

# PRAVILNIK

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

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

### UVODNE ODREDBE

#### Član 1

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

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

### VRSTE POMAGALA

#### Član 2

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

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

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

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

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

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

# INDIKACIJE, TRAJANJE I OBNAVLJANJE POMAGALA

## Indikacije i standardi kvaliteta

### Član 3

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

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

## Rokovi trajanja pomagala

### Član 4

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

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

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

## Održavanje pomagala nakon isteka garantnog roka

### Član 5

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## **Održavanje pomagala do isteka garantnog roka**

### **Član 6**

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

## **Dotrajalost pomagala**

### **Član 7**

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

Izuzetno od stava 1. ovog člana, pomagalo je dotrajalo kada je na osnovu izveštaja ovlašćenog 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, stepena funkcionalnosti osiguranog lica i indikacija, odnosno na osnovu otpusne liste, mišljenja specijaliste odgovarajuće specijalnosti, odnosno na osnovu druge medicinske dokumentacije kojom se dokazuju indikacije.

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

### **Obrazac OPP**

#### **Član 10**

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

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

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

Obrazac OPP sadrži, na poleđini, 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 koja je Listom pomagala utvrđeno da je neophodna provera funkcionalnosti pomagala, po pravilu vrši specijalista odgovarajuće specijalnosti koji je propisao pomagalo.

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

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

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

1) pomagalo služi za funkcionalnu i estetsku zamenu izgubljenih delova tela, odnosno za omogućavanje oslonca, sprečava nastanak deformiteta i koriguje postojeći deformitet, olakšava vršenje osnovnih životnih funkcija;

2) je isporučeno pomagalo odgovarajućeg standarda u skladu sa ovim pravilnikom i ispravno, odnosno da je isporučeno pomagalo većeg standarda i da je ispravno;

3) je osigurano lice korisnik pomagala.

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

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

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

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

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

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

## **Propisivanje dela pomagala**

### **Član 21**



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

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

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

## **Član 22**

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

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

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

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

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

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

## **Održavanje pomagala**

### **Član 23**

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

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

### **Član 24**

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

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

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

## **Namerno oštećenje pomagala**

### **Član 25**

Osigurano lice snosi troškove popravke pomagala, odnosno dela pomagala, ako namerno ili zbog nepažnje, odnosno neodgovarajućeg korišćenja ili nestručne upotrebe uništi, odnosno pokvari pomagalo ili deo pomagala, odnosno ukoliko pomagalo ne servisira u rokovima koje je odredio proizvođač pomagala.

## **Obnavljanje pomagala**

### **Član 26**

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

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

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

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

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

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

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

## **Vraćanje pomagala**

### **Član 27**

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

## **DOPLATA ZA POMAGALA**

### **Član 28**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## **XIII PRELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE**

### **Član 29**

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

### **Član 30**

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

### **Član 31**

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

### **Član 32**

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

### **Član 33**

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

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

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

### **Član 3**

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

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

*("Sl. glasnik RS", br. 127/2022)*

### **Član 10**

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

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

("Sl. glasnik RS", br. 3/2023)

**Član 14**

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

**LISTA POMAGALA**

**1. Protetička sredstva (proteze)**

**Tabela 1**

Šifra	Naziv pomagala	Indikacije	Propisivanje	Obrazac za propisivanje pomagala	Rok trajanja najmanje u mesecima		Obaveza vraćanja pomagala	Doplata	Napomena
					I grupa do 18 godina	II grupa preko 18 godina			
1	2	3	4	5	6		7	8	9
<b>Proteze za gornje ekstremitete</b>									
001	Estetska proteza prsta/iju ili dela šake	Osigurano lice kod koga postoji: - St. post amputationem digitorum et manus, Z89.0 ili Z89.1 ili Z89.3  - urođeni nedostatak prsta/iju ili dela šake Aplasia	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra	Obrazac OPP	do 12 meseci za šifre 00150 i 00151 48 meseci za šifre 00150 i 00151 do 36 meseci za šifre 00121 i	12 meseci za šifre 00150 i 00151 48 meseci za šifre 00121 i 00130	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osigurano m licu uzima protetičar najranije 6 do 8 nedelja po stabilizaciji mera obima amputaci

		manus et digi tigit (digitorum) congenita Q 71.3	Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitac iju Univerzite tskog kliničkog centra Kragujeva c ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitac iju Univerzite tskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitac iju i ortopedsk u protetiku Beograd ili Kliničko- bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijalist e odgovaraj uće specijalno sti iz navedenih zdravstve nih ustanova i otpusne liste posle izvršene hirurške		0013 0			onog patrljka.  Podatak o isporučeni m delovima pomagala isporučila c upisuje u tehničku knjižicu.
--	--	---	---	--	-----------	--	--	---

			<p>intervencije, odnosno kod urođenog nedostatka prsta/iju ili dela šake mišljenja specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lekarska komisija</li> <li>- overa filijale</li> <li>- provera funkcionalnosti</li> </ul>						
			<p>Za naredna propisivanja</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujeva</li> </ul>	<p>Obrazac OPP</p>					

			<p>c ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerziteetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lekarska komisija</li> <li>- overa filijale</li> <li>- provera funkcionalnosti</li> </ul>						
002	Podlakatna (transradijalna) estetska proteza (pasivna)	<i>Osigurano lice kod koga postoji:</i> - St. post amputation antebrachii, Z89.2 ili Z89.3 ili	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za	Obrazac OPP	6 meseci za šifru 00210 do 12 mes	6 meseci za šifre 00211, 00250, 00251, 00261,	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osigurano m licu uzima protetičar najranije 6 do 8



	Z89.8 ili Z89.9	medicinski u rehabilitac iju Univerzite tskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitac iju Univerzite tskog kliničkog centra Kragujeva c ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitac iju Univerzite tskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitac iju i ortopedsk u protetiku Beograd ili Kliničko- bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijalist e odgovaraj uće specijalno sti iz		eci za šifre 0021 1, 0025 0, 0025 1, 0026 1, 0027 0 i 0027 1 do 24 mes eca za šifre 0022 0, 0023 0 i 0026 0 do 36 mes eci za šifru 0024 0	00270 i 00271 24 meseca za šifre 00220, 00230 i 00260 48 meseci za šifru 00240		nedelja po stabilizacij i mera obima amputaci onog patrljka.  Podatak o isporučeni m delovima pomagala isporučila c upisuje u tehničku knjižicu.
--	--------------------	---	--	---	---	--	---

			<p>navedenih zdravstvenih ustanova i otpusne liste posle izvršene hirurške intervencije, odnosno kod urođenog nedostatka podlaktice mišljenja specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lekarska komisija</li> <li>- overa filijale</li> <li>- provera funkcionalnosti</li> </ul>						
			<p>Za naredna propisivanja</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i</li> </ul>	<p>Obrazac OPP</p>					

			rehabilitac iju Univerzite tskog kliničkog centra Kragujeva c ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitac iju Univerzite tskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitac iju i ortopedsk u protetiku Beograd ili Kliničko- bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijalist e odgovaraj uće specijalno sti iz navedenih zdravstve nih ustanova - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcional nosti						
00 3	Podlakatna (transradijal na)	Osigurano lice kod koga	Za prvo propisivan je:	Obraza c OPP	6 mes eci	6 meseci za šifru 00310	NE	DA	Mere za izradu prve

egzoskeletna mehanička proteza sa ugrađenom šakom (radna - funkcionalna proteza)	postoji: - <i>St. post amputationem antibrachii</i> , Z89.1 ili Z89.2 ili Z89.3 ili Z89.8 ili Z89.9  - urođeni nedostatak podlaktice <i>Aplasia antibrachii et manus congenita</i> Q71.0 ili Q71.1 ili Q71.2	- specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja		za šifru 0031012 meseci za šifre 00311, 00320, 00361, 0037124, 00320, 0034048, 00370i00351124 meseca za šifre 00330i003400360i00340036 meseci za šifre 00350i003511	12 meseci za šifre 00311, 00320, 00360, 00361, 00370 i 0037124 meseca za šifre 00330 i 0034048 meseci za šifre 00350 i 00351		proteze osigurano m licu uzima protetičar najranije 6 do 8 nedelja po stabilizaciji i mera obima amputacionog patrljka u toku bolničke rehabilitacije.  Podatak o isporučenim delovima pomagala isporučila c upisuje u tehničku knjžicu.
--	---	---	--	---	--	--	--

			<p>tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova i otpusne liste posle izvršene hirurške intervencije, odnosno kod urođenog nedostatka podlaktice mišljenja specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lekarska komisija</li> <li>- overa filijale</li> <li>- provera funkcionalnosti</li> </ul>						
			<p>Za naredna propisivanja</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog</li> </ul>	<p>Obrazac OPP</p>					

			centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitac iju Univerzite tskog kliničkog centra Kragujeva c ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitac iju Univerzite tskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitac iju i ortopedsk u protetiku Beograd ili Kliničko- bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijalist e odgovaraj uće specijalno sti iz navedenih zdravstve nih ustanova - lekarska komisija - overa						
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

			filijale - provera funkcional nosti						
00 4	Podlakatna (transradijal na) mioelektričn a proteza	Osigurano lice starije od 6 godina života kod koga postoji: - <i>St. post amputation em antebrachii bill. Z89.1 ili Z89.2 ili Z 89.3 ili Z89.8 ili Z89.9</i>  - urođeni nedostatak podlaktice <i>Aplasia antebrachii et manus congenita Q71.0 ili Q71.1 ili Q71.2</i>	Za prvo propisivan je: - specijalist a fizikalne medicine i rehabilitac ije Specijalne bolnice za rehabilitac iju i ortopedsk u protetiku Beograd, na osnovu mišljenja tri lekara specijalist e odgovaraj uće specijalno sti iz navedene zdravstve ne ustanove i otpusne liste posle izvršene hirurške intervencij e, odnosno kod urođenog nedostatk a podlaktice mišljenja specijalist e fizikalne medicine i rehabilitac ije. - lekarska komisija - overa	Obraza c OPP	6 mes eci za šifru 0041 0 12 mes eci za šifre 0041 1, 0042 0, 0048 0, 0048 1, 004v 0, 004g 0, 004g 1 i 004d 0 24 mes eca za šifre 0043 0, 0044 0, 0046 0, 0049 0 i 004b 0 36 mes eci za šifru 0045 0,	6 meseci za šifru 00410 12 meseci za šifre 00411, 00420, 00480, 00481, 004v0, 004g0, 004g1 i 004d0 24 meseca za šifre 00430, 00440, 00460,0 0490 i 004b0 48 meseci za šifru 00450, 00470, 00471, 004a0	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osigurano m licu uzima protetičar najranije 6 do 8 nedelja po stabilizacij i mera obima amputaci onog patrljka u toku bolničke rehabilitac ije.  Podatak o isporučeni m delovima pomagala isporučila c upisuje u tehničku knjižicu.

			<p>filijale - provera funkcionalnosti</p> <p>Za naredna propisivanja - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedene zdravstvene ustanove - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti</p>	<p>Obrazac OPP</p>	<p>00470, 00471, 004a0</p>				
005	Nadlaktalna (transhumeralna) estetska proteza	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem brachii</i> Z89.2 ili Z89.3 ili Z89.8 ili Z89.9	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju	Obrazac OPP	6 meseci za šifru 00510 do 12 meseci za šifre 00512, 00550, 00551, 00561, 00570, 00580, 24	6 meseci za šifru 00510 12 meseci za šifre 00512, 00550, 00551, 00561, 00570, 00580, 24	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osigurano m licu uzima protetičar najranije 6 do 8 nedelja po stabilizacij



		- urođeni nedostatak nadlaktice Q71.0 ili Q71.1 ili Q71.8 ili Q71.9	iju Univerzite tskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitac iju Univerzite tskog kliničkog centra Kragujeva c ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitac iju Univerzite tskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitac iju i ortopedsk u protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijalist e odgovaraj uće specijalno sti iz navedenih zdravstve nih	0051 2, 0055 0, 0055 1, 0056 1, 0057 0, 0058 0 do 24 mes eca za šifru 0056 0 do 36 mes eci za šifre 0052 0, 0053 0, 0054 0	meseca za šifru 00560 48 meseci za šifre 00520, 00530, 00540		i mera obima amputaci onog patrljka.  Podatak o isporučeni m delovima pomagala isporučila c upisuje u tehničku knjižicu.
--	--	---	--	--	--	--	--

			<p>ustanova i  otpusne  liste posle  izvršene  hirurške  intervencij  e,  odnosno  kod  urođenog  nedostatk  a  nadlaktice  mišljenja  specijalist  e fizikalne  medicine i  rehabilitac  ije.  - lekarska  komisija  - overa  filijale  - provera  funkcional  nosti</p>						
			<p>Za  naredna  propisivan  ja  -  specijalist  a fizikalne  medicine i  rehabilitac  ije Klinike  za  medicinsk  u  rehabilitac  iju  Univerzite  tskog  kliničkog  centra  Vojvodine,  Novi Sad  ili Klinike  za  fizikalnu  medicinu i  rehabilitac  iju  Univerzite</p>	<p>Obraza  c OPP</p>					

			<p>tskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lekarska komisija</li> <li>- overa filijale</li> <li>- provera funkcionalnosti</li> </ul>						
006	Nadlaktalna (transhumeralna) egzoskeletna - mehanička	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputation</i>	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne	Obrazac OPP	6 meseci za šifru 0061	6 meseci za šifru 0061012 meseci za šifre	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osigurano m licu

<p>proteza s mehaničkim zglobom (radna - funkcionalna)</p>	<p><i>em brachii</i> Z89.2 ili Z89.3 ili Z89.8 ili Z89.9</p> <p>- urođeni nedostatak nadlaktice Q71.0 ili Q71.1 ili Q71.8 ili Q71.9</p>	<p>medicini i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste</p>		<p>0 12 meseci za šifre 0061 1, 0067 0, 0068 0 i 0068 1 24 meseca za šifre 0062 0 i 0065 36 meseci za šifre 0063 0, 0066 0 i 0066 1</p>	<p>00611, 00670, 00680 i 00681 24 meseca za šifre 00620 i 00650 48 meseci za šifre 00630, 00660 i 00661</p>		<p>uzima protetičar najranije 6 do 8 nedelja po stabilizaciji i mera obima amputacionog patrljka u toku bolničke rehabilitacije.</p> <p>Podatak o isporučenim delovima pomagala isporučila c upisuje u tehničku knjižicu.</p>
--	---	---	--	---	---	--	---

