

**Pravilnici o bližim uslovima  
i načinu ostvarivanja prava  
iz zdravstvenog osiguranja**



**Republički fond za  
zdravstveno  
osiguranje**



# Sadržaj

## Ostvarivanje prava

Pravilnik.....	5
Obrazac Prijava za zdravstveno osiguranje MZ.....	17
Obrazac Upitnik za OUD-e.....	20
Obrazac Zdravstvena knjižica.....	22
Obrazac Uput za (uput izabranog doktora).....	25
Obrazac Potvrda o potrebi putovanja (dva pečata).....	26
Obrazac Uput za bolničko liječenje.....	28
Obrazac Potvrda o prevozu sanitetskim vozilom.....	29
Obrazac Potvrda o potrebi putovanja-terapeutske procedure.....	30
Obrazac Recept.....	32

## Ljekarska komisija

Pravilnik.....	35
Obrazac Nalaz i mišljenje Prvostepene Ljekarske komisije.....	40
Obrazac Knjiga Ljekarske komisije.....	41

## Privremena spriječenost za rad

Pravilnik.....	45
Obrazac Uput za prvostepenu Ljekarsku komisiju.....	85
Obrazac Nalaz i mišljenje LJK o privremenoj spriječenosti za rad.....	86
Obrazac Zahtjev za refundaciju isplaćene naknade.....	87
Obrazac Izvještaj o privremenoj spriječenosti za rad-doznaka.....	88

## Liječenje u inostranstvu

Pravilnik.....	91
Obrazac Nalaz i mišljenje LJK za liječenje u inostranstvo.....	97
Obrazac Potvrda o potrebi putovanja radi liječenja u inostranstvu.....	98
Obrazac Nalaz i mišljenje komisije za liječenje u inostranstvu - posebna komisija.....	99
Obrazac Uputnica za liječenje u inostranstvu.....	101

## Rehabilitacija

Pravilnik.....	105
Lista bolesti i bolesnih stanja.....	108
Obrazac Nalaz i mišljenje LJK za rehabilitaciju.....	112
Obrazac Uputnica za korišćenje medicinske rehabilitacije.....	113
Obrazac Potvrda o potrebi putovanja - terapeutske procedure.....	114

## Pomagala

Pravilnik.....	119
Predlog za nabavku ortopedskog pomagala.....	135
Predlog za nabavku očnog i tiflehničkog pomagala.....	136
Predlog za nabavku slušnog pomagala.....	137
Predlog za izradu stomatološkog pomagala.....	138
Predlog za nabavku ostalih pomagala.....	139
Potvrda o odobrenju nabavke pomagala.....	140
Kartica za vraćanje pomagala - revers.....	141

## Lista medicinsko- tehničkih pomagala

Protetička sredstva.....	142
Ortoze.....	149
Ortopedske cipele sa ulošcima.....	152
Invalidska kolica.....	153
Pomoćna pomagala za olakšavanje kretanja.....	155
Očna i tiflehnička pomagala.....	156
Slušna pomagala.....	158
Stomatološka pomagala.....	159
Ostala pomagala.....	160

# Ostvarivanje prava



Republički fond za  
zdravstveno  
osiguranje





Na osnovu člana 91 Zakona o zdravstvenom osiguranju («Sl.list RCG» broj 39/04) i člana 12 stav 1 tačka 23 Statuta Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje («Sl. list RCG» br. 70/05), Upravni odbor Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje na sjednici od 02.11.2006. godine donio je

## **P R A V I L N I K**

### **o bližim uslovima i načinu ostvarivanja određenih prava iz obaveznog zdravstvenog osiguranja**

#### **I OPŠTE ODREDBE**

##### **Član 1**

Ovim pravilnikom uređuju se bliži uslovi, postupak i način ostvarivanja određenih prava iz obaveznog zdravstvenog osiguranja i to:

- utvrđivanje svojstva osiguranog lica;
- ostvarivanje zdravstvene zaštite na određenim nivoima;
- ostvarivanje prava na lijekove;
- ostvarivanje zdravstvene zaštite za vrijeme rada u inostranstvu;
- ostvarivanje naknade troškova za pružene zdravstvene usluge;
- ostvarivanje naknade troškova prevoza.

##### **Član 2**

Osigurano lice prava iz obaveznog zdravstvenog osiguranja ostvaruje u zdravstvenim ustanovama i kod drugih davalaca usluga sa kojima Republički fond za zdravstveno osiguranje (u daljem tekstu: Fond) ima zaključen ugovor.

##### **Član 3**

Troškovi nastali u postupku ostvarivanja prava iz obaveznog zdravstvenog osiguranja kod zdravstvenih ustanova i drugih davalaca usluga sa kojima Fond nema zaključen ugovor ili koji su ostvareni suprotno načinu i postupku propisanim ovim pravilnikom i drugim opštim aktima Fonda, padaju na teret osiguranog lica.

#### **II NAČIN I POSTUPAK UTVRĐIVANJA SVOJSTVA OSIGURANOG LICA**

##### **Član 4**

Svojstvo osiguranog lica utvrđuje Fond, na osnovu prijave za obavezno zdravstveno osiguranje.

Prijava za obavezno zdravstveno osiguranje podnosi se na obrascu MZ-1, odjava za obavezno zdravstveno osiguranja na obrascu MZ-2, o čemu Fond izdaje potvrdu na obrascu MZ-3.

##### **Član 5**

Podatke o obvezniku plaćanja doprinosa za obavezno zdravstveno osiguranje, obveznik podnošenja prijave podnosi na obrascu upitnika o obvezniku uplate doprinosa.

## Član 6

Svojstvo osiguranika u smislu Zakona o zdravstvenom osiguranju (u daljem tekstu: Zakon) utvrđuje se na osnovu :

- prijave za obavezno zdravstveno osiguranje, za lica iz člana 8 stav 1 tač. 1, 3, 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 15, 16, 17, 18, 20, 22, 24, 25 Zakona;
- prijave za obavezno zdravstveno osiguranje i odgovarajućeg ugovora, za lica iz člana 8 stav 1 tačka 2 Zakona;
- prijave za obavezno zdravstveno osiguranje i ugovora o radu zaključenog između poslodavca i zaposlenog, za lica iz člana 8 stav 1 tačka 8 Zakona;
- prijave za obavezno zdravstveno osiguranje, dokaza da nijesu obavezno zdravstveno osigurani kod stranog nosioca osiguranja i dokaza da su prije odlaska u inostranstvo imali prebivalište i bili zdravstveno osigurani u Republici, za lica iz člana 8 stav 1 tačka 9 Zakona;
- prijave za obavezno zdravstveno osiguranje i rješenja o registraciji, za preduzetnike i lica koja samostalno obavljaju djelatnost ukoliko nemaju zaposlenih, a na osnovu prijave za obavezno zdravstveno osiguranje i ugovora o radu između zaposlenog i poslodavca, za lica zaposlena kod lica iz člana 8 stav 1 tačka 13 Zakona;
- prijave za obavezno zdravstveno osiguranje i odgovarajućeg ugovora, za lica iz člana 8 stav 1 tačka 14 Zakona;
- prijave za obavezno zdravstveno osiguranje i rješenja o priznavanju statusa borca, vojnog invalida, civilnog invalida rata i rješenje o ostvarivanju prava na novčanu naknadu i materijalno obezbjeđenje boraca, za lica iz člana 8 stav 1 tačka 19 Zakona;
- prijave za obavezno zdravstveno osiguranje po konvenciji, odnosno ako ne mogu da se osiguraju po konvenciji, i dokaza da primaju penziju, za lica iz člana 8 stav 1 tačka 21 Zakona;
- prijave za obavezno zdravstveno osiguranje sa dokazom da su vlasnici poljoprivrednog zemljišta, za lica iz člana 8 stav 1 tačka 23 Zakona.

## Član 7

Svojstvo člana porodice osiguranika iz člana 6 ovog pravilnika, utvrđuje se na osnovu prijave za obavezno zdravstveno osiguranje i odgovarajuće javne isprave kojom se dokazuje svojstvo člana porodice, odgovarajuće sudske odluke i drugih odgovarajućih dokaza.

## Član 8

Prestanak svojstva osiguranog lica utvrđuje se na osnovu odjave za obavezno zdravstveno osiguranje.

## Član 9

Licu kome je utvrđeno svojstvo osiguranog lica izdaje se zdravstvena knjižica na odgovarajućem obrascu, dimenzija 9 cm x 6 cm, koji sadrži 12 stranica.

Zdravstvenu knjižicu Fond izdaje osiguranom licu neposredno ili preko poslodavca, koji je podnosilac prijave za obavezno zdravstveno osiguranje.

Osigurano lice, starije od 18 godina života koristi zdravstvenu knjižicu uz ličnu ispravu.

## Član 10

Ovjera zdravstvene knjižice vrši se sa rokom važnosti do:

- 30 dana za osiguranike i članove porodice osiguranika iz člana 8 stav 1 tač. 2 i 14 Zakona;
- 90 dana za osiguranike i članove porodice osiguranika iz člana 8 stav 1 tač. 1, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 15, 16, 17, 22, 23, 24 i 25 Zakona;
- šest mjeseci za osiguranike i članove porodice osiguranika iz člana 8 stav 1 tač. 8, 19 i 20 Zakona;
- 12 mjeseci za osiguranike i članove porodice osiguranika iz člana 8 stav 1 tač. 18 i 21 Zakona.

### III NAČIN I POSTUPAK OSTVARIVANJA ODREĐENIH PRAVA IZ OBAVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

#### 1. Način i postupak ostvarivanja zdravstvene zaštite na određenim nivoima

##### Član 11

Osigurano lice ostvaruje zdravstvenu zaštitu na primarnom, sekundarnom i tercijarnom nivou

##### Član 12

Primarnu zdravstvenu zaštitu osigurano lice ostvaruje kod izabranog tima doktora, izabranog doktora medicine ili doktora u centru za podršku doma zdravlja (u daljem tekstu: izabrani doktor), u skladu sa posebnim propisima.

Stomatološku zdravstvenu zaštitu na primarnom nivou, osigurano lice ostvaruje kod izabranog doktora stomatologa ili doktora specijaliste ortodonta.

U hitnim slučajevima, osigurano lice koje privremeno boravi van mjesta prebivališta (službeni put, godišnji odmor i sl.), ima pravo da ostvari primarnu zdravstvenu zaštitu iz st. 1 i 2 ovog člana, u mjestu privremenog boravka.

##### Član 13

Zdravstvenu zaštitu na sekundarnom i tercijarnom nivou, koju ne može da ostvari na primarnom nivou, osigurano lice ostvaruje po uputu izabranog doktora.

Uput iz stava 1 ovog člana izabrani doktor daje na propisanom obrascu, koji važi 30 dana od dana izdavanja.

##### Član 14

Izabrani doktor iz člana 12 stav 1 ovog pravilnika izdaje osiguranom licu, kada radi ostvarivanja zdravstvene zaštite na sekundarnom i tercijarnom nivou putuje u drugo mjesto, potvrdu o potrebi putovanja na odgovarajućem obrascu.

Osiguranom licu koje putuje u drugo mjesto radi ostvarivanja zdravstvene zaštite iz stava 1 ovog člana, izabrani doktor odobrava prevoz autobusom ili vozom II razred.

Izabrani doktor može odobriti pratioca za vrijeme putovanja radi ostvarivanja zdravstvene zaštite u drugo mjesto, van mjesta prebivališta, kada je osiguranom licu prema zdravstvenom stanju i težini oboljenja to neophodno i djetetu do 15-te godine života.

#### Član 15

Doktor specijalista na osnovu izvršenog pregleda i obrade dijagnostičkih pretraga, daje izvještaj sa nalazom i mišljenjem o zdravstvenom stanju osiguranog lica sa predlogom za dalje liječenje.

Doktor specijalista u potvrdi o potrebi putovanja iz člana 14 stav 1 ovog pravilnika upisuje datum i vrijeme obavljanja pregleda i ovjerava je potpisom i pečatom zdravstvene ustanove.

#### Član 16

Osigurano lice ostvaruje zdravstvenu zaštitu u odgovarajućoj bolnici po uputu izabranog doktora.

