	4.1	4.2
167	Slušni aparat ugrađen u naočare za koštanu sprovodljivost	167	aparat - serijski proizvod	
186	Slušni aparat ugrađen na rajf za koštanu sprovodljivost	186	aparat - serijski proizvod	
187	Individualni umetak (oliva) za ušni kanal	187	umetak	individualna izrada po meri
185	Specijalne baterije za zaušni procesor	185	serijski proizvod prema vrsti zaušnog procesora	mesečno zamena (na 3 dana: 30 kom.; na 4 dana: 21 kom.; na 5 dana: 18 kom.)
		18510	serijski proizvod prema vrsti zaušnog procesora 2 kom. godišnje	punjive baterije
213	Zaušni procesor za kohlearni implant	213	serijski proizvod	
231	Audioprocessor	231	serijski proizvod	1 x 1
191	Zaušni slušni aparat (iza uha) - digitalni za decu do 18 godina (sa najmanje 4 kanala nezavisnog pojačanja i minimalno 2 programa)	19111	aparat za oštećenje sluha od 40-70 DB sa umetkom, cevčicom i baterijama	2 x 1
		19112	aparat za oštećenje sluha od 71-90 DB sa umetkom, cevčicom i baterijama	2 x 1
		19113	aparat za oštećenje sluha preko 90 DB sa umetkom, cevčicom i baterijama	2 x 1

		19114	aparatus za oštećenje sluha od 40-70 DB sa umetkom, cevčicom i baterijama	1 x 1
		19115	aparatus za oštećenje sluha od 71-90 DB sa umetkom, cevčicom i baterijama	1 x 1
		19116	aparatus za oštećenje sluha preko 90 DB sa umetkom, cevčicom i baterijama	1 x 1
192	Zaušni slušni aparat (iza uha) - bazni digitalni za lica starija od 18 godina (sa najmanje 2 kanala nezavisnog pojačanja)	19211	aparatus za oštećenje sluha od 40-65 DB sa umetkom, cevčicom i baterijama	1 x 1
		19212	aparatus za oštećenje sluha od 66-90 DB sa umetkom, cevčicom i baterijama	1 x 1
		19213	aparatus za oštećenje sluha preko 90 DB sa umetkom, cevčicom i baterijama	1 x 1
Održavanje slušnih pomagala				
1. Zamena dela slušnog pomagala posle garantnog roka				
A67	Zamena individualnog umetka za ušni kanal	187		

6. Pomagala za omogućavanje glasa i govora

Šifra	Naziv pomagala	Šifra dela ili pomagala	Tehnički elementi	
			Delovi	Standard
1	2	3	4.1	4.2
111	Elektrolarings - Aparatus za omogućavanje glasa i govora (sa dve baterije i punjačem za baterije)	11110	pomagalo za glasni govor - serijski proizvod	1x1
		11120	akumulatorska baterija (2 kom.)	1x2
		11130	punjač akumulatora - serijski proizvod	1x1
218	Ovlaživač vazduha - izmenjivač vlažnosti i toplote	21810	serijski proizvod - ovlaživač vazduha - izmenjivač vlažnosti i toplote - pakovanje od 30 komada	1x1
219	Dodatak za tuširanje	21910	serijski proizvod - dodatak za tuširanje	1x1
225	Adheziv	22510	serijski proizvod	1x1