			<p>odgovaraj uće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova i otpusne liste posle izvršene hirurške intervencije, odnosno kod urođenog nedostatka nadlaktice mišljenja specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lekarska komisija</li> <li>- overa filijale</li> <li>- provera funkcionalnosti</li> </ul>						
			<p>Za naredna propisivanja</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad</li> </ul>	<p>Obrazac OPP</p>					

			<p>ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitac iju Univerzite tskog kliničkog centra Kragujeva c ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitac iju Univerzite tskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitac iju i ortopedsk u protetiku Beograd ili Kliničko- bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijalist e odgovaraj uće specijalno sti iz navedenih zdravstve nih ustanova o - lekarska komisija - overa filijale - provera</p>					
--	--	--	--	--	--	--	--	--

			funkcionalnosti						
007	Nadlakatna (transhumeralna) endoskeletna mehanička proteza sa spoljnim lakatnim zglobovom (radna - funkcionalna)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem brachii</i> Z89.2 ili Z89.3 ili Z89.8 ili Z89.9  - urođeni nedostatak nadlaktice Q71.0 ili Q71.1 ili Q71.8 ili Q71.9	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog	Obrazac OPP	6 meseci za šifru 00710120071012 meseci za šifre 00711, 00770, 00780, i 0078124 meseca za šifre 00720 i 0075048 meseci za šifre 00730, 00760 i 00761	6 meseci za šifru 0071012 meseci za šifre 00711, 00770, 00780, i 0078124 meseca za šifre 00720 i 0075048 meseci za šifre 00730, 00760 i 00761	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osigurano m licu uzima protetičar najranije 6 do 8 nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka u toku bolničke rehabilitacije.  Podatak o isporučenim delovima pomagala isporučila c upisuje u tehničku knjižicu.

			<p>centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijalist e odgovaraj uće specijalno sti iz navedenih zdravstve nih ustanova i otpusne liste posle izvršene hirurške intervencij e, odnosno kod urođenog nedostatk a nadlaktice mišljenja specijalist e fizikalne medicine i rehabilitac ije. - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcional nosti</p>						
			<p>Za naredna propisivan ja - specijalist a fizikalne medicine i rehabilitac ije Klinike za medicinsk u</p>	<p>Obraza c OPP</p>					



			rehabilitac iju Univerzite tskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitac iju Univerzite tskog kliničkog centra Kragujeva c ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitac iju Univerzite tskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitac iju i ortopedsk u protetiku Beograd ili Kliničko- bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijalist e odgovaraj uće specijalno sti iz navedenih zdravstve						
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

			nih ustanova - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcional nosti						
00 8	Mehanoele ktrična nadlaktatna (transhumer alna) proteza (Hibridna)	Osigurano lice starije od 6 godina života kod koga postoji: - <i>St. post amputation em antebrachii bill. Z89.2 ili Z89.3 ili Z89.8 ili Z89.9</i>  - urođeni nedostatak nadlaktice Q71.0 ili Q71.1 ili Q71.8 ili Q71.9	Za prvo propisivan je: - specijalist a fizikalne medicines i rehabilitac ije Specijalne bolnice za rehabilitac iju i ortopedsk u protetiku Beograd, na osnovu mišljenja tri lekara specijalist e odgovaraj uće specijalno sti iz navedene zdravstve ne ustanove i otpusne liste posle izvršene hirurške intervencij e, odnosno kod urođenog nedostatk a nadlaktice mišljenja specijalist e fizikalne medicines i	Obraza c OPP	6 mes eci za šifru 0081 0; 12 mes eci za šifre 0081 1, 008a 0, 008a 1, 008b 0, 008b 1, 008v 0 i 008g 0; 24 mes eca za šifre 0082 0, 0085 0, 0087 0 i 0088 0; 36 mes eci za šifre 0083	6 meseci za šifru 00810; 12 meseci za šifre 00811, 008a0, 008a1, 008b0, 008b1, 008v0 i 008g0 24 meseca za šifre 00820, 00850, 00870 i 00880 48 meseci za šifre 00830, 00840, 00841, 00860 i 00890	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osigurano m licu uzima protetičar najranije 6 do 8 nedelja po stabilizacij i mera obima amputaci onog patrljka u toku bolničke rehabilitac ije.  Podatak o isporučeni m delovima pomagala isporučila c upisuje u tehničku knjižicu.

			rehabilitacije. - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti		0, 0084 0, 0084 1, 0086 0 i 0089 0				
			Za naredna propisivanja - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedene zdravstvene ustanove - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP					
009	Estetska proteza posle dezartikulacije ramena	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem art. humerosca</i>	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije	Obrazac OPP	6 meseci za šifru 00910 12 meseci za šifre 00910, 00911, 00960,	6 meseci za šifru 00910 12 meseci za šifre 00911, 00960,	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osigurano m licu uzima protetičar

	<p><i>pularis</i> Z89.2 ili Z89.3 ili Z89.8 ili Z89.9</p> <p>- urođeni nedostatak nadlaktice Q71.0 ili Q71.1 ili Q71.8 ili Q71.9</p>	<p>ije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće</p>	<p>meseci za šifre 00911, 00960, 00961, 00970, 00971 i 0098024 meseca za šifru 0094048 meseci za šifre 00920, 00930 i 00950</p> <p>0098024 meseca za šifru 0094036 meseci za šifre 00920, 00930 i 00950</p>	<p>00961, 00970, 00971 i 0098024 meseca za šifru 0094048 meseci za šifre 00920, 00930 i 00950</p>	<p>najranije 6 do 8 nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka.</p> <p>Podatak o isporučenim delovima pomagala isporučila c upisuje u tehničku knjžicu.</p>
--	--	--	---	---	--

			<p>specijalisti iz navedenih zdravstvenih ustanova i otpusne liste posle izvršene hirurške intervencije, odnosno kod urođenog nedostatka nadlaktice mišljenja specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lekarska komisija</li> <li>- overa filijale</li> <li>- provera funkcionalnosti</li> </ul>						
			<p>Za naredna propisivanja</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za</li> </ul>	<p>Obrazac OPP</p>					

			fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti						
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

010	Navlaka za patrljak (nadrakalna ili podlakalna)	Osigurano lice kod koga postoji: - nedostatak nadlaktice ili podlaktice	- specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije kada se propisuje uz protezu, - izabrani lekar kada se propisuje bez proteze	Obrazac OPP	2 meseca	NE	DA	Osigurano lice prema roku trajanja pomagala dobija 6 navlaka za period od 12 meseci.  Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.
011	Elastični zavoj	Osigurano lice kod koga postoji amputacija, odnosno reamputacija gornjeg ekstremiteta u fazi pripreme patrljka za prvo protetisanje	- specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije	Obrazac OPP	trajno	NE	DA	Kod amputacije, odnosno reamputacije gornjeg ekstremiteta osigurano lice ima pravo na dva elastična zavoja.
<b>Proteze za donje ekstremitete</b>								
012	Proteza posle delimične amputacije stopala po Šopartu i Lisfranku ( <i>Chopart, Lisfranc</i> )	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem digitorum et partium pedis Z89.4 ili Z89.7 ili Z89.8 ili Z89.9</i>  - urođeni nedostatak dela stopala i prstiju	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra	Obrazac OPP	6 meseci za šifre 01210 i 01230 12 meseci za šifre 01210 i 01230 12 meseci za šifre 01211 i 01220 36 meseci za šifre 01240 i 01250 48 meseci za šifru 01241	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osigurano lice uzima protetičar najranije 6 do 8 nedelja po stabilizaciji i mera obima amputacionog patrljka u

		<p><i>Aplasia pedum et digitorum congenital</i>  <i>Q72.0 ili Q72.1 ili Q72.3 ili Q72.8 ili Q72.9</i></p>	<p>Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetnog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetnog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova o proceni stepena funkcionalnosti i</p>	<p>0124  0 i  0125  0;  36  meseci  za  šifru  0124  1</p>			<p>toku bolničke rehabilitacije. Pri izradi prve proteze za nedostajući ekstremitet/e, osigurano m licu se pre propisivanja pomagala određuje stepen funkcionalnost za donje ekstremitete. Na osnovu utvrđenog stepena funkcionalnosti donjih ekstremiteta osigurano g lica specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije propisuje delove pomagala .  Davanje mišljenja i propisivanje delova proteze za stepen funkcionalnosti K3 i K4 obavlja se</p>
--	--	---	---	--	--	--	--



			<p>otpusne liste posle izvršene hirurške intervencije, odnosno kod urođenog nedostatka stopala mišljenja specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lekarska komisija</li> <li>- overa filijale</li> <li>- provera funkcionalnosti</li> </ul>					<p>samo u Specijalnoj bolnici za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd. Podatak o isporučenim delovima pomagala isporučilać upisuje u tehničku knjižicu. Osiguranom licu se aplikuje test ležište, a zatim privremeno ležište sa definitivnim skeletom. Rok trajanja privremelog ležišta proteze je šest meseci. Po strukturnoj stabilizaciji obimera patrljka, a najranije po isteku šest meseci, izrađuje se trajno ležište proteze, uz</p>
			<p>Za naredna propisivanja</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog</li> </ul>	<p>Obrazac OPP</p>				<p>samo u Specijalnoj bolnici za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd. Podatak o isporučenim delovima pomagala isporučilać upisuje u tehničku knjižicu. Osiguranom licu se aplikuje test ležište, a zatim privremeno ležište sa definitivnim skeletom. Rok trajanja privremelog ležišta proteze je šest meseci. Po strukturnoj stabilizaciji obimera patrljka, a najranije po isteku šest meseci, izrađuje se trajno ležište proteze, uz</p>

			<p>centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova o proceni stepena funkcionalnosti</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lekarska komisija</li> <li>- overa filijale</li> <li>- provera funkcionalnosti</li> </ul>						<p>zamenu svih strukturalnih delova ležišta. Rok trajanja trajnog ležišta i strukturalnih delova ležišta proteze je najmanje 12 meseci.</p>
013	Potkolena proteza posle amputacije	Osigurano lice kod koga postoji:	Za prvo propisivanje: -	Obrazac OPP	6 meseci za	6 meseci za šifre 01310 i 01330	NE	DA	Mere za izradu prve proteze

stopala po Sajmu (Syme)	<p>- <i>St. post amputationem regionis malleoli et pedis Z89.4 ili Z89.7 ili Z89.8 ili Z89.9</i></p> <p>- urođeni nedostatak stopala i dezartikulacija u skočnom zglobu Q72.0 ili Q72.1 ili Q72.3 ili Q72.8 ili Q72.9</p>	<p>specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara</p>		<p>šifre 01310; 01330; 01340; 01350; 01360; 01370; 01380; 01390; 01400; 01410; 01420; 01430; 01440; 01450; 01460; 01470; 01480; 01490; 01500; 01510; 01520; 01530; 01540; 01550; 01560; 01570; 01580; 01590; 01600; 01610; 01620; 01630; 01640; 01650; 01660; 01670; 01680; 01690; 01700; 01710; 01720; 01730; 01740; 01750; 01760; 01770; 01780; 01790; 01800; 01810; 01820; 01830; 01840; 01850; 01860; 01870; 01880; 01890; 01900; 01910; 01920; 01930; 01940; 01950; 01960; 01970; 01980; 01990</p>	<p>12 meseci za šifre 01311, 01320, 01340, i 01360 36 meseci za šifre 01351 i 01370 48 meseci za šifru 01352</p>			<p>osigurano m licu uzima protetičar najranije 6 do 8 nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka u toku bolničke rehabilitacije. Pri izradi prve proteze za nedostajući ekstremitet/e, osigurano m licu se pre propisivanja pomagala određuje stepen funkcionalnost za donje ekstremitete. Na osnovu utvrđenog stepena funkcionalnosti donjih ekstremiteta osigurano g lica specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije</p>
-------------------------	---	---	--	---	--	--	--	---

			<p>specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova o proceni stepena funkcionalnosti i otpusne liste posle izvršene hirurške intervencije, odnosno kod urođenog nedostatka stopala mišljenja specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lekarska komisija</li> <li>- overa filijale</li> <li>- provera funkcionalnosti</li> </ul>					<p>propisuje delove pomagala.</p> <p>Davanje mišljenja i propisivanje delova proteze za stepen funkcionalnosti K3 i K4 obavlja se samo u Specijalnoj bolnici za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd. Podatak o isporučeni delovima pomagala isporučila upisuje u tehničku knjižicu. Osiguranom licu se aplikuje test ležište, a zatim privremeno ležište sa definitivnim skeletom. Rok trajanja privremelog ležišta proteze je šest meseci. Po strukturno</p>
			<p>Za naredna propisivanja</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzite</li> </ul>	<p>Obrazac OPP</p>				<p>privremeno ležište sa definitivnim skeletom. Rok trajanja privremelog ležišta proteze je šest meseci. Po strukturno</p>

			<p>tskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetnog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetnog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova o proceni</p>					<p>j stabilizacij i obimama mera patrljka, a najranije po isteku šest meseci, izrađuje se trajno ležište proteze, uz zamenu svih strukturalnih delova ležišta. Rok trajanja trajnog ležišta i strukturalnih delova ležišta proteze je najmanje 12 meseci.</p>
--	--	--	--	--	--	--	--	---

			stepena funkcionalnosti - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti						
014	Potkolena (transtibijalna) egzoskeletna plastična proteza (funkcionalna)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem transtibialis</i> Z89.5 ili Z89.7 ili Z89.8 ili Z89.9  - urođeni nedostatak potkolenice i stopala <i>Aplasia cruris et pedis congenital</i> Q72.0 ili Q72.1 ili Q72.2 ili Q72.4 ili Q72.5 ili Q72.6 ili Q72.8 ili Q72.9	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za	Obrazac OPP	12 meseci za šifre 01411, 01412, 01430, 01450, 01460, 01480 i 016036 meseci za šifru 01440	12 meseci za šifre 01411, 01420, 01430, i 01450, 36 meseci za šifru 01460, 48 meseci za šifru 01440	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osigurano m licu uzima protetičar najranije 6 do 8 nedelja po stabilizaciji i mera obima amputacionog patrljka u toku bolničke rehabilitacije. Pri izradi prve proteze za nedostajući ekstremitet/e, osigurano m licu se pre propisivanja pomagala određuje stepen funkcionalnost za donje ekstremitete. Na osnovu

