

Red. br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA, REZERVNIH DIJELOVA I POTROŠNIH MATERIJALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Obveza povrata pomagala nakon uporabnog roka	Jedinična mjera pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. Pravilnika)				Jedinična vrijednost pomagala, rezervnog dijela i potrošnog materijala	Ukupna vrijednost pomagala u kunama za odobrenu količinu	Način proizvodnje pomagala (serijski/individualno)	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
										I. do 7. godine	II. iznad 7. do 18. god.	III. iznad 18. do 65. god.	IV. iznad 65. god.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
		ORTOPEDSKA I DRUGA POMAGALA															
		A) ORTOPEDSKA POMAGALA															
		PROTEZE															
		1. PROTEZE ZA RUKE															
	APRA	1.1 Proteze za šaku i prste (djelomična amputacija)															
1	APRA01X	Proteza za batrljak šake i prste, kozmetička, plastična	čl. 29.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god. 1,5 god. 3 god. 5 god.	2.350,00	2.350,00	individualno	prva primjena bolnički, a sje-deća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, tmski, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka			
2	APRA02V	Proteza za batrljak šake i prste, funkcionalna, mehanička	čl. 29.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god. 1,5 god. 3 god. 5 god.	4.350,00	4.350,00	individualno	prva primjena bolnički, a sje-deća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, tmski, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka			
3	APRA03T	Proteza za batrljak šake i prste, funkcionalna, mioelektronička-transkarpalna	čl. 29.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god. 3 god. 3 god. 5 god.	42.500,00	42.500,00	individualno	prva primjena bolnički, a sje-deća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, tmski, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka			
	APRA	1.2 Proteze za šaku (dezartikulacijski batrljak)															
4	APRA04R	Proteza za šaku, kozmetička, plastična, gumena šaka	čl. 29.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god. 1,5 god. 3 god. 5 god.	2.950,00	2.950,00	individualno	prva primjena bolnički, a sje-deća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, tmski, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka			
5	APRA05P	Proteza za šaku, funkcionalna, mehanička	čl. 29.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god. 3 god. 3 god. 5 god.	8.400,00	8.400,00	individualno	prva primjena bolnički, a sje-deća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, tmski, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka			
6	APRA06N	Proteza za šaku, funkcionalna, mioelektronička-dezartikulacijska	čl. 29.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god. 3 god. 3 god. 5 god.	45.714,35	45.714,35	individualno	prva primjena bolnički, a sje-deća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, tmski, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka			

APRP	1.3 Proteze za podlakticu (transradijalni batrljak)																							
7	APRP01G	Proteza za podlakticu, kozmetička, plastična, gumena šaka	čl. 29.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1,5 god	3 god.	5 god.	3.260,25	3.260,25	3.260,25	individualno	prva primjena bolnički, a sje-deća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, tmski, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka						
8	APRP02E	Proteza za podlakticu, funkcionalna, mehanička	čl. 29.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god.	3 god.	3 god.	5 god.	8.672,23	8.672,23	8.672,23	individualno	prva primjena bolnički, a sje-deća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, tmski, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka						
9	APRP03C	Proteza za podlakticu, funkcionalna, mionelektronička	čl. 29.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god.	3 god.	3 god.	5 god.	48.299,07	48.299,07	48.299,07	individualno	prva primjena bolnički, a sje-deća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, tmski, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka						
APRP	1.4 Proteze za lakat (dezartikulacijski batrljak)																							
10	APRP04A	Proteza za lakat, kozmetička, plastična, gumena šaka	čl. 29.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1,5 god	3 god.	5 god.	7.001,00	7.001,00	7.001,00	individualno	prva primjena bolnički, a sje-deća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, tmski, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka						
11	APRP058	Proteza za lakat, funkcionalna, mehanička	čl. 29.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god.	3 god.	3 god.	5 god.	14.404,00	14.404,00	14.404,00	individualno	prva primjena bolnički, a sje-deća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, tmski, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka						
12	APRP066	Proteza za lakat, funkcionalna, hibridna, mionelektronička šaka i mehanički lakat	čl. 29.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god.	3 god.	3 god.	5 god.	53.811,00	53.811,00	53.811,00	individualno	prva primjena bolnički, a sje-deća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, tmski, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka						
APRN	1.5 Proteze za nadlakticu (transhumeralni batrljak)																							
13	APRN01W	Proteza za nadlakticu, kozmetička, plastična, gumena šaka	čl. 29.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1,5 god.	3 god.	5 god.	7.218,07	7.218,07	7.218,07	individualno	prva primjena bolnički, a sje-deća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, tmski, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka						
14	APRN02U	Proteza za nadlakticu, funkcionalna, mehanička	čl. 29.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god.	3 god.	3 god.	5 god.	14.250,00	14.250,00	14.250,00	individualno	prva primjena bolnički, a sje-deća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, tmski, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka						
15	APRN03S	Proteza za nadlakticu, funkcionalna, hibridna, mionelektronička šaka i mehanički lakat	čl. 29.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god.	3 god.	3 god.	5 god.	55.468,36	55.468,36	55.468,36	individualno	prva primjena bolnički, a sje-deća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, tmski, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka						

25	APRL125	Ležište proteze za lakat, kozmetičke	čl. 29., 92. i 93.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	1 god.	2 god.	3 god.	3.335,00	3.335,00	individualno	zamjena ili popravak kod istroše- nosti (nemogućnosti uporabe)
26	APRL133	Ležište proteze za lakat, mehaničke	čl. 29., 92. i 93.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	1 god.	1,5 god	3 god.	5.068,00	5.068,00	individualno	zamjena ili popravak kod istroše- nosti (nemogućnosti uporabe)
27	APRL141	Ležište proteze za lakat, mioelektro- ničke	čl. 29., 92. i 93.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	1 god.	1,5 god.	3 god.	7.443,00	7.443,00	individualno	zamjena ili popravak kod istroše- nosti (nemogućnosti uporabe)
	APRL	1.7.4 Ležište prote- ze za nadlakticu															
28	APRL053	Ležište proteze za nadlakticu, kozme- tičke	čl. 29., 92. i 93.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	1 god.	2 god.	3 god.	3.494,53	3.494,53	individualno	zamjena ili popravak kod istroše- nosti (nemogućnosti uporabe)
29	APRL061	Ležište proteze za nadlakticu, meha- ničke	čl. 29., 92. i 93.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	1 god.	1,5 god.	3 god.	5.279,32	5.279,32	individualno	zamjena ili popravak kod istroše- nosti (nemogućnosti uporabe)
30	APRL070	Ležište proteze za nadlakticu, mioelek- troničke	čl. 29., 92. i 93.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	1 god.	1,5 god.	3 god.	7.753,18	7.753,18	individualno	zamjena ili popravak kod istroše- nosti (nemogućnosti uporabe)
	APRL	1.7.5 Ležište prote- ze za rame															
31	APRL08Y	Ležište proteze za rame, kozmetičke	čl. 29., 92. i 93.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	1 god.	2 god.	3 god.	4.535,00	4.535,00	individualno	zamjena ili popravak kod istroše- nosti (nemogućnosti uporabe)
32	APRL150	Ležište proteze za rame, mehaničke	čl. 29., 92. i 93.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	1 god.	2 god.	3 god.	6.262,00	6.262,00	individualno	zamjena ili popravak kod istroše- nosti (nemogućnosti uporabe)
33	APRL16Y	Ležište proteze za rame, mioelektro- ničke	čl. 29., 92. i 93.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	1 god.	2 god.	3 god.	7.523,00	7.523,00	individualno	zamjena ili popravak kod istroše- nosti (nemogućnosti uporabe)
	APRM	1.8 Šaka															
34	APRM013	Kozmetička, pijenasta	čl. 29., 92. i 93.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1,5 god.	2 god.	2 god.	780,00	780,00	serijski	zamjena ili popravak kod istroše- nosti (nemogućnosti uporabe)
35	APRM030	Kozmetička, gumena	čl. 29., 92. i 93.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1,5 god.	3 god.	4 god.	1.333,24	1.333,24	serijski	zamjena ili popravak kod istroše- nosti (nemogućnosti uporabe)
36	APRM021	Kozmetička, pustena	čl. 29., 92. i 93.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1,5 god.	3 god.	4 god.	2.860,11	2.860,11	serijski	zamjena ili popravak kod istroše- nosti (nemogućnosti uporabe)
37	APRM07S	Mehanička	čl. 29., 92. i 93.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	1 god.	3 god.	3 god.	5 god.	2.191,27	2.191,27	serijski	zamjena ili popravak kod istroše- nosti (nemogućnosti uporabe)
38	APRM08Q	Mioelektronička, standardna	čl. 29., 92. i 93.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	2 god.	3 god.	3 god.	5 god.	20.405,49	20.405,49	serijski	zamjena ili popravak kod istroše- nosti (nemogućnosti uporabe)
39	APRM090	Mioelektronička, dječja	čl. 29., 92. i 93.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	2 god.	3 god.	3 god.	5 god.	29.332,00	29.332,00	serijski	zamjena ili popravak kod istroše- nosti (nemogućnosti uporabe)
40	APRM101	Mioelektronička, transkarpalna	čl. 29., 92. i 93.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	2 god.	3 god.	3 god.	5 god.	24.939,20	24.939,20	serijski	zamjena ili popravak kod istroše- nosti (nemogućnosti uporabe)

Red. br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA, REZERVNIH DIJELOVA I POTROŠNIH MATERIJALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Obveza povrata pomagala nakon uporabe	Jedinična mjera pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. Pravilnika)				Jedinična vrijednost pomagala, rezervnog dijela i potrošnog materijala	Ukupna vrijednost pomagala u kunama za odobrenu količinu	Način proizvodnje pomagala (serijski/individualno)	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
										I. do 7. godine	II. iznad 7. do 18. god.	III. iznad 18. do 65. god.	IV. iznad 65. god.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
41	APRM110	Mioelektronička, dezartikulacijska	čl. 29., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god. 3 god. 5 god.	21.362,86	21.362,86	serijski	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)			
	APRD, APRK	1.9 Hvataljke i radni nastavci															
42	APRD035	Hvataljka (standardna)	čl. 29., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god. 3 god. 5 god.	3.114,95	3.114,95	serijski	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)			
43	APRD07Y	Hvataljka (za djecu)	čl. 29., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god.	2.042,73	2.042,73	serijski	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)			
44	APRD08W	Hvataljka (za mladež)	čl. 29., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god.	2.498,48	2.498,48	serijski	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)			
45	APRD09U	Hvataljka (za radne aktivnosti)	čl. 29., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god. 3 god. 5 god.	7.412,59	7.412,59	serijski	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)			
46	APRK01J	Vezni element za pričvršćenje hvataljki	čl. 29., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god. 3 god. 5 god.	629,02	629,02	serijski	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)			
	APRD	1.9.2 Radni nastavci															
47	APRD027	Kuka	čl. 29. i 92.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god. 3 god. 5 god.	179,54	179,54	serijski	zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)			
48	APRD019	Obruč	čl. 29. i 92.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god. 3 god. 5 god.	382,93	382,93	serijski	zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)			
49	APRD107	Okretni obruč	čl. 29. i 92.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god. 3 god. 5 god.	787,21	787,21	serijski	zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)			
50	APRD051	Hvataljka sa stezaljkom	čl. 29. i 92.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god. 3 god. 5 god.	1.471,47	1.471,47	serijski	zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)			
51	APRD115	Vezni element za pričvršćenje radnog nastavka	čl. 29. i 92.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god. 3 god. 5 god.	2.224,40	2.224,40	serijski	zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)			

52	APRZ APRZ01A	1.10 Zglobovi Zglob lakta	čl. 29. 1 92.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	2 god.	2 god.	3 god.	5 god.	2.445,75	2.445,75	2.445,75	serijski	zamjena kod istrošenosti (ne- mogućnosti uporabe)	
53	APRZ028	Zglob lakta, skeletni	čl. 29. 1 92.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	2 god.	2 god.	3 god.	5 god.	2.061,56	2.061,56	2.061,56	serijski	zamjena kod istrošenosti (ne- mogućnosti uporabe)	
54	APRZ036	Zglob ramena, skeletni	čl. 29. 1 92.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	2 god.	2 god.	3 god.	5 god.	2.200,00	2.200,00	2.200,00	serijski	zamjena kod istrošenosti (ne- mogućnosti uporabe)	
	APRB, APRE, APRS	1.11 Potrošni djelovi																	
55	APRB01P	Navlaka za batrljak podlaktice	čl. 29. 1 92.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	12	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	54,00	648,00	648,00	serijski	zamjena kod istrošenosti (ne- mogućnosti uporabe)	
56	APRB02N	Navlaka za batrljak nadlaktice	čl. 29. 1 92.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	12	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	55,00	660,00	660,00	serijski	zamjena kod istrošenosti (ne- mogućnosti uporabe)	
57	APRE01I	Estetska rukavica	čl. 29. 1 92.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	1 god.	2 god.	930,22	930,22	930,22	serijski	zamjena kod istrošenosti (ne- mogućnosti uporabe)	
58	APRE020	Estetska rukavica (dječja)	čl. 29. 1 92.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	1 god.	1 god.	1 god.	1.045,57	1.045,57	1.045,57	serijski	zamjena kod istrošenosti (ne- mogućnosti uporabe)	
59	APRS01T	Suspenzija za pod- laktičnu protezu	čl. 29. 1 92.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1,5 god.	3 god.	3 god.	419,67	419,67	419,67	serijski	zamjena kod istrošenosti (ne- mogućnosti uporabe)	
60	APRS02R	Suspenzija na nad- laktičnu protezu	čl. 29. 1 92.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1,5 god.	3 god.	3 god.	710,77	710,77	710,77	serijski	zamjena kod istrošenosti (ne- mogućnosti uporabe)	
61	APRS03P	Silikonski uložak za protezu podlaktice	čl. 29. 1 92.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	2 god.	2 god.	1.890,00	1.890,00	1.890,00	serijski	zamjena kod istrošenosti (ne- mogućnosti uporabe)	
62	APRS04N	Silikonski uložak za protezu nadlaktice	čl. 29. 1 92.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	2 god.	2 god.	1.890,00	1.890,00	1.890,00	serijski	zamjena kod istrošenosti (ne- mogućnosti uporabe)	
63	APRS05L	Svornjak za silikon- ski uložak	čl. 29. 1 92.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	2 god.	2 god.	2 god.	2 god.	131,83	131,83	131,83	serijski	zamjena kod istrošenosti (ne- mogućnosti uporabe)	
64	APRS06J	Bravica za silikonski uložak	čl. 29. 1 92.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	2 god.	2 god.	2 god.	2 god.	990,00	990,00	990,00	serijski	zamjena kod istrošenosti (ne- mogućnosti uporabe)	

Red. br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA, REZERVNIH DIJELOVA I POTROŠNIH MATERIJALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Obveza povrata pomagala nakon uporabe	Jedinična mjera pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. Pravilnika)			Jedinična vrijednost pomagala, rezervnog dijela i potrošnog materijala	Ukupna vrijednost pomagala u kunama za godinu odobrenu količinu	Način proizvodnje pomagala (serijski/individualno)	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
										I. do 7. godine	II. iznad 7. do 18. god.	III. iznad 18. do 65. god.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
65	APRS07H	Kozmetički dio za nadlakticu	čl. 29. i 92.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	1 god. 2 god. 2 god.	597,65	597,65	serijski	zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)	
	APRD	1.11.1 Djelovi za mioelektroničku protezu														
66	APRD060	Akumulator	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god.	2 god.	1578,19**	1578,19**	serijski	zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)	
67	APRD123	Elektrode	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god.	2 god.	5.077,32	5.077,32	serijski	zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)	
68	APRD131	Kabel za elektrode	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god.	2 god.	291,28	291,28	serijski	zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)	
		2. PROTEZE ZA NOGE														
	APNS	2.1. Proteze za stopalo (djelomična amputacija)														
69	APNS05B	Proteza za transmetatarsalni batrljak	čl. 30.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	1 god. 8 mj.	3.520,95	3.520,95	individualno	prva primjena bolnički, a sje-deća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, timski, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka	
70	APNS069	Proteza za batrljak po Lisfrancu ili Chopartu, plastična, pojačana ugljičnim vlaknima, kratka	čl. 30.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	8 mj.	1,5 god.	3.422,69	3.422,69	individualno	prva primjena bolnički, a sje-deća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, timski, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka	
71	APNS02H	Proteza za batrljak po Lisfrancu ili Chopartu, plastična, pojačana ugljičnim vlaknima, duga	čl. 30.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	8 mj.	2 god. 1,5 god.	3.764,96	3.764,96	individualno	prva primjena bolnički, a sje-deća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, timski, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka	
72	APNS077	Proteza za batrljak po Lisfrancu ili Chopartu, sa stopalnom pločom od ugljičnih vlakana (za visoko aktivne)	čl. 30.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	3 god.	3 god.	11.418,85	11.418,85	individualno	prva primjena bolnički, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka, a sekundarna primjena i u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, stupanj aktivnosti određuje se u ugovornoj zdravstvenoj ustanovi	

Red. br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA, REZERVNIH DIJELOVA I POTROŠNIH MATERIJALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Obveza povrata pomagala nakon uporabnog roka	Jedinična mjera pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. Pravilnika)				Jedinična vrijednost pomagala, rezervnog dijela i potrošnog materijala	Ukupna vrijednost pomagala u kunama za odobrenu količinu	Način proizvodnje pomagala (serijski/individualno)	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
										I. do 7. godine	II. iznad 7. do 18. god.	III. iznad 18. do 65. god.	IV. iznad 65. god.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
81	APEG02E	Proteza za koljeno modulska, koljeno s kočnicom, čelik	čl. 30.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1,5 god	2 god. 3 god. 4 god.	16.500,00	individualno	prva primjena bolnički, a sje-deća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, tmski, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka			
82	APEG03C	Proteza za koljeno, modulska, hidraulično koljeno, titan, dinamičko stopalo (za visoko aktivne)	čl. 30.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	3 god.	3 god.	20.630,25	individualno	prva primjena bolnički, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka, a sekundarna primjena i u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, stupanj aktivnosti određuje se u ugovornoj zdravstvenoj ustanovi			
	APNN	2.5 Proteze za natkoljenu (transfemoralni batrljak)															
83	APNN01U	Proteza za natkoljenu, drvena, koljeno s kočnicom, SACH stopalo	čl. 30.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1,5 god	2 god. 3 god. 4 god.	12.500,00	individualno	prva primjena bolnički, a sje-deća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, tmski, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka			
84	APNN15I	Proteza za natkoljenu, gerijatrijska, plastična-pjenasta, koljeno s kočnicom, SACH stopalo	čl. 30.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1		4 god.	10.900,00	individualno	prva primjena bolnički, a sje-deća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, tmski, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka			
85	APNN09E	Proteza za natkoljenu, modulska, gerijatrijska, koljeno s kočnicom, čelik, plastično ili drveno ležište, SACH stopalo	čl. 30.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1		4 god.	12.530,21	individualno	prva primjena bolnički, a sje-deća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, tmski, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka			
86	APNN16G	Proteza za natkoljenu, modulska, jednoosovinsko koljeno, čelik, plastično ili drveno ležište, SACH stopalo	čl. 30.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1,5 god	2 god. 3 god. 4 god.	12.990,00	individualno	prva primjena bolnički, a sje-deća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, tmski, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka			
87	APNN10S	Proteza za natkoljenu, modulska, jednoosovinsko samokočeće koljeno, čelik, plastično ili drveno ležište, SACH stopalo	čl. 30.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	3 god.	3 god. 4 god.	13.809,78	individualno	prva primjena bolnički, a sje-deća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, tmski, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka			

88	APNN17E	Proteza za natkolenjicu, modulska, višeosovinsko koljeno, čelik, plastično ili drveno ležište, dinamičko stopalo (za aktivne)	čl. 30.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1		3 god.	3 god.	14.900,00	14.900,00	individualno	prva primjena bolnički, a slijedeći bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, timski, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka	
89	APNN120	Proteza za natkolenjicu, modulska, višeosovinsko koljeno, čelik, ležište s mekom stjenkom (ISNY), dinamičko stopalo (za visoko aktivne)	čl. 30.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1		3 god.	3 god.	15.900,00	15.900,00	individualno	prva primjena bolnički, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka, a sekundarna primjena i u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, stupanj aktivnosti određuje se u ugovornoj zdravstvenoj ustanovi	
90	APNN18C	Proteza za natkolenjicu, modulska, višeosovinsko koljeno, titan, ležište s mekom stjenkom (ISNY), dinamičko stopalo (za visoko aktivne)	čl. 30.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1		3 god.	3 god.	17.900,00	17.900,00	individualno	prva primjena bolnički, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka, a sekundarna primjena i u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, stupanj aktivnosti određuje se u ugovornoj zdravstvenoj ustanovi	
91	APNN13M	Proteza za natkolenjicu modulska, višeosovinsko koljeno, čelik, ležište s mekom stjenkom (CAT - CAM), dinamičko stopalo (za visoko aktivne)	čl. 30.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1		3 god.	3 god.	18.500,00	18.500,00	individualno	prva primjena bolnički, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka, a sekundarna primjena i u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, stupanj aktivnosti određuje se u ugovornoj zdravstvenoj ustanovi	
92	APNN19A	Proteza za natkolenjicu, modulska, višeosovinsko koljeno, titan, ležište s mekom stjenkom (CAT-CAM), dinamičko stopalo (za visoko aktivne)	čl. 30.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1		3 god.	3 god.	19.900,00	19.900,00	individualno	prva primjena bolnički, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka, a sekundarna primjena i u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, stupanj aktivnosti određuje se u ugovornoj zdravstvenoj ustanovi	
	APEC	2.6 Proteze za kuk (dezartikulacijski batrljak)															
93	APEC01B	Proteza za kuk, modulska, čelik, SACH stopalo	čl. 30.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1,5 god	2 god.	3 god.	4 god.	18.900,00	18.900,00	individualno	prva primjena bolnički, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka, a sekundarna primjena i u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, stupanj aktivnosti određuje se u ugovornoj zdravstvenoj ustanovi
94	APEC037	Proteza za kuk, modulska, titan, dinamičko stopalo (za visoko aktivne)	čl. 30.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1		3 god.	3 god.	22.900,00	22.900,00	individualno	prva primjena bolnički, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka, a sekundarna primjena moguća i u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, stupanj aktivnosti određuje se u ugovornoj zdravstvenoj ustanovi	