Uput iz stava 1 ovog člana izabrani doktor daje na propisanom obrascu koji važi 30 dana od dana izdavanja.

U slučajevima hitnih medicinskih stanja, osigurano lice može da ostvari zdravstvenu zaštitu u bolnici i bez uputa.

#### Član 17

Prilikom prijema osiguranog lica, doktor odgovarajuće specijalnosti u bolnici utvrđuje da li postoje medicinske indikacije za bolničko liječenje.

Ukoliko postoje medicinske indikacije za bolničko liječenje, bolnica je dužna da osiguranom licu obezbijedi smještaj i preduzme liječenje.

Ako doktor iz stava 1 ovog člana utvrdi da bolničko liječenje nije potrebno, obaviještava o tome osigurano lice i izabranog doktora, sa obrazloženim nalazom i mišljenjem.

#### Član 18

Pratiocu osiguranog lica, za vrijeme bolničkog liječenja, obezbjeđuje se smještaj i ishrana:

- ako je prisustvo pratioca majke ili drugog lica koje se stara o djetetu do 3 godine života, neophodno radi uspješnog liječenja;
- ako je prisustvo pratioca neophodno radi obuke u cilju nastavka kućnog liječenja, ali najduže 15 dana.

Potrebu i vrijeme trajanja prisustva pratioca za vrijeme bolničkog liječenja, utvrđuje doktor specijalista bolnice u kojoj se osigurano lice liječi.

#### Član 19

Osiguranom licu, koje je nepokretno, kao i kad ga nije moguće prevesti sredstvom javnog saobraćaja, izabrani doktor daje predlog za prevoz sanitetskim vozilom na propisanom obrascu. Prevoz iz stava 1 ovog člana, do i od zdravstvene ustanove sekundarnog, odnosno tercijarnog nivoa, vrši dom zdravlja izabranog doktora.



Kad je osigurano lice iz stava 1 ovog člana potrebno prevesti iz zdravstvene ustanove sekundarnog nivoa do zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa, prevoz vrši zdravstvena ustanova sekundarnog nivoa.

## 2. Način i postupak ostvarivanje prava na lijekove

### Član 20

Osigurano lice ostvaruje pravo na lijekove sa Liste lijekova koji se mogu propisivati i izdavati na teret sredstava Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje namijenjenih za obavezno zdravstveno osiguranje (u daljem tekstu: Lista lijekova), na osnovu propisanog recepta.

Ljekove sa Liste lijekova propisuje izabrani doktor ili doktor u centru za podršku doma zdravlja (u daljem tekstu izabrani doktor) na odgovarajućem obrascu recepta dimenzija, 20 cm x 11,3 cm.

### Član 21

Recept za propisivanje i izdavanje lijekova sa Liste lijekova sadrži:

- puni naziv Fonda;
- bar kod recepta;
- bar kod izabranog doktora koji je propisao lijek;
- naziv zdravstvene ustanove gdje je propisan lijek;
- ime i prezime osiguranog lica;
- godinu rođenja osiguranog lica,
- adresu stanovanja osiguranog lica;
- jedinstveni matični broj ili matični broj stranca;
- broj zdravstvene knjižice;
- vid osiguranja;
- osnov osiguranja;
- oznaku o ličnom učešću osiguranog lica u troškovima: da –ne;
- broj kartona ili broj protokola;
- šifru dijagnoze prema MKB;
- oznaku recepta ( Rp);
- zaštićeno ili generičko ime lijeka;
- farmaceutski oblik lijeka;
- način primjene lijeka;
- datum propisivanja lijeka;
- potpis i faksimil izabranog doktora koji je propisao lijek;
- pečat zdravstvene ustanove;
- šifru farmaceuta;
- datum izdavanja lijeka;
- potpis i faksimil farmaceuta;
- pečat apoteke;
- šifru lijeka sa Liste lijekova;
- količinu lijeka, cijenu lijeka, sirovine;
- grupa i šifra rada;
- cijenu lijeka na teret Fonda;
- iznos naplaćene participacije.

## Član 22

Na recept se propisuje samo jedan lijek, za jedno osigurano lice, sa uputstvom o načinu upotrebe lijeka.

Recept se ispunjava čitko, mastilom ili hemijskom olovkom plave ili crne boje, ili kompjuterskim upisom, osim za propisivanje opojnih droga i psihotropnih supstanci, koji moraju biti ispisani rukopisom.

Recept iz stava 1 ovog člana važi 15 dana od dana propisivanja lijeka, osim ako ovim pravilnikom nije drugačije propisano.

## Član 23

Kad se zbog prirode bolesti, osiguranom licu lijek treba hitno izdati, izabrani doktor koji je propisao lijek, obavezan je da označi recept s jednom od sljedećih oznaka: >cito<, >statim< ili >periculum in mora<.

## Član 24

Na receptu se može propisivati i sanitetski materijal (alkohol, gaza i papirna vata, zavoji) i medicinsko tehnička pomagala (špricevi i igle za davanje insulina, trake i lancete za mjerenje glukoze u krvi, anus kese sa diskovima, kese za urin sa diskovima, kondomi, kateteri, plastične kese za urin, noćni sudovi, podmetači za krevet.) u skladu sa Pravilnikom o načinu i postupku ostvarivanja prava na medicinsko tehnička pomagala.

Sanitetski materijal iz stava 1 ovog člana može se propisati kod hroničnih oboljenja tj. stanja kod kojih je u pitanju dugotrajna upotreba određenog sanitetskog materijala, u količini koju odredi izabrani doktor prema medicinskim indikacijama, s tim da odobrene količine ne mogu biti veće od količina potrebnih za 30 dana.

## Član 25

Izabrani doktor na receptu mora označiti oblik i dozu lijeka ako propisuje gotovi lijek sa Liste lijekova, koji se u upotrebi nalazi u raznim oblicima ili dozama.

Na receptu se broj izdatih originalnih pakovanja lijeka označava rimskim brojevima i latinskim riječima.

Izabrani doktor pri propisivanju magistralnog lijeka, ispisuje njegove sastojke i količinu u gramima (g) arapskim brojevima.

Kada izabrani doktor propiše lijek iznad maksimalno dopuštene doze, obavezan je na receptu to označiti uzvičnikom i potpisom.

## Član 26

Na jedan recept može se propisati lijek sa Liste lijekova, u količini koja odgovara zdravstvenom stanju osiguranog lica i prirodi bolesti, ali najviše do dva pakovanja lijeka.

U slučaju pružanja hitne medicinske pomoći, na jedan recept propisuje se lijek u količini

potrebnoj za liječenje najviše do tri dana, odnosno jedno najmanje originalno pakovanje lijeka koje zadovoljava naznačeni rok.

#### Član 27

Recept na kojem se propisuje lijek koji sadrži opojne droge i psihotropne supstance ispisuje se u dva primjerka s oznakom >>kopija<< na drugom primjerku i sa naznakom rednog broja posebne evidencijske knjige o izdatom receptu.

Važnost recepta iz stava 1 ovog člana je pet dana od dana propisivanja.

Izabrani doktor koji je propisao lijek iz stava 1 ovog člana obavezan je da upiše propisani lijek u posebnu knjigu evidencije o opojnim drogama i psihotropnim supstancama.

#### Član 28

Izabrani doktor u zdravstveni karton osiguranog lica, odnosno u istoriju bolesti ili protokol, uz dijagnozu upisuje i propisani lijek sa naznakom naziva, količine i propisane dnevne doze.

#### Član 29

Farmaceut može izdati lijek sa Liste ljekova, samo ako je taj lijek propisan u skladu sa ovim pravilnikom.

Ako na receptu nije drugačije naznačeno, na osnovu recepta se izdaje jedno originalno pakovanje lijeka najmanje doze.

#### Član 30

Farmaceut neće izdati lijek sa Liste ljekova u sledećim slučajevima:

- ako na receptu nedostaju potrebni podaci;
- ako je od dana propisivanja lijeka proteklo više od 15 dana;
- ako je od dana propisivanja antibiotika proteklo više od tri dana;
- ako je od dana propisivanja lijeka koji sadrži opojne droge i psihotropne supstance proteklo više od pet dana;
- ako je na recept propisan lijek iznad dopuštene maksimalne doze, a izabrani doktor koji je propisao lijek nije stavio propisane oznake.

#### Član 31

Lijek sa Liste ljekova propisan sa oznakom hitnosti, farmaceut mora izdati odmah.

Gotovi lijek farmaceut može izdati samo u originalnom pakovanju.

#### Član 32

Farmaceut, prilikom izdavanja lijeka sa Liste ljekova, na receptu označava šifru lijeka, cijenu originalnog pakovanja lijeka, količinu lijeka, cijenu usluge na teret sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja, iznos cijene lijeka koji tereti sredstva obaveznog zdravstvenog osiguranja, šifru apoteke i farmaceuta, datum izdavanja lijeka i ovjerava recept pečatom apoteke i svojim potpisom.

### Član 33

Farmaceut ne može umjesto propisanog lijeka izdati lijek sličnog sastava, bez prethodne saglasnosti izabranog doktora koji je propisao lijek.

Farmaceut može izdati lijek istog sastava sa Liste lijekova ukoliko apoteka nema propisanog lijeka. Svaka zamjena lijeka obavezno se naznačava na receptu.

### Član 34

Ako je lijek izdat na osnovu recepta koji je propisan suprotno ovom pravilniku, Fond neće snositi troškove tako izdatog lijeka.

### Član 35

Zahtjev za odobrenje lijekova koji se uz odobrenje Komisije za lijekove upotrebljavaju u zdravstvenim ustanovama na sekundarnom i tercijarnom nivou, podnosi zdravstvena ustanova u kojoj se osigurano lice liječi.

### Član 36

Zahtjev zdravstvene ustanove iz člana 35 ovog pravilnika podnosi se Komisiji za lijekove i treba da sadrži podatke o toku liječenja osiguranog lica, kao i potrebnu količinu lijekova za određeni vremenski period čiju je upotrebu shodno kriterijumima utvrđenim Listom lijekova, predložio odgovarajući konzilijum doktora.

Komisija za lijekove po zahtjevu iz stava 1 ovog člana, donosi nalaz i mišljenje, koji dostavlja zdravstvenoj ustanovi koja je podnijela zahtjev.

### Član 37

Ljekove čiju je upotrebu odobrila Komisija za lijekove, obezbjeđuje ZU preko apotekarske ustanove sa kojom Fond ima zaključen ugovor i stavlja ih na upotrebu osiguranom licu, na način kako je to predloženo od strane zdravstvene ustanove.

### Član 38

Komisiju za lijekove imenuje direktor Fonda.

Komisija iz stava 1 ovog člana sastoji se od predsjednika i četiri člana.

U postupku davanja nalaza i mišljenja, Komisija za lijekove radi na način i po postupku propisanom za rad Prvostrepe ljekarske komisije Fonda (u daljem tekstu: Ljekarska komisija).

## **3 Način i postupak ostvarivanja zdravstvene zaštite za vrijeme rada u inostranstvu**

### Član 39

Osiguranici iz čl. 21, 22 i 23 Zakona ostvaruju zdravstvenu zaštitu u inostranstvu na osnovu potvrde koju izdaje Fond prema mjestu prijave za obavezno zdravstveno osiguranje.

Potvrda iz stava 1 ovog člana izdaje se na osnovu nalaza i mišljenja Ljekarske komisije.

Ljekarska komisija donosi nalaz i mišljenje kojim se utvrđuje da osiguranik ne boluje od akutnih ili hroničnih oboljenja za koje je potrebno duže ili stalno liječenje, odnosno da se osiguranik ne nalazi u stanju koje bi ubrzo po dolasku u inostranstvo zahtijevalo duže liječenje, odnosno smještaj u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi.

#### Član 40

Nalaz i mišljenje iz člana 39 stava 2 ovog pravilnika Ljekarska komisija daje na osnovu neposrednog pregleda osiguranika i medicinske dokumentacije, i to:

- zdravstvenog kartona;
- potvrde izabranog doktora da osiguranik nije bolovao od akutne ili hronične bolesti u poslednjih 12 mjeseci;
- nalaza urina, se, ks, suk, urea, kreatinin i transaminaza;
- potvrde izabranog doktora stomatologa o stanju zuba.