			<p>rehabilitaciju i ortopedsku u protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova o proceni stepena funkcionalnosti i otpusne liste posle izvršene hirurške intervencije, odnosno kod urođenog nedostatka potkolenice i stopala mišljenja specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lekarska komisija</li> <li>- overa filijale</li> <li>- provera funkcionalnosti</li> </ul>					<p>utvrđenog stepena funkcionalnosti donjih ekstremiteta osigurano g lica specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije propisuje delove pomagala .</p> <p>Davanje mišljenja i propisivanje delova proteze za stepen funkcionalnosti K3 i K4 obavlja se samo u Specijalnoj bolnici za rehabilitaciju i ortopedsku u protetiku Beograd. Podatak o isporučenim delovima pomagala isporučila c upisuje u tehničku knjižicu. Osigurano licu se aplikuje test ležište, a zatim privremen</p>
--	--	--	---	--	--	--	--	--

			<p>Za naredna propisivanja - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra</p>	<p>Obrazac OPP</p>				<p>o ležište sa definitivnim skeletom. Rok trajanja privremenog ležišta proteze je šest meseci. Po strukturnoj stabilizaciji obimama patrljka, a najranije po isteku šest meseci, izrađuje se trajno ležište proteze, uz zamenu svih strukturalnih delova ležišta. Rok trajanja trajnog ležišta i strukturalnih delova ležišta proteze je najmanje 12 meseci.</p>
--	--	--	--	--------------------	--	--	--	---



			Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalisti iz navedenih zdravstvenih ustanova o proceni stepena funkcionalnosti - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti						
119	Potkolena (transtibijalna) endoskeletna proteza (funkcionalna)	Osigurano lice kod koga postoji: - St. post amputationem transtibialis Z89.5 ili Z89.7 ili Z89.8 ili Z89.9  - urođeni nedostatak potkolenice i stopala Aplasia cruris et pedis congenital Q72.0 ili Q72.1 ili Q72.2 ili Q72.4 ili Q72.5 ili Q72.6 ili Q	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog	Obrazac OPP	6 meseci za šifre 11910 i 11921 12 meseci za šifre 11910 i 11921 12 meseci za šifre 11911, 11920, 11922, 11930, 11931, 11960, 11970, 11971, 11973 i 11974 36 meseci za šifru 11980 48 meseci za šifre 11940, 11941, 11951, 11952,	6 meseci za šifre 11910 i 11921 12 meseci za šifre 11911, 11920, 11922, 11930, 11931, 11960, 11970, 11971, 11973 i 11974 36 meseci za šifru 11980 48 meseci za šifre 11940, 11941, 11951, 11952,	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osigurano lice uzima protetičar najranije 6 do 8 nedelja po stabilizaciji i mera obima amputacionog patrljka u toku bolničke rehabilitacije. Pri izradi prve proteze za nedostajući

	72.8 ili Q72.9	<p>kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalističke iz navedenih zdravstvenih ustanova o proceni stepena funkcionalnosti i otpusne liste posle izvršene hirurške intervencije, odnosno kod urođenog nedostatk</p>	<p>1197 1, 1197 3, 1197 4 i 1198 0 36 meseci za šifre 1194 0, 1194 1, 1195 1, 1195 2, 1195 3, 1195 4 i 1197 2</p>	<p>11953, 11954 i 11972</p>	<p>ekstremitet/e, osigurano m licu se pre propisivanja pomagala određuje stepen funkcionalnosti za donje ekstremitete. Na osnovu utvrđenog stepena funkcionalnosti donjih ekstremiteta osigurano g lica specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije propisuje delove pomagala . Davanje mišljenja i propisivanje delova proteze za stepen funkcionalnosti K3 i K4 obavlja se samo u Specijalnoj bolnici za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd.</p>
--	----------------	---	---	-----------------------------	--

			<p>a potkolenice mišljenja specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lekarska komisija</li> <li>- overa filijale</li> <li>- provera funkcionalnosti</li> </ul>					<p>Podatak o isporučenim delovima pomagala isporučila c upisuje u tehničku knjižicu. Osiguranom licu se aplikuje test ležište, a zatim privremeno ležište sa definitivnim skeletom. Rok trajanja privremenog ležišta proteze je šest meseci. Po strukturnoj stabilizaciji obimera patrljka, a najranije po isteku šest meseci, izrađuje se trajno ležište proteze, uz zamenu svih strukturalnih delova ležišta. Rok trajanja trajnog ležišta i struktural</p>
			<p>Za naredna propisivanja</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju</li> </ul>	<p>Obrazac OPP</p>				<p>Podatak o isporučenim delovima pomagala isporučila c upisuje u tehničku knjižicu. Osiguranom licu se aplikuje test ležište, a zatim privremeno ležište sa definitivnim skeletom. Rok trajanja privremenog ležišta proteze je šest meseci. Po strukturnoj stabilizaciji obimera patrljka, a najranije po isteku šest meseci, izrađuje se trajno ležište proteze, uz zamenu svih strukturalnih delova ležišta. Rok trajanja trajnog ležišta i struktural</p>

			Univerzitetnog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova o proceni stepena funkcionalnosti - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti						nih delova ležišta proteze je najmanje 12 meseci.
120	Proteza posle dezartikulacije kolena endoskeletna (funkcionalna)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem genustranstibialis</i> Z89.5 ili Z89.7 ili	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku	Obrazac OPP	6 meseci za šifru 12010; 12 meseci za šifre	6 meseci za šifre 12110 i 121b1; 12 meseci za šifre 12111, 12112, 12120, 12180, 12191,	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osigurano m licu uzima protetičar najranije 6 do 8 nedelja po

	Z89.8 ili Z89.9	rehabilitac iju	1201	12192,		stabilizacij i mera
	- urođeni nedostatak cele	Univerzite tskog	1202	12193,		obima
	potkolenice	tskog	0,	12194,		amputaci onog
	u nivou	kliničkog	1202	121a1,		patrljka u
	kolena	centra	1,	121a2,		toku
	<i>Aplasia</i>	Vojvodine,	1206	121a3,		bolničke
	<i>cruris et</i>	Novi Sad	0,	121a4 i		rehabilitac ije.
	<i>pedis</i>	ili Klinike	1207	121v1;		Pri izradi
	<i>congenital</i>	za	2,	36		prve
	Q72.0 ili	fizikalnu	1207	meseci		proteze
	Q72.1 ili	medicinu i	3 i	za šifru		za
	Q72.2 ili Q	rehabilitac iju	1208	121g1;		nedostaju ći
	72.4 ili	Univerzite tskog	0;	48		ekstremit et/e,
	Q72.5 ili	kliničkog	36	meseci		osigurano
	Q72.6 ili Q	centra	mes	za		m licu se
	72.8 ili	Kragujeva c ili Klinike	eci	šifre121		pre
	Q72.9	za	za	30,		propisivan ja
		fizikalnu	šifre	12140,		pomagala
		medicinu i	1203	12141,		određuje
		rehabilitac iju	0,	12151,		stepen
		Univerzite tskog	1203	12152,		funkcional nost za
		kliničkog	1,	12153,		donje
		centra Niš	1203	12154,		ekstremit ete. Na
		ili	2,	12155,		osnovu
		Specijalne	1203	12156,		utvrđenog
		bolnice za	3,	12157,		stepena
		rehabilitac iju i	1203	12160,		funkcional nosti
		ortopedsk u protetiku	5,	12161,		donjih
		Beograd	1204	12170,		ekstremit eta
		ili	0,	12171,		osigurano
		Kliničko- bolničkog	1204	12172,		g lica
		centra	1,	12173 i		specijalist a fizikalne
		Kosovska	1205	12174;		medicine i
		Mitrovica,	0,	72		rehabilitac ije
		na osnovu	1205	za šifru		propisuje
		mišljenja	1,	12158		delove
		tri lekara	1205			pomagala
		specijalist e	2,			.
		odgovaraj uće	1205			Davanje
		specijalno sti iz	3 i			mišljenja i
		navedenih zdravstve	1205			propisivan je delova
			4;			
			72			
			mes			
			eca			
			za			
			šifru			
			1203			
			4			

			<p>nih ustanova o proceni stepena funkcionalnosti i otpusne liste posle izvršene hirurške intervencije, odnosno kod urođenog nedostatka potkolenice u nivou kolena mišljenja specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lekarska komisija</li> <li>- overa filijale</li> <li>- provera funkcionalnosti</li> </ul>					<p>proteze za stepen funkcionalnosti K3 i K4 obavlja se samo u Specijalnoj bolnici za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd. Podatak o isporučenim delovima pomagala isporučilać upisuje u tehničku knjižicu. Osiguranom licu se aplikuje test ležište, a zatim privremeno ležište</p>
			<p>Za naredna propisivanja</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad</li> </ul>	<p>Obrazac OPP</p>				<p>sa definitivnim skeletom. Rok trajanja privremenog ležišta proteze je šest meseci. Po strukturnoj stabilizaciji obimera patrljka, a najranije po isteku šest</p>

			<p>ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova o proceni stepena funkcionalnosti - lekarska komisija</p>					<p>meseci, izrađuje se trajno ležište proteze, uz zamenu svih strukturalnih delova ležišta. Rok trajanja trajnog ležišta i strukturalnih delova ležišta proteze je najmanje 12 meseci.</p>
--	--	--	---	--	--	--	--	--

			- overa filijale - provera funkcionalnosti						
12 1	Natkolena (transfemorala) endoskeletna proteza (funkcionalna)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem transfemoralis Z89.6 ili Z89.7 ili Z89.8 ili Z89.9</i>  - urođeni defekt nadkolenice <i>Q72.0 ili Q72.1 ili Q72.2 ili Q72.4 ili Q72.8 ili Q72.9</i>	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd	Obrazac OPP	6 meseci za šifre 1211 0 i 121b 1; 12 meseci za šifre 1211 1, 1212 0, 1218 0, 1219 1, 1219 2, 1219 3, 1219 4, 121a 1, 121a 2, 121a 3, 121a 4, 121v 1 i 121g 1; 36 meseci za šifre 1213 0,	6 meseci za šifre 12110 i 121b1; 12 meseci za šifre 12111, 12112, 12120, 12180, 12191, 12192, 12193, 12194, 121a1, 121a2, 121a3, 121a4 i 121v1; 36 meseci za šifru 121g1; 48 meseci za šifre 12130, 12140, 12141, 12151, 12152, 12153, 12154, 12155, 12156, 12157, 12160, 12161, 12170, 12171, 12172, 12173 i 12174; 72 meseca za šifru 12158	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osigurano m licu uzima protetičar najranije 6 do 8 nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka u toku bolničke rehabilitacije. Pri izradi prve proteze za nedostajući ekstremitet/e, osigurano m licu se pre propisivanja pomagala određuje stepen funkcionalnosti za donje ekstremitete. Na osnovu utvrđenog stepena funkcionalnosti donjih



			ili Kliničko- bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijalist e odgovaraj uće specijalno sti iz navedenih zdravstve nih ustanova o proceni stepena funkcional nosti i otpusne liste posle izvršene hirurške intervencij e, odnosno kod urođenog nedostatk a nadkoleni ce mišljenja specijalist e fizikalne medicine i rehabilitac ije. - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcional nosti	1214 0, 1214 1, 1215 1, 1215 2, 1215 3, 1215 4, 1215 5, 1215 6, 1215 7, 1216 0, 1216 1, 1217 0, 1217 1, 1217 2, 1217 3 i 1217 4; 72 mes eca za šifru 1215 8				ekstremit eta osigurano g lica specijalist a fizikalne medicine i rehabilitac ije propisuje delove pomagala . Davanje mišljenja i propisivan je delova proteze za stepen funkcional nosti K3 i K4 obavlja se samo u Specijaln oj bolnici za rehabilitac iju i ortopedsk u protetiku Beograd. Podatak o isporučeni m delovima pomagala isporučila c upisuje u tehničku knjižicu. Osiguran om licu se aplikuje test ležište, a zatim privremen o ležište sa definitivni m skeletom.
			Za naredna propisivan ja -	Obraza c OPP				

			<p>specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara</p>						<p>Rok trajanja privremenog ležišta proteze je šest meseci. Po strukturnoj stabilizaciji obimera patrljka, a najranije po isteku šest meseci, izrađuje se trajno ležište proteze, uz zamenu svih strukturalnih delova ležišta. Rok trajanja trajnog ležišta i strukturalnih delova ležišta proteze je najmanje 12 meseci.</p>
--	--	--	---	--	--	--	--	--	---

			specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova o proceni stepena funkcionalnosti - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti						
12 2	Proteza posle dezartikulacije kuka endoskeletna (funkcionalna)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>St. post amputationem transfemorals Z89.6 ili Z89.7 ili Z89.8 ili Z89.9</i>  - <i>urođeni defekt nadkolenice Q72.0 ili Q72.1 ili Q72.2 ili Q72.4 ili Q72.8 ili Q72.9</i>	Za prvo propisivanje: - specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za	Obrazac OPP	6 meseci za šifru 12210; za šifru 12210; 12 meseci za šifre 12211, 12260 i 12280; za šifre 12211, 48 meseci za šifre 12221, 12222, 12223, 12230, 12240, 12241, 12242, 12243, 12244, 12245, 12250, 12270, 12271, 12272 i 12273; 72 meseci	6 meseci za šifru 12210; 12 meseci za šifre 12211, 12260 i 12280; 36 meseci za šifru 12290; 48 meseci za šifre 12221, 12222, 12223, 12230, 12240, 12241, 12242, 12243, 12244, 12245, 12250, 12270, 12271, 12272 i 12273; 72 meseci	NE	DA	Mere za izradu prve proteze osigurano m licu uzima protetičar najranije 6 do 8 nedelja po stabilizaciji mera obima amputacionog patrljka u toku bolničke rehabilitacije. Pri izradi prve proteze za nedostajući ekstremitet/e, osigurano m licu se pre

		fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova o proceni stepena funkcionalnosti i otpusne liste posle izvršene hirurške intervencije, odnosno kod urođenog nedostatka nadkolennice mišljenja specijaliste	1224 0, 1224 1, 1224 2, 1224 3, 1224 4, 1224 5, 1225 0, 1227 0, 1227 1, 1227 2 i 1227 3; 72 mes eca za šifre 1222 4 i 1224 6	za šifre 12224 i 12246		propisivanja pomagala određuje stepen funkcionalnosti za donje ekstremitete. Na osnovu utvrđenog stepena funkcionalnosti donjih ekstremiteta osigurano g lica specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije propisuje delove pomagala . Davanje mišljenja i propisivanje delova proteze za stepen funkcionalnosti K3 i K4 obavlja se samo u Specijalnoj bolnici za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd. Podatak o isporučenim delovima pomagala
--	--	--	--	------------------------------	--	---