Održavanje pomagala za omogućavanje glasa i govora

1. Zamena dela pomagala za omogućavanje glasa i govora posle garantnog roka

A68 Zamena baterija (2 kom.) na 2 godine

11120

7. Stomatološke nadoknade

112	Parcijalna akrilatna proteza sa bazom do 10 zuba	11213	individualna izrada proteze gornje vilice po meri od 10 zuba	akrilat; žica/metal; akrilatni zubi
		11214	individualna izrada proteze donje po meri do 10 zuba	akrilat; žica/metal; akrilatni zubi
168	Parcijalna akrilatna proteza sa bazom preko 10 zuba	16813	individualna izrada proteze gornje vilice preko 10 zuba po meri	akrilat; žica/metal; akrilatni zubi
		16814	individualna izrada proteze donje po meri preko 10 zuba	akrilat; žica/metal; akrilatni zubi
169	Totalna proteza za gornju vilicu	169	individualna izrada totalne proteze po meri za gornju vilicu	akrilat; akrilatni zubi
170	Totalna proteza za donju vilicu	170	individualna izrada totalne proteze po meri za donju vilicu	akrilat; akrilatni zubi
113	Aktivni pokretni ortodontski aparat	113	individualna izrada po meri	akrilat; žica/metal; šraf
171	Funkcionalni ortodontski aparat	171	individualna izrada po meri	akrilat; žica/metal; šraf
194	Vestibularna ploča	194	individualna izrada po meri	akrilat; žica/metal
195	Delerova maska	195	serijski proizvod	metal/plastika
Stomatološke nadoknade kod urođenih ili stečenih anomalija orofacijalnog sistema				
196	Fiksni ortodontski aparat u okviru preoperativnog i postoperativnog tretmana kod osoba sa urođenim i teže stečenim deformacijama lica i vilica	196	serijski proizvod	metal
197	Fiksni ortodontski aparat u okviru preoperativnog i postoperativnog tretmana sa operisanim rascepima usne, alveolarnog grebena i nepca	197	serijski proizvod	metal
114	Totalna proteza za gornju vilicu	114	individualna izrada totalne proteze po meri za gornju vilicu	akrilat; akrilatni zubi
172	Totalna proteza za donju vilicu	172	individualna izrada totalne proteze po meri za donju vilicu	akrilat; akrilatni zubi

173	Parcijalna akrilatna proteza	173	individualna izrada po meri	akrilat; žica/metal; akrilatni zubi
174	Stimulator	174	individualna izrada po meri	akrilat; žica/metal
175	Obturator proteze za urođene anomalije	175	individualna izrada po meri	akrilat; žica/metal; akrilatni zubi
176	Privremena obturator proteza	176	individualna izrada po meri	akrilat; žica/metal; akrilatni zubi
177	Definitivna obturator proteza	177	individualna izrada po meri	akrilat; žica/metal; akrilatni zubi
Održavanje stomatoloških nadoknada				
1. Popravka stomatoloških nadoknada po isteku garantnog roka				
R17	Lepljenje ispalog zuba u gornjoj mobilnoj parcijalnoj akrilatnoj protezi	11221; 16813		
R18	Lepljenje ispalog zuba u donjoj mobilnoj parcijalnoj akrilatnoj protezi	11222; 16814		
R19	Lepljenje polomljene baze gornje mobilne parcijalne akrilatne proteze	11221; 16811		
R20	Lepljenje polomljene baze donje mobilne parcijalne akrilatne proteze	11212; 16812		
R21	Lepljenje ispalog zuba u gornjoj mobilnoj totalnoj protezi	16920		
R22	Lepljenje ispalog zuba u donjoj mobilnoj totalnoj protezi	17020		
R23	Lepljenje polomljene baze gornje mobilne totalne proteze	16910		
R24	Lepljenje polomljene baze donje mobilne totalne proteze	17010		
R25	Reparatura ortodonskog aparata sa otiskom	113; 171		

Obrazac OPP

OBRAZAC ZA PROPISIVANJE, ODŽAVANJE I REMONT POMAGALA



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

Назив здравствене установе _____

Број здравственог картона/год. – протокола/год.-историје болести/год. _____

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

1 Осигурано лице _____ **2** Датум рођења _____

3 Број здравствене картице _____ **4** ЛБО: _____

5 Матична филијала _____ **6** Основ ослобађања од плаћања партиципације _____ **7** Држава _____

На основу:

8 Мишљења број _____ **9** Датум давања мишљења _____ **10** Назив здравствене установе у којој је дато мишљење _____ **11** Име и презиме доктора медицине _____

12 Специјализација _____

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

16 Органска стакла (пластична)

	SpH	Cyl	Ax
OD			
OS			

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

	SpH	Cyl	Ax
OD			
OS			

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

19 Наочаре за даљину ДА НЕ

	DTP	DIA	BC
OD			
OS			

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

22 Стоматолошке надокнаде:

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

 |

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

Опис радова: _____

23 Индикације: _____

24 Назив помагала: _____

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

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

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

27 Датум попуњавања обрасца _____

М.П.