#### Član 41

Odredbe čl. 39 i 40 ovog pravilnika primjenjuju se i na članove uže porodice osiguranika upućenog na rad u inostranstvu, kada privremeno sa njim borave u inostranstvu.

#### Član 42

Potvrda o korišćenju zdravstvene zaštite u inostranstvu, za osiguranike iz člana 39 ovog pravilnika izdaje se sa važenjem koje zavisi od trajanja boravka u inostranstvu, ali najduže jednu godinu.

Ukoliko boravak osiguranika u inostranstvu traje duže od roka utvrđenog u stavu 1 ovog člana nova potvrda se izdaje na način i po postupku propisanim ovim pravilnikom.

#### Član 43

Ukoliko osiguranik za vrijeme boravka u inostranstvu teže oboli i dođe do potrebe bolničkog liječenja, može koristiti bolničko liječenje samo onoliko vremena koliko je potrebno da se osposobi za povratak u zemlju.

Opravdanost bolničkog liječenja u slučaju iz stava 1 ovog člana cijeni Ljekarska komisija.

#### Član 44

Osigurana lica iz čl. 39 i 41 ovog pravilnika koja borave u inostranstvu bez predhodno utvrđenog zdravstvenog stanja, u smislu čl. 39, 40 i 41 ovog pravilnika, imaju pravo samo na naknadu troškova koji su nastali korišćenjem hitne medicinske pomoći, ukoliko se ustanovi da prije odlaska u inostranstvo nisu bolovali od akutnog ili hroničnog oboljenja za koje je potrebno liječenje.

#### Član 45

Opravdanost privremene spriječenosti za rad osiguranika na radu u inostranstvo, koja je nastupila prilikom privremenog boravka u zemlji, cijeni Ljekarska komisija na osnovu zahtjeva osiguranika i priložene medicinske dokumentacije.

## Član 46

U zemljama sa kojima je zaključen međunarodni ugovor o socijalnom osiguranju, osiguranim licima iz čl. 39 i 41 ovog pravilnika obezbjeđuje se korišćenje zdravstvene zaštite i drugih prava iz obaveznog zdravstvenog osiguranja na način određen međunarodnim ugovorom.

## IV NAČIN I POSTUPAK OSTVARIVANJA NAKNADE TROŠKOVA

### 1. Način i postupak ostvarivanja naknade troškova za pružene zdravstvene usluge

#### Član 47

Osigurano lice koje ostvari zdravstvenu zaštitu na sekundarnom i tercijarnom nivou, a koju nije moglo da ostvari po uputu izabranog doktora ili ljekarske komisije u zdravstvenoj ustanovi za koju je imalo uput, naknadu troškova ostvaruje na osnovu:

- zahtjeva;
- uputnice;
- izvještaja doktora specijaliste ili konzilijuma doktora odgovarajuće specijalnosti;
- računa o plaćenju usluzi sa fiskalnim blokom;
- otpusne liste, za slučaj bolničkog liječenja;
- potvrde zdravstvene ustanove u koju je osigurano lice upućeno, kojom se dokazuje da usluga nije mogla biti pružena.

Naknadu troškova iz stava 1 ovog člana osigurano lice ostvaruje u visini cijene koštanja tih usluga, ali najviše do cijene tih usluga u zdravstvenim ustanovama sa kojima Fond ima zaključen ugovor. Ukoliko se takve usluge ne pružaju u zdravstvenim ustanovama sa kojima Fond ima zaključen ugovor, naknada troškova vrši se u visini cijene koštanja tih usluga.

#### Član 48

Naknadu troškova nabavke medicinskih sredstava i lijekova sa Liste lijekova, ukoliko osigurano lice nije moglo da ih obezbijedi u zdravstvenoj ustanovi sa kojom Fond ima zaključen ugovor, osigurano lice ostvaruje na osnovu:

- zahtjeva;
- izvještaja doktora specijaliste odnosno konzilijuma doktora odgovarajućih specijalnosti da je upotreba medicinskog sredstva ili lijeka bila neophodna;
- izvještaja izabranog doktora;
- recepta, odnosno naloga za injekcije, kao dokaza da je propisana doza primljena (kod ambulantnog liječenja);
- otpusne liste ili izvještaja konzilijuma doktora, kao dokaza da je osigurano lice samo obezbijedilo medicinsko sredstvo ili lijek, kao i količinu lijeka koju je osigurano lice primilo;
- računa o kupovini lijeka sa fiskalnim blokom;
- potvrde zdravstvene ustanove da prilikom propisivanja nije raspolagala lijekom;
- potvrde apoteke o cijeni lijeka i da lijeka u vrijeme propisivanja nije bilo.

Naknadu troškova iz stava 1 ovog člana, osigurano lice ostvaruje u visini cijene koštanja medicinskog sredstva ili lijeka, ali najviše do cijene po kojoj ih obezbjeđuju zdravstvene ustanove sa kojima Fond ima zaključen ugovor. Ukoliko se medicinska sredstva i lijekovi sa Liste lijekova ne obezbjeđuju u zdravstvenim ustanovama sa kojima Fond ima zaključen ugovor, naknada troškova vrši se u visini cijene koštanja medicinskog sredstva odnosno lijeka.

## 2. Način i postupak ostvarivanja naknade troškova prevoza

### Član 49

Naknada troškova prevoza pripada osiguranom licu kada po uputu izabranog doktora, odnosno Ljekarske komisije putuje u drugo mjesto radi ostvarivanja zdravstvene zaštite i drugih prava iz obaveznog zdravstvenog osiguranja.

Pravo na naknadu troškova prevoza, osigurano lice ostvaruje od mjesta prijave za obavezno zdravstveno osiguranje do najbližeg mjesta gdje je ostvario ili mogao ostvariti zdravstvenu zaštitu ili druga prava iz obaveznog zdravstvenog osiguranja.

Naknada troškova prevoza u cjelosti pada na teret osiguranog lica kada je po svom izboru ostvarilo zdravstvenu zaštitu u zdravstvenoj ustanovi van mjesta prijave za zdravstveno osiguranje.

### Član 50

Naknada troškova prevoza pripada pratiocu osiguranog lica, kada je izabrani doktor odnosno Ljekarska komisija, odobrila pratioca za vrijeme putovanja.

Pratilac ostvaruje pravo i na naknadu troškova prevoza za prihvat osiguranog lica koje je bilo na bolničkom liječenju, u visini najniže cijene sredstvom javnog prevoza.

### Član 51

Troškovi prevoza priznaju se u visini cijene prevoza sredstvom javnog prevoza koje je odredio izabrani doktor, odnosno Ljekarska komisija.

Kao sredstvo javnog prevoza može se opredijeliti autobus ili voz drugi razred, a avion na predlog konzilijuma doktora odgovarajuće specijalnosti specijalnih bolnica odnosno Kliničkog centra.

### Član 52

Isplata naknada troškova prevoza osiguranom licu vrši se po obavljenom putovanju, i to na osnovu:

- ovjerene potvrde o potrebi putovanja;
- izvještaja doktora specijaliste ili konzilijuma doktora specijalista;
- otpusne liste;
- druge medicinske dokumentacije.

### Član 53

Obrasci iz čl. 4, 5, 9, 13, 14, 16, 19 i 20 čine sastavni dio ovog pravilnika.

## V PRELAZNA I ZAVRŠNA ODREDBA

### Član 54

Stupanjem na snagu ovog pravilnika prestaju da važe Pravilnik o ostvarivanju zdravstvene zaštite i drugih prava iz zdravstvenog osiguranja ("Sl. list RCG" br. 02/04), Pravilnik o načinu propisivanja i izdavanja lijekova ("Sl. list RCG" br. 35/03, 37/03, 49/03), Odluka o uslovima i načinu obezbjeđivanja zdravstvene zaštite licima iz člana 21 Zakona o zdravstvenoj zaštiti i zdravstvenom osiguranju ("Sl. list RCG" br. 02/04), i Odluka o obliku i sadržaju zdravstvene knjižice kojom se dokazuje svojstvo osiguranika Republičkog fonda za zdravstvo ("Sl. list RCG" br. 49/03).

### Član 55

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenom listu Republike Crne Gore".

## UPRAVNI ODBOR REPUBLIČKOG FONDA ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Broj: 01-2573  
Podgorica, 06.11.2006.

P r e d s j e d n i k  
Daliborka Pejović s.r.



**PRIJAVA ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE**

Lični broj osiguranika	Popunjavanje RFZZO RCG	
Matični broj građana		
Reg. br. obveznika uplate doprinosa		
Šifra djelatnosti		

1	NAZIV I SJEDIŠTE Obveznika uplate doprinosa							
2	PREZIME, OČEVO IME, IME							
3	ADRESA STANOVANJA							
4	Datum rođenja	<table border="1"> <tr> <td>Dan</td> <td>Mjesec</td> <td>Godina</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Dan	Mjesec	Godina			
Dan	Mjesec	Godina						
5	Pol	<table border="1"> <tr> <td>Muški</td> <td>Ženski</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </table>	Muški	Ženski	1	2		
Muški	Ženski							
1	2							
6	Državljanstvo							
7	Stručna sprema							
8	Zanimanje							
9	Osnov osiguranja							
10	Datum sticanja svojstva	<table border="1"> <tr> <td>Dan</td> <td>Mjesec</td> <td>Godina</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Dan	Mjesec	Godina			
Dan	Mjesec	Godina						
11	Datum prestanka svojstva osiguranika	<table border="1"> <tr> <td>Dan</td> <td>Mjesec</td> <td>Godina</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Dan	Mjesec	Godina			
Dan	Mjesec	Godina						
12	Osnov prestanka osiguranja							

ČLANOVI PORODICE OSIGURANI PO OSNOVU OSIGURANIKA											
	Prezime i ime	Srodstvo	Matični broj građana								
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											

U \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_ 20\_\_ god.

POPUNJAVA RFZZO RCG

	Broj	Datum	Pečat i potpis
Prijava			
Odjava			

\_\_\_\_\_  
Podnosilac prijave

\_\_\_\_\_  
Potpis i pečat ovlaštenog lica

**ODJAVA ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE**

Lični broj osiguranika	Popunjava RFZZO RCG	
Matični broj građana		
Reg. br. obveznika uplate doprinosa		
Šifra djelatnosti		

1	NAZIV I SJEDIŠTE Obveznika uplate doprinosa							
2	PREZIME, OČEVO IME, IME							
3	ADRESA STANOVANJA							
4	Datum rođenja	<table border="1"> <tr> <td>Dan</td> <td>Mjesec</td> <td>Godina</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Dan	Mjesec	Godina			
Dan	Mjesec	Godina						
5	Pol	<table border="1"> <tr> <td>Muški</td> <td>Ženski</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </table>	Muški	Ženski	1	2		
Muški	Ženski							
1	2							
6	Državljanstvo							
7	Stručna sprema							
8	Zanimanje							
9	Osnov osiguranja							
10	Datum sticanja svojstva	<table border="1"> <tr> <td>Dan</td> <td>Mjesec</td> <td>Godina</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Dan	Mjesec	Godina			
Dan	Mjesec	Godina						
11	Datum prestanka svojstva osiguranika	<table border="1"> <tr> <td>Dan</td> <td>Mjesec</td> <td>Godina</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Dan	Mjesec	Godina			
Dan	Mjesec	Godina						
12	Osnov prestanka osiguranja							

ČLANOVI PORODICE OSIGURANI PO OSNOVU OSIGURANIKA											
	Prezime i ime	Srodstvo	Matični broj građana								
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											

U \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_ 20\_\_ god.