Red. br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA, REZERVNIH DIJELOVA I POTROŠNIH MATERIJALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Obveza povrata pomagala nakon uporabe u roku	Jedinična mjera pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. Pravilnika)				Jedinična vrijednost pomagala, rezervnog dijela i potrošnog materijala	Ukupna vrijednost pomagala u kunama za odobrenu količinu	Način proizvodnje pomagala (serijski/individualno)	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
										I. do 7. godine	II. iznad 7. do 18. god.	III. iznad 18. do 65. god.	IV. iznad 65. god.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
		2.7 Ležišta															
	APPL	2.7.1 Ležište proteze za batrljak stopala															
95	APPL010E	Ležište proteze za batrljak po Lisfrancu ili Chopartu, sa stopalom od ugičnih vlakana (za visoko aktivne)	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	8. mj.	1.5 god.	2.507,20	individualno	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)			
	APPL	2.7.2 Ležište proteze za batrljak po Progoffu ili Symeu															
96	APPL09X	Ležište proteze za batrljak po Progoffu ili Symeu	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	1.5 god.	2.608,23	individualno	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)			
97	APPL048	Ležište proteze za batrljak po Progoffu ili Symeu sa stopalom od ugičnih vlakana (za visoko aktivne)	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	8 mj.	1.5 god.	3.129,87	individualno	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)			
	APPL	2.7.3 Ležište proteze za potkoljenicu															
98	APPL056	Ležište proteze za potkoljenicu, plastične	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	1 god.	5.743,12	individualno	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)			
99	APPL064	Ležište proteze za potkoljenicu, plastične, pojačane ugičnim vlaknima	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	1 god.	6.445,15	individualno	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)			
100	APPL10C	Ležište proteze za potkoljenicu, modulske	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	1 god.	6.138,10	individualno	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)			
101	APPL11A	Ležište proteze za potkoljenicu, s natkoljennim dijelom	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	1 god.	6.121,58	individualno	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)			
102	APPP01B	Privremeno ležište proteze za potkoljenicu	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	1 god.	3.564,97	individualno	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)			
	APEL	2.7.4 Ležište proteze za koljeno															
103	APEL01D	Ležište proteze za koljeno	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	1 god.	7.045,15	individualno	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)			

104	APNL1019	2.7.5 Ležište proteze za natkoljenicu	Ležište proteze za natkoljenicu, drvene	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	8 mj.	1 god.	2 god.	6.650,00	6.650,00	6.650,00	individualno	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
105	APNL15Y	Ležište proteze za natkoljenicu, plastične	Ležište proteze za natkoljenicu, drvene	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	8 mj.	1 god.	2 god.	5.053,63	5.053,63	5.053,63	individualno	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
106	APNL123	Ležište proteze za natkoljenicu, s mekom stijenkom (ISNY)	Ležište proteze za natkoljenicu, s mekom stijenkom (ISNY)	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	8 mj.	1 god.	2 god.	6.160,60	6.160,60	6.160,60	individualno	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
107	APNL131	Ležište proteze za natkoljenicu, s mekom stijenkom (CAT - CAM)	Ležište proteze za natkoljenicu, s mekom stijenkom (CAT - CAM)	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	8 mj.	1 god.	2 god.	6.160,60	6.160,60	6.160,60	individualno	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
108	APPR029	Privremeno ležište proteze za natkoljenicu	Privremeno ležište proteze za natkoljenicu	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	8 mj.	1 god.	1 god.	4.136,78	4.136,78	4.136,78	individualno	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
	APCL	2.7.6 Ležište proteze kuka																
109	APCL018	Ležište proteze kuka	Ležište proteze kuka	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	8 mj.	1 god.	2 god.	9.121,25	9.121,25	9.121,25	individualno	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
	APST	2.8 Stopalo																
110	APST015	SACH stopalo, standard	SACH stopalo, standard	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	2 god.	2 god.	3 god.	500,00	500,00	500,00	serijski	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
111	APST120	Gerijatrijsko stopalo	Gerijatrijsko stopalo	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1			3 god.	3 god.	550,00	550,00	550,00	serijski	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
112	APST031	Dinamičko stopalo (za aktivne)	Dinamičko stopalo (za aktivne)	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1		2 god.	2 god.	2 god.	1.050,00	1.050,00	1.050,00	serijski	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
113	APST058	Dinamičko stopalo (za visoko aktivne)	Dinamičko stopalo (za visoko aktivne)	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1		2 god.	2 god.	2 god.	2.490,00	2.490,00	2.490,00	serijski	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
114	APST13Y	Stopalo gublivo u gležnju	Stopalo gublivo u gležnju	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1		2 god.	2 god.	3 god.	1.100,00	1.100,00	1.100,00	serijski	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
115	APST14W	Stopalo gublivo u gležnju (za visoko aktivne)	Stopalo gublivo u gležnju (za visoko aktivne)	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1		2 god.	2 god.	2 god.	2.990,00	2.990,00	2.990,00	serijski	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
116	APST15U	Stopalo od ugljičnih vlakana, za batnjak po Chopartu, Pirogoffu ili Symeu (za visoko aktivne)	Stopalo od ugljičnih vlakana, za batnjak po Chopartu, Pirogoffu ili Symeu (za visoko aktivne)	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1		2 god.	3 god.		8.900,00	8.900,00	8.900,00	serijski	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
117	APST16S	Stopalo od ugljičnih vlakana (za visoko aktivne)	Stopalo od ugljičnih vlakana (za visoko aktivne)	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1		2 god.	3 god.		12.990,00	12.990,00	12.990,00	serijski	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
118	APST17Q	Stopalo za djecu	Stopalo za djecu	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	2 god.			500,00	500,00	500,00	serijski	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)

Red. br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA, REZERVNIH DIJELOVA I POTROŠNIH MATERIJALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Obveza povrata pomagala nakon uporabe u roku	Jedinična mjera pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. Pravilnika)				Jedinična vrijednost pomagala, rezervnog dijela i potrošnog materijala	Ukupna vrijednost pomagala u kunama za odobrenu količinu	Način proizvodnje pomagala (serijski/individualno)	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
										I. do 7. godine	II. iznad 7. do 18. god.	III. iznad 18. do 65. god.	IV. iznad 65. god.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
		2.9 Zglobovi (koljeno i kuk)															
	APNK	2.9.1 Koljeno															
119	APNK01H	Drvno koljeno	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1,5 god.	2 god.	3 god.	4 god.	2.696,37	2.696,37	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)	
120	APNK02F	Drvno koljeno s kočnicom	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god.	2 god.	3 god.	4 god.	3.573,99	3.573,99	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)	
121	APNK03D	Jednoosovinsko koljeno, čelik	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god.	2 god.	3 god.	4 god.	2.550,00	2.550,00	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)	
122	APNK235	Jednoosovinsko koljeno, titan	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	3 god.	3 god.	3 god.	4 god.	4.929,67	4.929,67	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)	
123	APNK067	Gerijatrijsko koljeno	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1				4 god.	1.890,00	1.890,00	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)	
124	APNK251	Jednoosovinsko koljeno, s kočnicom, čelik	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	3 god.	3 god.	3 god.	4 god.	1.990,00	1.990,00	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)	
125	APNK260	Jednoosovinsko koljeno, s kočnicom, titan	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	3 god.	3 god.	3 god.	4 god.	3.490,00	3.490,00	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)	
126	APNK27Y	Jednoosovinsko koljeno, samokočeće, čelik	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	3 god.	3 god.	3 god.	4 god.	2.190,00	2.190,00	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)	
127	APNK28W	Jednoosovinsko koljeno, samokočeće, titan	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	3 god.	3 god.	3 god.	4 god.	4.690,00	4.690,00	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)	
128	APNK11D	Višeosovinsko koljeno, čelik	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	3 god.	3 god.	3 god.	4 god.	3.949,75	3.949,75	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)	
129	APNK12B	Višeosovinsko koljeno, titan	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	3 god.	3 god.	3 god.	5 god.	7.700,00	7.700,00	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)	
130	APNK315	Jednoosovinsko koljeno, hidraulično	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	3 god.	3 god.	3 god.	5 god.	12.732,11	12.732,11	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)	
131	APNK171	Višeosovinsko koljeno, hidraulično	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	3 god.	3 god.	3 god.	5 god.	13.728,00	13.728,00	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)	
132	APNK331	Koljeno za djecu, jednoosovinsko	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1,5 god.	1,5 god.			4.305,00	4.305,00	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)	

133	APNK340	Koljeno za djecu, višeosovinsko	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1		1,5 god.			3.156,00	3.156,00	serijski	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
	APNK	2.9.2 Dezartikulačno koljeno															
134	APNK180	Dezartikulačno koljeno, čelik	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god.	2 god.	3 god.	5 god.	6.401,78	6.401,78	serijski	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
135	APNK19Y	Dezartikulačno koljeno, titan	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god.	2 god.	3 god.	5 god.	9.295,75	9.295,75	serijski	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
136	APNK219	Dezartikulačno koljeno, s kočnicom, čelik	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1		2 god.	3 god.	5 god.	7.140,02	7.140,02	serijski	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
137	APNK227	Dezartikulačno koljeno, s kočnicom, titan	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1		2 god.	3 god.	5 god.	9.987,54	9.987,54	serijski	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
138	APNK20B	Dezartikulačno koljeno, hidraulično	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1		2 god.	3 god.	5 god.	15.594,69	15.594,69	serijski	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
	APKK	2.9.3 Kukovi															
139	APKK01S	Zglob kuka s kočnicom, čelik	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1		2 god.	3 god.	5 god.	2.864,00	2.864,00	serijski	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
140	APKK02Q	Zglob kuka, čelik	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1		2 god.	3 god.	5 god.	2.445,00	2.445,00	serijski	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
141	APKK03O	Zglob kuka, titan	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1		2 god.	3 god.	5 god.	4.990,00	4.990,00	serijski	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
142	APKK04M	Zglob kuka, dječji	čl. 30., 92. i 93.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1,5 god.	2 god.			4.690,00	4.690,00	serijski	zamjena ili popravak kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
		2.10 Potrošni dijelovi															
	APNB	2.10.1 Navlake za batrljak															
143	APNB03B	Kompresijska navlaka za batrljak potkoljenice	čl. 30. i 92.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	82,21	82,21	serijski	zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
144	APNB049	Kompresijska navlaka za batrljak natkoljenice	čl. 30. i 92.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	104,23	104,23	serijski	zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
145	APNB01F	Navlaka za batrljak potkoljenice	čl. 30. i 92.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	12	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	42,56	510,72	serijski	zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
146	APNB02D	Navlake za batrljak koljena i natkoljenice	čl. 30. i 92.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	12	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	84,65	1.015,82	serijski	zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)

157	APND24M	Svornjak za silikon- ski uložak	čl. 92.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	2 god.	2 god.	2 god.	249,00	249,00	249,00	serijski	zamjena kod istrošenosti (ne- mogućnosti uporabe)
158	APND25K	Bravica za silikonski uložak	čl. 92.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	2 god.	2 god.	2 god.	1.200,00	1.200,00	1.200,00	serijski	zamjena kod istrošenosti (ne- mogućnosti uporabe)
159	APND26I	Modulski dio za vezu natkoljeničnog ležišta i koljena	čl. 92.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	2 god.	2 god.	2 god.	252,00	252,00	252,00	serijski	zamjena kod istrošenosti (ne- mogućnosti uporabe)
160	APND05S	Kozmetička spu- žvasta navlaka za pretezu potkoljenice	čl. 92.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1,5 god.	2 god.	399,00	399,00	399,00	serijski	zamjena kod istrošenosti (ne- mogućnosti uporabe)
161	APND09K	Kozmetička spu- žvasta navlaka za pretezu koljena i natkoljenice	čl. 92.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1,5 god.	2 god.	650,00	650,00	650,00	serijski	zamjena kod istrošenosti (ne- mogućnosti uporabe)
162	APND29C	Kozmetička spu- žvasta navlaka za pretezu kuka	čl. 92.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1,5 god.	2 god.	690,00	690,00	690,00	serijski	zamjena kod istrošenosti (ne- mogućnosti uporabe)
163	APND30Q	Kozmetička čarapa za pretezu potko- ljenice	čl. 92.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	1 god.	2 god.	60,26	60,26	60,26	serijski	zamjena kod istrošenosti (ne- mogućnosti uporabe)
164	APND06Q	Kozmetička čarapa za pretezu koljena i natkoljenice	čl. 92.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	1 god.	1,5 god.	59,00	59,00	59,00	serijski	zamjena kod istrošenosti (ne- mogućnosti uporabe)
165	APND32M	Kozmetička čarapa za pretezu kuka	čl. 92.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	1 god.	1,5 god.	59,00	59,00	59,00	serijski	zamjena kod istrošenosti (ne- mogućnosti uporabe)
166	APND010	Vijak za stopalo, čelik	čl. 92.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	2 god.	2 god.	2 god.	18,50	18,50	18,50	serijski	zamjena kod istrošenosti (ne- mogućnosti uporabe)
167	APND33K	Vijak za stopalo, titan	čl. 92.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	2 god.	2 god.	2 god.	132,00	132,00	132,00	serijski	zamjena kod istrošenosti (ne- mogućnosti uporabe)
168	APND34I	Spojnica za stopalo, čelik	čl. 92.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	2 god.	2 god.	2 god.	219,00	219,00	219,00	serijski	zamjena kod istrošenosti (ne- mogućnosti uporabe)
169	APND35G	Spojnica za stopalo, titan	čl. 92.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	2 god.	2 god.	2 god.	519,00	519,00	519,00	serijski	zamjena kod istrošenosti (ne- mogućnosti uporabe)
170	APND36E	Cijevna spojnica, čelik	čl. 92.	Prijedlog nije potre- ban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	2 god.	2 god.	2 god.	319,00	319,00	319,00	serijski	zamjena kod istrošenosti (ne- mogućnosti uporabe)

Red. br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA, REZERVNIH DIJELOVA I POTROŠNIH MATERIJALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Obveza povrata pomagala nakon uporabe	Jedinična mjera pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. Pravilnika)				Jedinična vrijednost pomagala, rezervnog dijela i potrošnog materijala	Ukupna vrijednost pomagala u kunama za odobrenu količinu	Način proizvodnje pomagala (serijski/individualno)	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
										I. do 7. godine	II. iznad 7. do 18. god.	III. iznad 18. do 65. god.	IV. iznad 65. god.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
171	APND37C	Cijevna spojnica, titan	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god. 2 god. 2 god. 2 god.	792,00	792,00	serijski	zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)			
172	APND38A	Cijev kratka, čelik	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god. 2 god. 2 god. 2 god.	362,00	362,00	serijski	zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)			
173	APND398	Cijev kratka, titan	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god. 2 god. 2 god. 2 god.	647,00	647,00	serijski	zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)			
174	APND08M	Cijev duga, čelik	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god. 2 god. 2 god. 2 god.	388,00	388,00	serijski	zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)			
175	APND41K	Cijev duga, titan	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god. 2 god. 2 god. 2 god.	684,00	684,00	serijski	zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)			
176	APND42I	Nožni zglobovi dio, (maleol), za stopalo	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god. 2 god. 2 god. 2 god.	205,00	205,00	serijski	zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)			
177	APND07O	Pojas za suspenziju proteze potkoljenice	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god. 1 god. 1 god. 1 god.	280,51	280,51	serijski	zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)			
178	APND44E	Pojas za suspenziju proteze natkoljenice	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god. 1 god. 1 god. 1 god.	365,89	365,89	serijski	zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)			
179	APND45C	Pojas za suspenziju proteze natkoljenice	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1,5 god. 2 god. 2 god. 2 god.	1.009,44	1.009,44	serijski	zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)			
180	APND11W	Vakuum ventil	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god. 2 god. 2 god. 2 god.	66,90	66,90	serijski	zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)			
181	APND478	Vakuum ventil s cijevi	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god. 2 god. 2 god. 2 god.	130,00	130,00	serijski	zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)			

182	APND12U	Vakuum ventil za ležište s mekom stijenkom	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ortoped i fizijatar ili isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	2 god.	2 god.	290,00	290,00	serijski	zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
183	APND494	Vakuum ventil s cijevi, za ležište s mekom stijenkom	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	2 god.	2 god.	451,00	451,00	serijski	zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
184	APND50I	Spojna pločica za kozmetiku	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1,5 god.	2 god.	49,00	49,00	serijski	zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
	AONK	3. ORTOPROTEZE														
185	AONK126	Ortoproteza za potkoljenicu, plastična, SACH stopalo	čl. 31.	Prijedlog nije potreban	Ortoped i fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1,5 god.	3 god.	4.900,00	4.900,00	individualno	prva primjena bolnički, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka, a sljedeća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ambulanti, stupanj aktivnosti određuje ugovorna zdravstvena ustanova
186	AONK134	Ortoproteza za potkoljenicu, sa zglobnim elementom, modulska, dinamičko stopalo	čl. 31.	Prijedlog nije potreban	Ortoped i fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1,5 god.	2 god.	3 god.	5.900,00	5.900,00	individualno	prva primjena bolnički, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka, a sljedeća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ambulanti, stupanj aktivnosti određuje ugovorna zdravstvena ustanova
187	AONK222	Ortoproteza s ortotičkim zglobovima koljena, SACH stopalo	čl. 31.	Prijedlog nije potreban	Ortoped i fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1,5 god.	2 god.	3 god.	7.650,00	7.650,00	individualno	prva primjena bolnički, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka, a sljedeća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ambulanti, stupanj aktivnosti određuje ugovorna zdravstvena ustanova
188	AONK27R	Ortoproteza s ortotičkim zglobovima koljena, modulska, dinamičko stopalo	čl. 31.	Prijedlog nije potreban	Ortoped i fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1,5 god.	2 god.	3 god.	8.250,00	8.250,00	individualno	prva primjena bolnički, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka, a sljedeća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ambulanti, stupanj aktivnosti određuje ugovorna zdravstvena ustanova
189	AONK23Z	Ortoproteza za natkoljnicu, plastična, SACH stopalo	čl. 31.	Prijedlog nije potreban	Ortoped i fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1,5 god.	2 god.	3 god.	7.500,00	7.500,00	individualno	prva primjena bolnički, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka, a sljedeća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ambulanti, stupanj aktivnosti određuje ugovorna zdravstvena ustanova
190	AONK24X	Ortoproteza za natkoljnicu, modulska, s dezartikulacijskim koljenom, dinamičko stopalo	čl. 31.	Prijedlog nije potreban	Ortoped i fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1,5 god.	2 god.	3 god.	12.900,00	12.900,00	individualno	prva primjena bolnički, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka, a sljedeća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ambulanti, stupanj aktivnosti određuje ugovorna zdravstvena ustanova
	APCL	3.1. Ležište za ortoproteze														
191	APCL026	Ležište ortoproteze za potkoljenicu	čl. 31.	Prijedlog nije potreban	Ortoped i fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	8 mj.	1 god.	4.200,00	4.200,00	individualno	istrošenost (nemogućnost uporabe)

Red. br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA, REZERVNIH DIJELOVA I POTROŠNIH MATERIJALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Obveza povrata pomagala nakon uporabe	Jedinična mjera pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. Pravilnika)				Jedinična vrijednost pomagala, rezervnog dijela i potrošnog materijala	Ukupna vrijednost pomagala u kunama za odobrenu količinu	Način proizvodnje pomagala (serijski/individualno)	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
										I. do 7. godine	II. iznad 7. do 18. god.	III. iznad 18. do 65. god.	IV. iznad 65. god.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
192	APCL034	Ležište ortoproteze za natkoljenu	čl. 31.	Prijedlog nije potreban	Ortoped i fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	8 mj.	2 god.	2 god.	4.400,00	4.400,00	istrošenost (nemogućnost uporabe)	
		4. ORTOZE															
		4.1. Ortoze za ruku															
	AORZ	4.1.1 Ortoze za prste, ručni zglob i šaku															
193	AORZ08S	Ortoza za prst, stabilizacijska	čl. 33.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	2 god.	2 god.	2 god.	42,60	42,60	kod rupture tetiva (gotov proizvod)	
194	AORZ09Q	Ortoza za prst, dinamička, fleksijska ili ekstenzijska	čl. 33.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	2 god.	2 god.	2 god.	199,00	199,00	za liječenje kontrakture (gotov proizvod)	
195	AORZ103	Ortoza za palac, opomens, plastična	čl. 33.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	2 god.	2 god.	2 god.	245,00	245,00	statička ortoza: kod reumatoidnog artritisa, tetraplegije, prirodne mane, paralizirane ruke, zbog lezije živaca i nakon rekonstruktivnih zahvata (gotov proizvod)	
196	AORZ015	Ortoza za ručni zglob i palac, stabilizacijska, plastična	čl. 33.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	2 god.	2 god.	2 god.	250,00	250,00	statička ortoza: kod reumatoidnog artritisa, tetraplegije, prirodne mane, paralizirane ruke, zbog lezije živaca i nakon rekonstruktivnih zahvata (gotov proizvod)	
197	AORZ023	Ortoza za ručni zglob i šaku, stabilizacijska, plastična	čl. 33.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	2 god.	2 god.	2 god.	600,00	600,00	statička ortoza: kod reumatoidnog artritisa, tetraplegije, prirodne mane, paralizirane ruke, zbog lezije živaca i nakon rekonstruktivnih zahvata	
198	AORZ031	Ortoza sa ručni zglob i šaku, zglobna, plastična	čl. 33.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	2 god.	2 god.	2 god.	953,33	953,33	statička ortoza: kod reumatoidnog artritisa, tetraplegije, prirodne mane, paralizirane ruke, zbog lezije živaca i nakon rekonstruktivnih zahvata (izradba po sadržaju)	
199	AORZ111	Ortoza za razgibanje prstiju, ekstenzijska	čl. 33.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	2 god.	2 god.	2 god.	1.138,00	1.138,00	dinamička ortoza: u konzervativnom ili operacijskom liječenju lezija živaca i tetiva (izradba po sadržaju)	
200	AORZ040	Ortoza za razgibanje prstiju, fleksijska ekstenzijska	čl. 33.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	2 god.	2 god.	2 god.	1.380,00	1.380,00	dinamička ortoza: u konzervativnom ili operacijskom liječenju lezija živaca i tetiva (izradba po sadržaju)	