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

ОВЕРА У МАТИЧНОЈ ФИЛИЈАЛИ

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

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

испуњава прописане услове за обезбеђивање помагала из средстава обавезног здравственог осигурања

1. Назив помагала _____

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

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

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

4. Коришћено помагало ДА НЕ

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

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

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

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

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

ИСПОРУКА ПОМАГАЛА

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

14. Испоручилац _____ М.П.

15. Износ накнаде _____ 16. Потпис осигураног лица _____

Напомена:

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

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

OBRAZAC REVERSA

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ

Образац реверса

ФИЛИЈАЛА _____
ИСПОСТАВА _____
АДРЕСА _____

ИЗЈАВА

На основу члана 12. став 2. Правилника о медицинско-техничким помагалима која се обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања обавезујем се овом изјавом, под материјалном и кривичном одговорношћу, да ћу олобрено помагало _____ оверено у матичној филијали _____

(назив помагала и шифра)

(матична филијала)

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

ОВЕРА матичне филијале _____ М.П.

ИЗЈАВУ ДАО _____

(презиме и име)

Број: _____
Датум: _____
(одговорни радник)

ЈМБГ: _____
Адреса: _____
Лична карта бр. _____

Помагало _____ издато је дана _____ осигураном лицу _____

(назив помагала и шифра)

(датум)

(презиме и име)

Испоручилац _____ М.П.
(одговорни радник)

Пријем помагала потврђује _____

(презиме и име)

Образац реверса попуњава се у три примерка. Један примерак обрасца реверса задржава матична филијала при овери Обрасца ОПП, а два примерка Обрасца реверса враћају се осигураном лицу, које их предаје испоручиоцу помагала. Један примерак Обрасца реверса испоручилац враћа осигураном лицу, а други примерак Обрасца реверса испоручилац доставља филијали уз рачун за испоручено помагало.

Образац IPF

IZVEŠTAJ O PROVERI FUNKCIONALNOSTI POMAGALA

 (здравствена установа)

 (место)

 (број и датум)

**ИЗВЕШТАЈ
О ПРОВЕРИ ФУНКЦИОНАЛНОСТИ ПОМАГАЛА**

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

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

 (назив и шифра помагала)

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

 (назив помагала)

*заокружити одговарајући број

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

3. ПРОВЕРА ФУНКЦИОНАЛНОСТИ ПОМАГАЛА ИЗВРШЕНА ДАНА I I I I I I I I I I.
дан месец година

М.П.

 потпис и факсимил
специјалисте одговарајуће специјалности

НАПОМЕНА:

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

Obrazac VS

**IZJAVA
ZA OBEZBEĐIVANJE POMAGALA VEĆEG STANDARDARDA**

ИЗЈАВА
ЗА ОБЕЗБЕЂИВАЊЕ ПОМАГАЛА ВЕЋЕГ СТАНДАРДА

1. ПОПУЊАВА ОСИГУРАНО ЛИЦЕ

Изјављујем да желим да набавим помагало _____
(назив помагала)

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

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

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

Изјаву дајем под пуном материјалном и кривичном одговорношћу.

У _____, дана, _____ год.

ИЗЈАВУ ДАЈЕ

(име и презиме)

(ЈМБГ или ЛБО)

(адреса становања)

2. ПОПУЊАВА ИСПОРУЧИЛАЦ

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

помагала _____
(назив помагала)

већег стандарда од прописаног Правилником.

М.П.

Овлашћено лице
испоручиоца

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