POPUNJAVA RFZZO RCG

	Broj	Datum	Pečat i potpis
Prijava			
Odjava			

\_\_\_\_\_  
Podnosilac prijave

\_\_\_\_\_  
Potpis i pečat ovlaštenog lica

**POTVRDA PRIJAVE - ODJAVA ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE**

Lični broj osiguranika	Popunjava RFZZO RCG								
Matični broj građana									
Reg. br. obveznika uplate doprinosa									
Šifra djelatnosti									

1	NAZIV I SJEDIŠTE Obveznika uplate doprinosa									
2	PREZIME, OČEVO IME, IME									
3	ADRESA STANOVANJA									
4	Datum rođenja	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Dan</td> <td>Mjesec</td> <td>Godina</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Dan	Mjesec	Godina				
	Dan	Mjesec	Godina							
5	Pol	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Muški</td> <td>Ženski</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </table>		Muški	Ženski		1	2		
	Muški	Ženski								
	1	2								
6	Državljanstvo									
7	Stručna sprema									
8	Zanimanje									
9	Osnov osiguranja									
10	Datum sticanja svojstva	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Dan</td> <td>Mjesec</td> <td>Godina</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Dan	Mjesec	Godina				
	Dan	Mjesec	Godina							
11	Datum prestanka svojstva osiguranika	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Dan</td> <td>Mjesec</td> <td>Godina</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Dan	Mjesec	Godina				
	Dan	Mjesec	Godina							
12	Osnov prestanka osiguranja									

ČLANOVI PORODICE OSIGURANI PO OSNOVU OSIGURANIKA											
	Prezime i ime	Srodstvo	Matični broj građana								
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											

U \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_ 20\_\_ god.

POPUNJAVA RFZZO RCG

	Broj	Datum	Pečat i potpis
Prijava			
Odjava			

\_\_\_\_\_  
Podnosilac prijave

\_\_\_\_\_  
Potpis i pečat ovlaštenog lica



## UPUTSTVO O POPUNJAVANJU I ŠIFRIRANJU UPITNIKA O OBVEZNICIMA UPLETE DOPRINOSA

1. **Naziv** - upisuje firmu u obliku u kome je navedena u statutu, odnosno registrovana u sudskom ili posebnom registru
2. **Registarski broj** - upisuje se registarski broj koji dodjeljuje PIO
3. **Matični broj** - upisuje se matični broj iz registra statistike
4. **Šifra djelatnosti** - upisuje se šifra pretežne djelatnosti koja je utvrđena aktom o osnivanju
5. **Mjesto** - upisuje se naziv mjesta
6. **Pošta** - upisuje se poštanski broj mjesta
7. **Adresa** - upisuje se ulica i broj, a ako obveznik obavlja djelatnost u više naselja upisuje se adresa njene uprave
8. **Tip** - upisuje se oblik organizovanja:
 

10 ortačko društvo	29 druga zadruga
11 komanditno društvo	31 banka
12 akcionarsko društvo	32 druga finansijska organizacija
13 jednočlano akcionarsko društvo	33 berza
14 društvo sa ograničenom odgovornošću	34 berzanski posrednik
15 jednočlano društvo sa ograničenom odgovornošću	36 akcionarsko društvo za osiguranje
16 društveno preuzeće	37 društvo za uzajamno osiguranje
17 javno preuzeće	38 agencija za poslove pružanja drugih usluga u osiguranju
18 preduzetnik	85 ustanova
19 poslovno udruženje	71 državni organ
21 zemljoradničke zadruge	72 pravosudni organ
22 stambena zadruga	73 organ jedinice lokalne samouprave
23 potrošačka zadruga	81 politička organizacija
24 zanatska zadruga	82 društvena organizacija
25 zdravstvena zadruga	83 udruženje građana
26 omladinska, studentska i učenička zadruga	90 ostali oblici
9. **Osnovni žiro račun** - upisuje se broj žiro računa obveznika
10. **Oblik svojine** - upisuje se jedan od sljedećih odgovora:
 

0 bez oznake svojine	3 zadružna
1 društvena	4 dva ili više oblika svojine
2 privatna	5 državna
11. **Kapital** - upisuje se jedan od sljedećih odgovora:
 

0 bez oznake porijekla kapitala	2 strani kapital
1 domaći kapital	3 mješoviti kapital
12. **Veličina** - upisuje se veličina preduzeća
13. **Broj radnika** - upisuje se broj zaposlenih
14. **Datum osnivanja** - upisuje se datum osnivanja odnosno registracije
15. **Status** - upisuje se vrsta promjene i to:
 

12 nastanak osnivanjem	42 promjena oblika organizovanja i porijekla kapitala
13 nastanak spajanjem	43 promjena oblika organizovanja, oblika svojine i porijekla
14 nastanak podjelom	44 promjena oblika svojine i porijekla kapitala
19 nastanak podjelom na drugi način	51 sprovođenje likvidacije
21 prestanak likvidacijom	52 otvoren postupak stečaja
22 prestanak stečajem	59 usklađivanje sa zakonom
23 prestanak pripajanjem	61 promjena naziva (firme)
24 prestanak spajanjem	62 promjena sjedišta i adrese
25 prestanak podjelom	65 promjena u povezivanju jedinice razvrstavanja
29 prestanak na drugi način	66 promjena pretežne djelatnosti
31 promjena oblika organizovanja	68 promjena u vršenju spoljno-trgovinskog prometa
32 promjena oblika svojine	69 promjena ostalih podataka
41 promjena oblika organizovanja i oblika svojine	90 tehnička korekcija
16. **Datum statusa** - upisuje se datum sticanja statusa
17. **Direktor** - upisuje se ime i prezime
18. **Telefon** - upisuje se broj telefona (direktora)
19. **Faks** - upisuje se broj faksa firme
20. **E-mail** - upisuje se E-mail firme ili direktora ukoliko ga posjeduju
21. **Pošanski fah** - upisuje se broj poštanskog faha
22. **Kontakt osobe** - upisuju se imena i prezimena osoba za kontakt



Republika Crna Gora

Republički fond za zdravstveno osiguranje

**ZDRAVSTVENA KNJIŽICA**

**Republika Crna Gora**  
**Republički fond za zdravstveno osiguranje**

Bar kod:

Br. knjižice: \_\_\_\_\_

Mjesto: \_\_\_\_\_

Datum izdavanja: \_\_\_\_\_

Ovjera

MP

Ime: \_\_\_\_\_

Ime roditelja: \_\_\_\_\_

Prezime: \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_

1. nosilac osiguranja .....

2. član porodice.....

1. zaposleni .....

2. penzioneri .....

3. nezaposleni .....

4. poljoprivrednici.....

5. ostali .....

**PODACI O OBVEZNIKU UPLATE DOPRINOSA**

Naziv: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Broj: \_\_\_\_\_

M.P.

Naziv: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Broj: \_\_\_\_\_

M.P.

Naziv: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Broj: \_\_\_\_\_

M.P.

**PODACI O OBVEZNIKU UPLATE DOPRINOSA**

Naziv: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Broj: \_\_\_\_\_

M.P.

Naziv: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Broj: \_\_\_\_\_

M.P.

Naziv: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Broj: \_\_\_\_\_

M.P.

**PODACI O OVJERI**

Važi do: \_\_\_\_\_

Važi do: \_\_\_\_\_

Potpis: \_\_\_\_\_

Potpis: \_\_\_\_\_

MP

MP

Važi do: \_\_\_\_\_

Važi do: \_\_\_\_\_

Potpis: \_\_\_\_\_

Potpis: \_\_\_\_\_

MP

MP

Važi do: \_\_\_\_\_

Važi do: \_\_\_\_\_

Potpis: \_\_\_\_\_

Potpis: \_\_\_\_\_

MP

MP

Važi do: \_\_\_\_\_

Važi do: \_\_\_\_\_

Potpis: \_\_\_\_\_

Potpis: \_\_\_\_\_

MP

MP

PODACI O OVJERI	
Važi do: _____ Potpis: _____ MP	Važi do: _____ Potpis: _____ MP
Važi do: _____ Potpis: _____ MP	Važi do: _____ Potpis: _____ MP
Važi do: _____ Potpis: _____ MP	Važi do: _____ Potpis: _____ MP
Važi do: _____ Potpis: _____ MP	Važi do: _____ Potpis: _____ MP

PODACI O OVJERI	
Važi do: _____ Potpis: _____ MP	Važi do: _____ Potpis: _____ MP
Važi do: _____ Potpis: _____ MP	Važi do: _____ Potpis: _____ MP
Važi do: _____ Potpis: _____ MP	Važi do: _____ Potpis: _____ MP
Važi do: _____ Potpis: _____ MP	Važi do: _____ Potpis: _____ MP

PODACI O OVJERI	
Važi do: _____ Potpis: _____ MP	Važi do: _____ Potpis: _____ MP
Važi do: _____ Potpis: _____ MP	Važi do: _____ Potpis: _____ MP
Važi do: _____ Potpis: _____ MP	Važi do: _____ Potpis: _____ MP
Važi do: _____ Potpis: _____ MP	Važi do: _____ Potpis: _____ MP

PODACI O OVJERI	
Važi do: _____ Potpis: _____ MP	Važi do: _____ Potpis: _____ MP
Važi do: _____ Potpis: _____ MP	Važi do: _____ Potpis: _____ MP
Važi do: _____ Potpis: _____ MP	Važi do: _____ Potpis: _____ MP
Važi do: _____ Potpis: _____ MP	Važi do: _____ Potpis: _____ MP

Rubrike sa podacima o brojevima kartona-ambulantama, ljebarskim komisijama	
Izabrani doktor	
Izabrani doktor - stomatolog	
Izabrani doktor - ginekolog	
Centar za podršku	
Centar za podršku	
Centar za podršku	
Ljebarska komisija Fonda	

PODACI O OBAVLJENOJ IMUNIZACIJI		
Vakcina	Datum imunizacije	Broj serije





ZU \_\_\_\_\_

Broj zdravstvenog kartona \_\_\_\_\_

Organizaciona jedinica \_\_\_\_\_

Broj protokola \_\_\_\_\_

**UPUT ZA \_\_\_\_\_**

Prezime i ime osiguranog lica	Godina rođenja	JMBG									
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _									
Mjesto stanovanja - adresa	Područna jedinica Fonda	Broj zdr. knjižice									
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _									
1. Osigurano lice učestvuje u troškovima korišćenja zdravstvene zaštite ..... <input type="checkbox"/>	1. Zaposleni ..... <input type="checkbox"/>	1. Nosilac osiguranja ..... <input type="checkbox"/>									
2. Osigurano lice ne učestvuje u troškovima korišćenja zdravstvene zaštite ..... <input type="checkbox"/>	2. Penzioneri ..... <input type="checkbox"/>	2. Član porodice ..... <input type="checkbox"/>									
	3. Nezaposleni ..... <input type="checkbox"/>										
	4. Poljoprivrednici .. <input type="checkbox"/>										
	5. Ostali ..... <input type="checkbox"/>										

Dijagnoza .....

_ _	.	_
Šifra dijagnoze		

Na specijalistički pregled radi (liječenja, konsultacije, kontrole i dr.) .....

Laboratorijski nalazi: .....

Rentgenski nalazi: .....

Terapija: .....

U .....

(M.P.)

Datum .....

Izabrani doktor – potpis i faksimil

ZU \_\_\_\_\_

Broj zdrav. kartona \_\_\_\_\_

Organizациона јединица \_\_\_\_\_

Broj protokola \_\_\_\_\_

**POTVRDA  
O POTREBI PUTOVANJA U CILJU OSTVARIVANJA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE**

Prezime i ime osiguranog lica	Godina rođenja	JMBG									
Mjesto stanovanja - adresa	Područna jedinica Fonda	Broj zdr. knjižice									

Dijagnoza .....

				.	
Šifra dijagnoze					

Upućuje se u .....  
(naziv ZU) (mjesto)

- Radi: \*
- a) SPECIJALISTIČKOG PREGLEDA
  - b) BOLNIČKOG LIJEČENJA
  - c) KONZILIJARNOG PREGLEDA
  - d) DIJAGNOSTIČKIH PRETRAGA
  - e) MEDICINSKA REHABILITACIJA

Obzirom na prirodu bolesti potreban \_\_\_\_\_ pratilac u putu zbog .....

U .....

(M.P.)

Datum .....

.....  
Izabrani doktor – potpis i faksimil

**POTVRDA  
O IZVRŠENOM PREGLEDU - LIJEČENJU**

1. Datum ..... Vrijeme .....  (potpis, faksimil i pečat)	2. Datum ..... Vrijeme .....  (potpis, faksimil i pečat)
---	---

**OBRAČUN TROŠKOVA PREVOZA**

Osiguranom licu 1. u odlasku od ..... do .....