Red. br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA, REZERVNIH DIJELOVA I POTROŠNIH MATERIJALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Obveza povrata pomagala nakon uporabnog roka	Jedinična mjera pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. Pravilnika)				Jedinična vrijednost pomagala, rezervnog dijela i potrošnog materijala	Ukupna vrijednost pomagala u kunama za odobrenu količinu	Način proizvodnje pomagala (serijski/individualno)	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
										I. do 7. godine	II. iznad 7. do 18. god.	III. iznad 18. do 65. god.	IV. iznad 65. god.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
212	AONS07A	Ortoza za nožni zglob i stopalo, peronealna	čl. 34.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	8 mj.	1 god.	2 god.	2 god.	375,00	375,00	serijski	za kretanje, kod klijenuti stopala bilo koje geneze (plastična, gotov proizvod) - (bez cipele - uloživa u standardnu obuću)
213	AONS02K	Ortoza za nožni zglob i stopalo, peronealna, individualna	čl. 34.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1		2 god.	2 god.		380,50	380,50	serijski	za kretanje, kod klijenuti stopala bilo koje geneze (žičana, spojena s cipelom, izradba po mjeri)
214	AONS03I	Ortoza za nožni zglob i stopalo, peronealna	čl. 34.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1		2 god.	2 god.		938,00	938,00	individualno	za kretanje, kod klijenuti stopala bilo koje geneze (čelična, spojena s cipelom, izradba po mjeri)
215	AONS04G	Ortoza za nožni zglob i stopalo, zglobna	čl. 34.	Prijedlog nije potreban	ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	8 mj.	1 god.	2 god.		1.596,00	1.596,00	individualno	za kretanje, kod klijenuti stopala bilo koje geneze (plastična, izradba po sadrenom odljevu)(uloživa u standardnu obuću)
216	AONS088	Ortoza za nožni zglob i stopalo, od ugljičnih vlakana	čl. 34.	Prijedlog nije potreban	ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1		3 god.	3 god.		950,00	950,00	individualno	za kretanje, kod klijenuti stopala bilo koje geneze (od ugljičnih vlakana, izradba po sadrenom odljevu)
217	AONS096	Ortoza za nožni zglob i stopalo, zglobna	čl. 34.	Prijedlog nije potreban	ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1		3 god.	3 god.		2.331,00	2.331,00	individualno	za kretanje, kod klijenuti stopala bilo koje geneze (od ugljičnih vlakana, izradba po sadrenom odljevu) (uloživa u standardnu obuću)
	AONT, AONZ	4.2.2 Ortoze za koljeno															
218	AONT144	Podiverna manžeta	čl. 35.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	8 mj.	1 god.	1 god.		150,00	150,00	serijski	kod Morbus Osgood-Schlatter i entezitisa patelarnog ligamenta (gotov proizvod)
219	AONT072	Ortoza za stabilizaciju patele	čl. 35.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	8 mj.	1 god.	1 god.		320,00	320,00	serijski	kod konzervativnog ili postoperacijskog liječenja instabiliteta patele (tekstilna s pojačanjem, gotov proizvod)
220	AONZ01W	Ortoza za stabilizaciju koljena, zglobna, duga	čl. 35.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god.	2 god.	2 god.		885,07	885,07	serijski	kod konzervativnog liječenja rupture kolateralnih ligamenata, nakon luksacije koljena, te za konzervativno i operacijsko liječenje rupture stražnje ukršene sveže (gotov proizvod)
221	AONZ17G	Ortoza za stabilizaciju koljena, duga, individualna	čl. 35.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	2 god.	2 god.		3.164,00	3.164,00	individualno	kod konzervativnog liječenja rupture kolateralnih ligamenata, nakon luksacije koljena, te za konzervativno i operacijsko liječenje rupture stražnje ukršene sveže (izradba po sadrenom odljevu)

222	AONT03A	Ortoza za koljeno, zglobna, unilateralna, rasteretna	čl. 35.	Prijedlog nije potreban	Ortoped	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	2 god.	2 god.	2 god.	1.200,00	1.200,00	1.200,00	serijski	za rasterčenje femorotibijalnog zgloba nakon kirurškog liječenja hondralnog defekta (gotov proizvod)
223	AONT152	Ortoza za koljeno, zglobna, unilaterala, rasteretna, individualna	čl. 35.	Prijedlog nije potreban	Ortoped	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	2 god.	2 god.	2 god.	3.098,00	3.098,00	3.098,00	individualno	za rasterčenje femorotibijalnog zgloba nakon kirurškog liječenja hondralnog defekta (izradba po sadrenom odljevu)
224	AONT048	Ortoza za stabilizaciju koljena, tutor	čl. 35.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	2 god.	2 god.	2 god.	600,00	600,00	600,00	serijski	za postoperacijsku imobilizaciju koljena (tekstilna, gotov proizvod)
	AONK, AOCF	4.2.3 Ortoze za kuk																
225	AONK02A	Remenčići po Pavliku	čl. 36.	Prijedlog nije potreban	Ortoped	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6 mj.				450,00	450,00	450,00	serijski	kod djece u liječenju razvojnog iščašenja kuka (gotov proizvod)
226	AONK06	Terapijske abdukcijske gaće	čl. 36.	Prijedlog nije potreban	Ortoped	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6 mj.				224,00	224,00	224,00	serijski	kod displazije kukova
227	AONK01C	Ortoza za dječji kuk, abdukcijaska, stabilizacijska	čl. 36.	Prijedlog nije potreban	Ortoped	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6 mj.				430,00	430,00	430,00	serijski	kod stabilizacije repiranog kuka (gotov proizvod)
228	AONK09V	Atlanta ortoza	čl. 36.	Prijedlog nije potreban	Ortoped	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.			3.430,00	3.430,00	3.430,00	individualno	iznimno, kod Legg-Calvé-Perthesove bolesti ili u produžetku liječenja razvojnog iščašenja dječjeg kuka (izradba po sadrenom odljevu)
229	AOCF01M	Ortoza za kuk, zglobna	čl. 36.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god.	2 god.	2 god.	2 god.	2.040,97	2.040,97	2.040,97	serijski	nakon luksacije kuka ili luksacije endoproteze, kod reimplantacije endoproteze, tumorske endoproteze i stanja »višećeg kuka« (plastična, gotov proizvod)
230	AOCF02K	Ortoza za kuk, zglobna, individualna	čl. 36.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god.	2 god.	2 god.	2 god.	1.379,53	1.379,53	1.379,53	individualno	nakon luksacije kuka ili luksacije endoproteze, kod reimplantacije endoproteze, tumorske endoproteze i stanja »višećeg kuka« (plastična, izradba po sadrenom odljevu)
	AONK, AONZ	4.2.4. Ortoze za koljeno, nožni zglob i stopalo (KAFO)																
231	AONK18T	Abdukcijaska ortoza za noge, korekcijaska	čl. 37.	Prijedlog nije potreban	Ortoped	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	8 mj.	8 mj.			2.950,00	2.950,00	2.950,00	individualno	jednokratno nakon operacije, za održavanje korigiranog položaja noge kod bolesnika s CP, kod klijenut (plastična, izradba po sadrenom odljevu)
232	AONZ02U	Ortoza za koljeno, nožni zglob i stopalo, zglobna	čl. 37.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	8-12 mj.			3.200,05	3.200,05	3.200,05	individualno	za kretanje, u pravilu, kod mlaha-ve klijenuti bilo koje geneze (zglob koljena, plastika-metal, izradba po sadrenom odljevu)
233	AONZ18E	Ortoza za koljeno, nožni zglob i stopalo, zglobna, individualna	čl. 37.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	3 god.	3 god.	3 god.	3 god.	3.346,00	3.346,00	3.346,00	individualno	za kretanje, u pravilu, kod mlaha-ve klijenuti bilo koje geneze, bolesnici velike tjelesne težine (zglob koljena, ugljična vlakna-metal, izradba po sadrenom odljevu)

Red. br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA, REZERVNIH DIJELOVA I POTROŠNIH MATERIJALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Obveza povrata pomagala nakon uporabe u roku	Jedinična mjera pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. Pravilnika)				Jedinična vrijednost pomagala, rezervnog dijela i potrošnog materijala	Ukupna vrijednost pomagala u kunama za odobrenu količinu	Način proizvodnje pomagala (serijski/individualno)	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
										I. do 7. godine	II. iznad 7. do 18. god.	III. iznad 18. do 65. god.	IV. iznad 65. god.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
234	AONZ03S	Ortoza za koljeno, nožni zglob i stopalo, dvozglubna, individualna	čl. 37.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	8-12 mj.	2 god.	2 god.	5.133,99	5.133,99	individualno	za kretanje, u pravilu, kod mlodave klijenuti bilo koje geneze (plastika-metal, izradba po sadrenom odljevu)
235	AONZ19C	Ortoza za koljeno, nožni zglob i stopalo, dvozglubna, po mjeri	čl. 37.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	3 god.	3 god.	3 god.	3 god.	6.864,26	6.864,26	individualno	za kretanje, u pravilu, kod mlodave klijenuti bilo koje geneze ako se ne može opskrbiti drugom orotomom i uz obrazloženje (ugljična vlakna-metal, izradba po sadrenom odljevu)
	AONZ	4.2.5 Ortoze za kuk, koljeno, nožni zglob i stopalo (HKAFO)															
236	AONZ10U	Ortoza za kuk, koljeno, nožni zglob i stopalo, dvozglubna	čl. 37.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	8-12 mj.	2 god.	2 god.	6.303,24	6.303,24	individualno	za kretanje, u pravilu, kod mlodave ili spastične klijenuti bilo koje geneze (plastika-metal, izradba po sadrenom odljevu)
237	AONZ20Q	Ortoza za kuk, koljeno, nožni zglob i stopalo, dvozglubna, individualna	čl. 37.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	3 god.	3 god.	3 god.	3 god.	8.657,00	8.657,00	individualno	za kretanje, u pravilu, kod mlodave klijenuti bilo koje geneze (ugljična vlakna-metal, izradba po sadrenom odljevu)
238	AONZ11S	Ortoza za kuk, koljeno, nožni zglob i stopalo, trozglubna	čl. 37.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	8-12 mj.	2 god.	2 god.	6.830,06	6.830,06	individualno	za kretanje, u pravilu, kod mlodave ili spastične klijenuti bilo koje geneze (plastika-metal, izradba po sadrenom odljevu)
239	AONZ210	Ortoza za kuk, koljeno, nožni zglob i stopalo, trozglubna, individualna	čl. 37.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	3 god.	3 god.	3 god.	3 god.	12.990,00	12.990,00	individualno	za kretanje, u pravilu, kod mlodave klijenuti bilo koje geneze (ugljična vlakna-metal, izradba po sadrenom odljevu)
240	AONZ130	Ortoza za kuk, koljeno, nožni zglob i stopalo, reciprocna	čl. 37.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	2 god.	3 god.	3 god.	18.629,43	18.629,43	individualno	za kretanje, u pravilu, kod mlodave klijenuti (plastika-metal, izradba po sadrenom odljevu)
	AODS	4.2.6 Dijelovi za ortoze															
241	AODS015	Stremen	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god.	2 god.	2 god.	2 god.	210,72	210,72	serijski	zamjena strmenena
242	AODS040	Zglob kuka	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god.	2 god.	2 god.	2 god.	700,00	700,00	serijski	zamjena zgloba kuka

Red. br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA, REZERVNIH DIJELOVA I POTROŠNIH MATERIJALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Obveza povrata pomagala nakon uporabnog roka	Jedinična mjera pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. Pravilnika)				Jedinična vrijednost pomagala, rezervnog dijela i potrošnog materijala	Ukupna vrijednost pomagala u kunama za odobrenu količinu	Način proizvodnje pomagala (serijski/individualno)	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
										I. do 7. godine	II. iznad 7. do 18. god.	III. iznad 18. do 65. god.	IV. iznad 65. god.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
252	AOFK03V	Potporno-rasteretna ortozna, TLSO	čl. 38.	Prijedlog nije potreban	ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god. 2 god.	2 god.	1.296,00	serijski	kod učestalog bolnog sindroma evidentiranog u medicinskoj dokumentaciji primarne zdravstvene zaštite i u nalazu specijaliste, spod-dilolisteza 2 stupanj, denzitometrijski dokazane osteoporoze-koja se tretira i medikamentozno (tekstihna, pojačana, gotov proizvod) za konzervativno liječenje prijeloma kralježnice i nakon spondilolize (plastična, gotov proizvod)			
253	AOFK05R	Ortoza za imobilizaciju prsne i slabinskokrižne kralježnice	čl. 38.	Prijedlog nije potreban	ortoped, fizijatar ili kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god. 2 god.	2 god.	2.212,00	individualno	za konzervativno liječenje prijeloma kralježnice i nakon spondilolize (plastična, gotov proizvod)			
254	AOFK01Z	Ortoza za kralježnicu, trouporišna, hiperekstenzijska, Jewett	čl. 38.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god. 2 god.	2 god.	1.500,00	serijski	za konzervativno liječenje prijeloma kralježnice i nakon spondilolize (gotov proizvod, prilagodba)			
255	AOFK13T	Ortoza po Cheneau, korektivna, TLSO	čl. 38.	Prijedlog nije potreban	Ortoped	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	8 mj.	1 god.	4.800,00	individualno	kod idiopatske skolioze, Cobbov kut veći od 20 stupnjeva na više, do Risser 4 (izradba po sadržanom odlijevu)			
256	AOFK16N	Ortoza, polivalvularna, sa zdjeličnom košarom, korektivna, TLSO	čl. 38.	Prijedlog nije potreban	Ortoped	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	8 mj.	1 god.	5.650,00	individualno	kod idiopatske skolioze, Cobbov kut veći od 20 stupnjeva, do Risser 4 (izradba po sadržanom odlijevu)			
257	AOFK15P	Ortoza po Becker-Gschwendu, korektivna, TLSO	čl. 38.	Prijedlog nije potreban	Ortoped	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	8 mj.	1 god.	3.471,35	individualno	kod adolescentne kifoze, Cobbov kut veći od 50 stupnjeva (izradba po sadržanom odlijevu)			
	AOFK	4.3.4 Ortoze za slabinskokrižnu kralježnicu															
258	AOFK06P	Potporno-rasteretna ortozna, LSO	čl. 38.	Prijedlog nije potreban	ortoped, fizijatar ili kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god. 2 god.	2 god.	739,00	serijski	kod učestalog bolnog sindroma evidentiranog u medicinskoj dokumentaciji primarne zdravstvene zaštite i u nalazu specijaliste, spod-dilolisteza 2 stupanj, denzitometrijski dokazane osteoporoze-koja se tretira i medikamentozno (tekstihna, pojačana, gotov proizvod) za konzervativno liječenje prijeloma kralježnice i nakon spondilolize			
259	AOFK18J	Ortoza za imobilizaciju slabinskokrižne kralježnice	čl. 38.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	8 mj.	1 god. 2 god.	670,00	serijski	za konzervativno liječenje prijeloma kralježnice i nakon spondilolize			
260	AOFK12V	Florida ortozna	čl. 38.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	8 mj.	1 god. 2 god.	3.300,00	individualno	za konzervativno liječenje prijeloma kralježnice L4-S1 i nakon spondilolize (izradba po sadržanom odlijevu)			

261	AOFK08L	Ortoza korektivna, LSO	čl. 38.	Prijedlog nije potreban	Ortoped	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	8 mj.	1 god.			3.735,22	3.735,22	individualno	kod idiopatske lumbalne skolioze, Cobbov kut 20-45 stupnjeva, do Risser 4 (plastična, izradba po sadrenom odljevu)	
262	AOFK14R	Ortoza, valvularna, sa zdjeličnom košarom, korektivna, LSO	čl. 38.	Prijedlog nije potreban	Ortoped	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	8 mj.	1 god.			3.900,00	3.900,00	individualno	kod idiopatske lumbalne skolioze, Cobbov kut 20-45 stupnjeva, do Risser 4 (izradba po sadrenom odljevu)	
263	AONK19R	4.3.5 Ortoza za prsni koš Ortoza za kokošja prsa, korekcijska	čl. 38.	Prijedlog nije potreban	Ortoped	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	8 mj.	8 mj.			630,00	630,00	individualno	u periodu rasta (plastika, metal, izradba po mjeri)	
		5. ORTOPEDSKE CIPELE																
	AOCP, AOUP	5.1 Ortopedske cipele																
264	AOCP018	Pes equinus	čl. 39.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	par	1	6 mj.	8 mj.	1 god.	2 god.	1.163,45	1.163,45	individualno	za bolesnike koji hodaju, individualna izradba po sadrenom odljevu	
265	AOCP026	Pes equinovarus	čl. 39.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	par	1	6 mj.	8 mj.	1 god.	2 god.	1.600,00	1.600,00	individualno	za bolesnike koji hodaju, individualna izradba po sadrenom odljevu	
266	AOCP05Z	Pes excavatus	čl. 39.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	par	1	6 mj.	8 mj.	1 god.	2 god.	1.058,11	1.058,11	individualno	za bolesnike koji hodaju, individualna izradba po sadrenom odljevu	
267	AOCP16T	Talus verticalis	čl. 39.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	par	1	6 mj.	8 mj.	1 god.	2 god.	1.213,83	1.213,83	individualno	za bolesnike koji hodaju, individualna izradba po sadrenom odljevu	
268	AOCP034	Pes adductus	čl. 39.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	par	1	6 mj.	8 mj.	1 god.	2 god.	1.125,79	1.125,79	individualno	samo postoperativno, za bolesnike koji hodaju, individualna izradba po sadrenom odljevu	
269	AOCP042	Pes paralyticus	čl. 39.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	par	1	6 mj.	8 mj.	1 god.	2 god.	1.374,54	1.374,54	individualno	za bolesnike koji hodaju (kod kljenuti stopala koju je moguće ortopedskom cipelom kontrolirati), individualna izradba po sadrenom odljevu	
270	AOCP06X	Skraćenje noge od 1,5 cm na više kod djece (do 18 godina) i od 2,5 cm na više kod odraslih	čl. 39.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	par	1	6 mj.	8 mj.	1 god.	2 god.	1.064,55	1.064,55	individualno	od 1,5 cm na više kod djece (do 18 godina) i od 2,5 cm na više kod odraslih, individualna izradba po sadrenom odljevu	
271	AOCP106	Ukočen gornji nožni zglob ili više drugih zglobova stopala	čl. 39.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	par	1	6 mj.	8 mj.	1 god.	2 god.	944,95	944,95	individualno	za bolesnike koji hodaju, individualna izradba po sadrenom odljevu	
272	AOCP122	Izrazite trofičke promjene s ulceracijom stopala, neurogenom artropatijom ili elefantijazom	čl. 39.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	par	1	6 mj.	8 mj.	1 god.	2 god.	1.006,87	1.006,87	individualno	za bolesnike koji hodaju, individualna izradba po sadrenom odljevu	
273	AOCP13Z	Teška deformacija stopala i gležnja nakon loše saniranog prijeloma, zbog čega nije moguće korištenje konfeksijske obuće	čl. 39.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	par	1	6 mj.	8 mj.	1 god.	2 god.	1.253,15	1.253,15	individualno	za bolesnike koji hodaju, individualna izradba po sadrenom odljevu	

Red. br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA, REZERVNIH DIJELOVA I POTROŠNIH MATERIJALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Obveza povrata pomagala nakon uporabe	Jedinična mjera pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. Pravilnika)				Jedinična vrijednost pomagala, rezervnog dijela i potrošnog materijala	Ukupna vrijednost pomagala u kunama za odobrenu količinu	Način proizvodnje pomagala (serijski/individualno)	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
										I. do 7. godine	II. iznad 7. do 18. god.	III. iznad 18. do 65. god.	IV. iznad 65. god.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
274	AOCPI7R	Hallux valgus super-ductus	čl. 39.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	par	1	6 mj.	8 mj.	1 god.	2 god.	944,95	944,95	individualno	za bolesnike koji hodaju a kod kojih postoji kontraindikacija za operativno liječenje, individualna izradba, po sadržanom odljevu
275	AOCPI14	Digitus superduc-tus I, II i V prsta stopala	čl. 39.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	par	1	6 mj.	8 mj.	1 god.	2 god.	944,95	944,95	individualno	za bolesnike koji hodaju a kod kojih postoji kontraindikacija za operativno liječenje, individualna izradba, po sadržanom odljevu
276	AOCPI8P	Teške upalne i de-struktivne promjene kod reumatoidnog artritisa stopala ili gornjeg nožnog zgloba, zbog čega nije moguće korištenje konfekcijske obuće	čl. 39.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	par	1	6 mj.	8 mj.	1 god.	2 god.	1.253,15	1.253,15	individualno	za bolesnike koji hodaju, individualna izradba, po sadržanom odljevu
277	AOCPI4X	Nedostatak palca ili tri prsta stopala, ili manjak dijela nožja ili donozja, kada se ne koristi proteza	čl. 39.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	par	1	6 mj.	8 mj.	1 god.	2 god.	1.263,28	1.263,28	individualno	za bolesnike koji hodaju, individualna izradba po sadržanom odljevu
278	AOCPI5V	Ortopedske cipele kao sastavni dio ortoze	čl. 39.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	par	1	6 mj.	8 mj.	1 god.	2 god.	944,95	944,95	individualno	za bolesnike koji hodaju, individualna izradba po sadržanom odljevu
279	AOUPI2Z	Ortopedska cipela, unutrašnja (»U« cipele)	čl. 39.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	8 mj.	1 god.	2 god.	1.186,00	1.186,00	individualno	za bolesnike koji hodaju, individualna izradba, po sadržanom odljevu
	A00U	6. ORTOPEDSKI ULOŠCI															
280	A00U01J	Ortopedski ulošci za djecu, korekcijski	čl. 40.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Ovlašteni radnik PU	NE	par	1	6 mj.	8 mj.			138,00	138,00	individualno	kod Pedes planovalgi, iz polietilenske pjene (izradba po mjeri), do 16. godine života
281	A00U02H	Ortopedski ulošci za djecu, korekcijski, kožni	čl. 40.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Ovlašteni radnik PU	NE	par	1	6 mj.	8 mj.			140,00	140,00	individualno	kod Pedes planovalgi, kožni (izradba po mjeri), do 16. godine života
	EPZK, EPKH	7. ŠTAKE, ŠTAP I HODALICE															
282	EPZK08S	Podlaktične štake s podešavanjem visine, za djecu	čl. 41.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili kirurg	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	do 2	1 god.	3 god.	3 god.	3 god.	85,00	170,00	serijski	
283	EPZK03I	Podlaktične štake s podešavanjem visine, za odrasle	čl. 41.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili kirurg	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	do 2	1 god.	3 god.	3 god.	3 god.	75,00	150,00	serijski	