			<p>e fizikalne medicine i rehabilitacije.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lekarska komisija</li> <li>- overa filijale</li> <li>- provera funkcionalnosti</li> </ul>					<p>isporučila c upisuje u tehničku knjižicu. Osiguran om licu se aplikuje test ležište, a zatim privremeno ležište sa definitivnim skeletom. Rok trajanja privremog ležišta proteze je šest meseci. Po strukturnoj stabilizaciji obimera patrljka, a najranije po isteku šest meseci, izrađuje se trajno ležište proteze, uz zamenu svih strukturalnih delova ležišta. Rok trajanja trajnog ležišta i strukturalnih delova ležišta proteze je najmanje</p>
			<p>Za naredna propisivanja</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije Klinike za medicinsku rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine, Novi Sad ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili</li> </ul>	<p>Obrazac OPP</p>				<p>sa definitivnim skeletom. Rok trajanja privremog ležišta proteze je šest meseci. Po strukturnoj stabilizaciji obimera patrljka, a najranije po isteku šest meseci, izrađuje se trajno ležište proteze, uz zamenu svih strukturalnih delova ležišta. Rok trajanja trajnog ležišta i strukturalnih delova ležišta proteze je najmanje</p>

			Specijalne bolnice za rehabilitaciju i ortopedsku protetiku Beograd ili Kliničko-bolničkog centra Kosovska Mitrovica, na osnovu mišljenja tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti iz navedenih zdravstvenih ustanova o proceni stepena funkcionalnosti - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti						12 meseci.
020	Navlaka za patrljak (potkolena ili natkolena)	Osigurano lice kod koga postoji: - nedostatak potkolenice ili natkolenice	- specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije, kada se propisuje uz protezu - izabrani lekar, kada se propisuje bez proteze	Obrazac OPP	2 meseca	NE	DA	Osigurano lice prema roku trajanja pomagala dobija 6 navlaka za period od 12 meseci. Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.	

02 1	Elastični zavoj	Osigurano lice kod koga postoji: - amputacija, odnosno reamputacija donjeg ekstremiteta u fazi pripreme patrljka za prvo protetisanje - transfemorala amputacija	- specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije ili specijalista vaskularne hirurgije ili specijalista ortopedije	Obrazac OPP	trajno	NE	DA	Kod amputacija ili reamputacije donjeg ekstremiteta osigurano lice ima pravo na dva elastična zavoja, a kod transfemorale amputacije tri elastična zavoja.
02 2	Kompresivna navlaka za formiranje amputacionog patrljka	Osigurano lice kod koga postoji - amputacija, odnosno reamputacija donjeg ekstremiteta u fazi pripreme patrljka za prvo protetisanje - transfemorala i transtibijalna amputacija.	- specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije ili specijalista vaskularne hirurgije ili specijalista ortopedije	Obrazac OPP	trajno	NE	DA	Kod amputacija ili reamputacije donjeg ekstremiteta osigurano lice ima pravo na jednu kompresivnu navlaku
<b>Spoljna proteza za dojku</b>								
02 3	Spoljna proteza za dojku	Osigurano lice ženskog pola kome je izvršena potpuna amputacija dojke Z90.1	- izabrani lekar na osnovu otpusne liste	Obrazac OPP	12 meseci	NE	DA	

210	Grudnjak za spoljnu protezu za dojku	Osigurano lice ženskog pola kome je izvršena potpuna amputacija dojke Z90.1	-izabrani lekar na osnovu otpusne liste	Obrazac OPP	12 meseci	NE	DA	
221	Perika	Osigurano lice kod koga postoji gubitak kose kao posledica hemio ili radio terapije	- izabrani lekar na osnovu otpusne liste	Obrazac OPP	12 meseci	NE	DA	

## 2. Ortotička sredstva (ortoze)

Šifra	Naziv pomagala	Indikacije	Propisivanje	Obrazac za propisivanje pomagala	Rok trajanja najmanje u mesecima		Obave za vraćanja pomagala	Doplata	Napomena
					I grupa do 18g	II grupa preko 18g			
1	2	3	4	5	6	7	8		
<b>Ortoze za gornje ekstremitete</b>									
029	Ortoza za rame i lakat - mitela za stabilizaciju	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>Monoplegia extremis superior</i> (G83.2)	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	48	NE	DA	
034	Ortoza za lakat,	Osigurano lice kod koga	- specijalista	Obrazac OPP	12	60	NE	DA	



	ručni zglob i šaku za stabilizaciju - plastična (statička)	postoji: - <i>Monoplegia extremas superior</i> (G83.2) kao samostalna ili u sklopu drugih stanja kao što su: hemi, para i tetra plegije i pareze (G81; G82) - <i>Paralysis cerebialis infantilis</i> (G80) - 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	fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti						
036	Ortoza za ručni zglob funkcionalna	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>Arthrogryposis multiplex congenita</i> (Q74.3) - St. rost fracturam ossis navicularis male sanata (S62.0) - Arthritis puerilis (M08)	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	60	NE	DA	
<b>Ortoze za donje ekstremitete</b>									
042	Potkolena plastična ortoza sa posteriornom šinom i	Osigurano lice kod koga postoji; - paraliza ili pareza donjeg ekstremiteta	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista	Obrazac OPP	12	36	NE	DA	

	tabanskim produžetkom - zglobna	bilo koje geneze - paraliza n. peroneusa G 57.3	neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti						
043	Ortoza za stopalo i gležanj peronealna - čelična 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 cereбрalis infantilis (G80)</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 zglobom za pozicioniranje	Osigurano lice kod koga postoji; - <i>Paralysis cereбрalis infantilis (G80)</i> - <i>Spina bifida sa myelomeningo celom (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 "H" (dinamički)	Osigurano lice uzrasta do 12 godina kod koga postoji: - deformitet tipa "O" ili "H" kolena (Q74.1)	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	-	NE	DA	
048	Ortoza za kukove - dinamička	Osigurano lice kod koga postoji stanje "visećeg" kuka zbog: - subluksacije kuka	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije	Obrazac OPP	12	48	NE	DA	

		- luksacija endoproteze (T84) - luksacije tumor-proteze (T84)	- lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti						
049	Ortoza za kuk koleno, skočni zglob i stopalo - dvozglorna	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 - trozglorna	Osigurano lice uzrasta do 18 godina života obolelo od: - pareze bilo koje geneze koja zahvata karlični pojas i donji ekstremitet	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	-	NE	DA	
052	Aparat za korekciju stopala po Denis Braunu ( <i>Denis Brown</i> )	- <i>Pes equinovarus</i> (Q66), 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	6 meseci		NE	DA	
124	Dokoleni aparat sa Perštejn zglobom u vezi sa ortopedsk	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>Paralysis cerebialis spastica</i> (G80.0)	- specijalista fizikalne medicine - lekarska komisija - overa	Obrazac OPP	12	48 meseci za cipele 12	NE	DA	

	om cipelom	- <i>Paralysis n. peronei</i> (uz trajnu nemogućnost dorzalne fleksije)	filijale - provera funkcionalnosti			meseci			
12 5	Visoki aparat sa pelvičnim pojasom, kočnicom na isključenj e u kuku i kolenu i Perštejn zglobom u vezi sa ortopedskom cipelom	Osigurano lice kod koga postoji: - Paraplegija i parapareza - <i>Paralysis cereбрalis infantilis (G80)</i> - monoplegija donjeg ekstremiteta (G83.1)	- specijalista fizikalne medicine - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	48 meseci za cipele 12 meseci	NE	DA	
<b>Ortoze za lečenje iščašenih kukova</b>									
05 4	Aparat za iščašene kukove po Pavliku (Pavlikovi remenčići)	Osigurano lice uzrasta do 12 meseci sa: - <i>Dislocatio coxae evolutiva (luxatio, subluxatio, dysplasio)</i> kod kongenitalnih anomalija (Q65) i neuromišićnih stanja	- specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	6	-	NE	DA	
05 5	Ortoza za dečiji kuk abdukcijom, stabilizacijom	Osigurano lice uzrasta do 12 meseci sa: - <i>Deformationes coxae congenita (Q65.0, Q65.1, Q65.2, Q65.6)</i>	- specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	6	-	NE	DA	
05 6	Atlanta aparat - ortoza	Osigurano lice uzrasta do 7 godina: - kod Pertesove	- specijalista ortopedije - lekarska komisija	Obrazac OPP	6	-	NE	DA	

		bolesti ( <i>Legg-Calve-Perthesova</i> bolest - M91.1) - kao produžetak konzervativnog lečenja iščašenja kukova (Q65)	- overa filijale - provera funkcionalnosti						
<b>Ortoza za kičmu - spinalne ortoze</b>									
06 1	Tomas kragna - jednodelna	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>Prolapsus disci intervertebralis cervicalis cum radiculopathia</i> (M 50.1) - <i>Fractura pathologica</i> (sa neurološkim ispadima) - <i>Luxatio vertebrae cervicalis</i> (S 13.1) - <i>Luxatio colli multiplex</i> (S 13.3) - <i>Spondylolisthesis</i> (M 43,1) sa neurološkim ispadima - degenerativni i reumatski procesi vratne kičme sa EMG dokazanim neurološkim ispadima	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	36	NE	DA	
06 2	Tomas kragna - dvodelna	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>Fractura colli</i> (S 12) - maligni procesi u vratnom delu	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska	Obrazac OPP	12	36	NE	DA	

		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 - Spondylitis, alia specificata (M46.8) - Spondylitis, non specificata (M46.9)	komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti						
064	Cervikalna ortoza po Rodžersu (ekstenziona)	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>Fractura colli</i> (S 12) - patološki prelom vrata (M84.4)	- specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	36	NE	DA	Prva aplikacija i podešavanje ortoze je u zdravstvenoj ustanovi.
067	TLSO sa tri tačke oslonca	Osigurano lice kod koga postoji: - <i>Osteoporosis cum fractura pathologica</i> (M 80)	- specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	12	36	NE	DA	

		<p>- <i>Neoplasma malignum columnne vertebralis (C 41.2)</i></p> <p>- <i>Fractura columnne vertebralis thoracalis (S22.0)</i></p> <p>distalno od Th8,</p> <p>konzervativno lečenje</p> <p>- stanje posle operacije tumora kičmene moždine i/ili kičmenih pršljenova</p> <p>- <i>Spondilodiscitis (M46.9) i TBC (M46.8)</i></p>	- provera funkcionalnosti						
068	TLSO dinamička - korektivna	<p>Osigurano lice kod koga postoji:</p> <p>- <i>Spondylolisthesis (M 43.1)</i> preko 25% klizanja (gradus 2 do gradus 4)</p> <p>- <i>Spondylolysis (M43.0)</i>, kod dece do 16 godina</p> <p>- <i>Neoplasma malignum columnne vertebralis (C 41.2)</i></p> <p>- Skolioza (M41) do 40 stepeni (Cob) ili hiperkifoza (M40) preko 45 stepeni (Cob) ili hiperlordoza (M40) kod dece uzrasta do 16 godina</p>	<p>- specijalista ortopedije</p> <p>- lekarska komisija</p> <p>- overa filijale</p> <p>- provera funkcionalnosti</p>	Obrazac OPP	12	36	NE	DA	





1	2	3	4	5	o 18g	6	7		
<b>Ortopedske cipele</b>									
07 3	Ortopedske cipele sa ulošcima	<p>Osigurano lice uzrasta do 18 godina života sa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- nogom kraćom 1,5 cm i više (leva ili desna).</li> </ul> <p>Osigurano lice uzrasta preko 18 godine života sa nogom kraćom 3 cm i više (leva ili desna).</p> <p>Osigurano lice kod koga postoji:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- nedostatak najmanje 3 prsta ili palca na stopalu (ili leva ili desna ili oba ukoliko ne koristi protezu);</li> <li>- izražene trofičke promene stopala sa ulceracijama kod: <i>Angiopathia diabetica peripherica (I 79.2) Morbus Buerger (I 73.1)</i>, u tom slučaju ulošci su silikonski</li> </ul>	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	18	NE	DA	<p>Osigurano lice ima pravo na individualno izrađenu ortopedsku cipelu po gipsanom otisku.</p> <p>Osigurano lice uz ortopedsku cipelu ima pravo i na cipelu za zdravu nogu.</p>
07 4	Ortopedske cipele za paretično ili	Osigurano lice - sa paretičnim ili paralitičnim	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije ili	Obrazac OPP	12	18	NE	DA	Osigurano lice ima pravo na individualno izrađenu

	paralitično stopalo	stopalom, kao posledica bolesti ili povrede	specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti						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 Talipes equinovarus</i>	Osigurano lice kod koga postoji: - urođeni deformitet stopala tipa ekvinus (kopitasto stopalo) <i>Talipes equinus</i> - urođeni deformitet stopala tipa ekvinovarus (uvrnutu kopitasto stopalo) <i>Talipes equinovarus</i> (Q66.0)	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	18	NE	DA	Osigurano lice ima pravo na individualno izrađenu ortopedsku cipelu po gipsanom otisku.  Osigurano lice uz ortopedsku cipelu ima pravo i na cipelu za zdravu nogu.
234	Ortopedske cipele za urođene deformitete stopala	Osigurano lice uzrasta do 12 meseci kod koga postoji urođeni deformitet stopala tipa: - <i>Talipes calcaneovarus</i> Q66.1 - <i>Metatarsus varus</i> Q66.2 - <i>Deformationes pedis congenitae aliae</i> Q66.3 - <i>Talipes calcaneovalgus</i> Q66.4	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	-	NE	DA	Osigurano lice ima pravo na individualno izrađenu ortopedsku cipelu po gipsanom otisku.  Osigurano lice uz ortopedsku cipelu ima pravo i na cipelu za zdravu nogu.