2. u povratku od ..... do .....

Pratiocu 1. u odlasku od ..... do .....

2. u povratku od ..... do .....

Ukupno za isplatu: .....

Obračun izvršio:

.....

Obračunate troškove prevoza poslati:

.....

Prezime i ime

Mjesto

Ulica, broj

Napomena: Ukoliko se novac šalje poštom upisuje se adresa

\* Obračun i isplata putnih troškova mogu se vršiti samo uz izvještaj doktora specijaliste

ZU \_\_\_\_\_

Broj zdravstvenog kartona \_\_\_\_\_

Organizaciona jedinica \_\_\_\_\_

Broj protokola \_\_\_\_\_

## UPUT ZA BOLNIČKO LIJEČENJE

\_\_\_\_\_  
(Naziv ZU i mjesto)

Prezime i ime osiguranog lica	Godina rođenja	JMBG									
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _									
Mjesto stanovanja - adresa	Područna jedinica fonda	Broj zdr. knjižice									
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _									
1. Osigurano lice učestvuje u troškovima korišćenja zdravstvene zaštite ..... <input type="checkbox"/>	1. Zaposleni ..... <input type="checkbox"/>	1. Nosilac osiguranja ..... <input type="checkbox"/>									
2. Osigurano lice ne učestvuje u troškovima korišćenja zdravstvene zaštite ..... <input type="checkbox"/>	2. Penzioneri ..... <input type="checkbox"/>	2. Član porodice ..... <input type="checkbox"/>									
	3. Nezaposleni ..... <input type="checkbox"/>										
	4. Poljoprivrednici .. <input type="checkbox"/>										
	5. Ostali ..... <input type="checkbox"/>										

1. Upućuje se radi: bolničko-kliničkog liječenja, ispitivanja i dr.

2. Dijagnoza .....

_ _ _	.	_ _
Šifra dijagnoze		

3. Dosadašnja liječenja:

a) Laboratorijski nalazi: .....

.....  
.....

b) Rentgenski nalazi: .....

.....  
.....

c) Terapija: .....

.....  
.....

4. Ranije liječen zbog iste bolesti u zdravstvenoj ustanovi .....

od ..... do .....

U .....

(M.P.)

Datum .....

.....  
Izabrani doktor – potpis i faksimil

ZU \_\_\_\_\_

Broj zdravstvenog kartona \_\_\_\_\_

Organizaciona jedinica \_\_\_\_\_

Broj protokola \_\_\_\_\_

### POTVRDA O PREVOZU SANITETSKIM VOZILOM

Prezime i ime osiguranog lica	Godina rođenja	JMBG									
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _									
Mjesto stanovanja - adresa	Područna jedinica Fonda	Broj zdr. knjižice									
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _									
1. Osigurano lice učestvuje u troškovima korišćenja zdravstvene zaštite ..... <input type="checkbox"/>	1. Zaposleni ..... <input type="checkbox"/>	1. Nosilac osiguranja ..... <input type="checkbox"/>									
2. Osigurano lice ne učestvuje u troškovima korišćenja zdravstvene zaštite ..... <input type="checkbox"/>	2. Penzioneri ..... <input type="checkbox"/>	2. Član porodice ..... <input type="checkbox"/>									
	3. Nezaposleni ..... <input type="checkbox"/>										
	4. Poljoprivrednici .. <input type="checkbox"/>										
	5. Ostali ..... <input type="checkbox"/>										

Dijagnoza .....

_ _ _	.	_
Šifra dijagnoze		

Prevoz izvršen dana ..... od ..... do .....

Po nalogu ZU ..... (broj naloga) ..... (datum)

U .....

(M.P.)

Datum .....

.....  
Izabrani doktor – potpis i faksimil

ZU \_\_\_\_\_

Broj zdrav. kartona \_\_\_\_\_

Organizaciona jedinica \_\_\_\_\_

Broj protokola \_\_\_\_\_

### POTVRDA

### O POTREBI PUTOVANJA U CILJU OSTVARIVANJA TERAPEUTSKE PROCEDURE

Prezime i ime osiguranika	Godina rođenja	JMBG									
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _									
Mjesto stanovanja - adresa	Područna jedinica Fonda	Broj zdr. knjižice									
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _									

Dijagnoza .....  
.....

_ _ _	.	_
Šifra dijagnoze		

Upućuje se u ..... (naziv ZU) ..... (mjesto) .....

Radi: a) RADIO TERAPIJA  
b) HEMIO TERAPIJA

Obzirom na prirodu bolesti potreban ..... pratilac u putu zbog .....

U .....

(M.P.)

Datum .....

.....  
Izabrani doktor – potpis i faksimil

## POTVRDA O IZVRŠENOJ TERAPEUTSKOJ PROCEDURI

1. Datum ..... Vrijeme .....	2. Datum ..... Vrijeme .....	3. Datum ..... Vrijeme .....	4. Datum ..... Vrijeme .....	5. Datum ..... Vrijeme .....
(potpis, faks. i pečat)	(potpis, faks. i pečat)	(potpis, faks. i pečat)	(potpis, faks. i pečat)	(potpis, faks. i pečat)
6. Datum ..... Vrijeme .....	7. Datum ..... Vrijeme .....	8. Datum ..... Vrijeme .....	9. Datum ..... Vrijeme .....	10. Datum ..... Vrijeme .....
(potpis, faks. i pečat)	(potpis, faks. i pečat)	(potpis, faks. i pečat)	(potpis, faks. i pečat)	(potpis, faks. i pečat)

### OBRAČUN TROŠKOVA PREVOZA

Osiguranom licu 1. u odlasku od ..... do .....

2. u povratku od ..... do .....

Pratiocu 1. u odlasku od ..... do .....

2. u povratku od ..... do .....

Ukupno za isplatu: .....

Obračun izvršio:

.....

Obračunate troškove prevoza poslati:

.....

Prezime i ime

Mjesto

Ulica, broj

Napomena: Ukoliko se novac šalje poštom upisuje se adresa

\* Obračun i isplata putnih troškova mogu se vršiti samo uz izvještaj doktora specijaliste

REPUBLIKA CRNA GORA – REPUBLIČKI FOND ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Bar kod recepta	Bar kod izabranog doktora		
Zdravstvena ustanova: .....			
..... Ime i prezime			
..... Adresa stanovanja			
..... Godina rođenja			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
JMBG ili MB (za strance)		Broj zdravstvene knjižice (LBO)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Participacija: DA - NE	<input type="text"/>
Osnov osig.	Vid osig.	Broj kartona (protokola)	
<b>Rp.</b>		<input type="text"/> Šifra dijagnoze	
<input type="text"/> Šifra farmaceuta			
..... Potpisi i faksimil farmaceuta		..... Izabrani doktor – potpis i faksimil	
(M.P.)		(M.P.)	
..... Datum izdavanja lijeka		..... Datum propisivanja lijeka	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Šifra lijeka		Količina	Cijena lijeka na teret Fonda
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Grupa	Šifra rada	Cijena lijeka - sirovine	Iznos naplaćene participacije



**Ljekarska  
komisija**



**Republički fond za  
zdravstveno  
osiguranje**





Na osnovu član 56 Zakona o zdravstvenom osiguranju ("Sl. list RCG" br. 39/04) i člana 12 stav 1 tačka 23 alineja 5 Statuta Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje ("Sl. list RCG", br. 70/05), Upravni odbor Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje, na sjednici od 02.11.2006. godine, donio je

## **P R A V I L N I K**

### **o sastavu, načinu obrazovanja i radu prvostepene ljekarske komisije**

#### **I OPŠTE ODREDBE**

##### **Član 1**

Ovim pravilnikom uređuje se način rada, sastav, ovlašćenja i druga pitanja od značaja za rad Prvostepene ljekarske komisije Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje (u daljem tekstu: Ljekarska komisija).

##### **Član 2**

Ljekarska komisija je stručno – medicinsko tijelo koje daje nalaz i mišljenje u postupku ostvarivanja prava osiguranih lica iz obaveznog zdravstvenog osiguranja.

##### **Član 3**

Ljekarska komisija se obrazuje u područnim jedinicama Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje (u daljem tekstu Fond) i to:

- Područnoj jedinici Podgorica sa kancelarijama Danilovgrad i Kolašin;
- Područnoj jedinici Nikšić sa kancelarijama Plužine i Šavnik;
- Područnoj jedinici Berane sa kancelarijama Plav i Andrijevica;
- Područnoj jedinici Pljevlja sa kancelarijom Žabljak;
- Područnoj jedinici Bijelo Polje sa kancelarijom Mojkovac;
- Područnoj jedinici Bar sa kancelarijom Ulcinj;
- Područnoj jedinici Cetinje sa kancelarijom Budva;
- Područnoj jedinici Kotor sa kancelarijom Tivat;
- Područnoj jedinici Rožaje;
- Područnoj jedinici Herceg Novi.

##### **Član 4**

Ljekarska komisija ima pečat.

Pečat je okruglog oblika, prečnika 30mm, na kojem je po obodu ispisan tekst: "Republički fond za zdravstveno osiguranje-Podgorica".

U sredini pečata upisan je tekst: "Prvostepena ljekarska komisija" i sjedište područne jedinice.

## **II SASTAV LJEKARSKE KOMISIJE**

### **Član 5**

Ljekarsku komisiju obrazuje direktor Fonda.

Ljekarsku komisiju čine doktori specijalisti različitih grana medicine.

Rješenjem o obrazovanju utvrđuje se sastav Ljekarske komisije, naknada za rad i druga pitanja od značaja za rad Ljekarske komisije.

### **Član 6**

Ljekarska komisija se sastoji od predsjednika i dva člana.

Ljekarska komisija ima zamjenika člana.

Presjednik i članovi odgovorni su za pravilan rad Ljekarske komisije.

### **Član 7**

Mandat članova Ljekarske komisije traje godinu dana, s tim što isti članovi mogu biti imenovani najviše dva puta.

### **Član 8**

Mandat članova Ljekarske komisije može prestati i prije roka na koji su izabrani:

- na lični zahtjev,
- ako se ne pridržavaju propisa koje su dužni primjenjivati;
- ako svojim radom i ponašanjem narušavaju ugled Ljekarske komisije;
- ako neredovno učestvuju u radu Ljekarske komisije;
- ako ne podnose izvještaj o svom radu.

## **III OVLAŠĆENJA LJEKARSKE KOMISIJE**

### **Član 9**

Ljekarska komisija daje nalaz i mišljenje o:

- privremenoj spriječenosti za rad dužoj od 30 dana;
  
- upućivanju osiguranika nadležnom organu za ocjenu radne sposobnosti odnosno invalidnosti po propisima o penzijskom i invalidskom osiguranju u slučaju dužeg trajanja privremene spriječenosti za rad prouzrokovane bolešću ili povredom, a najkasnije po isteku 10 mjeseci neprekidne spriječenosti za rad, odnosno po isteku 12 mjeseci u toku kojih je bilo ukupno 10 mjeseci spriječenosti za rad sa prekidima;
- zdravstvenom stanju osiguranog lica radi ostvarivanja prava na zdravstvenu zaštitu za vrijeme privremenog boravka u inostranstvu;

- opravdanosti bolničkog liječenja u inostranstvu, ukoliko osigurano lice teže oboli i dođe do potrebe za bolničkim liječenjem za vrijeme boravka u inostranstvu;
- naknadi troškova liječenja u slučaju kada je osiguranom licu u inostranstvu pružena hitna medicinska pomoć, a prethodno mu nije izdata potvrda o pravu na korišćenje zdravstvene zaštite u inostranstvu;
- upućivanju osiguranog lica na medicinsku rehabilitaciju u zdravstvene ustanove koje obavljaju specijalizovanu medicinsku rehabilitaciju;
- upućivanju na liječenje u zdravstvene ustanove sa kojim Fond ima zaključen ugovor, u bivšim republikama SFRJ;
- potrebi odobravanja medicinsko-tehničkih pomagala (proteze, ortopedska i druga pomagala, stomato-protetičke pomoći, stomatološki materijali i nadoknade);
- naknadi troškova u vezi liječenja, nabavke medicinskih sredstava i lijekova;
- osnovanosti prigovora osiguranog lica na nalaz i mišljenje izabranog doktora;
- osnovanosti prigovora osiguranog lica u vezi ostvarivanja drugih prava iz obaveznog zdravstvenog osiguranja;
- ostvarivanju drugih prava iz obaveznog zdravstvenog osiguranja.