284	EPZK06W	Štaka s podlakatnim dijelom	čl. 41.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili kirurg	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	do 2	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	80,00	160,00	serijski	
285	EPZK05Y	Popazušne štake s podesaivanjem visine	čl. 41.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili kirurg	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	do 2	1 god.	3 god.	3 god.	3 god.	80,00	160,00	serijski	
286	EPKH07X	Šap sa četiri noge, kod hemipareze	čl. 41.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	1	1 god.	3 god.	3 god.	3 god.	120,00	120,00	serijski	
287	EPKH028	Hodalica sa četiri noge, dvije ručke, s gumama, kruta ili gbljiva	čl. 41.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili kirurg	Lječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	3 god.	3 god.	3 god.	350,00	350,00	serijski	
288	EPKH036	Hodalica s dva rukohvata, dvije noge i dva kotača	čl. 41.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili kirurg	Lječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	3 god.	3 god.	3 god.	380,00	380,00	serijski	
289	EPKH052	Hodalica s tri kotača i rukohvatima	čl. 41.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili kirurg	Lječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	3 god.	3 god.	3 god.	500,00	500,00	serijski	
290	EPKH044	Hodalica sa četiri kotača	čl. 41.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili kirurg	Lječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	3 god.	3 god.	3 god.	550,00	550,00	serijski	
291	EPKH06Z	Hodalica za djecu	čl. 41.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Lječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	3 god.	3 god.	3 god.	4.478,74	4.478,74	serijski	
	AOIK	8. INVALIDSKA KOLICA															
292	AOIK14G	Invalidska kolica za osobe ograničene u aktivnostima	čl. 9., 45. i 46.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili kirurg	Lječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1					1.950,00	1.950,00	serijski	kolica za privremenu uporabu iz članka 7. ovog Pravilnika propisuju se za bolesnike u terminalnom stadiju maligne bolesti, za bolesnike koji se privremeno ne mogu kretati sa štakama ili hodalicom zbog: nesraslog prijeloma kuka ili koljena, kod amputacije nogu do primjene proteze
293	AOIK04K	Invalidska kolica standardne izrade za odrasle	čl. 9., 45. i 46.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Lječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1					4.310,00	4.310,00	serijski	kod bolesnika s trajnom onesposobljenosti kretanja kao posljedice neurološke bolesti odnosno bolesti lokomotornog sustava, uz priloženi klinički i funkcionalni status i medicinsko-tehnički mjerni list
294	AOIK12K	Invalidska kolica za odrasle osobe, aktivna	čl. 46.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Lječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1					10.436,99	10.436,99	individualna	uz Povijest bolesti i Potvrdu o pomaganju obvezan i medicinsko-tehnički mjerni list
295	AOIK020	Invalidska kolica za odrasle, pogon jednom rukom	čl. 9., 45. i 46.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Lječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1					4.782,22	4.782,22	serijski	uz Povijest bolesti i Potvrdu o pomaganju obvezan i medicinsko-tehnički mjerni list
296	AOIK01Q	Invalidska kolica za odrasle na pogon	čl. 9., 45. i 46.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Lječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1					7.990,00	7.990,00	serijski	uz Povijest bolesti i Potvrdu o pomaganju obvezan i medicinsko-tehnički mjerni list

Red. br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA, REZERVNIH DIJELOVA I POTROŠNIH MATERIJALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Obveza povrata pomagala nakon uporabnog roka	Jedinična mjera pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. Pravilnika)				Jedinična vrijednost pomagala, rezervnog dijela i potrošnog materijala	Ukupna vrijednost pomagala u kunama za odobrenu količinu	Način proizvodnje pomagala (serijski/individualno)	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
										I. do 7. godine	II. iznad 7. do 18. god.	III. iznad 18. do 65. god.	IV. iznad 65. god.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
297	AOIK051	Invalidska kolica s težištem pomaknutim unazad	čl. 9., 45. i 46.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god. 4 god. 7 god.	4.500,00	4.500,00	serijski		kod prve opskrbe timski u rehabilitacijskoj ustanovi, sljedeća može i u ugovornoj specialističkoj ordinaciji, obvezno priložiti medicinsko-tehnički mjerni list		
298	AOIK03M	Invalidska kolica za odrasle, s posebnom prilagodbom	čl. 44., 45. i 46.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	4 god. 7 god.	9.450,00	9.450,00	serijski		uz Povijest bolesti i Potvrdu o pomagalu obvezan i medicinsko-tehnički mjerni list		
299	AOIK08C	Invalidska kolica za djecu, standardne izrade	čl. 9., 45. i 46.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god. 2 god.	5.129,55	5.129,55	serijski		uz Povijest bolesti i Potvrdu o pomagalu obvezan i medicinsko-tehnički mjerni list		
300	AOIK131	Invalidska kolica za djecu, aktivna	čl. 46.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god. 2 god.	8.800,00	8.800,00	individualna		kod prve opskrbe timski u rehabilitacijskoj ustanovi, sljedeća može i u ugovornoj specialističkoj ordinaciji, obvezno priložiti medicinsko-tehnički mjerni list		
301	AOIK07E	Invalidska kolica za djecu, s posebnom prilagodbom	čl. 44., 45. i 46.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god. 2 god.	7.122,77	7.122,77	serijski		kod prve opskrbe timski u rehabilitacijskoj ustanovi, obvezno priložiti medicinsko-tehnički mjerni list		
302	AOIK09A	Elektromotorna invalidska kolica	čl. 47.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god. 6 god. 10 god.	17.500,00	17.500,00	serijski		kod prve opskrbe i kod promjene funkcionalnog statusa timski u rehabilitacijskoj ustanovi, obvezno priložiti medicinsko-tehnički mjerni list - za djecu od navršene 12. do 18. godine uz pismenu suglasnost roditelja, skrbnika odnosno osobe kojoj je dijete povjereni na čuvanje i odgoj		
303	AOIK100	Invalidska kolica s toaletnim dodatkom	čl. 43.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god. 2 god. 5 god. 5 god.	1.490,00	1.490,00	serijski		kod trajnog neuroškog deficita uz obrazložene indikacije i klinički status		
304	AOID09R	8.1 Jastuk za kolica	čl. 52.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god. 3 god. 3 god.	400,00	400,00	serijski		kod amputacija donjih ekstremiteta, hemiplegija i hemipareza, para i tetrapareza, kod osoba koje za kretanje koriste invalidska kolica i nemaju potpuni gubitak senzibiliteta		
305	AOID018	8.2. Dijelovi za invalidska kolica	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	2	1 god. 1 god. 1 god. 2 god.	87,87**	175,74**	serijski				

306	AOID026	Vanjska guma prednja	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	2	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	2 god.	71,00**	142,00**	serijski	
307	AOID034	Zračnica zadnja	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	2	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	2 god.	35,10**	70,20**	serijski	
308	AOID042	Zračnica prednja	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	2	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	2 god.	32,40**	64,80**	serijski	
309	AOID05Z	Puna guma prednja	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	2	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	2 god.	140,00**	280,00**	serijski	
310	AOID06X	Puna guma zadnja	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	2	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	2 god.	220,00**	440,00**	serijski	
311	AOID14	Kočnica	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	2	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	2 god.	110,70	221,40	serijski	
312	AOID18P	Kočnica za jednu ruku	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	2 god.	1.229,55	1.229,55	serijski	
313	AOID17R	Kočnica s produžetkom	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	2	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	2 god.	194,40	388,80	serijski	
314	AOID14X	Sigurnosni pojas	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	2 god.	116,10	116,10	serijski	
315	AOID20Z	Pojas za trup	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	2 god.	241,65	241,65	serijski	
316	AOID23V	Potporna i rasteretna pelota	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	do 2	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	2 god.	394,24	788,48	serijski	kod promjene funkcionalnog statusa, kod deformacija lokomotornog sustava
317	AOID13Z	Naslon za glavu	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	2 god.	471,28	471,28	serijski	kod promjene funkcionalnog statusa
318	AOID12Z	Oslonac za ruke	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	2	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	2 god.	280,00	560,00	serijski	
319	AOID15V	Oslonac za ruke s podešavanjem visine	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	2	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	2 god.	600,00	1.200,00	serijski	
320	AOID24T	Oslonac za noge	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	2 god.	450,00	450,00	serijski	
321	AOID08T	Sjedište invalidskih kolica	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	2 god.	355,10	355,10	serijski	
322	AOID07V	Naslon za leđa	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	2 god.	355,00	355,00	serijski	

Red. br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA, REZERVNIH DIJELOVA I POTROŠNIH MATERIJALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Obveza povrata pomagala nakon uporabnog roka	Jedinična mjera pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. Pravilnika)				Jedinična vrijednost pomagala, rezervnog dijela i potrošnog materijala	Ukupna vrijednost pomagala u kunama za odobrenu količinu	Način proizvodnje pomagala (serijski/individualno)	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
										I. do 7. godine	II. iznad 7. do 18. god.	III. iznad 18. do 65. god.	IV. iznad 65. god.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
323	AOID25R	Dodatak za pomicanje stražnjih kotača kod dvostrukog amortacije	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god. 3 god. 3 god.	70,20	70,20	serijski				
324	AOID106	Akumulator za elektromotorna invalidska kolica	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	2	3 god. 3 god. 3 god.	1.050,00**	2.100,00**	serijski				
325	AOID16T	Sigurnosni kotač	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god. 2 god. 3 god.	194,34	194,34	serijski				
326	AOID19N	Držač za štake	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	4 god. 4 god. 6 god.	125,00	125,00	serijski				
327	AOID21Z	Gačice za abdukciju za sjedenje u invalidskim kolicima kod spastičara	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god. 1 god. 1 god.	390,24	390,24	serijski		kod promjene funkcionalnog statusa		
328	AOID22X	Remen za stopala	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	2	1 god. 1 god. 2 god.	155,00	310,00	serijski				
329	AOID26P	Prednji metalni štitičnik za dječja kolica	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god. 2 god.	585,00	585,00	serijski				
330	AOID27N	Upravljačka kutija za elektromotorna kolica	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god. 2 god. 3 god.	2.645,00	2.645,00	serijski		uz obrazloženje		
	AOJK	B) DRUGA POMAGALA Toaletni stolac															
331	AOJK11M	Toaletni stolac s posudom	čl. 48.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	7 god. 7 god. 7 god.	600,00	600,00	serijski			kod definitivnih stanja lokomotornog sustava, ako osigurana osoba koja nije inkontinentna ne ispunjava uvjete za invalidska kolica s toaletnim dodatkom	
	AOTR	Rukavice, rukavi, nogavice															
332	AOTR02X	Kožne rukavice za vožnju invalidskih kolica	čl. 49.	Prijedlog nije potreban	Ortoped ili fizijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	par	1	1. god. 1. god. 1. god.	253,00	253,00	serijski			za vožnju invalidskih kolica na ručni pogon	
333	AOTR05R	Elastično-kompresivni terapijski rukav s rukavicom	čl. 50.	Prijedlog nije potreban	Kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1. god. 1. god. 1. god.	330,00	330,00	serijski				

334	AOTR06P	Elastično-kompresivne terapijske nogavice	čl. 50.	Prijedlog nije potreban	Kirurg ili dermatovenerolog	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	do 2	1. god.	1. god.	1. god.	1. god.	256,00	512,00	serijski	kao kompresivna terapija kod ulcusa cruris koji je u tretmanu pokrivalima, te kod dokazane tromboze, ako postoji medicinska indikacija obostrano može i do dva komada
335	AOTR07N	Elastično-kompresivna terapijska odjeća za ostale dijelove tijela	čl. 50.	Prijedlog nije potreban	Kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1. god.	1. god.	1. god.	1. god.	663,00	663,00	serijski	
336	AOTR08L	Elastično-kompresivno-terapijske rukavice pri keloidu nastalom iza opeklina	čl. 50.	Prijedlog nije potreban	Kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1. god.	1. god.	1. god.	1. god.	350,00	350,00	serijski	
337	AOTR09J	Elastično-kompresivno-terapijski rukav pri keloidu nastalom iza opeklina	čl. 50.	Prijedlog nije potreban	Kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1. god.	1. god.	1. god.	1. god.	410,00	410,00	serijski	
338	AOTR10Z	Platneno-terapijska rukavica i rukav podloženi s vazelinom gazom pri keloidu nastalom iza opeklina	čl. 50.	Prijedlog nije potreban	Kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1. god.	1. god.	1. god.	1. god.	750,00	750,00	serijski	
	EPPU	Utege i suspenzor															
339	EPPU01B	Utega jednostrana s čeličnim perom, za ingvinalnu, femoralnu i skrotalnu kila	čl. 51.	Prijedlog nije potreban	Kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6mj.	1. god.	1. god.	2. god.	587,00	587,00	serijski	ingvinalne, femoralne, skrotalne kile koja se ne može operacijski izliječiti
340	EPPU029	Utega jednostrana na gumenom pojasu za ingvinalnu, femoralnu i skrotalnu kila	čl. 51.	Prijedlog nije potreban	Kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6mj.	1. god.	1. god.	2. god.	300,00	300,00	serijski	ingvinalne, femoralne, skrotalne kile koja se ne može operacijski izliječiti
341	EPPU037	Utega jednostrana, gumena za pupčanu kila	čl. 51.	Prijedlog nije potreban	Kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6mj.	1. god.	1. god.	2. god.	221,60	221,60	serijski	pupčana kila koja se ne može operacijski izliječiti
342	EPPU045	Utega obostrana s čeličnim perom za ingvinalne, femoralne i skrotalne kile	čl. 51.	Prijedlog nije potreban	Kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6mj.	1. god.	1. god.	2. god.	587,63	587,63	serijski	ingvinalne, femoralne, skrotalne kile koja se ne može operacijski izliječiti
343	EPPU053	Utega obostrana na gumenom pojasu za ingvinalne, femoralne i skrotalne kile	čl. 51.	Prijedlog nije potreban	Kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6mj.	1. god.	1. god.	2. god.	380,00	380,00	serijski	ingvinalne, femoralne, skrotalne kile koja se ne može operacijski izliječiti
344	EPPU070	Suspenzor po mjeri	čl. 51.	Prijedlog nije potreban	Kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6mj.	1. god.	1. god.	2. god.	280,00	280,00	individualno	individualni suspenzor
	EPTP	Trbušni pojasevi															
345	EPTP010	Trbušni pojas, tekstilni za obostrane ingvinalne, femoralne i skrotalne kile	čl. 51.	Prijedlog nije potreban	Kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6mj.	1. god.	1. god.	2. god.	280,00	280,00	serijski	ingvinalne, femoralne, skrotalne kile koja se ne može operacijski izliječiti

Red. br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA, REZERVNIH DIJELOVA I POTROŠNIH MATERIJALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Obveza povrata pomagala nakon uporabe nog roka	Jedinična mjera pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. Pravilnika)				Jedinična vrijednost pomagala, rezervnog dijela i potrošnog materijala	Ukupna vrijednost pomagala u kunama za odobrenu količinu	Način proizvodnje pomagala (serijski/individualno)	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
										I. do 7. godine	II. iznad 7. do 18. god.	III. iznad 18. do 65. god.	IV. iznad 65. god.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
346	EPTP02M	Trbušni pojas, tekstilni za pupčanu kilu	čl. 51.	Prijedlog nije potreban	Kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6mj.	1 god.	1 god.	2 god.	180,00	180,00	serijski	pupčana kila
347	EPTP03K	Trbušni pojas, tekstilni za trbušnu kilu	čl. 51.	Prijedlog nije potreban	Kirurg ili ginekolog	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6mj.	1 god.	1 god.	2 god.	180,00	180,00	serijski	trbušna kila
348	EPTP07C	Trbušni pojas, tekstilni za trudnice	čl. 51.	Prijedlog nije potreban	Kirurg ili ginekolog	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	1 god.		250,00	250,00	serijski	za trudnice sa izričito slabom trbušnom stjenkom
349	EPTP08A	Trbušni elastični pojas za stonu	čl. 51.	Prijedlog nije potreban	Kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	1 god.	1 god.	2 god.	180,00	180,00	serijski	kod stome
	EPAJ	Antidekubitalna pomagala															
350	EPAJ02C	Antidekubitalni jastuk (punjen zrakom)	čl. 52.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	3 god.	3 god.	3 god.	3 god.	2.890,00	2.890,00	serijski	parapareta, tetrapareza, paraplegija, tetraplegija i obostrana natkoljena amputacija
351	EPAJ048	Antidekubitalni jastuk (punjen gelom)	čl. 52.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	3 god.	3 god.	3 god.	3 god.	2.100,00	2.100,00	serijski	parapareta, tetrapareza, paraplegija, tetraplegija i obostrana natkoljena amputacija
352	EPAJ03A	Antidekubitalni madrac	čl. 52.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	4.500,00	4.500,00	serijski	kod osoba s paraplegijom ASIA A i B, neurološkog nivoa cervikotorakalnog prijelaza, veći dio dana provode u krevetu s dekubitalnim ulceracijama kože na više različitih lokacija
353	EPAJ056	Antidekubitalni madrac s kompresorom	čl. 52.	Prijedlog nije potreban	Ortoped, fizijatar ili kirurg	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	2.290,00	2.290,00	serijski	kod osoba s paraplegijom kada uz senzomotorni gubitak postoje dekubitalne ulceracije kože (stupanj 3-4) na više različitih lokacija, kod potpuno nepokretnih osoba koje imaju dekubitalne ulceracije kože (stupanj 3-4) na više različitih lokacija
	EPSM	Pokrivala za rane															
354	EPSM293	Alginat, cca. 25 cm ²	čl. 53.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	20	1 mj.	1 mj.	1 mj.	1 mj.	9,17	183,40	serijski	kronična rana sa srednjom do jakom sekrecijom, dekubitalna rana iznad II stupnja
355	EPSM30H	Alginat, cca 90 cm ²	čl. 53.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	20	1 mj.	1 mj.	1 mj.	1 mj.	17,34	346,80	serijski	kronična rana sa srednjom do jakom sekrecijom, dekubitalna rana iznad II stupnja
356	EPSM12L	Alginat, cca 200 cm ²	čl. 53.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	20	1 mj.	1 mj.	1 mj.	1 mj.	33,14	662,80	serijski	kronična rana sa srednjom do jakom sekrecijom, dekubitalna rana iznad II stupnja

357	EPSM131	Alginat za kavitete	čl. 53.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	gram	10	1 mj.	1 mj.	1 mj.	1 mj.	1 mj.	21,00	210,00	serijski	za kavitete, kod kronične rane sa srednjom do jakom sekrecijom, dekubitalna rana iznad II stupnja
358	EPSM189	Hidrokoloid cca 36 cm ²	čl. 53.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	10	1 mj.	1 mj.	1 mj.	1 mj.	1 mj.	34,90	349,00	serijski	rana sa slabijim i srednjim obimom sekrecije
359	EPSM16D	Hidrokoloid cca 100 cm ²	čl. 53.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	10	1 mj.	1 mj.	1 mj.	1 mj.	1 mj.	51,30	513,00	serijski	rana sa slabijim i srednjim obimom sekrecije
360	EPSM17B	Hidrokoloid cca 225 cm ²	čl. 53.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	10	1 mj.	1 mj.	1 mj.	1 mj.	1 mj.	53,70	537,00	serijski	rana sa slabijim i srednjim obimom sekrecije
361	EPSM349	Hidrokoloid s visokoupijajućim vlaknima (natrijkarboksimetilceluloza), cca 30 cm ²	čl. 53.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	10	1 mj.	1 mj.	1 mj.	1 mj.	1 mj.	13,50	135,00	serijski	kod površinske ili duboke rane sa obilnom sekrecijom, mogućnost visokog upijanja
362	EPSM357	Hidrokoloid s visokoupijajućim vlaknima (natrijkarboksimetilceluloza), cca 100 cm ²	čl. 53.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	10	1 mj.	1 mj.	1 mj.	1 mj.	1 mj.	41,16	411,60	serijski	kod površinske ili duboke rane sa obilnom sekrecijom, mogućnost visokog upijanja
363	EPSM365	Hidrokoloid s visokoupijajućim vlaknima (natrijkarboksimetilceluloza), cca 200 cm ²	čl. 53.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	10	1 mj.	1 mj.	1 mj.	1 mj.	1 mj.	80,00	800,00	serijski	kod površinske ili duboke rane sa obilnom sekrecijom, mogućnost visokog upijanja
364	EPSM41B	Silikonsko pokrivalo za rane, cca 60 cm ²	čl. 53.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	10	1 mj.	1 mj.	1 mj.	1 mj.	1 mj.	35,79	357,90	serijski	za rane čistoga dna, kod buložne epidermolize i kod opekline II stupnja za vrijeme kućnog liječenja, kontrola specijaliste svaka 3 mjeseca
365	EPSM429	Silikonsko pokrivalo za rane, cca 100 cm ²	čl. 53.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	10	1 mj.	1 mj.	1 mj.	1 mj.	1 mj.	48,51	485,10	serijski	za rane čistoga dna, kod buložne epidermolize i kod opekline II stupnja za vrijeme kućnog liječenja, kontrola specijaliste svaka 3 mjeseca
366	EPSM437	Silikonsko pokrivalo za rane, cca 200 cm ²	čl. 53.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	10	1 mj.	1 mj.	1 mj.	1 mj.	1 mj.	107,39	1.073,90	serijski	za rane čistoga dna, kod buložne epidermolize i kod opekline II stupnja za vrijeme kućnog liječenja, kontrola specijaliste svaka 3 mjeseca
367	EPSM390	Pokrivalo za rane impregnirano natrijevim kloridom, cca 50 cm ²	čl. 53.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	30	1 mj.	1 mj.	1 mj.	1 mj.	1 mj.	8,41	252,30	serijski	kod inficirane rane s izrazito jakim sekrecijom
368	EPSM40D	Pokrivalo za rane impregnirano natrijevim kloridom, cca 100 cm ²	čl. 53.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	30	1 mj.	1 mj.	1 mj.	1 mj.	1 mj.	8,85	265,50	serijski	kod inficirane rane s izrazito jakim sekrecijom
369	EPSM14H	Pokrivalo s dodatkom aktivne substance - srebra i/ili aktivnog ugljena, cca 25 cm ²	čl. 53.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	10	1 mj.	1 mj.	1 mj.	1 mj.	1 mj.	43,99	439,90	serijski	za kronične inficirane rane sa jakim sekrecijom

Red. br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA, REZERVNIH DIJELOVA I POTROŠNIH MATERIJALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Obveza povrata pomagala nakon uporabe	Jedinična mjera pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. Pravilnika)				Jedinična vrijednost pomagala, rezervnog dijela i potrošnog materijala	Ukupna vrijednost pomagala u kunama za odobrenu količinu	Način proizvodnje pomagala (serijski/individualno)	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
										I. do 7. godine	II. iznad 7. do 18. god.	III. iznad 18. do 65. god.	IV. iznad 65. god.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
370	EPSM533	Pokrivalo s dodatkom aktivne substance - srebra i/ili aktivnog ugljena, cca 100 cm ²	čl. 53.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	10	1 mj.	1 mj.	1 mj.	1 mj.	81,15	811,50	serijski	za kronične inficirane rane sa jakim sekrecijom
371	EPSM541	Pokrivalo s visokopijajućim vlaknima (natrijkarboksimetilceluloza) s dodatkom aktivne substance - srebra i/ili aktivni ugljen, cca 30 cm ²	čl. 53.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	10	1 mj.	1 mj.	20,48	serijski	204,80		serijski	kod inficirane površinske ili duboke rane sa obilnom sekrecijom, mogućnost visokog upijanja
372	EPSM550	Pokrivalo s visokopijajućim vlaknima (natrijkarboksimetilceluloza) s dodatkom aktivne substance - srebra i/ili aktivni ugljen, cca 100 cm ²	čl. 53.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	10	1 mj.	1 mj.	63,01	serijski	630,10		serijski	kod inficirane površinske ili duboke rane sa obilnom sekrecijom, mogućnost visokog upijanja
373	EPSM56Y	Pokrivalo s visokopijajućim vlaknima (natrijkarboksimetilceluloza) s dodatkom aktivne substance - srebra i/ili aktivni ugljen, cca 200 cm ²	čl. 53.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	10	1 mj.	1 mj.	113,00	serijski	1.130,00		serijski	kod inficirane površinske ili duboke rane sa obilnom sekrecijom, mogućnost visokog upijanja
374	EPSM373	Gel za rane s nekrotičnim naslagama	čl. 53.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	tuba	150 grama	1 mj.	1 mj.	23,19	serijski	231,90		serijski	kod suhe nekrotične rane za spješene uklanjanja nekroze
375	EPSM381	Gel za rane koje cijele	čl. 53.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	tuba	150 grama	1 mj.	1 mj.	15,75	serijski	157,50		serijski	za rane čistog dna i rubova u fazi cijeljenja
376	EPUD011	Dojka i grudnjak Privremena dojka	čl. 54.	Prijedlog nije potreban	Kirurg ili ginekolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	do 2	6 mj.	6 mj.	100,00	serijski	200,00		serijski	nakon amputacije dojke, nakon operacije, privremena, prilagođavajuća
377	EPUD020	Dojka od silikona	čl. 54.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	do 2	1 god.	1 god.	476,00	serijski	952,00		serijski	nakon amputacije dojke, nakon nošenja privremene dojke
378	EPUD03Y	Grudnjak	čl. 54.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	2	1 god.	1 god.	156,00	serijski	312,00		serijski	odobrava se osiguranoj osobi kod amputacije dojke