077	Ortopedske cipele za <i>elephantiasis</i>	Osigurano lice: - sa deformitetom stopala tipa slonovskog stopala ( <i>elephantiasis</i> )	- specijalista vaskularne hirurgije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	12	18	NE	DA	Osigurano lice ima pravo na individualno izrađenu ortopedsku cipelu po meri.  Osigurano lice uz ortopedsku cipelu ima pravo i na cipelu za zdravu nogu.
<b>Invalidska kolica</b>									
202	Ivalidska kolica na ručni pogon za samostalnu upotrebu i za osobu koja nije u mogućnosti da samostalno obavlja aktivnosti svakodnevnog života	Osigurano lice, telesne težine do 126 kg: - kome su amputirane obe noge iznad kolena (Z89.6); - kome su amputirane obe noge ispod kolena, ali je aplikacija proteze kontraindikovana (Z89.5); - kome je amputirana jedna noga a prema proceni stepena funkcionalnosti nije moguće protetisanje; - kome je dezartikulirana noga u kuku ukoliko je protetisanje nemoguće; - sa teškim	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60		DA	DA	Vrste invalidskih kolica propisuju se zavisno od stepena onesposobljenosti i funkcionalnog statusa osiguranog lica (antropometrijske mere, vrsta i težina oštećenja). Osigurano lice ima pravo samo na jedna invalidska kolica. Osigurano lice, uz invalidska kolica ima pravo na tekstilni jastuk za sedište. Osigurano lice sa paraplegijom

		kongenitalnim ili stečenim kontrakturama kukova i/ili kolena koje onemogućavaju hodanje.					m, 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 osposobljava nje za	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP			

		<p>stajanje nije moguće zbog srčane slabosti, maligniteta ili težih oblika šećerne bolesti sa izraženom polineuropatijom</p> <p>- osigurano lice obolelo od retke bolesti, kod kojeg je kao posledica nastupilo neuromišićno oboljenje ili skeletni deformitet koji podrazumeva ju potpunu ili delimičnu oduzetost donjih ekstremiteta</p>						
203	Invalidska kolica na ručni pogon za samostalnu upotrebu i za osobu koja nije umogućnosti da samostalno obavlja aktivnosti svakodnevnog života - ojačana	<p>Osigurano lice, telesne težine preko 126:</p> <p>- kome su amputirane obe noge iznad kolena (Z89.6);</p> <p>- kome su amputirane obe noge ispod kolena, ali je aplikacija proteze kontraindikovana (Z89.5);</p> <p>-kome je amputirana jedna noga a prema proceni stepena funkcionalnosti nije moguće</p>	<p>- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije</p> <p>- lekarska komisija</p> <p>- overa filijale uz revers</p> <p>- provera funkcionalnosti</p>	Obrazac OPP	60	DA	DA	<p>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</p>

		<p>protetisanje;  - kome je dezartikulisan a noga u kuku ukoliko je protetisanje nemoguće;  - sa teškim kongenitalnim ili stečenim kontrakturama kukova i/ili kolena koje onemogućavaju hodanje</p>						<p>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).</p>
		<p>Osigurano lice, telesne težine preko 126 kg kod koga postoji:  - tetraplegija (G82.3; G82.4 i G82.5)  - teška neuromišićna oboljenja (G10, G11, G12, G60 i G71) kod osobe koja nije u mogućnosti da samostalno obavljaju aktivnosti svakodnevnog života;  - cerebralna paraliza (G80)</p>	<p>- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije  - lekarska komisija  - overa filijale uz revers  - provera funkcionalnosti</p>	<p>Obrazac OPP</p>				

		<p>- paraplegija (G82.0; G82.1 i G82.2)</p> <p>- hemiplegija (G81), a osposobljava nje za stajanje nije moguće zbog srčane slabosti (NIHA III-IV), maligniteta ili težih oblika šećerne bolesti sa izraženom polineuropatijom,</p> <p>- osigurano lice obolelo od retke bolesti, kod kojeg je kao posledica nastupilo neuromišićno oboljenje ili skeletni deformitet koji podrazumeva ju potpunu ili delimičnu oduzetost donjih ekstremiteta</p>						
204	Invalidska kolica na ručni pogon jednom rukom za samostalnu upotrebu sa pogonom na polugu	<p>Osigurano lice, telesne težine do 126 kg:</p> <p>- kome su amputirane obe noge iznad kolena (Z89.6) sa slabošću jedne ruke;</p> <p>- kome su amputirana jedna noga i jedna ruka</p>	<p>- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije</p> <p>- lekarska komisija</p> <p>- overa filijale uz revers</p> <p>- provera funkcionalnosti</p>	<p>Obrazac OPP</p>	60	DA	DA	Vrste invalidskih kolica propisuju se zavisno od stepena onesposobljenosti i funkcionalnog statusa osiguranog lica (antropometrijske mere, vrsta i težina oštećenja).
		Osigurano lice, telesne	- specijalista fizikalne	Obrazac OPP				



		<p>težine do 126 kg:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- sa cerebralnom paralizom;</li> <li>- osigurano lice obolelo od retke bolesti, kod kojeg je kao posledica nastupilo neuromišićno oboljenje ili skeletni deformitet koji podrazumeva ju potpunu ili delimičnu oduzetost donjih ekstremiteta</li> </ul>	<p>medicine ili specijalista neurologije</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lekarska komisija</li> <li>- overa filijale uz revers</li> <li>- provera funkcionalnosti</li> </ul>					<p>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).</p>
205	<p>Invalidska kolica na ručni pogon jednom rukom za samostalnu upotrebu sa pogonom na polugu - ojačana</p>	<p>Osigurano lice, telesne težine preko 126 kg:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kome su amputirane obe noge iznad kolena (Z89.6) sa slabošću jedne ruke;</li> <li>- kome su amputirana jedna noga i jedna ruka;</li> </ul>	<p>- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lekarska komisija</li> <li>- overa filijale uz revers</li> <li>- provera funkcionalnosti</li> </ul>	<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). Osigurano</p>
		<p>Osigurano lice, telesne težine preko</p>	<p>- specijalista fizikalne medicine ili</p>	<p>Obrazac OPP</p>				

		126 kg: - sa cerebralnom paralizom (G80) - osigurano lice obolelo od retke bolesti, kod kojeg je kao posledica nastupilo neuromišićno oboljenje ili skeletni deformitet koji podrazumeva ju potpunu ili delimičnu oduzetost donjih ekstremiteta	specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti					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).
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 sedišta. Osigurano lice sa paraplegijom, tetraplegijom, cerebralnom paralizom odnosno teškim oblikom mišićne distrofije ima pravo na antidekubitus jastuk za invalidska kolica (pneumatski).
129	Invalidska kolica sa nagibom sedišta do 30 stepeni	Osigurano lice uzrasta od 3 godine, sa teškim oblikom cerebralne paralize (G80) koje nije u mogućnosti da samostalno obavljaju aktivnosti svakodnevnog života.	- specijalista fizikalne medicine uz mišljenje specijalista neurologije ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60	DA	DA	Vrste invalidskih kolica propisuju se zavisno od stepena onesposobljenosti i funkcionalnog statusa osiguranog lica (antropometrijske mere, vrsta i težina oštećenja). Osigurano lice ima pravo samo
		Osigurano lice obolelo od retke bolesti, kod						

		kojeg je kao posledica nastupilo neuromišično oboljenje ili skeletni deformitet koji podrazumeva ju potpunu ili delimičnu oduzetost donjih ekstremiteta						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 3 godine starosti, telesne težine do 70 kg: - kome su amputirane obe noge iznad kolena (Z89.6); - kome su amputirane obe noge ispod kolena (Z89.5), ali je aplikacija proteze kontraindikovana;	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60	DA	DA	Vrste invalidskih kolica propisuju se zavisno od stepena onesposobljenosti i funkcionalnog statusa osiguranog lica (antropometrijske mere, vrsta i težina oštećenja). Osigurano lice ima pravo samo na jedna



		skeletni deformitet koji podrazumeva ju potpunu ili delimičnu oduzetost donjih ekstremiteta						
083	Toaletna kolica	Osigurano lice obolelo od: - paraplegije (G82.0; G82.1 i G82.2) - cerebralne paralize (G80) - težih oblika mišićne distrofije (G71) - kvadriplegije (G82,3; G82,4 i G82.5) - osigurano lice obolelo od retke bolesti, kod kojeg je kao posledica nastupilo neuromišićno oboljenje ili skeletni deformitet koji podrazumeva ju potpunu ili delimičnu oduzetost donjih ekstremiteta	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60	NE	DA	Osigurano lice koje veći deo vremena provodi u krevetu zbog zdravstvenog stanja, ima pravo na toaletna kolica, bez obzira da li ima pravo na invalidska kolica.
084	Elektromotorna invalidska kolica (sa 2 akumulat ora i punjačem akumulat ora)	Osigurano lice starije od 16 godina života kod koga postoji: - potpuna oduzetost donjih ekstremiteta nastala iz bilo kog razloga,	- specijalista neurologie ili specijalista fizikalne medicine - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera	Obrazac OPP	60 osim za dva akumulat ora čiji je rok trajanja 24 meseca	DA	DA	Vrste invalidskih kolica propisuju se zavisno od stepena onesposobljenosti i funkcionalnog statusa osiguranog

		uključujući i retke bolesti, - amputacija obe noge, za koje prema proceni stepena funkcionalnosti nije moguće protetisanje. Osigurano lice zbog delimične oduzetosti obe ruke ne može aktivno da pokreće kolica na ručni pogon, ali pokretom glave ili prstiju može bezbedno upravljati elektromotornim kolicima uz obavezno priloženo, psihološko testiranje stepena mentalne očuvanosti (radi utvrđivanja sposobnosti bezbednog upravljanja elektromotornim kolicima) i pisana saglasnost zakonskih staratelja (za maloletnu decu)	funkcionalnosti					lica (antropometrijske mere, vrsta i težina oštećenja). Osigurano lice ima pravo samo na jedna invalidska kolica. Osigurano lice, uz invalidska kolica ima pravo na tekstilni jastuk za sedište. Osigurano lice sa paraplegijom, tetraplegijom, cerebralnom paralizom odnosno teškim oblikom mišićne distrofije ima pravo na antidekubitus jastuk za invalidska kolica (pneumatski).
086	Antidekubitus jastuk za invalidska kolica	Osigurano lice sa: - paraplegijom (G82.0; G82.1 i G82.2) -	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	36 meseci	NE	DA	

		tetraplegijom (G82.3; G82.4 i G82.5) - teškim oblikom mišićne distrofije (G71) - cerebralnom paralizom (G80)							
<b>Pomoćna pomagala za olakšavanje kretanja</b>									
08 7	Drvene potpazušne štakane podešavanje	Osigurano lice dobija jednu ili par štaka kod: - nedostatka jedne noge; - paralize jedne noge; - pareza jedne noge; - skraćanja jedne noge; - ankiloze ili kontrakture velikih zglobova noge	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - overa filijale uz revers	Obrazac OPP	uzrast do 18 god. 12 meseci	uzrast preko 18 god. 36 meseci	DA	DA	
		Osigurano lice dobija jednu ili par štaka kod: - preloma noge; - posle operacije na donjim ekstremitetima	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista ortopedije - overa filijale uz revers	Obrazac OPP	2-4				
08 9	Metalni štap za hodaње sa 3 ili 4 tačke oslonca	Osigurano lice kod koga postoji: - nedostatak jedne noge; - paraliza jedne noge; - pareza jedne noge; - skraćanje	- specijalista fizikalne medicine ili specijalista neurologije - overa filijale uz revers	Obrazac OPP	60		DA	DA	



		jedne noge; - ankiloza ili kontrakura velikih zglobova noge						
090	Metalni ortopedski štapić sa krivinom	Osigurano lice koje je slepo i delimično paralizovano	- specijalista neurologije - overa filijale uz revers	Obrazac OPP	60	DA	DA	
091	Stalac za hodanje (hodalicu) sa četiri noge	Osigurano lice kod koga postoji težak poremećaj u hodu kao posledica G 80.0, G 82.0, G 82.1, G82.2 i T 90.5	- specijalista fizikalne medicine - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60	DA	DA	Osigurano lice koje zbog oštećenja lokomotornog sistema i pridruženih oboljenja ne može da se kreće uz pomoć štapa ili štaka, ima pravo na odgovarajućeg stalac za hodanje (hodalicu).
131	Stalac za hodanje (hodalicu) sa četiri točka i potpazušnim osloncem	Osigurano lice kod koga postoji: - politrauma u fazi oporavka, a lice zbog drugih bolesti ne može da koristi štaku	- 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 odgovarajućeg stalac za hodanje (hodalicu).
132	Stalac za hodanje (hodalicu) sa dva točka i dve noge	Osigurano lice kod koga postoji težak poremećaj u hodu kao posledica G	- specijalista fizikalne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	60	DA	DA	Osigurano lice koje zbog oštećenja lokomotornog sistema i

		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	uz revers - provera funkcionalnosti					pridruženih oboljenja ne može da se kreće uz pomoć štapa ili štaka, ima pravo na odgovarajući stalak za hodanje (hodalicu).
190	Metalne podlaktne štace	Osigurano lice obolelo od: - Paralisis cerebralis infantililis (G 80) - <i>Sequelae poliomyelitidis</i> (B 91) - <i>Spina bifida sa myelomeningocele</i> (Q05)	- specijalista fizikalne medicine - overa filijale uz revers	Obrazac OPP	60	DA	DA	
235	Pomagalo za vertikalizaciju (stajalica)	Osigurano lice uzrasta do 18 godina života obolelo od: - Paralisis cerebralis infantililis (G 80)	- specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	60	DA	DA	
<b>Ostala pomoćna pomagala</b>								
093	Bolnički krevet sa trapezom	Osigurano lice koje mora trajno da leži u krevetu zbog: - kvadrilegije	- specijalista fizikalne medicine uz otpusnu listu kojom je verifikovana	Obrazac OPP	120	DA	DA	

		(G82.3; G82.4 i G82.5) - teških neuromišićnih bolesti - cerebralne paralize (G80) uz odgovarajuće stambeno-komunalne uslove	dijagnoza i mišljenje specijaliste neurologaije, - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti					
09 4	Sobna dizalica	Osigurano lice koje mora trajno da leži u krevetu zbog - kvadriplegije (G82.3; G82.4 i G82.5) uz odgovarajuće stambeno komunalne uslove	- specijalista fizikalne medicine uz otpusnu listu kojom je verifikovana dijagnoza i mišljenje specijaliste neurologaije, - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera funkcionalnosti	Obrazac OPP	120	DA	DA	
09 5	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 neurologaije, - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	60	NE	DA	Pomagalo se izdaje radi prevencije pojave dekubitusa.