#### **IV NAČIN RADA LJEKARSKE KOMISIJE**

##### **Član 10**

Ljekarska komisija radi u sjednicama.

Kada član Ljekarske komisije uslijed spriječenosti ne može učestvovati u njenom radu, dužan je da blagovremeno obavijesti predsjednika Ljekarske komisije u cilju angažovanja zamjenika.

Zamjenik člana Ljekarske komisije za vrijeme rada ima sva prava, dužnosti i odgovornosti člana Ljekarske komisije.

##### **Član 11**

Predsjednik Ljekarske komisije tromjesečno podnosi izvještaj direktoru Fonda o radu Ljekarske komisije.

##### **Član 12**

Ljekarska komisija donosi nalaz i mišljenje većinom glasova članova Ljekarske komisije.

Ljekarska komisija nalaz i mišljenje obrazlaže u zavisnosti od zahtjeva osiguranog lica i unosi naročito slijedeće podatke: dijagnozu, dijagnostičke pretrage, dan javljanja Ljekarskoj komisiji, naziv konzilijuma doktora specijalista na čiji predlog Ljekarska komisija daje nalaz i mišljenje, trajanje privremene spriječenosti za rad, vrstu prevoznog sredstva, pravo na pratioca, predlaganje upućivanja na IPK i sl.

Obrazac nalaza i mišljenja Ljekarske komisije iz stava 1 ovog člana čini sastavni dio ovog pravilnika.

### **Član 13**

Ljekarska komisija donosi nalaz i mišljenje na osnovu priložene medicinske dokumentacije i neposrednog pregleda osiguranog lica kada se ocijeni da je pregled neophodan.

Ljekarska komisija predložiće osiguranom licu kompletiranje medicinske dokumentacije ukoliko je nepotpuna, odnosno obavljanje odgovarajućih dijagnostičkih pregleda, pretraga, liječenja i sl. u cilju davanja pouzdanog nalaza i mišljenja.

### **Član 14**

Nalaz i mišljenje Ljekarske komisije potpisuju prisutni članovi Ljekarske komisije i ovjeravaju pečatom.

Ukoliko član Ljekarske komisije izdvoji svoje mišljenje, to konstatuje i obrazlaže u nalazu i mišljenju.

### **Član 15**

Ukoliko se na osnovu nalaza i mišljenja Ljekarske komisije ne udovolji zahtjevu osiguranog lica, Fond donosi rješenje.

### **Član 16**

Za potrebe rada Ljekarske komisije, Stručna služba Fonda vodi posebnu knjigu Ljekarske komisije.

Obrazac knjige Ljekarske komisije čini sastavni dio ovog pravilnika.

### **Član 17**

Stručna služba Fonda obavlja slijedeće poslove:

- prima zahtjeve osiguranih lica;
- kompletira medicinsku i drugu dokumentaciju;
- zakazuje sjednice Ljekarske komisije;
- vodi propisane evidencije;
- u obrazac knjige i nalaza i mišljenja Ljekarske komisije, unosi identifikacione podatke osiguranog lica i dr.;
- prima prigovore i žalbe i utvrđuje njihovu blagovremenost;
- obavlja i druge administrativno-stručne poslove neophodne za rad Ljekarske komisije.

### **Član 18**

Knjiga i nalaz i mišljenje Ljekarske komisije vode se i obrađuju kompjuterski.

Redni broj iz knjige Ljekarske komisije upisuje se u nalaz i mišljenje Ljekarske komisije.

## V PRELAZNA I ZAVRŠNA ODREDBA

### Član 19

Danom stupanja na snagu ovog pravilnika prestaje da važi Pravilnik o sastavu, načinu obrazovanja i radu komisija ("Sl. list RCG" br. 35/03).

### Član 20

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenom listu RCG".

## UPRAVNI ODBOR REPUBLIČKOG FONDA ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Broj: 01-2572  
Podgorica, 06.11.2006. godine

P r e d s j e d n i k,  
Daliborka Pejović, s.r.

Područna jedinica / kancelarija .....

Broj protokola .....

Datum .....

JMBG .....

Na osnovu člana 10 Pravilnika o načinu i postupku ostvarivanja prava na privremenu spriječenost za rad i ostvarivanja prava na naknadu zarade za vrijeme privremene spriječenosti za rad i člana 9 Pravilnika o sastavu, načinu obrazovanja i radu Prvostepene Ljekarske komisije, po zahtjevu za utvrđivanje privremene spriječenosti za rad

.....

(ime i prezime)

Prvostepena ljekarska komisija daje:

### NALAZ I MIŠLJENJE

Dijagnoza: .....

			.	
Šifra dijagnoze				

.....

Prvi dan privremene spriječenosti: .....

Dan ponovnog javljanja Prvostepenoj Ljekarskoj komisiji: .....

Posljednji dan privremene spriječenosti: .....

Napomena: .....

.....

.....

**PRVOSTEPENA  
LJEKARSKA KOMISIJA**

.....

(Predsjednik)

(M.P.)

.....

(Član)

.....

(Član)



## Knjiga ljebarske komisije

Područna jedinica/kancelarija .....

Broj protokola ..... Datum protokola .....

Broj uputa..... Datum uputa .....

Osiguranik/osigurano lice .....

Konzilijum doktora .....

Doktor ..... Broj knjižice .....

ZU ..... Godine starosti .....

Dijagnoza ..... Godina rođenja .....

Vijeće .....

Svrha uputa .....

Vrsta osiguranja .....

Tretman .....

Bolovanje od ..... do .....



**Privremena  
spriječenost za rad**



**Republički fond za  
zdravstveno  
osiguranje**





Na osnovu člana 32 Zakona o zdravstvenom osiguranju («Sl. list RCG» br. 39/04) i člana 12 stav 1 tačka 23 alineja 8 Statuta Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje («Sl. list RCG» br. 70/05) Upravni odbor Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje, na sjednici od 02.11.2006. godine, donio je

## **P R A V I L N I K**

### **o načinu i postupku ostvarivanja prava na privremenu spriječenost za rad i ostvarivanja prava na naknadu zarade za vrijeme privremene spriječenosti za rad**

#### **I OPŠTE ODREDBE**

##### **Član 1**

Ovim pravilnikom uređuje se način, postupak i kriterijumi za utvrđivanje privremene spriječenosti za rad osiguranika, ostvarivanje prava na naknadu zarade za vrijeme privremene spriječenosti za rad, kao i druga pitanja u vezi sa privremenom spriječenošću za rad i naknadom zarade za vrijeme privremene spriječenosti za rad.

##### **Član 2**

Pravo na privremenu spriječenost za rad i naknadu zarade za vrijeme privremene spriječenosti za rad po odredbama ovog pravilnika, ostvaruju zaposleni osiguranici.

Pravo na privremenu spriječenost za rad po odredbama ovog pravilnika ostvaruju i zaposleni osiguranici koji rade u inostranstvu, kada za vrijeme boravka u Republici, imaju potrebu za utvrđivanjem privremene spriječenosti za rad.

##### **Član 3**

Privremenu spriječenost za rad utvrđuje izabrani doktor i Prvostepena ljekarska komisija Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje (u daljem tekstu: Ljekarska komisija).

Privremena spriječenost za rad evidentira se u kartonu osiguranika.

##### **Član 4**

Privremena spriječenost za rad po osnovu bolesti, povrede osiguranika ili njege oboljelog člana uže porodice osiguranika, u smislu odredaba ovog pravilnika utvrđuje se prema Kriterijumima dijagnostičkog postupka za utvrđivanje privremene spriječenosti za rad, koji čine sastavni dio ovog pravilnika.

#### **II NAČIN I POSTUPAK UTVRĐIVANJA PRIVREMENE SPRIJEČENOSTI ZA RAD**

##### **Član 5**

Privremenu spriječenost za rad za prvih 30 dana spriječenosti za rad, utvrđuje izabrani doktor, a preko 30 dana Ljekarska komisija.

Privremena spriječenost za rad utvrđuje se danom javljanja osiguranika izabranom doktoru.

## Član 6

Ako početak privremene spriječenosti za rad utvrdi doktor koji nije ovlašten u smislu člana 5 ovog pravilnika, dužan je da osiguranika sa svojim izvještajem, nalazom i mišljenjem, kao i potrebnom medicinskom dokumentacijom najkasnije, u roku od pet dana, uputi njegovom izabranom doktoru.

Osiguranik je u obavezi da se u roku od tri dana od dana upućivanja doktora iz stava 1 ovog člana, javi izabranom doktoru i dostavi potrebnu medicinsku dokumentaciju.

Izabrani doktor, nakon pregleda osiguranika i uvida u medicinsku dokumentaciju, cijeni osnovanost potrebe osiguranika za daljom privremenom spriječenošću za rad.

## Član 7

Ako izabrani doktor ocijeni da postoji potreba za privremenom spriječenošću za rad dužom od 30 dana, na propisanom obrascu upućuje osiguranika Ljekarskoj komisiji.

Uz uput, izabrani doktor osiguraniku daje izvještaj sa nalazom i mišljenjem o potrebi za daljom privremenom spriječenošću za rad i medicinsku dokumentaciju.

Uput i izvještaj izabranog doktora iz stava 2 ovog člana, sa potrebnom medicinskom dokumentacijom, osiguranik dostavlja Ljekarskoj komisiji, prije isteka poslednjeg dana privremene spriječenosti za rad koju je odobrio izabrani doktor, a najkasnije u roku od tri dana nakon isteka odobrene privremene spriječenosti za rad.

## Član 8

Ako nije zadovoljan nalazom i mišljenjem izabranog doktora, osiguranik ima pravo da podnese prigovor Ljekarskoj komisiji, u roku od tri dana.

Ljekarska komisija može nalaz i mišljenje izabranog doktora potvrditi, izmijeniti ili odbiti.

## Član 9

Privremenu spriječenost za rad Ljekarska komisija utvrđuje na osnovu izvještaja izabranog doktora i medicinske dokumentacije (izvještaja doktora specijaliste, otpusne liste, liste o povredi na radu, nalaza i mišljenja o profesionalnom oboljenju, nalaza i mišljenja o procentu tjelesnog oštećenja i sl.).

Ako potreba za privremenom spriječenošću za rad nastupi narednog dana od dana zaključivanja privremene spriječenosti za rad od strane Ljekarske komisije, izabrani doktor dužan je da osiguranika ponovo uputi Ljekarskoj komisiji radi ocjene potrebe za daljom privremenom spriječenošću za rad.

## Član 10

Ljekarska komisija u obrazac nalaza i mišljenja unosi:

- prvi dan privremene spriječenosti za rad koji je utvrdio izabrani doktor;
- dan kad je osiguranik dužan da se ponovo javi Ljekarskoj komisiji radi ocjene potrebe za daljom privremenom spriječenošću za rad;
- posljednji dan privremene spriječenosti za rad.

U slučaju da privremena spriječenost za rad traje duže od 60 dana, računajući od prvog dana privremene spriječenosti za rad, Ljekarska komisija može zahtijevati od osiguranika pribavljanje nalaza i mišljenja konzilijuma doktora odgovarajuće specijalnosti o njegovom zdravstvenom stanju.

#### Član 11

U slučaju kada je osiguranik teško obolio, kada je nepokretan ili teško pokretan, a nije na bolničkom liječenju, izabrani doktor, odnosno Ljekarska komisija, može na osnovu podnijete medicinske i druge dokumentacije, odobriti privremenu spriječenost za rad bez prisustva osiguranika.

#### Član 12

Osiguraniku koji se nalazi na bolničkom liječenju privremenu spriječenost za rad utvrđuje izabrani doktor za prvih 30 dana, a nakon toga Ljekarska komisija.

Osiguranik iz stava 1 ovog člana dužan je da se javi izabranom doktoru, odnosno Ljekarskoj komisiji u roku od tri dana poslije završenog bolničkog liječenja.