379	EPUV EPUV01Y	Vlasulje Vlasulja za žene s kratkim vlaknom	čl. 55.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	1		2 god.	2 god.	2 god.	350,00**	350,00**	350,00**	serijski	privremeni ili trajni gubitak kose (kao posljedice zračenja kemoterapije, hormonalne disfunkcije ili kod skalpiranja kože glave radi ozljede)
380	EPUV02W	Vlasulja za žene s dugim vlaknom	čl. 55.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	1		2 god.	2 god.	2 god.	465,00**	465,00**	465,00**	serijski	privremeni ili trajni gubitak kose (kao posljedice zračenja kemoterapije, hormonalne disfunkcije ili kod skalpiranja kože glave radi ozljede)
381	EPUV03U	Vlasulja za muškarce	čl. 55.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	1		2 god.	2 god.	2 god.	350,00**	350,00**	350,00**	serijski	privremeni ili trajni gubitak kose (kao posljedice zračenja kemoterapije, hormonalne disfunkcije ili kod skalpiranja kože glave radi ozljede)
382	EPUV04S	Vlasulja za djecu	čl. 55.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	1	1 god.	1 god.			350,00**	350,00**	350,00**	serijski	privremeni ili trajni gubitak kose (kao posljedice zračenja kemoterapije, hormonalne disfunkcije ili kod skalpiranja kože glave radi ozljede)
		Pomagala za probavni sustav																
	EPSV	Stoma vrećice plastične za izmet u kolostome																
383	EPSV24F	JEDNODIJELNI SUSTAV - Samoljepive vrećice za izmet, kod kolostome s posebnim filterom, peletom protiv neugodnih mirisa, te zaštitnom tkaninom uz tijelo od strukturanog mikrofibera, promjer 19-70 mm	čl. 56.	Kirurg ili internist, samo kod prvog propisivanja	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	do 180	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	13,32	13,32	13,32	serijski	odobrena količina x 13,32
384	EPSV02R	JEDNODIJELNI SUSTAV - Samoljepive vrećice za izmet kod kolostome s filterom i mikroporoznom tkaninom promjera 19-65 mm	čl. 56.	Kirurg ili internist, samo kod prvog propisivanja	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	do 180	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	10,88	10,88	10,88	serijski	odobrena količina x 10,88
385	EPSV03P	DVODIJELNI SUSTAV - Veličina 32 mm: vrećice za izmet (s filterom ili bez filtera) kod kolostome, zaštitnom tkaninom uz tijelo od strukturiranog mikrofibera, te podložnim pločicama (standardnim ili fleksibilnim) ili posebnim za stome s otežanom njegovom	čl. 56.	Kirurg ili internist, samo kod prvog propisivanja	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	do 180 (uz 30 isporučnih vrećica isporučuje se 10 pločica)	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	vr. 7,40 pl. 16,22	vr. 7,40 pl. 16,22	vr. 7,40 pl. 16,22	serijski	odobrena količina x 7,40 vr., odnosno x 16,22 pl.

Red. br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA, REZERVNIH DIJELOVA I POTROŠNIH MATERIJALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Obveza povrata pomagala nakon uporabe roka	Jedinična mjera pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. Pravilnika)				Jedinična vrijednost pomagala, rezervnog dijela i potrošnog materijala	Ukupna vrijednost pomagala u kunama za odobrenu količinu	Način proizvodnje pomagala (serijski/individualno)	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
										I. do 7. godine	II. iznad 7. do 18. god.	III. iznad 18. do 65. god.	IV. iznad 65. god.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
386	EPSV04N	DVODJELJNI SUSTAV - Veličina 38 mm: vrećice za izmet (s filterom ili bez filtera) kod kolostome, zaštitnom tkaninom uz tijelo od strukturiranog mikrofibera, te podložnim pločicama (standardnim ili fleksibilnim) ili posebnim za stome s otežanom njegovom	čl. 56.	Kirurg ili internist, samo kod prvog propisivanja	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	do 180 (uz 30 isporučnih vrećica isporučuje se 10 pločica)	3 mj. 3 mj. 3 mj. 3 mj.	vr. 7,83 pl. 17,15	odobrena količina x 7,83 vr., odnosno x 17,15 pl.	serijski	kod kolostome, povećanu količinu odobrava LP Direkcije			
387	EPSV05L	DVODJELJNI SUSTAV - Veličina 45 mm: vrećice za izmet (s filterom ili bez filtera) u kolostome, zaštitnom tkaninom uz tijelo od strukturiranog mikrofibera, te podložnim pločicama (standardnim ili fleksibilnim) ili posebnim za stome s otežanom njegovom	čl. 56.	Kirurg ili internist, samo kod prvog propisivanja	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	do 180 (uz 30 isporučnih vrećica isporučuje se 10 pločica)	3 mj.	vr. 7,83 pl. 17,15	odobrena količina x 7,83 vr., odnosno x 17,15 pl.	serijski	kod kolostome, povećanu količinu odobrava LP Direkcije			
388	EPSV06J	DVODJELJNI SUSTAV - Veličina 57 mm: vrećice za izmet (s filterom ili bez filtera) kod kolostome, zaštitnom tkaninom uz tijelo od strukturiranog mikrofibera, te podložnim pločicama (standardnim ili fleksibilnim) ili posebnim za stome s otežanom njegovom	čl. 56.	Kirurg ili internist, samo kod prvog propisivanja	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	do 180 (uz 30 isporučnih vrećica isporučuje se 10 pločica)	3 mj.	vr. 7,83 pl. 17,15	odobrena količina x 7,83 vr., odnosno x 17,15 pl.	serijski	kod kolostome, povećanu količinu odobrava LP Direkcije			

389	EPSV07H	DVODIJELNI SUSTAV - Veličina 70 mm: vrećice za izmet (s filterom ili bez filtera) kod kolostome, zaštitnom tkaninom uz tijelo od strukturiranog mikrofibera, te podložnim pločicama (standardnim ili fleksibilnim)	čl. 56.	Kirurg ili internist, samo kod prvog propisivanja	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	do 180 (uz 30 isporučenih vrećica isporučuje se 10 pločica)	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	vr. 7,37 pl. 20,40	odobrena količina x 7,37 vt, odnosno 20,40 pl.	serijski	kod kolostome, povećanu količinu odobrava LP Direkcije	
390	EPSV08F	DVODIJELNI SUSTAV - Veličina 100 mm: vrećice za izmet kod kolostome i standardnim podložnim pločicama	čl. 56.	Kirurg ili internist, samo kod prvog propisivanja	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	do 180 (uz 30 isporučenih vrećica isporučuje se 10 pločica)	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	vr. 7,37 pl. 20,40	odobrena količina x 7,37 vt, odnosno x 20,40 pl.	serijski	kod kolostome, povećanu količinu odobrava LP Direkcije	
391	EPSV09D	Stoma zatvarač s filterom promjera 19 - 65 mm, samoljepiv	čl. 56.	Kirurg ili internist, samo kod prvog propisivanja	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	do 180	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	9,32	odobrena količina x 9,32	serijski	kod kolostome, povećanu količinu odobrava LP Direkcije	
	EPSV	Stoma plastične vrećice za izmet, kod ileostome																			
392	EPSV25D	JEDNODIJELNI SUSTAV - Samoljepive vrećice za izmet kod ileostome s posebnim filterom, te zaštitnom tkaninom uz tijelo od strukturiranog mikrofibera, promjera 19-70 mm	čl. 56.	Kirurg ili internist, samo kod prvog propisivanja	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	do 180	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	16,61	odobrena količina x 16,61	serijski	kod ileostome, povećanu količinu odobrava LP Direkcije	
393	EPSV11P	JEDNODIJELNI SUSTAV - Samoljepive vrećice za izmet kod ileostome s mikroporoznom tkaninom promjera 19-65mm	čl. 56.	Kirurg ili internist, samo kod prvog propisivanja	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	do 180	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	12,42	odobrena količina x 12,42	serijski	kod ileostome, povećanu količinu odobrava LP Direkcije	
394	EPSV12N	DVODIJELNI SUSTAV - Veličina 32 mm: Vrećice za izmet kod ileostome s mikroporoznom zaštitnom tkaninom uz tijelo i 2 kvaciće, te podložnim pločicama (standardnim ili fleksibilnim) ili posebnim za stome s otežanom njegovom	čl. 56.	Kirurg ili internist, samo kod prvog propisivanja	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	do 60 (uz 10 isporučenih vrećica isporučuje se 10 pločica)	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	vr. 13,49 pl. 17,15	odobrena količina x 13,49 vt, odnosno x 17,15 pl.	serijski	kod ileostome, povećanu količinu odobrava LP Direkcije	

Red. br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA, REZERVNIH DIJELOVA I POTROŠNIH MATERIJALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Obveza povrata pomagala nakon uporabe i rok	Jedinična mjera pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. Pravilnika)				Jedinična vrijednost pomagala, rezervnog dijela i potrošnog materijala	Ukupna vrijednost pomagala u kunama za odobrenu količinu	Način proizvodnje pomagala (serijski/individualno)	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
										I. do 7. godine	II. iznad 7. do 18. god.	III. iznad 18. do 65. god.	IV. iznad 65. god.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
395	EPSV13L	DVODIJELNI SUSTAV - Veličina 38 mm: Vrećice za izmet kod ileostome s mikroporoznom zaštitnom tkaninom uz tijelo i 2 kvaciće, te podložnim pločicama (standardnim ili fleksibilnim) ili posebnim za stome s otežanom njegom	čl. 56.	Kirurg ili internist, samo kod prvog propisivanja	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	do 60 (uz 10 isporučnih vrećica isoporučuje se 10 pločica)	3 mj. 3 mj. 3 mj.	vr. 13,49, pl. 17,15	odobrena količina x 13,49 vr., odnosno x 17,15 pl.	serijski	kod ileostome, povećanu količinu odobrava LP Direkcije			
396	EPSV14J	DVODIJELNI SUSTAV - Veličina 45 mm: Vrećice za izmet kod ileostome s mikroporoznom zaštitnom tkaninom uz tijelo i 2 kvaciće, te podložnim pločicama (standardnim ili fleksibilnim) ili posebnim za stome s otežanom njegom	čl. 56.	Kirurg ili internist, samo kod prvog propisivanja	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	do 60 (uz 10 isporučnih vrećica isoporučuje se 10 pločica)	3 mj.	vr. 13,49, pl. 17,15	odobrena količina x 13,49 vr., odnosno x 17,15 pl.	serijski	kod ileostome, povećanu količinu odobrava LP Direkcije			
397	EPSV15H	DVODIJELNI SUSTAV - Veličina 57 mm: Vrećice za izmet kod ileostome s mikroporoznom zaštitnom tkaninom uz tijelo i 2 kvaciće, te podložnim pločicama (standardnim ili fleksibilnim) ili posebnim za stome s otežanom njegom	čl. 56.	Kirurg ili internist, samo kod prvog propisivanja	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	do 60 (uz 10 isporučnih vrećica isoporučuje se 10 pločica)	3 mj.	vr. 13,49, pl. 17,15	odobrena količina x 13,49 vr., odnosno x 17,15 pl.	serijski	kod ileostome, povećanu količinu odobrava LP Direkcije			
398	EPSV16F	DVODIJELNI SUSTAV - Veličina 70 mm: Vrećice za izmet kod ileostome s mikroporoznom zaštitnom tkaninom uz tijelo i 2 kvaciće, te podložnim pločicama (standardnim ili fleksibilnim)	čl. 56.	Kirurg ili internist, samo kod prvog propisivanja	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	do 60 (uz 10 isporučnih vrećica isoporučuje se 10 pločica)	3 mj.	vr. 16,65, pl. 20,34	odobrena količina x 16,65 vr., odnosno x 20,34 pl.	serijski	kod ileostome, povećanu količinu odobrava LP Direkcije			

399	EPSV17D	DVODJELJNI SUSTAV - Veličina 100 mm: Vrećice za izmet kod ileostome s 2 kvačice i standardnim podložnim pločicama	čl. 56.	Kirurg ili internist, samo kod prvog propisivanja	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	do 60 (uz 10 isporučenih vrećica isoporučuje se 10 pločica)	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	vr. 16,65, pl. 20,34	odobrena količina x 16,65 vr, odnosno x 20,34 pl.	serijski	kod ileostome, povećanu količinu odobrava LP Direkcije
400	EPSV18B	Stoma zatvarač s filterom promjera 19 - 50 mm	čl. 56.	Kirurg ili internist, samo kod prvog propisivanja	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	do 180	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	9,32	odobrena količina x 9,32	serijski	kod ileostome, povećanu količinu odobrava LP Direkcije
	EPSV, EPSM	Druga pomagala za probavni sustav																					
401	EPSV199	Rektalna sonda	čl. 56.	Kirurg ili internist, samo kod prvog propisivanja	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	90	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3,00	270,00	serijski	
402	EPSV20N	Irigator set za stoma otvor, promjera 45 i 70 mm	čl. 56.	Kirurg ili internist, samo kod prvog propisivanja	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	1	2 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	1 god.	366,00					366,00	serijski	
403	EPSV26B	Rukavac za irigator	čl. 56.	Kirurg ili internist, samo kod prvog propisivanja	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	40	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	19,81					792,40	serijski	
404	EPSV383	Nazogastrična sonda	čl. 56.	Kirurg ili internist, samo kod prvog propisivanja	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	13	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	2,10					27,30	serijski	
405	EPSM10P	Pasta za stome	čl. 56., 57.	Kirurg ili internist, samo kod prvog propisivanja	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	gram	do 180	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	1,11					199,80	serijski	kod erozije kože oko stome
406	EPSM11N	Puder za stome	čl. 56., 57.	Kirurg ili internist, samo kod prvog propisivanja	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	gram	do 75	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	1,92					144,00	serijski	kod erozije kože oko stome, te kod parastomalnog dermatitisa
407	EPSM31F	Elastični remen za stoma pomagala	čl. 56., 57.	Kirurg ili internist, samo kod prvog propisivanja	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	3	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	35,80					107,40	serijski	remen kod stome

Red. br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA, REZERVNIH DIJELOVA I POTROŠNIH MATERIJALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Obveza povrata pomagala nakon uporabe roka	Jedinična mjera pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. Pravilnika)				Jedinična vrijednost pomagala, rezervnog dijela i potrošnog materijala	Ukupna vrijednost pomagala u kunama za odobrenu količinu	Način proizvodnje pomagala (serijski/individualno)	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
										I. do 7. godine	II. iznad 7. do 18. god.	III. iznad 18. do 65. god.	IV. iznad 65. god.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
	EPUS	Pomagala kod urinostome															
408	EPUS087	JEDNODIJELNI SUSTAV - Samo-ljepive vrećice za urin u urinostome s mikroporoznom zaštitnom tkaninom uz tijelo, nepovratnom refleksnom i bakterijskom branom i 2 adaptera, promjer 19-65 mm	čl. 57.	Kirurg ili urolog, samo kod prvog pisivanja	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	do 180	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	20,65	odobrena količina x 20,65	serijski	kod urinostoma, povećanu količinu odobrava LP za pomagala Direkcije
409	EPUS095	DVODIJELNI SUSTAV - Veličina 32 mm: Vrećice za urin u urinostome, s mikroporoznom zaštitnom tkaninom uz tijelo i 2 adaptera, i nepovratnom refleksnom i bakterijskom branom, te podložnim pločicama (standardnim ili fleksibilnim) ili posebnim za stome s otežanom njegovom	čl. 57.	Kirurg ili urolog, samo kod prvog pisivanja	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	do 60 (uz 10 isporučnih vrećica isporučuje se 10 pločica)	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	vr. 18,32 pl. 20,40	odobrena količina x 18,32 vr, odnosno x 20,40 pl.	serijski	kod urinostoma, povećanu količinu odobrava LP za pomagala Direkcije
410	EPUS101	DVODIJELNI SUSTAV - Veličina 38 mm: Vrećice za urin u urinostome, s mikroporoznom zaštitnom tkaninom uz tijelo i 2 adaptera, nepovratnom refleksnom i bakterijskom branom, te podložnim pločicama (standardnim ili fleksibilnim) ili posebnim za stome s otežanom njegovom	čl. 57.	Kirurg ili urolog, samo kod prvog pisivanja	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	do 60 (uz 10 isporučnih vrećica isporučuje se 10 pločica)	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	vr. 19,93 pl. 17,01	odobrena količina x 19,93 vr, odnosno x 17,01 pl.	serijski	kod urinostoma, povećanu količinu odobrava LP za pomagala Direkcije

411	EPUS11H	DVODIJELNI SUSTAV - Veličina 45 mm: Vrećice za urin u urinostome, s mikroporoznom zaštitnom tkaninom uz tijelo i 2 adap- tera, nepovratnom refluksnom i bak- terijskom branom, te podložnim ploči- cama (standardnim ili fleksibilnim) ili posebnim za stome s otežanom njegovom	čl. 57. Kirurg ili urolog, samo kod prvog pro- pisivanja	Izabrani doktor	Odobre- nje nije potrebno	NE	kom.	do 60 (uz 10 isporu- čenih vrećica ispo- ručuje se 10 ploči- ca)	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	vr. 19,93 pl. 17,01	odobrena količina x 19,93 vr, odnosno x 17,01 pl.	serijski	kod urinostoma, povećanu koli- činu odobrava LP za pomagala Direkcije
412	EPUS12F	DVODIJELNI SUSTAV - Veličina 57 mm: Vrećice za urin u urinostome, s mikroporoznom zaštitnom tkaninom uz tijelo i 2 adapte- ra, i nepovratnom refluksnom i bak- terijskom branom, te podložnim ploči- cama (standardnim ili fleksibilnim) ili posebnim za stome s otežanom njegovom	čl. 57. Kirurg ili urolog, samo kod prvog pro- pisivanja	Izabrani doktor	Odobre- nje nije potrebno	NE	kom.	do 60 (uz 10 isporu- čenih vrećica ispo- ručuje se 10 ploči- ca)	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	vr. 19,93 pl. 17,01	odobrena količina x 19,93 vr, odnosno x 17,01 pl.	serijski	kod urinostoma, povećanu koli- činu odobrava LP za pomagala Direkcije
413	EPUS13D	DVODIJELNI SUSTAV - Veličina 70 mm: Vrećice za urin u urinostome, s mikroporoznom zaštitnom tkaninom uz tijelo i 2 adapte- ra, i nepovratnom refluksnom i bakte- rijskom branom, te podložnim pločica- ma (standardnim ili fleksibilnim)	čl. 57. Kirurg ili urolog, samo kod prvog pro- pisivanja	Izabrani doktor	Odobre- nje nije potrebno	NE	kom.	do 60 (uz 10 isporu- čenih vrećica ispo- ručuje se 10 ploči- ca)	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	vr. 18,32 pl. 20,40	odobrena količina x 18,32 vr, odnosno x 20,40 pl.	serijski	kod urinostoma, povećanu koli- činu odobrava LP za pomagala Direkcije
414	EPUS14B	DVODIJELNI SUSTAV - Veličina 100 mm: Vrećice za urin u urinostome, s mikroporoznom zaštitnom tkaninom uz tijelo i 2 adap- tera, te standar- dnim podložnim pločicama	čl. 57. Kirurg ili urolog, samo kod prvog pro- pisivanja	Izabrani doktor	Odobre- nje nije potrebno	NE	kom.	do 60 (uz 10 isporu- čenih vrećica ispo- ručuje se 10 ploči- ca)	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	vr. 18,32 pl. 20,41	odobrena količina x 18,32 vr, odnosno x 20,40 pl.	serijski	kod urinostoma, povećanu koli- činu odobrava LP za pomagala Direkcije

Red. br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA, REZERVNIH DIJELOVA I POTROŠNIH MATERIJALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Obveza povrata pomagala nakon uporabe u roku	Jedinična mjera pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. Pravilnika)				Jedinična vrijednost pomagala, rezervnog dijela i potrošnog materijala	Ukupna vrijednost pomagala u kunama za odobrenu količinu	Način proizvodnje pomagala (serijski/individualno)	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
										I. do 7. godine	II. iznad 7. do 18. god.	III. iznad 18. do 65. god.	IV. iznad 65. god.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
		Pomagala za urogenitalni sustav															
	EPUS, EPSM	Kondomi															
415	EPUS02J	Kondomi silikonski samoljepljivi s otvorom za plastične vrećice za urin za osobe alergične na lateks	čl. 58.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	90	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	10,88	979,20	serijski	inkontinencija urina, kod prve primjene prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka u ugovornoj zdravstvenoj ustanovi
416	EPUS03H	Kondomi lateks koji se lijepe s ljepljivom trakom s otvorom za plastičnu vrećicu za urin	čl. 58.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	90	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	9,10	819,00	serijski	inkontinencija urina, kod prve primjene prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka u ugovornoj zdravstvenoj ustanovi
417	EPUS04F	Kondomi lateks koji se lijepe ljeplivom, s otvorom za plastičnu vrećicu za urin	čl. 58.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	90	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	9,10	819,00	serijski	inkontinencija urina, kod prve primjene prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka u ugovornoj zdravstvenoj ustanovi
418	EPUS191	Kondomi lateks samoljepljivi s otvorom za plastičnu vrećicu za urin	čl. 58.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	90	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	8,60	774,00	serijski	inkontinencija urina, kod prve primjene prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka u ugovornoj zdravstvenoj ustanovi
419	EPSM05J	Ljepilo za kondome	čl. 58.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	tuba	4	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	65,85	263,40	serijski	za uporabu kondoma, kod prve primjene prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka u ugovornoj zdravstvenoj ustanovi
420	EPSM06H	Sredstvo za sklidanje ljepla	čl. 56., 57., 58.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	90	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	1,33	119,70	serijski	kod uporabe kondoma i stoma vrećica
	EPUS	Plastične vrećice za urin															
421	EPUS05D	Vrećice za urin uz nogu s ispuustom, nepovratnim ventilom i sa zaštitnom tkaninom od strukturanog mikrofibera i 2 vezivne trake	čl. 58.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	30	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	7,80	234,00	serijski	inkontinencija urina, kod prve primjene prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka u ugovornoj ustanovi
422	EPUS22B	Vrećice za urin uz nogu s ispuustom, nepovratnim ventilom i sa zaštitnom tkaninom od strukturanog mikrofibera i 2 vezivne trake	čl. 58.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	30	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	16,00	480,00	serijski	inkontinencija urina, kod prve primjene prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka u ugovornoj ustanovi