208	Pojas za femoralnu ili ingvinalnu kilu (jednostrani ili obostrani)	Osigurano lice kod koga postoji: - Hernia <i>femoralis</i> (K 41) ili Hernia <i>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: - Hernia <i>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	
<b>Sanitarne sprave</b>									
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	- subspecijalista pulmologije ili specijalista pneumoftizologije - lekarska komisija	Obrazac OPP	60 96		DA	NE	

		60-80%), odnosno trajne, teške astme (FEV1 < 60%); - starije od 65 godina sa hroničnom opstruktivnom bolešću (HOBP) vrlo teškog stepena (FEV1 < 30%) i sa najmanje 3 hospitalizacije tokom poslednje godine; uz obavezu prestanka pušenja i postojanje odgovarajućih stambenih uslova za instaliranje i pravilno korišćenje aparata	- overa filijale uz revers - provera funkcionalnos ti					
22 7	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 pneumoftziolo gije ili specijalista interne medicine u službi pulmologije, zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera	Obrazac OPP	48 osim za crevo za inhalator, raspršivač , nastavak za usta, filter i silikonsku masku gde je rok trajanja 6 meseci.	DA	NE	Osigurano lice starije od 5 godina života uz inhalator ima pravo i na crevo za inhalator, raspršivač, nastavak za usta i filter. Osigurano lice do 5 godine života uz inhalator ima pravo i na crevo za inhalator, raspršivač, nastavak za usta, filter i silikonsku

			funktionalnosti					masku za lice.
236	Hipertonični rastvor natrijum hlorida za inhalaciju	Osigurano lice obolelo od cistične fibroze (E84)	Izabrani lekar uz mišljenje subspecijaliste pulmologije ili specijaliste pneumoftziologije ili specijaliste interne medicine u službi pulmologije, zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	-	NE	NE	Osigurano lice uzrasta do 5 godina života dobija do 365 ampula 3% NaCl za period od 12 meseci. Pomagalo se izdaje za period od tri meseca.  Osigurano lice uzrasta preko 5 godina života dobija do 365 ampula 7% NaCl za period od 12 meseci. Pomagalo se izdaje za period od tri meseca.
			Izabrani lekar uz mišljenje subspecijaliste pulmologije ili specijaliste pneumoftziologije ili specijaliste interne medicine u službi pulmologije, zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite	Obrazac 2				
099	Koncentrator kiseonika protoka do 5 l/min (kiseonički koncentrator)	Osigurano lice kod koga postoji hronična respiratorna insuficijencija, bez obzira na uzrok, uključujući i retke bolesti, a bolest je stabilna	- subspecijalista pulmologije ili specijalista pneumoftziologije ili specijalista interne medicine u službi pulmologije, zdravstvene	Obrazac OPP	120 osim za filter za kiseonik čiji je rok trajanja 12 meseci i crevo za dovod kiseonika gde je rok	DA	DA	Pomagalo prema overenom obrascu, isporučilac dostavlja zdravstvenoj ustanovi sekundarnog nivoa u kojoj je zaposlen

		<p>najmanje 3 nedelje sa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- parcijalnim pritiskom kiseonika (<math>\text{PaO}_2</math>) &lt; 7,3 kPa (&lt; 55 mm Hg) ili <math>\text{SaO}_2</math> &lt; 88%</li> <li>- parcijalnim pritiskom kiseonika (<math>\text{PaO}_2</math>) između 7,3 kPa (55 mm Hg) i 8,0 kPa (60 mm Hg) ili <math>\text{SaO}_2</math> od 89%, uz: znake plućne hipertenzije, periferne edeme koji ukazuju na kongestivnu slabost srca, policitemiju (hematokrit &gt; 0,55).</li> </ul> <p>Osigurano lice ima obavezu prestanka pušenja. Za ostvarivanje prava na pomagalo neophodno je i postojanje odgovarajućih stambenih uslova za instaliranje i pravilno korišćenje aparata.</p>	<p>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</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lekarska komisija</li> <li>- overa filijale uz revers.</li> </ul>		trajanja 60 meseci			<p>specijalista koji je propisao pomagalo. Zdravstvena ustanova određuje specijaliste koji vrše kontrolu pravilnog korišćenja izdatog pomagala i vodi posebnu evidenciju o izdatim koncentratima kiseonika.</p>
22 2	<p>Portabilni - prenosni koncentratorkiseonika protoka do 3 l/min</p>	<p>Osigurano lice obolelo od arterijske plućne hipertenzije, do završetka redovnog</p>	<p>- subspecijalista pulmologije ili specijalista pneumoftziologije ili specijalista</p>	<p>Obrazac OPP</p>	120	DA	DA	<p>Pomagalo prema overenom obrascu, isporučilac dostavlja zdravstveno</p>

		školovanja, a najkasnije do 26 godina života i zaposleno lice, odnosno preduzetnik, kome je za samostalno obavljanje aktivnosti svakodnevno g života, pored koncentratora kiseonika protoka do 5 l/min, neophodno i korišćenje portabilnog-prenosnog koncentratora kiseonika	interne medicine u službi pulmologije, zdravstvene ustanove sekundarnog nivoa zdravstvene zaštite uz mišljenje jednog subspecijaliste pulmologije, odnosno specijaliste pneumoftiziologije 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				j 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 koncentratorma kiseonika.
21 1	Ventilator za mehaničku ventilaciju	Osigurano lice, čije zdravstveno stanje zbog hronične	Za adultne pacijente - subspecijalista pulmologije	Obrazac OPP	120 osim za filter i masku za ventilator		Za adultne pacijente pomagalo prema overenom



u kućnim uslovima	<p>alveolarne hipoventilacije, zahteva dugotrajnu primenu mehaničke ventilacije u kućnim uslovima, obolelo od:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- OSA (opstruktivna sleep apnea)</li> <li>- Malacije disajnih puteva;</li> <li>- OHS (hipoventilacija gojaznih osoba);</li> <li>- Bolesti skeleta (Kofoskolioza, Torakoplastika, Pieere-Robbin-ov sindrom);</li> <li>- Restriktivne i opstruktivne bolesti (Hronične plućne bolesti prevremeno rođenih, BDP-bronhopulmonalna displazija, Hronična opstruktivna bolest pluća (na oksigenoterapiji koji je ne tolerišu sa porastom parcijalnog pritiska ugljen dioksida, u skladu sa vodičem Evropskog respiratornog</li> </ul>	<p>ili specijalista pneumoftziologije ili specijalista interne medicine u službi pulmologije, zdravstvene ustanove sekundarnog nivoa zdravstvene zaštite uz mišljenje specijaliste neurologije i mišljenje subspecijaliste pulmologije ili specijaliste pneumoftziologije ili specijaliste interne medicine u službi pulmologije, Instituta za plućne bolesti Vojvodine - Sremska Kamenica ili Klinike za pulmologiju Univerzitetskog kliničkog centra Srbije ili Klinike za pulmologiju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za plućne bolesti Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Odeljenja za pulmologiju Kliničko-bolničkog centra</p>		<p>čiji je rok trajanja 12 meseci, bateriju 36 meseca i turbinu/motor gde je rok trajanja najmanje 20.000 radnih sati</p>		<p>obrascu, isporučilac dostavlja zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa u kojoj je zaposlen specijalista koji je dao mišljenje za propisivanje pomagala (Institutu za plućne bolesti Vojvodine - Sremska Kamenica ili Klinici za pulmologiju Univerzitetskog kliničkog centra Srbije ili Klinici za pulmologiju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinici za plućne bolesti Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Odeljenju za pulmologiju Kliničko-bolničkog centra Zemun). Kontrolu pravilnog korišćenja vrši zdravstvena ustanova</p>
-------------------	---	--	--	---	--	---

	<p>društva), Cistična fibroza (za premoščavanj e do transplantacij e), Intersticijske bolesti pluća); - Neuromuskul atorne bolesti (Dišenova mišićna distrofija,</p>	<p>Zemun, - mišljenje stručne komisije za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima, - lekarska komisija, - overa filijale uz revers</p>				<p>tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite u kojoj se isporučuje i izdaje pomagalo i vodi evidencija</p>
	<p>Amiotrofična lateralna skleroza (ALS), Sminalna mišićna atrofija SMA (tip 1, 2, 3), Kongenitalni miastenični sindromi, Miastenia gravis, CMD (kongenitalne mišićne distrofije) uključujući sindrom rigidne kičme, Kongenitalne miopatije, Polio i postpolio sekvele, Miotonične distrofije, Mitohonrijalne miopatije, Miotubularne miopatije); - Hereditarne motorne i senzorne neuropatije (Charcot- Marie-Tooth- ova bolest); - Centralni alveolarni</p>	<p>Za osigurana lica uzrasta do 18 godina života - subspecijalist a pulmologije ili specijalista pneumoftiziol ogije zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite, na osnovu mišljenja specijaliste pedijatrije - subspecijalist e pulmologije i specijaliste pedijatrije - subspecijalist e dečije neurologije, odnosno subspecijalist e dečije neurologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite</p>	<p>Obrazac OPP</p>			<p>Za osigurana lica uzrasta do 18 godina života pomagalo prema overenom obrascu, isporučilac dostavlja zdravstveno j ustanovi tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite u kojoj je zaposlen specijalista pedijatrije- subspecijali ste pulmologije i specijalista pedijatrije- subspecijali sta dečije neurologije, odnosno subspecijali sta dečije neurologije koji je dao mišljenje za propisivanje pomagala.</p>

		<p>hipoventilacioni sindromi (Kongenitalni hipoventilacioni sindromi, ROH-HAD Sindrom brzog nastanka gojaznosti, Apnea prevremeno rođenih, Neurometabolički sindromi/Pompeova bolest, Arnold-Chiari malformacija, CSA - Centralna apnea u snu, Chain-Stokes respiracije, - Ostala oboljenja centralnog nervnog sistema (Multipla skleroza demijelinizacioni sindromi, Traume centralnog nervnog sistema, Cerebrovaskularna oboljenja, Mijelomeningocele, Traume kičmene moždine, Tumori mozga)</p>	<p>- mišljenje stručne komisije za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - lekarska komisija - overa filijale uz revers</p>					<p>Zdravstvena ustanova određuje specijalistu koji vrši kontrolu pravilnog korišćenja izdatog pomagala i vodi posebnu evidenciju o izdatim ventilatorima za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima.</p>
215	Ventilator za mehaničku ventilaciju u kućnim	Osigurano lice, čije zdravstveno stanje zbog hronične alveolarne hipoventilacij	Za adultne pacijente subspeccijal ista pulmologije ili specijalista pneumoftiziol	Obrazac OPP	120 osim za filter i masku za ventilator čiji je rok trajanja 12	DA	NE	Za adultne pacijente pomagalo prema overenom obrascu, isporučilac

uslovima - 24h	e, zahteva dugotrajnu primenu mehaničke ventilacije u kućnim uslovima, obolelo od: - OSA (opstruktivna sleep apnea) - Malacije disajnih puteva; - OHS (hipoventilacija gojaznih osoba); - Bolesti skeleta (Kofoskolioza, Torakoplastika, Pieere-Robbin-ov sindrom); - Restriktivne i opstruktivne bolesti (Hronične plućne bolesti prevremeno rođenih, BDP-bronhopulmonalna displazija, Hronična opstruktivna bolest pluća (na oksigenoterapiji koji je ne tolerišu sa porastom parcijalnog pritiska ugljen dioksida, u skladu sa vodičem Evropskog respiratornog društva), Cistična	ogije ili specijalista interne medicine u službi pulmologije zdravstvene ustanove sekundarnog nivoa zdravstvene zaštite uz mišljenje specijaliste neurologije i mišljenje subspecijaliste pulmologije ili specijaliste pneumoftziologije ili specijaliste interne medicine u službi pulmologije Instituta za plućne bolesti Vojvodine - Sremska Kamenica ili Klinike za pulmologiju Univerzitetskog kliničkog centra Srbije ili Klinike za pulmologiju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinike za plućne bolesti Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Odeljenja za pulmologiju Kliničko-bolničkog centra Zemun. - mišljenje		meseci, bateriju 36 meseca i turbinu/motor gde je rok trajanja najmanje 20.000 radnih sati			dostavlja zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa u kojoj je zaposlen specijalista koji je dao mišljenje za propisivanje pomagala (Institutu za plućne bolesti Vojvodine - Sremska Kamenica ili Klinici za pulmologiju Univerzitetskog kliničkog centra Srbije ili Klinici za pulmologiju Univerzitetskog kliničkog centra Kragujevac ili Klinici za plućne bolesti Univerzitetskog kliničkog centra Niš ili Odeljenju za pulmologiju Kliničko-bolničkog centra Zemun). Kontrolu pravilnog korišćenja vrši zdravstvena ustanova tercijarnog nivoa
----------------	---	--	--	--	--	--	---