#### Član 13

Privremena spriječenost za rad se ne može utvrditi retroaktivno.

Izuzetno od stava 1 ovog člana privremena spriječenost za rad se može utvrditi retroaktivno u slučaju bolničkog liječenja, na osnovu otpusne liste ili izvještaja zdravstvene ustanove da se osiguranik nalazi na bolničkom liječenju kao i na predlog konzilijuma doktora odgovarajuće specijalnosti koji na osnovu postojeće medicinske dokumentacije daje nalaz i mišljenje o privremenoj spriječenosti za rad.

#### Član 14

Osiguranik ostvaruje privremenu spriječenost za rad po osnovu njege oboljelog člana uže porodice, na predlog konzilijuma doktora odgovarajućih specijalnosti:

- do četiri mjeseca – u jednoj kalendarskoj godini računajući od prvog dana privremene spriječenosti za rad, kad se radi o njezi djeteta do 15 godina života,
- do dva mjeseca – u jednoj kalendarskoj godini računajući od prvog dana privremene spriječenosti za rad, kad se radi o njezi člana uže porodice starijeg od 15 godina života.

Ukoliko osiguranik ostvaruje pravo na privremenu spriječenost za rad po osnovu njege pojedinog člana iz stava 1 ovog člana, a u toku trajanja privremene spriječenosti za rad se pojavi potreba za korišćenjem privremene spriječenosti za rad po osnovu njege drugog člana uže porodice, privremenu spriječenosti za rad utvrđuje Ljekarska komisija.

#### Član 15

U izuzetnim slučajevima, Ljekarska komisija, može na predlog konzilijuma doktora odgovarajućih specijalnosti da utvrdi pravo na privremenu spriječenost za rad u trajanju dužem od propisanog u članu 14 stav 1 ovog pravilnika, saglasno kriterijumima za utvrđivanje privremene spriječenosti za rad po osnovu njege oboljelog člana uže porodice.

## Član 16

Ukoliko Ljekarska komisija svojim nalazom i mišljenjem ne utvrdi dalju privremenu spriječenost za rad, već osiguranika oglasi sposobnim za rad, Fond donosi rješenje.

## Član 17

Na rješenje iz člana 15 ovog pravilnika, osiguranik ima pravo žalbe Ministarstvu zdravlja u roku od 15 dana od dana prijema rješenja.

### **III NAČIN I POSTUPAK OSTVARIVANJA NAKNADE ZARADE ZA VRIJEME PRIVREMENE SPRIJEČENOSTI ZA RAD**

## Član 18

Naknadu zarade za vrijeme privremene spriječenosti za rad osiguranik ostvaruje kod poslodavca, na osnovu propisanog obrasca izvještaja o privremenoj spriječenosti za rad (u daljem tekstu: izvještaj).

## Član 19

Poslodavac ostvaruje refundaciju sredstava na ime isplaćene naknade zarade od Fonda na osnovu dokaza da je uplatio doprinos za obavezno zdravstveno osiguranje i da je isplatio naknadu zarade za vrijeme privremene spriječenosti za rad.

## Član 20

Zahtjev za refundaciju sredstava na ime isplaćene naknade zarade za vrijeme privremene spriječenosti za rad poslodavac podnosi Fondu na propisanom obrascu, prema mjestu prijave zaposlenog osiguranika za obavezno zdravstveno osiguranje.

## Član 21

Poslodavac u zahtjev iz člana 20 ovog pravilnika, unosi podatke o obračunatoj i isplaćenoj naknadi zarade i prilaže:

- izvještaj, kao dokaz o privremenoj spriječenosti za rad;
- izvod iz poslovne banke, kao dokaz o isplaćenoj naknadi zarade;
- potvrdu od poslodavca, kao dokaz za utvrđivanje osnova za naknadu zarade;
- potvrdu od poslodavca o prosječnom povećanju zarade, kao dokaz kod privremene spriječenosti za rad duže od 30 dana.

## Član 22

Preduzetnik i lice koje samostalno obavlja profesionalnu djelatnost kao osnovno zanimanje (u daljem tekstu: preduzetnik), uz zahtjev za ostvarivanje naknade zarade prilaže:

- izvještaj, kao dokaz o privremenoj spriječenosti za rad;
- uvjerenje Poreske uprave, kao dokaz o visini osnovice na koju su plaćeni porezi i doprinosi;
- uvjerenje Poreske uprave, kao dokaz o uplaćenim dospjelim doprinosima za obavezno zdravstveno osiguranje.



### Član 23

U slučaju djelimičnog ili u cijelosti odbijenog zahtjeva iz čl. 21 i 22 ovog pravilnika, Fond će donijeti rješenje i dostaviće ga podnosiocu zahtjeva.

Na rješenje iz stava 1 ovog člana može se podnijeti žalba Ministarstvu zdravlja u roku od 15 dana od dana prijema rješenja.

### Član 24

Obrasci iz čl. 7, 10, 18 i 20 čine sastavni dio ovog pravilnika.

## IV PRELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

### Član 25

U mjestima gdje se primarna zdravstvena zaštita ne ostvaruje preko izabranog doktora, privremenu spriječenost za rad do 30 dana utvrđuje doktor pojedinac u domu zdravlja, kojeg ovlasti direktor doma zdravlja, prema mjestu prebivališta osiguranika.

### Član 26

Danom stupanja na snagu ovog pravilnika prestaje da važi Pravilnik o načinu, postupku i kriterijumima za utvrđivanje privremene spriječenosti za rad zbog bolesti, povrede ili njege člana uže porodice («Sl. list RCG» br. 49/03).

### Član 27

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u „Službenom listu Republike Crne Gore“.

## UPRAVNI ODBOR REPUBLIČKOG FONDA ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Broj: 01-2574  
Podgorica, 06.11.2006. godine

P r e d s j e d n i k  
Daliborka Pejović s.r.

## I KRITERIJUMI ZA UTVRĐIVANJE PRIVREMENE SPRIJEČENOSTI ZA RAD

### GRUPA I

#### ZARAZNE BOLESTI I PARAZITARNE BOLESTI (A 00-B 99)

##### Zarazne bolesti crijeva (A 00 - A 09)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, koprokultura, pregled infektologa.

**Fakultativni pregledi:** uz abdomena, pregled hirurga.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji i traje koliko i hospitalizacija, a ako nije indikovana hospitalizacija 7 dana.

**Relativna spriječenost za rad:** 7 dana.

##### Tuberkuloza (A 15 - A 19)

###### Tuberkuloza organa za disanje - Tuberculosis organum respiratorium - A 15

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, BK, rtg pluća, profil, tomografija, pregled pneumoftiziologa.

**Fakultativni pregledi:** PPD, spirometrija, gasne analize, CT, pregled interniste.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji dok traje bolničko liječenje i još 6 mjeseci po izlasku iz bolnice. Za multirezistentnu tuberkulozu po ocjeni pneumoftiziologa.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima koji zahtijevaju rad u lošim mikroklimatskim uslovima, izloženost respiratornim iritansima, i traje do dva mjeseca za koje vrijeme se izvrši ocjena radne sposobnosti putem invalidskih komisija.

###### Tuberkuloza polno-mokraćnog sistema - Tuberculosis systematis genitourinarii - A 18

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, 24-satne vrijednosti proteina u urinu, kreatinin klirens, tuberkulinske probe, uz bubrega, nativni urotrakta, IV urografija, radioreografija, rtg pluća, pregled pneumoftiziologa 10 uzoraka urina na Lowenstein, biološka proba, UK serijski 4 puta i nakon sedam dana još 2 puta.

**Fakultativni pregledi:** cistoskopija, retrogradna pijelografija, biopsija bubrega, CT, MR, scintigrafija bubrega, pregled ginekologa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kod svake mikrohematurije i nalaza leukocita uz sterilnu UK (sumnja na tbc bubrega) i zahtjeva hospitalizaciju. Kada se utvrdi tbc traje do 10 mjeseci.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima koji zahtijevaju rad u lošim mikroklimatskim uslovima, izloženost nefrotoksičnim materijama, težak fizički rad i traje do dva mjeseca za koje vrijeme se izvrši ocjena radne sposobnosti putem invalidskih komisija.

###### Bakterijske bolesti i životinja i ljudi - Zoonoze (A 20-A 49), bolesti prenesene polnim putem (A 50-A 64), bolesti prenesene artropodama - Rikecioze (A 75-A 79)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, koprokultura, UK, uz gornjeg abdomena, pregled infektologa.

**Fakultativni pregledi:** dijagnostika po indikacijama infektologa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji dok traje hospitalizacija, za bolesti koje to trebaju, i po

izlasku iz bolnice po procjeni infektologa.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima koji zahtijevaju rad u lošim mikroklimatskim uslovima, izloženost toksičnim materijama, težak fizički rad i traje do 4 nedelje.

### **Zapaljenje jetre uzrokovano virusima - Hepatitis (B 15 - B 19)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, hepatogram, transaminaze, gGT, hepatitis markeri, uz gornjeg abdomena, pregled infektologa, gastroenterologa.

**Fakultativni pregledi:** sveobuhvatni laboratorijski nalazi, HIV.

**Apsolutna spriječenost za rad:** hepatitis A i C se liječi po pravilu ambulantno, osim ako je bilirubin jako visok i gdje su teški socijalno-ekonomski uslovi. Apsolutna spriječenost za rad traje do 2 mjeseca. Hepatitis B, non A, non B se liječe u bolnici u slučaju visokog bilirubina, teške socijalno-ekonomske situacije i ako je hepatitis B nastao kao posljedica operativnog tretmana ili imunosupresije. Apsolutna spriječenost za rad traje do 3 mjeseca.

**Relativna spriječenost za rad:** za hepatitis A ne postoji ako su funkcionalni testovi uredni, a za hepatitis B, non A, non B, hepatitis C: postoji na poslovima koji zahtijevaju rad u lošim mikroklimatskim uslovima, izloženost toksičnim materijama, težak fizički rad i traje do 8 nedelje. Ako ostanu sekvele (razvije se hronični hepatitis koji diferencira patohistološki nalaz) vrši se obrada za ipk.

### **Bolest uzrokovana virusom koji slabi imunitet - SIDA (AIDS) (B 20 - B 24)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, hepatogram, transaminaze, gGT, HIV, hepatitis markeri, uz gornjeg abdomena, pregled infektologa, gastroenterologa hematologa.

**Fakultativni pregledi:** po indikacijama infektologa

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kada je indikovana hospitalizacija i po izlasku iz bolnice do 10 mjeseci ili po procjeni infektologa.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima koji zahtijevaju težak fizički rad, rad u lošim mikroklimatskim uslovima, izloženost toksičnim materijama, zračenju, i ako će trajati duže od 2 mjeseca obraditi ga za ipk.

### **Gljivična oboljenja - Mikoze (B 35 - B 49)**

#### **Dermatofitoze-Dermatophytosis - B 35**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, mikroskopski pregled u nativnom preparatu i pregled dermatovenerologa.

**Fakultativni pregledi:** nisu potrebni.

**Apsolutna spriječenost za rad:** ne postoji.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji u akutnoj fazi sa više proširenih promjena i to kod radnika na čijim poslovima postoji pojačano znojenje nogu i traje do 2 nedelje.

#### **Raznobojno gljivično oboljenje - Pityriasis versicolor - B 36**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, mikroskopski pregled u nativnom preparatu i pregled dermatovenerologa.

**Fakultativni pregledi:** nisu potrebni.

**Apsolutna spriječenost za rad:** ne postoji.

**Relativna spriječenost za rad:** ne postoji

## GRUPA II

### TUMORI (C 00 - D 48)

#### Zloćudni timori (C 00 - C 97)

##### Zloćudni tumori usne, usta i ždrijela (C 00 - C 14)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, transaminaze, gGT, fibrinogen, Ca, rtg pluća, pregled orl, maksilofacijalnog hirurga.