423	EPUS06B	Vrećice za urin za višekratnu uporabu s nepovratnim ventilom i ispuštom - 2000 ml	čl. 58.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	30	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	2,94	88,20	serijski	inkontinencija urina, kod prve primjene prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka u ugovornoj ustanovi
424	EPUS079	Vrećice za urin za jednokratnu uporabu bez ispusta - 2000 ml	čl. 58.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	100	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	1,90	190,00	serijski	inkontinencija urina, kod prve primjene prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka u ugovornoj ustanovi
	EPUS,	Kateteri																
425	EPUS159	Kateteri jednokratni za urin, za samokatetrizaciju (za muškarce i žene)	čl. 59.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	300	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	2,50	750,00	serijski	inkontinencija urina, kod prve primjene prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka u ugovornoj ustanovi
426	EPUS239	Kateteri jednokratni za urin, za samokatetrizaciju (za djecu)	čl. 59.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	300	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	2,50	750,00	serijski	inkontinencija urina, kod prve primjene prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka u ugovornoj ustanovi
427	EPUS167	Urinarni kateteri, od silikona (Foley)	čl. 59.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	3	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	41,50	124,50	serijski	inkontinencija urina, kod prve primjene prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka u ugovornoj ustanovi	
428	EPUS175	Urinarni kateteri, od silikoniziranog latexa (Foley)	čl. 59.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	7	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	4,98	34,86	serijski	inkontinencija urina, kod prve primjene prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka u ugovornoj ustanovi	
429	EPUS04L	Gel za podmazivanje i dezinfekciju uretre pri samokatetriziranju i kateteriziranju	čl. 59.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom. tuba 6 ml	do 150	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	11,23	odobrena količina x 11,23	serijski	za podmazivanje i dezinfekciju uretre kod kateterizacije i samokateterizacije, sterilno pakiranje, količina sukladna broju kateterizacija, kod prve primjene prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka u ovlaštenoj ustanovi	
430	EPUS03N	Ogledalo uz nogu pri samokatetrizaciji žena	čl. 59.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	2	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	348,00	696,00	serijski	za kateterizaciju, kod prve primjene prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka u ugovornoj zdravstvenoj ustanovi	
	EPPL	Pelene																
431	EPPL01H	Pelene obične	čl. 60.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	275	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	1,32	363,00	serijski	osobe starije od 18 godina kod inkontinencije (isključuju kombinaciju s anatomskim ulošcima i visokupijajućim pelenama za noć)	
432	EPPL04B	Pelene u spoju s gaćicama, za djecu	čl. 60.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	460	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	1,75	805,00	serijski	osobe starije od 3 godine, kod inkontinencije (isključuju kombinaciju s anatomskim ulošcima, mrežastim gaćicama i visokupijajućim pelenama za noć) - tjelesna težina od 9 do 25kg.	

Red. br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA, REZERVNIH DIJELOVA I POTROŠNIH MATERIJALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Obveza povrata pomagala nakon uporabnog roka	Jedinična mjera pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. Pravilnika)				Jedinična vrijednost pomagala, rezervnog dijela i potrošnog materijala	Ukupna vrijednost pomagala u kunama za odobrenu količinu	Način proizvodnje pomagala (serijski/individualno)	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
										I. do 7. godine	II. iznad 7. do 18. god.	III. iznad 18. do 65. god.	IV. iznad 65. god.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
433	EPPL067	Pelene u spoju s gaćicama, male	čl. 60.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	365	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	821,25	serijski	osobe starije od 3 godine, kod inkontinencije (isključuju kombinaciju s anatomskim ulošcima, mrežastim gaćicama i visokopujajućim pelenama za noć) - od 25 do 40 kg tjelesne težine	
434	EPPL083	Pelene u spoju s gaćicama: male	čl. 60.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	365	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	1.087,70	serijski	osobe starije od 3 godine, kod inkontinencije (isključuju kombinaciju s anatomskim ulošcima, mrežastim gaćicama i visokopujajućim pelenama za noć) - tjelesna težina veća od 40 kg	
	EPPL, EPAJ	Pelene, anatomski ulošci, gaćice															
435	EPPL091	Pelene u spoju s gaćicama: srednje	čl. 60.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	do 275	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	880,00	serijski	osigurane osobe od navršene 7. godine kod srednje teške inkontinencije, kod teške inkontinencije u kombinaciji s visoko upijajućim pelenama za noć. U skladu s medicinskom indikacijom, pomagalo propisuje izabrani doktor obiteljske (opće) medicine prema tjelesnoj težini	
436	EPPL10F	Pelene u spoju s gaćicama: velike	čl. 60.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	do 275	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	962,50	serijski	osigurane osobe od navršene 7. godine kod srednje teške inkontinencije, kod teške inkontinencije u kombinaciji s visoko upijajućim pelenama za noć. U skladu s medicinskom indikacijom, pomagalo propisuje izabrani doktor obiteljske (opće) medicine prema tjelesnoj težini	
437	EPPL02F	Pelene u spoju s gaćicama, za noć, visokopujajuće: srednje	čl. 60.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	90	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	336,60	serijski	osigurane osobe od navršene 7. godine kod teške inkontinencije u kombinaciji s dnevnim pelenama, kod vrlo teške inkontinencije u kombinaciji s anatomskim ulošcima i gaćicama mrežastim. U skladu s medicinskom indikacijom, pomagalo propisuje izabrani doktor obiteljske (opće) medicine prema tjelesnoj težini	

438	EPPL1D	Pelene u spoju s gaćicama, za noć, visokupijajući: velike	čl. 60.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	90		3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	4,38	394,20	serijski	osigurane osobe od navršene 7 godine kod teške inkontinencije u kombinaciji s dnevnim pelenama, kod vrlo teške inkontinencije u kombinaciji s anatomskim ulošcima i gaćicama mrežastim. U skladu s medicinskom indikacijom, pomagalo propisuje izabrani doktor obiteljske (opće) medicine prema tjelesnoj težini.
439	EPPL03D	Anatomske ulošci po mjeri, za dan: srednje standardne veličine	čl. 60.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	275		3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	2,48	682,00	serijski	osigurane osobe od navršene 7 godine, kod vrlo teške inkontinencije u kombinaciji s mrežastim gaćicama i visoko upijajućim pelenama za noć. U skladu s medicinskom indikacijom, pomagalo propisuje izabrani doktor obiteljske (opće) medicine prema tjelesnoj težini.
440	EPPL12B	Anatomske ulošci po mjeri, za dan: velike standardne veličine	čl. 60.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	275		3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	2,80	770,00	serijski	osigurane osobe od navršene 7 godine, kod vrlo teške inkontinencije u kombinaciji s mrežastim gaćicama i visoko upijajućim pelenama za noć. U skladu s medicinskom indikacijom, pomagalo propisuje izabrani doktor obiteljske (opće) medicine prema tjelesnoj težini.
441	EPPL059	Gaće mrežaste elastične, prema tjelesnoj težini: srednje	čl. 60.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	10		3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	2,45	24,50	serijski	osigurane osobe od navršene 7 godine, kod vrlo teške inkontinencije u kombinaciji s anatomskim ulošcima i visoko upijajućim pelenama za noć. U skladu s medicinskom indikacijom, pomagalo propisuje izabrani doktor obiteljske (opće) medicine prema tjelesnoj težini.
442	EPPL139	Gaće mrežaste elastične, prema tjelesnoj težini: velike	čl. 60.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	10		3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	2,60	26,00	serijski	osigurane osobe od navršene 7 godine, kod vrlo teške inkontinencije u kombinaciji s mrežastim gaćicama i visoko upijajućim pelenama za noć. U skladu s medicinskom indikacijom, pomagalo propisuje izabrani doktor obiteljske (opće) medicine prema tjelesnoj težini.
443	EPAJ01E	Zaštitni podmetač za krevet razno veličina za jednokratnu uporabu	čl. 60.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	90		3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	2,18**	196,20**	serijski	osigurane osobe od navršene 7 godine, kod inkontinencije stolice i urinarnog, osigurana osoba zbog nepokretnosti trajno leži u krevetu
	EPSR	Pomagala za disanje																
444	EPSR010	Endotrahealna kanila plastična	čl. 61.	Prijedlog nije potreban	Specijalist OKL	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	4	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	315,15	1.260,60	serijski	osigurane osobe od navršene 7 godine, kod poostoperativne radioterapije i kod nepodnošljivosti na metal	

Red. br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA, REZERVNIH DIJELOVA I POTROŠNIH MATERIJALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Obveza povrata pomagala nakon uporabe roka	Jedinična mjera pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. Pravilnika)				Jedinična vrijednost pomagala, rezervnog dijela i potrošnog materijala	Ukupna vrijednost pomagala u kunama za odobrenu količinu	Način proizvodnje pomagala (serijski/individualno)	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
										I. do 7. godine	II. iznad 7. do 18. god.	III. iznad 18. do 65. god.	IV. iznad 65. god.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
445	EPSR02M	Endotrahealna kanila (metalna) s priborom promjera otvora 4,5,6,7 i 8 mm	čl. 61.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	2	1 god.	1 god.	2 god.	serijski	488,00	kod traheotomija, kod traheostoma koje podliježu sužavanju ili zatvaranju		
446	EPSR03K	Endotrahealna kanila (metalna) s priborom promjera otvora 9, 10 i 11 mm	čl. 61.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	2	1 god.	1 god.	2 god.	serijski	590,00	kod traheotomija, kod traheostoma koje podliježu sužavanju ili zatvaranju		
447	EPSR04I	Endotrahealna kanila (metalna) s priborom promjera otvora 12 mm	čl. 61.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	2	1 god.	1 god.	2 god.	serijski	728,00	kod traheotomija, kod traheostoma koje podliježu sužavanju ili zatvaranju		
448	EPSR05G	Endotrahealna kanila (metalna) s priborom promjera otvora 13,14,15 i 16 mm	čl. 61.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	2	1 god.	1 god.	2 god.	serijski	950,00	kod traheotomija, kod traheostoma koje podliježu sužavanju ili zatvaranju		
449	EPSR06E	Konzentrator kisika	čl. 61.	Prijedlog nije potreban	Pulmolog ili pedijatar	Liječničko povjerenstvo PU	DA	kom.	1	7 god.	7 god.	7 god.	serijski	7.850,00	KOBP, kod dugotrajnog liječenja u kući, unutar 24 sata potreba za kisikom najmanje 16 sati, uz priloženi nalaz analize plinova prije i uz terapiju kisikom		
450	EPSR07C	Inhalator	čl. 61.	Prijedlog nije potreban	Pulmolog ili pedijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	4 god.	5 god.	10 god.	serijski	550,00	KOBP - priložiti nalaze plućne funkcije (spirometrije, difuzije i pleitzmografije), kod učestalih i do 5 puta godišnje subglotičnih laringitisa, maligne bolesti s poslijedničnom laringektomijom		
451	EPSR12I	Aspirator	čl. 61.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL, pulmolog ili pedijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	5 god.	5 god.	5 god.	serijski	2.900,00	Kod traheotomije i kod pojačane sekrecije traheotomiranih osoba		
452	EPSR22E	Aspiracijski kateteri	čl. 61.	Specijalist ORL, pulmolog ili pedijatar, samo kod prvog propisivanja	izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	275	3 mj.	3 mj.	3 mj.	serijski	385,00	Kod traheotomije i kod pojačane sekrecije traheotomiranih osoba		
453	EPSR20I	Ovlaživač za kisik	čl. 61.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL, pulmolog ili pedijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	4	1 god.	1 god.	1 god.	serijski	88,00	Osigurane osobe, traheotomirane, koja su na kućnom liječenju po indikaciji i obrazloženju specijaliste kliničke ustanove		

454	EPSR266	Raspršivač za inhalator	čl. 61.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL, pulmolog ili pedijatar	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	4	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	10,00	40,00	serijski	Osigurane osobe, traheotomirane, koja su na kućnom liječenju po indikaciji i obrazloženu specijaliste kliničke ustanove
455	EPSR274	Podlošci za endotrahealnu kanilu	čl. 61.	Specijalist ORL, pulmolog ili pedijatar, samo kod prvog propisivanja	Specijalist izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	90	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	4,50	405,00	serijski	Osigurane osobe, traheotomirane, koja su na kućnom liječenju po indikaciji i obrazloženu specijaliste kliničke ustanove
456	EPSR282	Fiksacijske trake za endotrahealnu kanilu-male	čl. 61.	Specijalist ORL, pulmolog ili pedijatar, samo kod prvog propisivanja	Specijalist izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	50	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	65,00	3.250,00	serijski	Osigurane osobe, traheotomirane, koja su na kućnom liječenju po indikaciji i obrazloženu specijaliste kliničke ustanove
	EPSR	Dijelovi pomagala za disanje															
457	EPSR08A	Kanila za insuflaciju	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Pulmolog, pedijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	9,65	9,65	serijski	
458	EPSR098	Maska i sustav za inhalaciju	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Pulmolog, pedijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god.	2 god.	2 god.	2 god.	19,00	19,00	serijski	
459	EPSR10M	Crijevo za dovod kisika s priključcima	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Pulmolog, pedijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	26,00	26,00	serijski	
460	EPSR56T	Vanjski grubi filter	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Pulmolog, pedijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	6 mj.	6 mj.	6 mj.	6 mj.	10,00	10,00	serijski	
461	EPSR57R	Unutarnji filter	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Pulmolog, pedijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god	1 god	1 god	1 god	80,00	80,00	serijski	
462	EPSR58P	Bakterijski filter	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Pulmolog, pedijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god	1 god	1 god	1 god	50,00	50,00	serijski	
463	EPSR59N	Kolone	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Pulmolog, pedijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god.	2 god.	2 god.	2 god.	880,00	880,00	serijski	

Red. br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA, REZERVNIH DIJELOVA I POTROŠNIH MATERIJALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Obveza povrata pomagala nakon uporabnog roka	Jedinična mjera pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. Pravilnika)				Jedinična vrijednost pomagala, rezervnog dijela i potrošnog materijala	Ukupna vrijednost pomagala u kunama za odobrenu količinu	Način proizvodnje pomagala (serijski/individualno)	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
										I. do 7. godine	II. iznad 7. do 18. god.	III. iznad 18. do 65. god.	IV. iznad 65. god.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
464	EPSE602	Nosni kateter	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Pulmolog, pedijatar ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	24	1 god	1 god	1 god	1 god	8,00	192,00	serijski	
	EPSE	Pomagala kod šećerne bolesti															
465	EPSE05H	Štrcaljke za inzulin s integriranom iglom za osobe koje dnevno primaju više od jedne doze inzulina	čl. 62.	Prijedlog nije potreban	izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	190	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	0,81	153,90	serijski	liječenje šećerne bolesti s 2 doze inzulina dnevno
466	EPSE06F	Štrcaljka za inzulin s integriranom iglom za osobe koje dnevno primaju jednu dozu inzulina	čl. 62.	Prijedlog nije potreban	izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	90	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	0,81	72,90	serijski	liječenje šećerne bolesti s 1 dozom inzulina dnevno
467	EPSE10N	Inzulinski injektor u obliku olovke za davanje inzulina	čl. 62.	Internist ili pedijatar, samo kod prvog propisivanja	izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	310,00	310,00	serijski	liječenje šećerne bolesti kod koje je potrebno više vrsta inzulina, za svaku vrstu inzulina jedan injektor, inzulini je pakiran u staklenom ulošku koji se umeće u injektor
468	EPSE11L	Igje za uređaje za davanje inzulina za osobe koje dnevno primaju inzulin	čl. 62.	Prijedlog nije potreban	izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	90	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	1,16	104,40	serijski	liječenje šećerne bolesti s 1 dozom inzulina dnevno
469	EPSE12J	Igje za uređaje za davanje inzulina za osobe koje dnevno primaju više od jedne doze inzulina	čl. 62.	Prijedlog nije potreban	izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	190-300	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	1,16	348,00	serijski	liječenje šećerne bolesti inzulinom, dvije i više doza dnevno
	EPSE	Uređaj za mjerenje glukoze u krvi															
470	EPSE291	Uređaj za brzo očitavanje količine glukoze u krvi	čl. 62.	Prijedlog nije potreban	izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	1	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	550,00	550,00	serijski	liječenje šećerne bolesti za sve bolesnike koji primaju inzulini i više puta dnevno
	EPSE	Dijagnostičke trake za određivanje ketona i glukoze															
471	EPSE21H	Za kontrolu ketona i glukoze u urinu osoba ovisnih o inzulinu	čl. 62.	Prijedlog nije potreban	izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	190	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	1,25	237,50	serijski	liječenje šećerne bolesti inzulinom, za osobe koje dva puta i više dnevno kontroliraju urin, uz predodređenje dnevnika samokontrole

472	EPSE22F	Za kontrolu ketona i glukoze u urinu	čl. 62.	Prijedlog nije potreban	izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	90	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	1,25	112,50	serijski	liječenje šećerne bolesti bez inzulina, koji jedan puta dnevno kontroliraju urin, uz predočenje dnevnika samokontrole
473	EPSE23D	Za kontrolu koncentracije glukoze u krvi, više puta dnevno okularno očitavanje	čl. 62.	Prijedlog nije potreban	izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	190	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	2,93	556,70	serijski	osobe koje šećernu bolest liječe tabletama ili primaju inzulin jedan puta dnevno, a koje dnevno provode više od jedne kontrole glukoze, uz predočenje dnevnika samokontrole
474	EPSE24B	Za kontrolu koncentracije glukoze u krvi - jednom dnevno okularno očitavanje	čl. 62.	Prijedlog nije potreban	izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	90	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	2,93	263,70	serijski	osobe koje samo djetom liječe šećernu bolest, uz predočenje dnevnika samokontrole
475	EPSE259	Za mjerenje glukoze u krvi uređajem (2-3 puta dnevno), u osoba ovisnih o inzulinu	čl. 62.	Prijedlog nije potreban	izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	do 275	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	4,45	845,50	serijski	osobe koje u liječenju šećerne bolesti primaju inzulin dva do tri puta dnevno i koje dnevno provode više od jedne kontrole glukoze, uz predočenje dnevnika samokontrole
476	EPSE31D	Za mjerenje glukoze u krvi uređajem (4-6 puta dnevno), u osoba ovisnih o inzulinu	čl. 62.	Prijedlog nije potreban	izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	375	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	4,45	1.668,75	serijski	osobe koje u liječenju šećerne bolesti koji primaju inzulin 4 do 6 puta dnevno i provode samo-kontrolu 4 do 6 puta dnevno uz predočenje dnevnika samokontrole
	EPSE	Lancete																
477	EPSE283	Lancete za vađenje krvi iz prsta - za višestruku kontrolu glukoze u krvi	čl. 62.	Prijedlog nije potreban	izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	250-375	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	0,80	200,00	serijski	prema broju samokontrola dnevno uz predočenje dnevnika samokontrole
	EPSE	Potrošni materijal za inzulinsku crpku																
478	EPSE13H	Sustav za infuziju (igle i kateteri)	čl. 62.	Internist endokrinolog Klinike, pedijatar endokrinolog Klinike, samo kod prvog propisivanja	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	30	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	130,00	3.900,00	serijski	liječenje šećerne bolesti prema prijedlogu interniste dijabetologa klinike
479	EPSE14F	Spremnik za inzulin	čl. 62.	Internist endokrinolog Klinike, pedijatar endokrinolog Klinike, samo kod prvog propisivanja	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	30	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	24,70	741,00	serijski	liječenje šećerne bolesti prema prijedlogu interniste dijabetologa klinike

Red. br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA, REZERVNIH DIJELOVA I POTROŠNIH MATERIJALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Obveza povrata pomagala nakon uporabe	Jedinična mjera pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. Pravilnika)				Jedinična vrijednost pomagala, rezervnog dijela i potrošnog materijala	Ukupna vrijednost pomagala u kunama za odobrenu količinu	Način proizvodnje pomagala (serijski/individualno)	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
										I. do 7. godine	II. iznad 7. do 18. god.	III. iznad 18. do 65. god.	IV. iznad 65. god.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
480	EPSE15D	Baterije	čl. 62.	Internist endokrinolog, Klimike, pedijatar	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	komplet	1	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	236,00	236,00	liječenje šećerne bolesti prema prijedlogu interniste dijabetologa klinike	
481	EPSE16B	Zaštitna navlika	čl. 62.	Internist endokrinolog, Klimike, pedijatar	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	4	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	200,00	800,00	liječenje šećerne bolesti prema prijedlogu interniste dijabetologa klinike	
482	EPSE179	Pojas za struk	čl. 62.	Internist endokrinolog, Klimike, pedijatar	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	komplet	1	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	195,00	195,00	liječenje šećerne bolesti prema prijedlogu interniste dijabetologa klinike	
	EPMH	Potrošni materijal za kućnu hemodijalizu															
483	EPMH089	Bikarbonatna hemodijaliza s membranom dijalizatora od sintetike	čl. 63.	Prijedlog nije potreban	Internist nefrolog	Liječničko povjerenstvo Direkcije	NE	komplet	14	1 mj.	1 mj.	1 mj.	1 mj.	256,03	3.584,42	kom. kućne hemodijalize	
	EPMH	Potrošni materijal kod provođenja peritonejske dijalize															
484	EPMH15B	Kontinuirana ambulatorna peritonejska dijaliza za odrasle	čl. 63.	Prijedlog nije potreban	Internist nefrolog	Liječničko povjerenstvo Direkcije	NE	komplet	372	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	60,29	22.427,88	kom. kontinuirane ambulatorne peritonejske dijalize za odrasle	
485	EPMH169	Kontinuirana ambulatorna peritonejska dijaliza za djecu	čl. 63.	Prijedlog nije potreban	Internist nefrolog, pedijatar, nefrolog	Liječničko povjerenstvo Direkcije	NE	komplet	372	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	60,29	22.427,88	kom. kontinuirane ambulatorne peritonejske dijalize za djecu	