	<p>fibroza (za premošćavanje do transplantacije), Intersticijske bolesti pluća); - Neuromuskulatorne bolesti</p>	<p>stručne komisije za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima - lekarska komisija - overa filijale uz revers</p>				<p>zdravstvene zaštite u kojoj se isporučuje i izdaje pomagalo i vodi evidencija</p>
	<p>(Dišenovalna mišićna distrofija, Amiotrofična lateralna skleroza (ALS), Smanjena mišićna atrofija SMA (tip 1, 2, 3), Kongenitalni miastenični sindromi, Miastenia gravis, CMD (kongenitalne mišićne distrofije) uključujući sindrom rigidne kičme, Kongenitalne miopatije, Polio i postpolio sekvele, Miotonične distrofije, Mitohondrijalne miopatije, Miotubularne miopatije); - Hereditarne motorne i senzorne neuropatije (Charcot-Marie-Toothova bolest); - Centralni alveolarni hipoventilacioni sindromi</p>	<p>Za osigurana lica uzrasta do 18 godina života - subspecijalista pulmologije ili specijalista pneumoftiziologije zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite, na osnovu mišljenja specijaliste pedijatrije - subspecijalista pulmologije i specijaliste pedijatrije- subspecijalista dečije neurologije, odnosno subspecijalista dečije neurologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite - mišljenje stručne komisije za mehaničku ventilaciju u</p>	<p>Obrazac OPP</p>			<p>Za osigurana lica uzrasta do 18 godina života pomagalo prema overenom obrascu, isporučilac dostavlja zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite u kojoj je zaposlen specijalista pedijatrije - subspecijalista pulmologije i specijalista pedijatrije - subspecijalista dečije neurologije, odnosno subspecijalista dečije neurologije koji je dao mišljenje za propisivanje pomagala.  Zdravstvena ustanova određuje specijalistu koji vrši</p>

		(Kongenitalni hipoventilacioni sindromi, ROH-HAD Sindrom brzog nastanka gojaznosti, Apnea prevremeno rođenih, Neurometabolički sindromi/Pompeova bolest, Arnold-Chiari malformacija, CSA - Centralna apnea u snu, Chain-Stokes respiracije, - Ostala oboljenja centralnog nervnog sistema (Multipla skleroza demijelinizacioni sindromi, Traume centralnog nervnog sistema, Cerebrovaskularna oboljenja, Mijelomeningocele, Traume kičmene moždine, Tumori mozga)	kućnim uslovima - lekarska komisija - overa filijale uz revers					kontrolu pravilnog korišćenja izdatog pomagala i vodi posebnu evidenciju o izdatim ventilatorima za mehaničku ventilaciju u kućnim uslovima.
100	Disk podloga sa kesama za ileostomu	Osigurano lice sa izvedenom privremenom ili stalnom ileostomom ili vetkolostomom.	Kod privremene ileostome ili vetkolostome: Za prvo propisivanje: - izabrani lekari	Obrazac OPP	-	NE	NE	Osigurano lice koje ima izvedenu privremenu ili stalnu ileostomu ili vetkolostomu, ima

			osnovu otpusne liste - lekarska komisija najduže do 6 meseci - overa filijale					pravo, po svakoj izvedenoj stomi, na odgovaraju će disk podloge za stomu i kese uz disk podlogu.
			Za naredno propisivanje - izabrani lekar	Obraza c 2				
			Kod stalne ileostome ili vetkolostome : Za prvo propisivanje: izabrani lekar na osnovu otpusne liste - lekarska komisija - overa filijale	Obraza c OPP				Osigurano lice ima pravo na 10 diskova i do 60 kesa (mesečno), koje se izdaju za period od tri meseca.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obraza c 2				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.
13 6	Samoleplj ivi jednodelni komplet za ileostomu	Osigurano lice sa izvedenom privremenom ili stalnom ileostomom ili vetkolostomo m.	Kod privremene ileostome ili vetkolostome : Za prvo propisivanje: - izabrani lekar na osnovu otpusne liste - lekarska komisija najduže do 6 meseci - overa filijale	Obraza c OPP	-	NE	NE	Osigurano lice ima pravo na 30 samolepljivi h jednodelnih kompleta (mesečno), 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
			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:	Obrazac 2				



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

			komisija - overa filijale					izvedenoj stomi, na odgovaraju će disk podloge za stomu i kese uz disk podlogu.
			Za naredna propisivanja: izabrani lekar	Obraza c 2				Osigurano lice ima pravo na 10 diskova i do 30 kesa (mesečno), koje se izdaju za period od tri meseca.
14 0	Samoleplj ivi jednodelni komplet za urostomu	Osigurano lice sa izvedenom urostomom.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar na osnovu otpusne liste - lekarska komisija - overa filijale	Obraza c OPP	-	NE	NE	Osigurano lice ima pravo na 30 samolepljivi h jednodelnih kompleta (mesečno), koji se izdaju za period od tri meseca.
			Za naredna propisivanja: izabrani lekar	Obraza c 2				
14 1	Krema za negu stome	- iritirana koža oko ileo, vetkolo, kolo ili urostome	- izabrani lekar	Obraza c 2	-	NE	NE	Najviše četiri kreme za negu stome za godinu dana.
22 0	Sprej za negu stome	- iritirana koža oko ileo, vetkolo, kolo ili urostome	- izabrani lekar	Obraza c 2	-	NE	DA	Najviše četiri spreja za negu stome za godinu dana.  Pomagalo se obezbeđuje osiguranom licu umesto kreme za negu stome.

14 2	Pasta za ispune ožiljnih neravnina	- postojanje ožiljaka oko stome koji onemogućav aju nesmetanu aplikaciju disk podloge	- izabrani lekar	Obraza c 2	-	NE	NE	Najviše dve paste za ispune ožiljnih neravnina za godinu dana.
19 3	Silikonski upijajući flaster	Osigurano lice obolelo od <i>Epidermolysis bullosa dystrophica</i> Q 81.2	- izabrani lekar uz mišljenje specijaliste dermatovene rologije u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite	Obraza c 2	-	NE	NE	Osigurano lice uzrasta do 5 godina ima pravo na 16 komada mesečno. Osigurano lice uzrasta preko 5 do 10 godina ima pravo na 20 komada mesečno. Osigurano lice uzrasta preko 10 do 16 godina ima pravo na 24 komada mesečno. Osigurano lice uzrasta preko 16 godina ima pravo na 28 komada mesečno.  Pomagalo se izdaje za period od tri meseca
22 3	Tubularni elastični zavoj (Tubifast)	Osigurano lice obolelo od <i>Epidermolysis bullosa dystrophica</i> Q 81.2	- izabrani lekar uz mišljenje specijaliste dermatovene rologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa	Obraza c 2	-	NE	NE	Osigurano lice dobija mesečno do: - tri komada crveni, - tri komada zeleni, - dva komada plavi i

			zdravstvene zaštite					- jedan komad žuti.  Pomagalo se izdaje za period od tri meseca
22 4	Elastični pamučni zavoj (Hartman n)	Osigurano lice obolelo od <i>Epidermolysis bullosa dystrophica</i> Q 81.2	- izabrani lekar uz mišljenje specijaliste dermatovene rologije zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite	Obrazac 2	-	NE	NE	Osigurano lice dobija mesečno do: - 80 komada 4cm x 4m, - 80 komada 6cm x 4m, - 80 komada 8cm x 4m, - 80 komada 10cm x 4m i - 80 komada 12cm x 4m.  Pomagalo se izdaje za period od tri meseca
14 3	Trbušni elastični pojas sa otvorom za stomu	Osigurano lice sa izvedenom privremenom ili stalnom stomom kod koga postoji jako oslabljena muskulatura trbušnog zida (Z93)	- izabrani lekar uz mišljenje specijaliste hirurgije	Obrazac 2	12 meseci	NE	NE	
10 1	Stalni - Foli (Foley) urin kateter sa urin kesama sa ispustom	Osigurano lice, kod stanja: - inkontinencije urina ili - retencije urina koja se ne može hirurški rešiti	- izabrani lekar uz mišljenje specijaliste urologije	Obrazac 2	-	NE	NE	Osigurano lice ima pravo samo na jednu vrstu katetera.  Osigurano lice dobija za period

								od 3 meseca 2 stalna urin katetera od silikona sa 30 urin kesa sa ispustom ili mesečno 3 urin katetera od lateksa sa 10 urin kesa sa ispustom.  Pomagalo se izdaje za period od tri meseca
14 4	Urin kateter za jednokratnu upotrebu (bez urin kesa)	Osigurano lice kod stanja: - neurogene retencije zbog povrede kičme - ortotopične bešike koje je obučeno da samo sebi aplikuje kateter	- izabrani lekar uz mišljenje specijaliste urologije	Obrazac 2	-	NE	NE	Osigurano lice ima pravo samo na jednu vrstu katetera.  Osigurano lice dobija mesečno do 60 PVC katetera sem u slučaju pojave urinarnih infekcija, kada dobija do 120 lumbrifikovanih urin katetera.  Pomagalo se izdaje za period od tri meseca.
14 5	Urinarni kondom sa urin kesama sa ispustom	Osigurano lice muškog pola sa inkontinencijom urina koja	- izabrani lekar uz mišljenje specijaliste urologije	Obrazac 2	-	NE	NE	Osigurano lice dobija mesečno 30 urinarnih kondoma i 15 urin

		se ne može hirurgški rešiti						kesa sa ispustom.  Pomagalo se izdaje za period od 3 meseca.
10 2	Pelene	Osigurano lice sa smetnjama u razvoju bez obzira na godine života, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva ili bešike.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste neurologije i specijaliste urologije - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP		NE	DA	Osigurano lice ostvaruje pravo na pelene ukoliko ne ostvaruje pravo na urin kateter, odnosno urinarni kondom.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				
		Osigurano lice uzrasta od 3 do 18 godina života, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva ili bešike.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste neurologije i specijaliste urologije - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				Pomagalo se izdaje za period od tri meseca.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				
		Osigurano lice starije od 18 godina života sa paraplegijom, kvadriplegijom, mišićnom distrofijom, multiplom sklerozom, cerebralnom paralizom ili sekvelama	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste neurologije, specijaliste fizikalne medicine i specijaliste urologije, - lekarska	Obrazac OPP	-			

		dečije paralize, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva i bešike.	komisija - overa filijale					
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				
		Osigurano lice obolelo od retke bolesti, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva i/ili bešike.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste neurologije, specijaliste fizikalne medicine i specijaliste urologije, - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				
23 7	Pelene - gaćice	Osigurano lice sa smetnjama u razvoju bez obzira na godine života, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva ili bešike.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste neurologije i specijaliste urologije - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP		NE	DA	Osigurano lice ostvaruje pravo na pelene - gaćice ukoliko ne ostvaruje pravo na urin kateter, odnosno urinarni kondom, odnosno pelene.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				
		Osigurano lice uzrasta od 3 do 18 godina života, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva ili bešike.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste neurologije i specijaliste urologije - lekarska	Obrazac OPP				Osigurano lice dobija mesečno do 60 kom. pelena - gaćica.  Ukoliko se pelene - gaćice

			komisija - overa filijale					koriste u kombinaciji sa pelenama, ukupna odobrena količina oba pomagala ne može biti veća od količine propisane za pelene - gaćice.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				
		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				Pomagalo se izdaje za period od tri meseca.
			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				
21 2	Ulošci za inkontinenciju	Osigurano lice obolelo od retke bolesti, koje ima trajno nevoljno pražnjenje	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste neurologije i specijaliste	Obrazac OPP	-	NE	NE	Osigurano lice ostvaruje pravo na uloške za inkontinenciju ukoliko ne



		creva i/ili beške.	urologije - lekarska komisija - overa filijale				ostvaruje pravo na urin kateter, odnosno urinarni kondom.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obraza c 2			Osigurano lice dobija mesečno do 90 kom.
		Osigurano lice uzrasta od 3 do 18 godina života, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva ili beške.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste neurologije i specijaliste urologije - lekarska komisija - overa filijale	Obraza c OPP			Ukoliko se uloži za inkontinenciju koriste u kombinaciji sa pelenama, odnosno pelenama - gaćicama, ukupna odobrena količina oba pomagala ne može biti veća od količine propisane za pelene, odnosno pelene - gaćice.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obraza c 2			Pomagalo se izdaje za period od tri meseca.
		Osigurano lice starije od 18 godina života sa paraplegijom, kvadriplegijom, mišićnom distrofijom, multiplom sklerozom, cerebralnom paralizom ili sekvelama dečije paralize, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva i beške.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste neurologije, specijaliste fizikalne medicine i specijaliste urologije, - lekarska komisija - overa filijale	Obraza c OPP			
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obraza c 2			
		Osigurano lice obolelo od retke bolesti, koje ima trajno nevoljno pražnjenje creva i/ili beške.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste neurologije, specijaliste fizikalne	Obraza c OPP			

			<p>medicine i specijaliste urologije, - lekarska komisija - overa filijale</p>					
			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	<p>Osigurano lice dobija mesečno do 400 komada.</p> <p>Pomagalo se izdaje za period od tri meseca.</p>
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	<p>Osigurano lice dobija mesečno od 30 do 150 kom., prema broju propisanih dnevnih doza insulina.</p> <p>Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.</p>
		Osigurano lice starije od 18 godina života obolelo od <i>D. Mellitus</i>						Osigurano lice dobija mesečno 30 kom. ako je na 1 i

		koje koristi insulin propisan u obliku karpula za pen špric ili karpula sa dozerom.						2 doze, odnosno 60 kom. ako je na 3,4 i više doza.  Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.
		Osigurano lice do 18 godina života sa nedostatkom hormona rasta.						Osigurano lice dobija mesečno do 30 komada.  Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.
148	Urin test traka za okularno očitavanje šećera i acetona u urinu	Osigurano lice uzrasta do 18 godina života obolelo od <i>D. Mellitus</i>  Osigurano lice starije od 18 godina života obolelo od <i>D. Mellitus</i> na intenziviranoj konvencionalnoj insulinskoj terapiji (4 ili više dnevnih doza insulina) ili na terapiji insulinskom pumpom.	- izabrani lekar	Obrazac 2	-	NE	NE	Osigurano lice uzrasta do 18 godina života dobija 50 komada za period od 3 meseca, nezavisno od broja propisanih dnevnih doza insulina.  Osigurano lice starije od 18 godina života dobija 50 komada za period od 6 meseci.