486	EPMH177	Uredaj za grijanje peritonejske otopine	čl. 63.	Prijedlog nije potreban	Internist - nefrolog, pedijatar-nefrolog	Liječničko povjerenstvo Direkcije	NE	kom.	1	10 god.	10 god.	10 god.	1.137,50	1.137,50	serijski	kod kontinuirane ambulatorne peritonejske dijalize
487	EPMH185	Automatizirana peritonejska dijaliza	čl. 63.	Prijedlog nije potreban	Internist - nefrolog	Liječničko povjerenstvo Direkcije	NE	komplet (12 l)	92	3 mj.			370,73	34.107,16	serijski	kod kontinuirane ambulatorne peritonejske dijalize
488	EPMH20H	Automatizirana peritonejska dijaliza	čl. 63.	Prijedlog nije potreban	Internist - nefrolog	Liječničko povjerenstvo Direkcije	NE	komplet (15 l)	92	3 mj.			403,20	37.094,40	serijski	kod kontinuirane ambulatorne peritonejske dijalize
489	EPMH21F	Automatizirana peritonejska dijaliza za djecu	čl. 63.	Prijedlog nije potreban	Internist - nefrolog, pedijatar-nefrolog	Liječničko povjerenstvo Direkcije	NE	komplet	92	3 mj.			323,95	29.803,40	serijski	kod kontinuirane ambulatorne peritonejske dijalize za djecu
		C) OČNA POMA-GALA														
		BNOS														
490	BNOS013	Okviri za naočale za odrasle	čl. 65. i 66.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	1	3 god.			24,00	24,00	serijski	
491	BNOS021	Okvir za naočale za djecu	čl. 65. i 66.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	1	1 god.	2 god.		24,00	24,00	serijski	
		BNLM														
		BNLM01X														
492	BNLM01X	Leće do 2 dioptrije	čl. 67.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.		25,00	50,00	serijski	
493	BNLM02V	Leće od 2 - 4 dioptrije	čl. 67.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.		25,00	50,00	serijski	
494	BNLM03T	Leće 4 - 6 dioptrija	čl. 67.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.		25,00	50,00	serijski	
495	BNLM04R	Leće 6 - 8 dioptrija	čl. 67.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.		30,00	60,00	serijski	
496	BNLM05P	Leće 8 - 10 dioptrija	čl. 67.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.		30,00	60,00	serijski	
497	BNLM06N	Leće 10 - 13 dioptrija	čl. 67.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.		30,00	60,00	serijski	
498	BNLM07L	Leće 13 - 16 dioptrija	čl. 67.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.		30,00	60,00	serijski	
499	BNLM08J	Leće 16 - 20 dioptrija	čl. 67.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.		30,00	60,00	serijski	

Red. br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA, REZERVNIH DIJELOVA I POTROŠNIH MATERIJALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Obveza povrata pomagala nakon uporabe nog rok	Jedinična mjera pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. Pravilnika)				Jedinična vrijednost pomagala, rezervnog dijela i potrošnog materijala	Ukupna vrijednost pomagala u kunama za odobrenu količinu	Način proizvodnje pomagala (serijski/individualno)	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
										I. godine	II. godine	III. godine	IV. godine				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
500	BNLM09H	Leće iznad 20 dioptrija	čl. 67.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god. 2 god. 3 god. 4 god.	30,00	60,00	serijski				
	BNLM	Mineralne torus leće za blizinu odnosno daljinu															
501	BNLM10V	Leće do 2 dioptrije do 2 cilindra	čl. 67.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god. 2 god. 3 god. 4 god.	30,00	60,00	serijski				
502	BNLM11T	Leće od 2 do 4 dioptrije do 2 cilindra	čl. 67.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god. 2 god. 3 god. 4 god.	30,00	60,00	serijski				
503	BNLM12R	Leće od 4 do 6 dioptrija do 2 cilindra	čl. 67.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god. 2 god. 3 god. 4 god.	30,00	60,00	serijski				
504	BNLM13P	Leće od 6 do 8 dioptrija do 2 cilindra	čl. 67.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god. 2 god. 3 god. 4 god.	50,00	100,00	serijski				
505	BNLM14N	Leće od 8 do 10 dioptrija do 2 cilindra	čl. 67.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god. 2 god. 3 god. 4 god.	50,00	100,00	serijski				
506	BNLM15L	Leće od 10 do 13 dioptrija do 2 cilindra	čl. 67.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god. 2 god. 3 god. 4 god.	50,00	100,00	serijski				
507	BNLM16J	Leće od 13 do 16 dioptrija do 2 cilindra	čl. 67.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god. 2 god. 3 god. 4 god.	50,00	100,00	serijski				
508	BNLM17H	Leće od 16 do 20 dioptrija do 2 cilindra	čl. 67.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god. 2 god. 3 god. 4 god.	50,00	100,00	serijski				
509	BNLM18F	Leće do 2 dioptrije do 4 cilindra	čl. 67.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god. 2 god. 3 god. 4 god.	60,00	120,00	serijski				
510	BNLM19D	Leće od 2 do 4 dioptrije do 4 cilindra	čl. 67.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god. 2 god. 3 god. 4 god.	60,00	120,00	serijski				
511	BNLM20R	Leće od 4 do 6 dioptrija do 4 cilindra	čl. 67.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god. 2 god. 3 god. 4 god.	60,00	120,00	serijski				
512	BNLM21P	Leće od 6 do 8 dioptrija do 4 cilindra	čl. 67.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god. 2 god. 3 god. 4 god.	60,00	120,00	serijski				
513	BNLM22N	Leće od 8 do 10 dioptrija do 4 cilindra	čl. 67.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god. 2 god. 3 god. 4 god.	60,00	120,00	serijski				

514	BNLM23L	Leće od 10 do 13 dioptrija do 4 cilindra	čl. 67.	Prijedlog nije potreban	Ofalmo-log	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	3 god.	4 god.	60,00	120,00	serijski
515	BNLM24J	Leće od 13 do 16 dioptrija do 4 cilindra	čl. 67.	Prijedlog nije potreban	Ofalmo-log	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	3 god.	4 god.	60,00	120,00	serijski
516	BNLM25H	Leće od 16 do 20 dioptrija do 4 cilindra	čl. 67.	Prijedlog nije potreban	Ofalmo-log	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	3 god.	4 god.	60,00	120,00	serijski
517	BNLM26F	Leće iznad 20 dioptrija do 4 cilindra	čl. 67.	Prijedlog nije potreban	Ofalmo-log	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	3 god.	4 god.	60,00	120,00	serijski
	BNPL	Plastične leće za blizinu odnosno daljinu														
518	BNPL01E	Leće do 2 dioptrije	čl. 68.	Prijedlog nije potreban	Ofalmo-log	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	2 god.	3 god.	25,00	50,00	serijski
519	BNPL02C	Leće od 2 do 4 dioptrije	čl. 68.	Prijedlog nije potreban	Ofalmo-log	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	2 god.	3 god.	25,00	50,00	serijski
520	BNPL03A	Leće od 4 do 6 dioptrija	čl. 68.	Prijedlog nije potreban	Ofalmo-log	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	2 god.	3 god.	25,00	50,00	serijski
521	BNPL048	Leće od 6 do 8 dioptrija	čl. 68.	Prijedlog nije potreban	Ofalmo-log	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	2 god.	3 god.	70,00	140,00	serijski
522	BNPL056	Leće od 8 do 10 dioptrija	čl. 68.	Prijedlog nije potreban	Ofalmo-log	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	2 god.	3 god.	70,00	140,00	serijski
523	BNPL064	Leće od 10 do 13 dioptrija	čl. 68.	Prijedlog nije potreban	Ofalmo-log	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	2 god.	3 god.	70,00	140,00	serijski
524	BNPL072	Leće od 13 do 16 dioptrija	čl. 68.	Prijedlog nije potreban	Ofalmo-log	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	2 god.	3 god.	70,00	140,00	serijski
	BNPL	Plastične torus leće za blizinu odnosno daljinu														
525	BNPL08Z	Leće do 2 dioptrije, do 2 cilindra	čl. 68.	Prijedlog nije potreban	Ofalmo-log	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	2 god.	3 god.	30,00	60,00	serijski
526	BNPL09X	Leće od 2 do 4 dioptrije, do 2 cilindra	čl. 68.	Prijedlog nije potreban	Ofalmo-log	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	2 god.	3 god.	30,00	60,00	serijski
527	BNPL10C	Leće od 4 do 6 dioptrija, do 2 cilindra	čl. 68.	Prijedlog nije potreban	Ofalmo-log	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	2 god.	3 god.	30,00	60,00	serijski
528	BNPL11A	Leće od 6 do 8 dioptrija, do 2 cilindra	čl. 68.	Prijedlog nije potreban	Ofalmo-log	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	2 god.	3 god.	90,00	180,00	serijski
529	BNPL128	Leće od 8 do 10 dioptrija, do 2 cilindra	čl. 68.	Prijedlog nije potreban	Ofalmo-log	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	2 god.	3 god.	100,00	200,00	serijski

Red. br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA, REZERVNIH DIJELOVA I POTROŠNIH MATERIJALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Obveza povrata pomagala nakon uporabnog roka	Jedinična mjera pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. Pravilnika)				Jedinična vrijednost pomagala, rezervnog dijela i potrošnog materijala	Ukupna vrijednost pomagala u kunama za odobrenu količinu	Način proizvodnje pomagala (serijski/individualno)	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
										I. do 7. godine	II. iznad 7. do 18. god.	III. iznad 18. do 65. god.	IV. iznad 65. god.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
530	BNPL136	Leće od 10 do 13 dioptrija, do 2 cilindra	čl. 68.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god. 2 god. 3 god.	100,00	200,00	serijski				
531	BNPL144	Leće od 13 do 16 dioptrija, do 2 cilindra	čl. 68.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god. 2 god. 3 god.	100,00	200,00	serijski				
532	BNPL152	Leće do 2 dioptrije, do 4 cilindra	čl. 68.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god. 2 god. 3 god.	58,74	117,48	serijski				
533	BNPL16Z	Leće od 2 do 4 dioptrije, do 4 cilindra	čl. 68.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god. 2 god. 3 god.	99,00	198,00	serijski				
534	BNPL17X	Leće od 4 do 6 dioptrija, do 4 cilindra	čl. 68.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god. 2 god. 3 god.	100,00	200,00	serijski				
535	BNPL18V	Leće od 6 do 8 dioptrija, do 4 cilindra	čl. 68.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god. 2 god. 3 god.	100,00	200,00	serijski				
536	BNPL19T	Leće od 8 do 10 dioptrija, do 4 cilindra	čl. 68.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god. 2 god. 3 god.	100,00	200,00	serijski				
537	BNPL208	Leće od 10 do 13 dioptrija, do 4 cilindra	čl. 68.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god. 2 god. 3 god.	100,00	200,00	serijski				
538	BNPL216	Leće od 13 do 16 dioptrija, do 4 cilindra	čl. 68.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god. 2 god. 3 god.	100,00	200,00	serijski				
	BNLK	Mineralne lenticularne leće za blizinu odnosno daljinu															
539	BNLK01C	Leće konkavne (-) do 13 dioptrija	čl. 69.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god. 2 god. 3 god.	110,00	220,00	serijski				
540	BNLK02A	Leće konkavne (-) od 13 do 20 dioptrija	čl. 69.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god. 2 god. 3 god.	110,00	220,00	serijski				
541	BNLK038	Leće konkavne (-) od 20 do 30 dioptrija	čl. 69.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god. 2 god. 3 god.	140,00	280,00	serijski				
542	BNLK046	Leće konkavne (-) do 13 dioptrija, do 4 cilindra	čl. 69.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god. 2 god. 3 god.	140,00	280,00	serijski				

543	BNLK054	Leće konkavne (-) od 13 do 20 dioptrija, do 4 cilindra	čl. 69.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	2 god.	3 god.	150,00	300,00	serijski	
544	BNLK062	Leće konkavne (-) od 20 do 30 dioptrija, do 4 cilindra	čl. 69.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	2 god.	3 god.	170,00	340,00	serijski	
545	BNLK07Z	Leće konveksne (+) do 13 dioptrija	čl. 69.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	2 god.	3 god.	158,00	316,00	serijski	
546	BNLK08X	Leće konveksne (+) od 13 do 18 dioptrija	čl. 69.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	2 god.	3 god.	170,00	340,00	serijski	
547	BNLK09V	Leće konveksne (+) preko 18 dioptrija	čl. 69.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	2 god.	3 god.	180,00	360,00	serijski	
548	BNLK10A	Leće konveksne (+) do 13 dioptrija, do 4 cilindra	čl. 69.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	2 god.	3 god.	180,00	360,00	serijski	
549	BNLK118	Leće konveksne (+) od 13 do 18 dioptrija, do 4 cilindra	čl. 69.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	2 god.	3 god.	195,18	390,36	serijski	
550	BNLK126	Leće konveksne (+) preko 18 dioptrija, do 4 cilindra	čl. 69.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	2 god.	3 god.	195,18	390,36	serijski	
	BNLK	Plastične lenti-kularne leće za blizinu odnosno daljinu															
551	BNLK134	SPH konveksne (+) do 13 dioptrija	čl. 69.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	2 god.	3 god.	150,00	300,00	serijski	
552	BNLK142	SPH konveksne (+) od 13 do 18 dioptrija	čl. 69.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	2 god.	3 god.	150,00	300,00	serijski	
553	BNLK19R	SPH konkavne (-) do 13 dioptrija	čl. 69.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	2 god.	3 god.	150,00	300,00	serijski	
554	BNLK206	SPH konkavne (-) od 13 do 18 dioptrija	čl. 69.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	2 god.	3 god.	175,00	350,00	serijski	
555	BNLK222	TORUS konveksne (+) do 13 dioptrija, do 4 cilindra	čl. 69.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	2 god.	3 god.	199,00	398,00	serijski	
556	BNLK23Z	TORUS konveksne (+) od 13 do 18 dioptrija, do 4 cilindra	čl. 69.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	2 god.	3 god.	234,00	468,00	serijski	
	BNLT	Teleskopske leće za blizinu odnosno daljinu															
557	BNLT01E	Leće za blizinu - sustav staklenih leća	čl. 70.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog Klinike	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	2	4 god.	4 god.	4 god.	5 god.	2.800,00	5.600,00	serijski	oštećenje centralnog vida organsko ili funkcionalno

Red. br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA, REZERVNIH DIJELOVA I POTROŠNIH MATERIJALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Obveza povrata pomagala nakon uporabe	Jedinična mjera pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. Pravilnika)				Jedinična vrijednost pomagala, rezervnog dijela i potrošnog materijala	Ukupna vrijednost pomagala u kunama za odobrenu količinu	Način proizvodnje pomagala (serijski/individualno)	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
										I. do 7. godine	II. iznad 7. do 18. god.	III. iznad 18. do 65. god.	IV. iznad 65. god.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
558	BNLT02C	Leće za daljinu - sustav staklenih leća	čl. 70.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog Klinike	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	2	3 god.	3 god.	4 god.	serijski	2.800,00	5.600,00	oštećenje centralnog vida organsko ili funkcionalno	
	BNSP	Prizma sferna za leće za blizinu odnosno daljinu															
559	BNSP01Z	Prizma za leće do 3 dioptrije	čl. 71.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	2 god.	2 god.	3 god.	serijski	32,00	64,00		
560	BNSP02X	Prizma za leće od 3 do 6 dioptrija	čl. 71.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	2 god.	2 god.	3 god.	serijski	40,00	80,00		
561	BNSP03V	Prizma za leće preko 6 dioptrija	čl. 71.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	2 god.	2 god.	3 god.	serijski	40,00	80,00		
	BNSP	Prizma za torus leće za blizinu odnosno daljinu															
562	BNSP04T	Prizma za leće do 3 dioptrije	čl. 71.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	2 god.	2 god.	3 god.	serijski	32,00	64,00		
563	BNSP05R	Prizma za leće od 3 do 6 dioptrija	čl. 71.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	2 god.	2 god.	3 god.	serijski	47,00	94,00		
564	BNSP06P	Prizma za leće više od 6 dioptrija	čl. 71.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	2 god.	2 god.	3 god.	serijski	50,00	100,00		
	BNSP	Stakla bez dioptrije															
565	BNSP01M	Tamna stakla	čl. 73.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	2 god.	2 god.	3 god.	serijski	30,00**	60,00**	Oštećenje šarenice, unakaženost u području oka, sijepoca, bez pigmenta	
566	BNSP02K	Obično prozirno staklo	čl. 73.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	2	2 god.	2 god.	3 god.	serijski	25,00**	50,00**	kod strabizma i u slučaju neprilivnosti vida jednog oka	
	BKLN, BOPF	KONTAKTNE LEĆE															
567	BKLN01I	Leće tvrde	čl. 74.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	3 god.	serijski	160,00	320,00	više od 5 dioptrija i više od 2 cilindra	
568	BKLN02G	Leće polutvrde	čl. 74.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	2	1 god.	2 god.	3 god.	serijski	250,00	500,00		
569	BKLN03E	Leće mekane	čl. 74.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	2	1 god.	1 god.	1 god.	serijski	145,00	290,00		

570	BKLN04C	Leće terapijske - mekane	čl. 74.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	2	6 mj.	6 mj.	6 mj.	6 mj.	220,00	440,00	serijski	bolesti rožnice
571	BKLN05A	Kontaktne leće dioptrijske mekane za djecu - prilagođavajuće	čl. 74.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	2	6 mj.	6 mj.			200,00	400,00	serijski	
572	BOPF4K	Meka terapijska kontaktna leća	čl. 74.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	2 god.	5 god.	5 god.	230,00	230,00	serijski	korekcija stečenih ili prirodnih anomalija prednjeg segmenta oka
	BOPF	OČNE PROTEZE															
573	BOPF06K	Očna proteza puna plastična - po mjeri	čl. 75.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	2 god.	5 god.	5 god.	3.134,99	3.134,99	individualno	prema otisku
574	BOPF07I	Očna proteza ljuskasta plastična - po mjeri	čl. 75.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	2 god.	5 god.	5 god.	4.939,99	4.939,99	individualno	kod enoftalmusa bulbusa
575	BOPF12O	Očna proteza puna plastika prema otisku konjunktivne vrećice	čl. 75.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	2 god.	5 god.	5 god.	4.939,99	4.939,99	individualno	kod nepravilne konjunktivne vrećice, ožiljaka, stanja nakon plastičnih rekonstruktivnih zahvata
576	BOPF04O	Očna proteza puna staklena - po mjeri	čl. 75.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	2 god.	3 god.	4 god.	1.819,80	1.819,80	individualno	
577	BOPF13M	Očna proteza ljuskasta staklena - po mjeri	čl. 75.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	2 god.	3 god.	4 god.	1.819,80	1.819,80	individualno	
578	BOPF08G	Orbitalna proteza	čl. 75.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	2 god.	5 god.	5 god.	7.200,00	7.200,00	individualno	kod tumora kostiju glave i orbite
579	BOPF17E	Očna proteza kod keratoproteze	čl. 75.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	2 god.	5 god.	5 god.	4.939,99	4.939,99	individualno	za keratoprotezu
580	BOPF10S	Očna proteza plastika-staklo - prilagodavajuća, privremena	čl. 75.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	355,00	355,00	serijski	privremena proteza
581	BOPF19A	Poliranje plastične očne proteze	čl. 75.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Liječničko povjerenstvo PU	NE	postupak	1	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	75,00	75,00	serijski	
	BTG	D) TIFLOTEHNIČKA POMAGALA															
582	BTG02I	Dugi bijeli štap za sljepce	čl. 76.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor	Odobrenje nije potrebno	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	275,00	275,00	serijski	
583	BTG01K	Ručni sat za sljepce	čl. 76.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	5 god.	4 god.	5 god.	5 god.	620,00	620,00	serijski	
584	BTG03G	Braillov pisaci uredaj	čl. 76.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Liječničko povjerenstvo PU	DA	kom.	1	15 god.	15 god.	15 god.	15 god.	6.479,00	6.479,00	serijski	
585	BTG04E	Četverkanalni kasetofon za sljepce	čl. 76.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Liječničko povjerenstvo PU	DA	kom.	1	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	2.760,00	2.760,00	serijski	

Red. br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA, REZERVNIH DIJELOVA I POTROŠNIH MATERIJALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Obveza povrata pomagala nakon uporabnog roka	Jedinična mjera pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. Pravilnika)				Jedinična vrijednost pomagala, rezervnog dijela i potrošnog materijala	Ukupna vrijednost pomagala u kunama za dobrenu količinu	Način proizvodnje pomagala (serijski/individualno)	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
										I. do 7. godine	II. iznad 7. do 18. god.	III. iznad 18. do 65. god.	IV. iznad 65. god.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
586	BTG086	Čitač ekrana s govornom jedinicom	čl. 76.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Liječničko povjerenstvo PU	DA	kom.	1	8 god.	8 god.	8.450,00	serijski	Za vrijeme redovnog školovanja a o tome obavezno priložiti potvrdu i preporuku Saveza slijepih RH			
587	BTG078	Brailleova električna bilježnica za slijepe	čl. 76.	Prijedlog nije potreban	Oftalmolog	Liječničko povjerenstvo PU	DA	kom.	1	7 god.	7 god.	25.350,00	serijski	Za vrijeme redovnog školovanja te prekvalifikacije a o tome obavezno priložiti potvrdu i preporuku Saveza slijepih RH			
		E) SLUŠNA POMAGALA															
	CSUA	Slušno pomagalo															
588	CSUA03G	Kanalno slušno pomagalo	čl. 77.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	5 god.	5 god.	2.474,50	serijski	kontraindikacija su kronične upalne promjene vanjskog zvučnog voda uha, egzostoze i druge malformacije			
589	CSUA06A	Džepno slušno pomagalo za zračnu i koštanu vodljivost	čl. 77.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god.	5 god.	2.037,00	serijski	kod malformacije uške ili druga nemogućnost za zvušno nošenje pomagala, naglušnost 93 dB i više			
590	CSUA078	Zaušno slušno pomagalo, naglušnost od 40 do 70 dB	čl. 77.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god.	5 god.	2.229,00	serijski	naglušnost od 40 do 70 dB			
591	CSUA086	Zaušno slušno pomagalo, naglušnost od 71 do 93 dB	čl. 77.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god.	5 god.	2.229,00	serijski	naglušnost od 71 do 93 dB			
592	CSUA094	Digitalno slušno pomagalo-kanalno	čl. 77.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	5 god.	5 god.	3.000,00	serijski	kontraindikacija je kronična upalna promjena			
593	CSUA101	Digitalno slušno pomagalo - zaušno	čl. 77.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	2 god.	5 god.	2.900,00	serijski				
	CSUA	Pomagala za poboljšanje komunikacije															
594	CSUA11G	Predajnik	čl. 78.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL	Liječničko povjerenstvo PU	DA	kom.	1	5 god.	5 god.	6.515,00	serijski	Bežični sustav i frekvenzijska modulacija, predškolska dob (od navršene pet godina života), te za vrijeme redovnog školovanja uz predočenje potvrde.			
595	CSUA12E	Prijammik	čl. 78.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL	Liječničko povjerenstvo PU	DA	kom.	1	5 god.	5 god.	5.480,00	serijski	Bežični sustav i frekvenzijska modulacija, predškolska dob (od navršene pet godina života), te za vrijeme redovnog školovanja uz predočenje potvrde.			

Red. br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA, REZERVNIH DIJELOVA I POTROŠNIH MATERIJALA	Indikacija prema članku 192. Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Obveza povrata pomagala nakon uporabnog roka	Jedinična mjera pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. Pravilnika)				Jedinična vrijednost pomagala, rezervnog dijela i potrošnog materijala	Ukupna vrijednost pomagala u kunama za odobrenu količinu	Način proizvodnje pomagala (serijski/individualno)	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
										I. do 7. godine	II. iznad 7. do 18. god.	III. iznad 18. do 65. god.	IV. iznad 65. god.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
611	CSOU09E	Kukica	čl. 79. i 92.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	15,30	15,30	serijski	
612	CSPU128	Slušalica za džepno pomagalo	čl. 79. i 92.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	138,50	serijski	138,50			
613	CSPU19T	Mikrofon	čl. 79. i 92.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	510,72**	serijski	510,72**			
614	CPUS019	Slušalica	čl. 79. i 92.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	484,12**	serijski	484,12**			
615	CPUS035	Kućiste pomagala	čl. 79. i 92.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	96,26**	serijski	96,26**			
616	CPUS043	Preklompik	čl. 79. i 92.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	206,55**	serijski	206,55**			
617	CPUS051	Potenciometar	čl. 79. i 92.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	141,40**	serijski	141,40**			
618	CPUS060	Regulator	čl. 79. i 92.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	105,50**	serijski	105,50**			
619	CPUS07Y	Ovjes vibratora	čl. 79. i 92.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	129,08**	serijski	129,08**			
620	CPUS08W	Interna sklopka	čl. 79. i 92.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	103,00**	serijski	103,00**			
621	CPUS09U	Ovjes mikrofona	čl. 79. i 92.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	112,48**	serijski	112,48**			

622	CPUS115	Ovjes slušalice	čl. 79. i 92.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	86,74**	86,74**	86,74**	serijski	
623	CPUS123	Kabel unutar slusnog pomagala	čl. 79. i 92.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	129,08**	129,08**	129,08**	serijski	
624	CPUS140	Zvukovod	čl. 79. i 92.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	119,93**	119,93**	119,93**	serijski	
625	CPUS23Y	Otpornik	čl. 79. i 92.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	19,20**	19,20**	19,20**	serijski	
626	CPUS16W	Ušna kukica	čl. 79. i 92.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	21,72**	21,72**	21,72**	serijski	
627	CPUS17U	Kontakt	čl. 79. i 92.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	43,43**	43,43**	43,43**	serijski	
628	CPUS280	Pločica pojačala	čl. 79. i 92.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	822,77**	822,77**	822,77**	serijski	
629	CPUS32W	Integrirani krug	čl. 79. i 92.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	195,20**	195,20**	195,20**	serijski	
	CSPP	Vanjski dijelovi za umjetnu pužnicu																za osigurane osobe koje imaju ugrađenu umjetnu pužnicu
630	CSPP171	Baterije za govorni procesor	čl. 79. i 92.	Prijedlog nije potreban	Ugovorni isporučitelj	Ovlašteni radnik PU	NE	kom.	108	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	16,20	16,20	1.749,60	serijski	
	CSUB	F) SURDOTEHNIČKA POMAGALA																
631	CSUB02A	Svjetlosni signalizator plaća djeteta	čl. 80.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	10 god.	10 god.	10 god.	10 god.	2.891,80	2.891,80	2.891,80	serijski	
632	CSUB046	Svjetlosna budilica	čl. 80.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	10 god.	10 god.	10 god.	10 god.	1.230,20	1.230,20	1.230,20	serijski	
633	CSUB054	Vibracijska budilica	čl. 80.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	10 god.	10 god.	10 god.	10 god.	1.120,50	1.120,50	1.120,50	serijski	
634	CSUB062	Telefaks uređaj	čl. 80.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	10 god.	10 god.	10 god.	10 god.	1.925,00	1.925,00	1.925,00	serijski	osobe s potpunim gubitkom sluha koje žive same ili u kućanstvu s osobama koje također imaju potpuni gubitak sluha

Red. br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA, REZERVNIH DIJELOVA I POTROŠNIH MATERIJALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Obveza povrata pomagala nakon uporabe u roku	Jedinična mjera pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. Pravilnika)				Jedinična vrijednost pomagala, rezervnog dijela i potrošnog materijala	Ukupna vrijednost pomagala u kunama za odobrenu količinu	Način proizvodnje pomagala (serijski/individualno)	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
										I. do 7. godine	II. iznad 7. do 18. god.	III. iznad 18. do 65. god.	IV. iznad 65. god.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
	DGUA	G) POMAGALA ZA OMOGUĆAVANJE GLASNOG GOVORA															
635	DGUA017	Govorno pomagalo	čl. 81.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5.244,95	5.244,95	za osobe koje su izgubile sposobnost glasnog govora	
636	DGUA025	Govorna proteza	čl. 81.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	4	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	10.036,80	10.036,80	totalna laringektomija, osigurana osoba koja je ostvarila pravo na govornu protezu ne može istovremeno ostvariti pravo na pomagalo za glasni govor, osim u slučaju kada iz medicinsko tehničkih razloga ne može koristiti već odobrenu govornu protezu.	
637	DGUA033	Početni set za pomagala za glasni govor	čl. 81.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	3 god.	3 god.	3 god.	3 god.	484,00	484,00	serijski	
638	DGUA041	Laringealna tuba	čl. 81.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	3	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	1.033,20	3.099,60	serijski	
639	DGUA050	Laringealna tuba s prstenom	čl. 81.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	2	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	1.279,20	2.558,40	serijski	
640	DGUA06Y	Kazeta za održavanje vlažnosti i zraka	čl. 81.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	100	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	29,27	2.927,00	serijski	
641	DGU-A07W	Početni set za održavanje vlažnosti i topline zraka	čl. 81.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	3 god.	3 god.	3 god.	3 god.	2.345,20	2.345,20	serijski	
642	DGUA08U	Samoljepljivi držač kazete	čl. 81.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	65	3 mj.	3 mj.	3 mj.	3 mj.	34,00	2.210,00	serijski	
643	DGUA09S	Automatski govorni ventil	čl. 81.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	1	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	4.100,00	4.100,00	serijski	
644	DGUA10S	Četkice	čl. 81.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjerenstvo PU	NE	kom.	4	1 god.	1 god.	1 god.	1 god.	38,25	153,00	serijski	

DPGU	Dijelovi za pomoć gla za omogućavanje glasnog govora	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	3 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	173,85**	173,85**	173,85**	serijski	
645	DPGU01Y Mekana membrana																				
646	DP- GU02W	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	3 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	78,20**	78,20**	78,20**	serijski	
647	DPGU03U	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	3 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	43,31**	43,31**	43,31**	serijski	
648	DPGU04S	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	3 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	194,96**	194,96**	194,96**	serijski	
649	DPGU05Q	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	3 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	80,00**	80,00**	80,00**	serijski	
650	DPGU07M	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	3 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	75,80**	75,80**	75,80**	serijski	
651	DPGU08K	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	3 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	240,00**	240,00**	240,00**	serijski	
652	DPGU09I	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	3 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	52,46**	52,46**	52,46**	serijski	
653	DP- GU10W	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	3 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	1.215,00**	1.215,00**	1.215,00**	serijski	
654	DPGU13Q	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	2	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	37,20**	74,40**	74,40**	serijski	
655	DPGU11U	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	2 god.	2 god.	2 god.	2 god.	2 god.	2 god.	2 god.	2 god.	242,54**	242,54**	242,54**	serijski	
656	DPGU12S	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Specijalist ORL ili ugovorni isporučitelj	Liječničko povjeren- stvo PU	NE	kom.	1	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	658,80**	658,80**	658,80**	serijski	

Red br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA I POPRAVKA POMAGALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Količina odobrenog pomagala po čeljusti prema dobi osigurane osobe			Jedinična mjera	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. i 82. Pravilnika)	Duzina jamstvenog stivenog roka u mjesecima	Jedinična vrijednost pomagala izražena u bodovima za rad doktora stomatologije	Jedinična vrijednost pomagala izražena u bodovima za rad zubotehničara	Jedinična vrijednost rada u bodovima (12+13)	Vrijednost materijala u kn	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
							I do 18. god.	II iznad 18. do 65. god.	III iznad 65. god.								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
		STOMATOLOŠKA POMAGALA															
657	52332	Liješana nadogradnja	čl. 82.	Prijedlog nije potreban	Izabran doktor ili doktor specijalist stomatološke protetike	Ovlašteni radnik PU	2	2	2	2	2	3,40	24,59	10,20		Do 18. i iznad 65. godine, ako je razorena kruna zuba a korijen zuba sa nadogradnjom može poslužiti kao nosač krunice ili nosač retencijske veze pomične proteze, - od 18. do 65. godine ako krunica služi kao nosač retencijske veze pomične proteze	
658	52342	Fasetirana krunica	čl. 83.	Prijedlog nije potreban	Izabran doktor ili doktor specijalist stomatološke protetike	Ovlašteni radnik PU	2	2	2	16	27,34	20,16	47,50	60,50		Za sjekutiće, očajake i pretkutnjake kod osiguranika do 18. i iznad 65. godine kao samostalna krunica ili kao nosač retencijske veze pomične proteze, a od 18. do 65. godine isključivo kao nosač retencijske veze	
659	52344	Krunica metalna jednodjelna lijevana	čl. 83.	Prijedlog nije potreban	Izabran doktor ili doktor specijalist stomatološke protetike	Ovlašteni radnik PU	2	2	2	16	23,47	16,38	39,85	49,10		Krunica u potpunosti izrađena od metala. Izrađuje se u području kutnjaka kod osiguranika do 18. i iznad 65. godine kao samostalna krunica ili kao nosač retencijske veze pomične proteze, a od 18. do 65. godine isključivo kao nosač retencijske veze pomične proteze	
660	52359	Modificirana fasetirana krunica	čl. 83.	Prijedlog nije potreban	Doktor specijalist stomatološke protetike	Ovlašteni radnik PU	2	2	2	16	34,08	26,28	60,36	72,60		Indicirana pri izradi kombiniranih fiksno-mobilnih radova sa metalnom lijevanom protezom. Izrađuje se na zubima nosačima retencijske veze pomične proteze u vidljivom segmentu gornje i donje čeljusti na sjekutićima očajcima i predkumijacima. Krunicu izrađuje specijalist stomatološke protetike u specijalističkim stomatološkim ustanovama i doktor stomatološke protetike u polivalentnoj stomatološkoj zdravstvenoj zaštiti.	

661	52369	Modificirana krunica jednodjelna lijevana	čl. 83.	Prijedlog nije potreban	Doktor specijalist stomatološke protetike	Ovlašteni radnik PU	2	2	kom	5 god.	5 god.	16	29,82	24,82	54,64	54,67	Indicirana pri izradi kombiniranih fiksno mobilnih radova s metalnom lijevanom protezom. Izrađuje se na zubima nosačima retencijske veze pomične proteze u području kutnjaka gornje i donje čeljusti. Krunicu izrađuje specijalista stomatološke protetike u specijalističkim stomatološkim ustanovama i doktor stomatolog specijalista stomatološke protetike u polivalentnoj stomatološkoj zdravstvenoj zaštiti.
662	93004	Djelomična zubna proteza s bazom do 10 elemenata - akrilatna	čl. 82.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor ili doktor specijalist stomatološke protetike	Ovlašteni radnik PU	1	1	kom	4 god.	4 god.	12	57,05	50,40	107,45	151,20	Zubna proteza izrađena iz akrilata, u djelomično bezuboj gornjoj i donjoj čeljusti.
663	93005	Djelomična zubna proteza s bazom preko 10 elemenata - akrilatna	čl. 82.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor ili doktor specijalist stomatološke protetike	Ovlašteni radnik PU	1	1	kom	4 god.	4 god.	12	57,05	59,22	116,27	177,60	Zubna proteza izrađena iz akrilata, u djelomično bezuboj gornjoj i donjoj čeljusti, kada nedostaje više od 10 elemenata
664	93006	Metalna lijevana proteza djelomična	čl. 82.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor ili doktor specijalist stomatološke protetike	Ovlašteni radnik PU	1	1	kom	5 god.	5 god.	16	74,55	62,78 viši tehničar, 39,06 srednji tehničar	176,39	430,80	Zubna proteza čija je baza izrađena iz metala, u djelomično bezuboj gornjoj i donjoj čeljusti
665	93007	Totalna zubna proteza s metalnom bazom	čl. 82.	Prijedlog nije potreban	Doktor specijalist stomatološke protetike	Ovlašteni radnik PU	1	1	kom	5 god.	5 god.	16	76,68	62,78 viši tehničar, 50,40 srednji tehničar	189,86	445,92	Zubna proteza s metalnom bazom u potpuno bezuboj čeljusti. Indikacija su vlastiti zubi u suprotnoj čeljusti, visoki žvačni tlak te alergija na akrilat. Protezu izrađuje specijalista stomatološke protetike u specijalističkim stomatološkim ustanovama i doktor stomatolog specijalista stomatološke protetike u polivalentnoj stomatološkoj zdravstvenoj zaštiti.

Red br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA I POPRAVKA POMAGALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Količina odobrenog pomagala po čeljusti prema dobi osigurane osobe			Jedinična mjera	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. i 82. Pravilnika)	Duzina jamstvenog stivenog roka u mjesecima	Jedinična vrijednost pomagala izražena u bodovima za rad doktora stomatologije	Jedinična vrijednost pomagala izražena u bodovima za rad zubotehničara	Jedinična vrijednost rada u bodovima (12+13)	Vrijednost materijala u kn	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
							I do 18. god.	II 18 do 65 god.	III iznad 65 god.								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
666	93008	Totalna zubna proteza akrilatna	čl. 82.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor ili doktor specijalist stomatološke protetike	Ovlašteni radnik PU	1	1	5 god.	16	76,68	58,40	135,08	150,90		Zubna proteza izrađena iz akrilata kod totalne bezubosti gornje i donje čeljusti. U disgnatim međučeljusnim odnosima i kod negativnih grebena indicirana je izrada totalne zubne proteze po specijalistima stomatološke protetike	
667	52381	Fiksna udlaga	čl. 88.	Prijedlog nije potreban	Doktor specijalist stomatološke protetike, specijalist oralni kirurg ili specijalist paradontolog	Ovlašteni radnik PU	1	1	1 god.	6	25,56	7,30	32,86	16,76		Indicirana je kod prijeloma čeljusti, kod izbijanja zubi iz čeljusti, prilikom zraččenja u području čeljusti za zaštitu zubi, te za stabilizaciju zuba kod uznapredovale paradontopatije.	
668	52383	Nagrizna udlaga (tijekom terapije)	čl. 88.	Prijedlog nije potreban	Doktor specijalist stomatološke protetike ili specijalist oralne kirurgije	Ovlašteni radnik PU	1	1	1 god.	6	10,65	8,03	18,68	16,76		Indicirana je kod subluksacije i luksacije diskus temporomandibularnog zgloba. Odobrava se u svrhu dijagnostike i liječenja stomatognatog sustava	
669	93010	Akrilatna grizna ploča (tijekom terapije)	čl. 88.	Prijedlog nije potreban	Doktor specijalist stomatološke protetike ili specijalist oralne kirurgije	Liječničko povjerenstvo za pomagala Direkcije	1	1	1 god.	6	76,68	18,98	95,66	48,23		Indicirana je kod inicijalne protetske terapije u terapijskom postupku liječenja disfunkcija stomatognatog sustava (poremećaji okluzije, funkcije čeljusnog zgloba i žvačnih mišića), kod vestibuloplastike, kod terapije otvorenog sinusa.	
670	52460	Ortodontski uredaj izrađen bez konstrukcijskog zagriža (do 4 elementa uz bazu)	čl. 82.	Prijedlog nije potreban	Doktor specijalist ortodont	Ovlašteni radnik PU	1		1 god.	6	21,30	36,50	57,80	112,94		Mobilni ortodontski uredaj izrađen od akrilata i metalnih elemenata za jednu čeljust	

671	52461	Ortodontski uredaj izrađen na podlozi konstrukcijskog zagriža (do 4 elementa uz bazu)	čl. 82.	Prijedlog nije potreban	Doktor specijalist ortodont	Ovlašteni radnik PU	1	1	kom	1 god.			6	25,56	54,02	79,58	159,56	Mobilni ortodontski uredaj izrađen od akrilata i metalnih elemenata za obje čeljusti
672	52462	Ortodontski uredaj izrađen bez konstrukcijskog zagriža (s 5 ili više elemenata)	čl. 82.	Prijedlog nije potreban	Doktor specijalist ortodont	Ovlašteni radnik PU	1	1	kom	1 god.			6	21,30	48,18	69,48	149,06	Mobilni ortodontski uredaj izrađen od akrilata i metalnih elemenata, za jednu čeljust, bez konstrukcijskog zagriža
673	52463	Ortodontski uredaj izrađen na podlozi konstrukcijskog zagriža (s 5 ili više elemenata)	čl. 82.	Prijedlog nije potreban	Doktor specijalist ortodont	Ovlašteni radnik PU	1	1	kom	1 god.			6	25,58	59,86	85,44	159,59	Mobilni ortodontski uredaj izrađen od akrilata i metalnih elemenata, za obje čeljusti, izrađen na podlozi konstrukcijskog zagriža
674	52470	Lingvalni ili labijalni luk u fiksnim ortodontskim konstrukcijama (po elementu)	čl. 82.	Prijedlog nije potreban	Doktor specijalist ortodont	Ovlašteni radnik PU	do 6	do 6	kom	jedanput do 18. godine			6	29,52	0,00	29,52		Dio fiksnog ortodontskog uređaja, indiciran u fiksnoj ortodontskoj terapiji.
675	52471	Aktivni elementi u fiksnim ortodontskim konstrukcijama (bravice, prsteni)	čl. 82.	Prijedlog nije potreban	Doktor specijalist ortodont	Ovlašteni radnik PU	do 12	do 12	kom	jedanput do 18. godine			6	8,52	0,00	8,52		Dio fiksnog ortodontskog uređaja, indiciran u fiksnoj ortodontskoj terapiji.
676	52472	Hedgear potporanj	čl. 82.	Prijedlog nije potreban	Doktor specijalist ortodont	Ovlašteni radnik PU	1	1	kom	jedanput do 18. godine			6	19,17	0,00	19,17		Potporanj koji se koristi uz fiksni ortodontski uredaj kao dio fiksne ortodontske terapije
677	85610	Epiteza	čl. 82.	Prijedlog nije potreban	Doktor specijalist stomatološke protetike ili oralne kirurgije	Liječničko povjerenstvo za pomagala Direkcije	1	1	kom	3 god.	3 god.	3 god.	12	85,20	29,20	114,40	63,39	Izrada proteze lica i oka nakon opsežnih resekcija gornje čeljusti i egzenteracije orbite.
678	85625	Opturator	čl. 82.	Prijedlog nije potreban	Doktor specijalist stomatološke protetike ili oralne kirurgije	Liječničko povjerenstvo za pomagala Direkcije	1	1	kom	3 god.	3 god.	3 god.	12	25,56	13,14	38,70	25,21	Izrađuje se nakon marsupijalizacije ciste donje čeljusti, te kao nepčani opturator ili usna oliva.

Red br.	Šifra pomagala	NAZIV POMAGALA I POPRAVKA POMAGALA	Indikacija prema članku Pravilnika	Pomagalo predlaže	Pomagalo propisuje	Pomagalo odobrava	Količina odobrenog pomagala po čeljusti prema dobi osigurane osobe			Jedinična mjera	Rok uporabe pomagala prema dobi osigurane osobe (članak 15. i 82. Pravilnika)			Duzina jamstvenog roka u mjesecima	Jedinična vrijednost pomagala izražena u bodovima za rad stomatologa	Jedinična vrijednost pomagala izražena u bodovima za rad zubotekničara	Jedinična vrijednost rada u bodovima (12+13)	Vrijednost materijala u kn	Medicinska indikacija/uvjeti za ostvarivanje prava na pomagalo
							I do 18. god.	II 18 do 65 god.	III iznad 65 god.		I do 18. god.	II 18 do 65 god.	III iznad 65 god.						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16				
679	85626	Resekcijska proteza	čl. 82.	Prijedlog nije potreban	Doktor specijalist stomatološke protetike ili oralne kirurgije	Liječničko povjerenstvo za pomagala Direkcije	1	1	1	3 god.	3 god.	3 god.	324,86	202,42	Izrađuje se kao imediatno,privremeno ili definitivno pomagalo nakon suptotalne resekcije gornje čeljusti, te kao definitivna proteza nakon resekcije tumora donje usne šupljine.				
680	93014	Podlaganje proteze	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor ili doktor specijalist stomatološke protetike	Ovlašteni radnik PU	1	1	1	1 god.	1 god.	10,08	21,49	30,20	Popravak proteze u slučaju gubitka stabilnog ležaja proteze.				
681	93080	Reparatura proteze (prijelom i 1 element)	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor ili doktor specijalist stomatološke protetike	Ovlašteni radnik PU	1	1	1	1 god.	1 god.	6,80	11,03	20,40	Popravak proteze kod loma ili ugradnje 1 zuba ili 1 kvačice				
682	93081	Reparatura proteze s 2 ili više elemenata	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Izabrani doktor ili doktor specijalist stomatološke protetike	Ovlašteni radnik PU	1	1	1	1 god.	1 god.	12,60	19,10	37,80	Popravak proteze kod loma ili ugradnje 2 ili više zubi ili kvačica				
683	52464	Reparatura ortodontskog aparata koji se skidaju (bez ili s 1 novim elementom)	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Doktor specijalist ortodont	Ovlašteni radnik PU	1			1 god.		5,11	11,50	20,40	Popravak mobilnog ortodontskog uređaja ili ugradnja 1 elementa				
684	52465	Reparatura ortodontskog aparata koji se skidaju (s 2 ili više elemenata)	čl. 92.	Prijedlog nije potreban	Doktor specijalist ortodont	Ovlašteni radnik PU	1			1 god.		5,11	11,50	20,40	Popravak mobilnog ortodontskog uređaja ili ugradnja 2 ili više elemenata				