149	Aparat za samokontrolu nivoa šećera u krvi	Osigurano lice obolelo od <i>D. Mellitus</i> : - koje se leči insulinom ili je na terapiji insulinskom pumpom nezavisno od godina života i broja dnevnih doza insulina;	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	-	NE	NE	
		- trudnica (bez obzira na godine života) nezavisno od broja dnevnih doza insulina; - osigurano lice obolelo od <i>D. Mellitus</i> uzrasta do 18 godina života koje je bez insulinske terapije (retke forme Moddy ili tip II).	Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				
216	Aparat za samokontrolu nivoa šećera u krvi sa govornim softverom	Slepo ili slabovido osigurano lice obolelo od <i>D. Mellitus</i> : - koje se leči insulinom ili je na terapiji insulinskom pumpom nezavisno od godina života i broja dnevnih doza insulina;	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	-	NE	NE	
		- trudnica (bez obzira na godine života) nezavisno od broja dnevnih doza insulina; - osigurano	Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac 2				

		lice obolelo od <i>D. Mellitus</i> uzrasta do 18 godina života koje je bez insulinske terapije (retke forme Moddy ili tip II).						
		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				Osigurano lice dobija mesečno 100 test traka i do 100 lanceta ili do 20 umetaka za automatsku lancetu (lancetar), ako je terapiji do 4
150	Test trake za aparat (sa ili bez lanceta)		Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine.	Obrazac 2	-	NE	NE	doze insulina dnevno, odnosno ako je na terapiji 4 i više doza insulina dnevno ili na insulinskoj pumpi 150 traka i do 150 lanceta ili do 30 umetaka za automatsku lancetu (lancetar).  Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.
		Osigurano lice obolelo od <i>D. Mellitus</i> uzrasta do 18 godina života koje je bez insulinske	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili	Obrazac OPP				Osigurano lice dobija mesečno 50 test traka.

	terapije (retke forme Moddy ili tip II).	specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale				Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.
	Trudnice na insulinskoj terapiji.	Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine.	Obrazac 2			Osigurano lice dobija mesečno 150 test traka i do 150 lanceta ili do 30 umetaka za automatsku lancetu (lancetar).  Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.
		Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP			
	Osigurano lice obolelo od <i>D. Mellitus</i> koje se leči injekcijama insulina ili insulinskom pumpom uzrasta preko 18 godina života.	Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine.	Obrazac 2			Osigurano lice dobija 50 traka za period od 3 meseca, ako je na terapiji do 4 doze insulina dnevno, odnosno 100 traka mesečno
		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				ako je na 4 i više doza insulina ili na insulinskoj pumpi.  Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.
217	Test trake za aparat (sa ili bez lanceta) za merenje nivoa šećera u krvi sa govornim softverom	Slepo ili slabovido osigurano lice obolelo od D. <i>Mellitus</i> koje se leči injekcijama insulina ili insulinskom pumpom uzrasta do 18 godina života.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP		NE	NE	Osigurano lice dobija mesečno 100 test traka i do 100 lanceta ili do 20 umetaka za automatsku lancetu (lancetar), ako je terapiji do 4 doze insulina dnevno, odnosno ako je na terapiji 4 i više doza insulina dnevno ili na insulinskoj pumpi 150 traka i do 150 lanceta ili do 30 umetaka za automatsku lancetu (lancetar).  Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.
		Slepo ili slabovido osigurano lice	Za prvo propisivanje: - izabrani	Obrazac OPP				Osigurano lice dobija mesečno

	<p>obolelo od D. Mellitus uzrasta do 18 godina života koje je bez insulinske terapije (retke forme Moddy ili tip II).</p>	<p>lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale</p>				<p>50 test traka.</p> <p>Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.</p>
	<p>Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine.</p>	<p>Obrazac 2</p>				
	<p>Trudnice na insulinskoj terapiji.</p>	<p>Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale</p>	<p>Obrazac OPP</p>			<p>Osigurano lice dobija mesečno 150 test traka i do 150 lanceta ili do 30 umetaka za automatsku lancetu (lancetar).</p> <p>Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.</p>
	<p>Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine.</p>	<p>Obrazac 2</p>				
	<p>Slepo ili slabovido osigurano lice obolelo od D. Mellitus koje se leči injekcijama insulina ili insulinskom pumpom</p>	<p>Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine</p>	<p>Obrazac OPP</p>			<p>Osigurano lice dobija 50 traka za period od 3 meseca, ako je na terapiji do 4 doze insulina dnevno,</p>



		uzrasta preko 18 godina života.	- lekarska komisija - overa filijale					odnosno 100 traka mesečno ako je na 4 i više doza insulina ili na insulinskoj pumpi.  Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine.	Obrazac 2				
104	Spoljna portabilna insulinska pumpa sa direktnom komunikacijom sa senzorom za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera	Osigurano lice obolelo od <i>D. Mellitus</i> tip I lečenog intenziviranim 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	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	Obrazac OPP	-	DA	NE	Pomagalo prema overenom obrascu, isporučilac dostavlja zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa u kojoj je zaposlen specijalista koji je propisao pomagalo. Nakon postavljanja pomagala postavlja se i senzor za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera i povezuje sa spoljnom portabilnom insulinskom pumpom radi direktnog prenosa podataka. Zdravstvena ustanova određuje specijaliste

	<p>insulinske terapije.</p> <p>Osigurano lice obolelo od <i>D. Mellitus</i> tip I lečenog ntenziviranom 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</p>	<p>- provera pravilnog korišćenja u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa gde je tarapija insulinskom pumpom propisana i gde se započinje primena ove vrste terapije.</p>					<p>koji vrše obuku i kontrolu pravilnog korišćenja izdatog pomagala i vodi posebnu evidenciju o izdatim spoljnim portabilnim insulinskim pumpama. Osigurano lice kome je pravo na pomagalo priznato do 18 godine života, posle navršene 18 godine života pribavlja mišljenje stručne komisije o neophodnosti nastavka primene ovog vida insulinske terapije samo u slučaju kada je ranije dodeljeno pomagalo neupotrebljivo.</p>
--	---	---	--	--	--	--	--

		insulinske terapije.						
		Osigurano lice ženskog pola, obolelo od <i>D. Mellitus</i> tip I lečeno intenzivirano m konvencional nom terapijom insulinom, koje ima lošu glikoregulaciju uz dva priložena nalaza glikoziliranog hemoglobina (HbA1c) koji mora biti veći ili jednak 7%, u prekonceptijs kom periodu, dok se trudnoća ne ostvari, i za vreme trudnoće, uz priložen nalaz spec. ginekologije, ako postoje uslovi za dugotrajnu bezbednu primenu ovog vida insulinske terapije	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	Obrazac OPP				
		Osigurano lice do 18 god. života na inteziviranoj terapiji insulinom, koje ima nezadovoljavajuću glikoregulaciju u periodu od 12 meseci						

		uz najmanje priložena tri nalaza glikoziliranog hemoglobina (Hb A1c) veći ili jednak 7,5% iz zdravstvene ustanove koja propisuje i izdaje medicinsko-tehničko pomagalo, teško kontrolisanu šećernu bolest (brittle diabetes) ili ponavljajuće ketoacidoze						
15 2	Potrošni materijal za spoljnu portabilnu insulinsku pumpu sa direktnom komunikacijom sa senzorom za očitavanje kontinuiranih merenja nivoa šećera	Osigurano lice koje koristi spoljnu insulinsku portabilnu pumpu sa direktnom komunikacijom sa senzorom za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera	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) - lekarska komisija - overa filijale  Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste	Obrazac OPP	-	NE	NE	Osigurano lice ima pravo na: - katetere 10 kom. mesečno - špriceve 10 kom. mesečno.  Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.

			interne medicine - endokrinologa zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za odrasle i trudnice) - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije - endokrinologa zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za osigurano lice do 18 godina)					
233	Spoljna portabilna insulinska pumpa bez mogućnosti direktne komunikacije sa senzorom za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera	Osigurano lice obolelo od <i>D. Mellitus</i> tip I lečenog intenziviranim 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	Za prvo propisivanje: - specijalista interne medicine - endokrinologa zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za odrasle i trudnice), uz propisanu medicinsku dokumentaciju i mišljenje specijaliste interne medicine - endokrinologa da osigurano lice nije u mogućnosti da sprovodi terapiju spoljnom portabilnom insulinskom pumpom sa	Obrazac OPP	-	DA	NE	Pomagalo prema overenom obrascu, isporučilac dostavlja zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa u kojoj je zaposlen specijalista koji je propisao pomagalo. Zdravstvena ustanova određuje specijaliste koji vrše obuku i kontrolu pravilnog korišćenja izdatog pomagala i vodi posebnu evidenciju o

	<p>čemu osigurano lice vodi dnevnik, ako postoje uslovi za dugotrajnu bezbednu primenu ovog vida insulinske terapije.</p>	<p>direktnom komunikacijom sa senzorom za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera - specijalista pedijatrije - endokrinolog</p>					<p>izdatim spoljnim portabilnim insulinskim pumpama. Osigurano lice kome je pravo na pomagalo priznato do 18 godine života, posle navršene 18 godine života pribavlja mišljenje stručne komisije o neophodnosti nastavka primene ovog vida insulinske terapije samo u slučaju kada je ranije dodeljeno pomagalo neupotrebljivo.</p>
	<p>Osigurano lice obolelo od <i>D. Mellitus</i> tip I lečenog nenziviranom 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</p>	<p>zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za osigurano lice do 18 godina života), uz propisanu medicinsku dokumentaciju i mišljenje specijaliste pedijatrije - endokrinologa da osigurano lice nije u mogućnosti da sprovodi terapiju spoljnom portabilnom insulinskom pumpom sa direktnom komunikacijom sa senzorom za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera - mišljenje stručne komisije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera pravilnog korišćenja u</p>					

		<p>čemu osigurano lice vodi dnevnik, ako postoje uslovi za dugotrajnu bezbednu primenu ovog vida insulinske terapije.</p>	<p>zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa gde je tarapija 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 intenzivirano m konvencional nom terapijom insulinom, koje ima lošu glikoregulacij u uz dva priložena nalaza glikoziliranog hemoglobina (HbA1c) koji mora biti veći ili jednak 7%, u prekonceptijs kom periodu, dok se trudnoća ne ostvari, i za vreme trudnoće, uz priložen nalaz spec. ginekologije, ako postoje uslovi za dugotrajnu bezbednu primenu ovog vida insulinske terapije</p> <p>Osigurano lice do 18</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>					

		god. života na intenziviranoj terapiji insulinom, koje ima nezadovoljavajuću glikoregulaciju u periodu od 12 meseci uz najmanje priložena tri nalaza glikoziliranog hemoglobina (Hb A1c) veći ili jednak 7,5% iz zdravstvene ustanove koja propisuje i izdaje medicinsko-tehničko pomagalo, teško kontrolisanu šećernu bolest (brittle diabetes) ili ponavljajuće ketoacidoze						
23 2	Potrošni materijal za spoljnu portabilnu insulinsku pumpu bez mogućnosti direktne komunikacije sa senzorom za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera	Osigurano lice koje koristi spoljnu portabilnu insulinsku pumpu bez mogućnosti direktne komunikacije sa senzorom za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera	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	Obrazac OPP	-	NE	NE	Osigurano lice ima pravo na: - katetere 10 kom. mesečno - špriceve 10 kom. mesečno.  Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.



			<p>života) - lekarska komisija - overa filijale</p>					
			<p>Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste interne medicine - endokrinologa zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za odrasle i trudnice) - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije - endokrinologa zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za osigurano lice do 18 godina)</p>	<p>Obrazac 2</p>				
228	Aparat za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera	Osigurano lice obolelo od D. Mellitus uzrasta do 18 godina života koje se leči injekcijama insulina, sa nestabilnim (brittle) dijabetesom (učestale hipo i hiper glikemije koje onemogućavaju optimalnu glikoregulaciju)	<p>Za prvo propisivanje: - specijalista pedijatrije - endokrinolog zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa; - lekarska komisija; - overa filijale uz revers</p> <p>Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje</p>	<p>Obrazac OPP</p> <p>Obrazac OPP</p>	12	DA	NE	Zdravstvena ustanova sekundarnog ili tercijarnog nivoa u kojoj je zaposlen specijalista koji je propisao pomagalo, određuje specijaliste koji vrše obuku i kontrolu pravilnog korišćenja

			specijaliste pedijatrije - endokrinologa zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa, - lekarska komisija; - overa filijale uz revers					izdatog pomagala.
229	Transmitter za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera	Osigurano lice obolelo od D. Mellitusa 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. Mellitusa tip I, starije od 18 godina života, koje je ostvarilo pravo na insulinsku pumpu iz	Za prvo propisivanje: - specijalista interne medicine - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa;	Obrazac OPP				

		sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja	- lekarska komisija - overa filijale uz revers					
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste interne medicine - endokrinologa zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale uz revers	Obrazac OPP				
		Osigurano lice obolelo od D. Mellitus tip I uzrasta do 18 godina života, na terapiji insulinskom pumpom.	Za prvo propisivanje: - specijalista pedijatrije - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obrazac OPP				
230	Senzor za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera	Osigurano lice obolelo od D. Mellitus uzrasta do 18 godina života sa nestabilnim (brittle) dijabetesom (učestale hipo i hiper glikemije koje onemogućavaju optimalnu	Za prvo propisivanje: - specijalista pedijatrije - endokrinolog zdravstvene ustanove sekundarnog ili 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:	Obrazac OPP				

		glikoregulacij u)	- izabrani lekar					
		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.	Obraza c OPP				
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar	Obraza c OPP				

[Sledeći](#)