**Fakultativni pregledi:** uzeti materijal za patohistološki nalaz, pregled stomatologa i nalazi po odluci konzilijuma za maligne bolesti glave i vrata.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kada je indikovana hospitalizacija i po izlasku iz bolnice kada se sprovodi eventualna radio i/ili hemo terapija i traje do 10 mjeseci kada počinje obrada za ipk.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima koji zahtijevaju težak fizički rad, rad u lošim mikroklimatskim uslovima, izloženost toksičnim materijama, zračenju, i ako će trajati duže od 2 mjeseca obraditi ga za ipk.

##### Zloćudni tumori organa za varenje (C 15 - C 26)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, transaminaze, gGT, fibrinogen, Ca, rtg pluća, uz abdomena, rtg pregled digestivnog trakta barijumom, pregled gastroenterologa i hirurga.

**Fakultativni pregledi:** gastroskopija, skopije crijeva, UZ abdomena, uzeti materijal za patohistološki nalaz, pregledi i nalazi po odluci konzilijuma za maligne bolesti organa za varenje.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kada je indikovana hospitalizacija i po izlasku iz bolnice kada se sprovodi eventualna radio i/ili hemo terapija i traje do 10 mjeseci kada počinje obrada za ipk.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima koji zahtijevaju težak fizički rad, rad u lošim mikroklimatskim uslovima, izloženost toksičnim materijama, zračenju, i ako će trajati duže od 2 mjeseca obraditi ga za ipk.

##### Zloćudni tumori organa za disanje i organa grudne duplje (C 30 - C 39)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, transaminaze, gGT, fibrinogen, Ca, rtg pluća, CT, MR, pregled pneumoftziologa, pulmologa, grudnog hirurga.

**Fakultativni pregledi:** uzeti materijal za patohistološki nalaz, UZ abdomena, pregledi i nalazi po odluci konzilijuma za maligne bolesti pluća.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kada je indikovana hospitalizacija i po izlasku iz bolnice kada se sprovodi eventualna radio i/ili hemo terapija i traje do 10 mjeseci kada počinje obrada za ipk.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima koji zahtijevaju težak fizički rad, rad u lošim mikroklimatskim uslovima, izloženost toksičnim materijama, zračenju, i ako će trajati duže od 2 mjeseca obraditi ga za ipk.

**Zloćudni tumori organa kosti, zglobne hrskavice (C 40 - C 41), pigmentni i drugi zloćudni tumori kože (C 43 - C 44) i zloćudni tumori vezivnog i mekog tkiva (C 45 - C 49)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, transaminaze,

gGT, fibrinogen, Ca, rtg pluća, CT, MR, pregled hematologa, ortopeda, hirurga, dermatovenerologa.

**Fakultativni pregledi:** uzeti materijal za patohistološki nalaz, pregledi i nalazi po odluci konzilijuma za maligne bolesti zahvaćenog sistema.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kada je indikovana hospitalizacija i po izlasku iz bolnice kada se sprovodi eventualna radio i/ili hemo terapija i traje do 10 mjeseci kada počinje obrada za ipk.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima koji zahtijevaju težak fizički rad, rad u lošim mikroklimatskim uslovima, izloženost toksičnim materijama, zračenju, i ako će trajati duže od 2 mjeseca obraditi ga za ipk.

### Zloćudni tumori dojke (C 50)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, transaminaze, gGT, fibrinogen, Ca, rtg pluća, uz dojke, mamografija, pregled hirurga.

**Fakultativni pregledi:** uzeti materijal za patohistološki nalaz, pregledi i nalazi po odluci konzilijuma za dojku.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kada je indikovana hospitalizacija i po izlasku iz bolnice kada se sprovodi eventualna radio i/ili hemo terapija i traje do 10 mjeseci kada počinje obrada za ipk.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima koji zahtijevaju težak fizički rad, rad u lošim mikroklimatskim uslovima, izloženost toksičnim materijama, zračenju, i ako će trajati duže od 2 mjeseca obraditi za ipk.

### Zloćudni tumori ženskih polnih organa (C 51 - C 58)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, transaminaze, gGT, fibrinogen, Ca, rtg pluća, kolposkopija, Papanicollau, pregled ginekologa.

**Fakultativni pregledi:** uzeti materijal za patohistološki nalaz, pregledi i nalazi po odluci konzilijuma za maligne bolesti zahvaćenog sistema.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kada je indikovana hospitalizacija i po izlasku iz bolnice kada se sprovodi eventualna radio i/ili hemo terapija i traje do 10 mjeseci kada počinje obrada za ipk.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima koji zahtijevaju težak fizički rad, rad u lošim mikroklimatskim uslovima, izloženost toksičnim materijama, zračenju, i ako će trajati duže od 2 mjeseca obraditi ga za ipk.

### Zloćudni tumori muških polnih organa (C 60 - C 63) i sistema za mokrenje (C 64 - C 68)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, transaminaze, gGT, fibrinogen, Ca, rtg pluća, cistoskopija, uz prostate, uz testisa, uz mokraćne bešike i uz bubrega, CT, MR, pregled: urologa, nefrologa, hirurga.

**Fakultativni pregledi:** uzeti materijal za patohistološki nalaz, pregledi i nalazi po odluci konzilijuma za maligne bolesti zahvaćenog sistema.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kada je indikovana hospitalizacija i po izlasku iz bolnice kada se sprovodi eventualna radio i/ili hemo terapija i traje do 10 mjeseci kada počinje obrada za ipk.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima koji zahtijevaju težak fizički rad, rad u lošim mikroklimatskim uslovima, izloženost toksičnim materijama, zračenju, i ako će trajati duže od 2 mjeseca obraditi ga za ipk.

## **Zloćudni tumori oka, mozga, i drugih dijelova centralnog nervnog sistema (C 69 - C 72) štitne žlijezde i drugih žlijezda sa unutrašnjim lučenjem (C 73 - C 75) i primarni zloćudni tumori limfnog, krvotvornog i srodnog tkiva (C 81 - C 96)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, transaminaze, gGT, fibrinogen, Ca, rtg pluća, uz zahvaćenog organa, CT, MR, pregled: neurologa, NH, hirurga, endokrinologa, hematologa, hirurga.

**Fakultativni pregledi:** uzeti materijal za patohistološki nalaz, pregledi i nalazi po odluci konzilijuma za maligne bolesti zahvaćenog sistema.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kada je indikovana hospitalizacija i po izlasku iz bolnice kada se sprovodi eventualna radio i/ili hemo terapija i traje do 10 mjeseci kada počinje obrada za ipk.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima koji zahtijevaju težak fizički rad, rad u lošim mikroklimatskim uslovima, izloženost toksičnim materijama, zračenju, i ako će trajati duže od 2 mjeseca obraditi ga za ipk.

### **Dobročudni tumori (D 10 - D 48)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, transaminaze, gGT, fibrinogen, Ca, rtg pluća, uz zahvaćenog organa, pregled specijaliste u zavisnosti od zahvaćenog organa (sistema).

**Fakultativni pregledi:** uzeti materijal za patohistološki nalaz a zatim pregledi i nalazi koji proizilaze iz patohistološkog nalaza i prijedloga nadležnog specijaliste.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji dok se ne postavi dijagnoza i ne sprovede terapija.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima koji zahtijevaju težak fizički rad, rad u lošim mikroklimatskim uslovima, izloženost toksičnim materijama, zračenju i traje do 4 nedelje.

## **GRUPA III**

### **BOLESTI KRVI I BOLESTI KRVOTVORNIH ORGANA I POREMEĆAJI IMUNITETA (D 50-D 89)**

#### **Slabokrvnost - Anaemia (D 50 - D64)**

##### **Slabokrvnost uzrokovana ishranom (D 50 - D53), slabokrvnost uzrokovana hemolizom (D 55 - D 59), aplazijske i druge slabokrvnosti (D 60 - D 64)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, pregled interniste.

**Fakultativni pregledi:** periferni razmaz krvi, pregled gastroenterologa, transfuziologa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kada kada je Fe manje od 5, a hemoglobin manje od 80. i traje do 2 mjeseca.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji kod hroničnih malokrvnosti, kod kojih je izostao terapijski efekat, a poslovi zahtjevaju teški fizički rad, rad u pregrijanoj sredini, rad na visini, upravljanje motornim vozilima, rad sa hematotoksičnim materijama i traje 4 nedelje, i ako ni tada nema terapijskog efekta, obraditi za ipk.

#### **Poremećaji zgrušavanja krvi, krvarenja kože, i druga krvarenja (D 65 - D 69)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, vrijeme krvarenja i vrijeme koagulacije, indeks protrombina, angiostereometrija, Rumpel-Leedov test, pregled interniste-hematologa.

**Fakultativni pregledi:** periferni razmaz krvi, pregled gastroenterologa, transfuziologa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kod izraženih krvarenja i propatne malokrvnosti kada je indikovana hospitalizacija. Kod uspješne terapije i normalizacije krvne slike apsolutna spriječenost za rad prestaje sa izlaskom iz bolnice.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji kod subnormalnih nalaza, a poslovi zahtijevaju teški fizički rad, rad u pregrijanoj sredini rad sa hematotoksičnim materijama i traje 2 mjeseca kada je potrebno završiti obradu za ipk.

### **Druge bolesti krvi i bolesti krvotvornih organa (D 70 - D 77)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, pregled interniste.

**Fakultativni pregledi:** periferni razmaz krvi, pregled gastroenterologa, transfuziologa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kod porasta broja leukocita, sa pojavom mladih formi (skretanje krvne slike u lijevo) uz hepatosplenomegaliju i uvećane limfne žlijezde, kada je indikovana hospitalizacija i traje do stabilizacije stanja. Takođe, postoji u periodima egzacerbacije (pogoršanja), i traje do dva mjeseca. Kod infektivne leukocitoze apsolutna spriječenost za rad traje do izliječenja infekcije.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji kod stabilnih procesa na poslovima koji zahtijevaju težak fizički rad, rad u nepovoljnim mikroklimatskim uslovima, rad sa hematotoksičnim materijama i poslovima koji ne omogućavaju sprovođenje, uredno higijensko-dijetetskog režima i traje do 2 mjeseca kada je potrebno završiti obradu za ipk.

## **GRUPA IV**

### **BOLESTI ŽLIJEZDA SA UNUTRAŠNJIM LUČENJEM, ISHRANE I METABOLIZMA (E 00-E 90)**

#### **Bolesti štitaste žlijezde (E 00 - E 07)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, TSH, T3, T4, TgAt, uz štitaste žlijezde, pregled interniste.

**Fakultativni pregledi:** scintigrafija štitaste žlijezde, biopsija, pregled endokrinologa, grudnog hirurga.

**Apsolutna spriječenost za rad:** ne postoji kod proste i neoznačene gušavosti, a postoji kod tireotoksikoze, ako je ona uznapredovala i postoje komplikacije od strane kardio-vaskularnog i/ili gastrointestinalnog sistema, psihičke alteracije i traje tri mjeseca.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji kod jako izražene gušavosti praćene kompresivnim sindromom i tireotoksikoza, na poslovima koji zahtijevaju težak fizički rad, rad u nepovoljnim mikroklimatskim uslovima (toplota), rad sa neurotrofnim materijama i traje do 2 mjeseca kada je potrebno završiti obradu za ipk.

Ako je potrebno operativno liječenje onda relativna spriječenost za rad traje dok traje priprema za operaciju, operacija i period oporavka poslije operacije, odnosno 7 nedelja.

#### **Šećerna bolesti (E 10 - E 14)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, profil šećera, OGTT, uz gornjeg abdomena, pregled interniste.

**Fakultativni pregledi:** c-peptid, insulin, eHbA1c, pregled endokrinologa, okuliste, neurologa, gastroenterologa, psihijatra, nefrologa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji ako je prisutan aceton u mokraći i šećer u krvi više od 10 mmol/l u trajanju od 15 dana. Novootkrivena šećerna bolest se treba liječiti u bolnici.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima koji zahtijevaju težak fizički rad, rad u nepovoljnim mikroklimatskim uslovima (toplota), rade u saobraćaju, visini, a šećer nije izbalansiran uz promjene na krvnim sudovima, i traje do 2 mjeseca kada je potrebno završiti obradu za ipk.

### **Poremećaj metabolizma masti i drugi poremećaji masti u krvi (E 75- E 78)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, uz gornjeg abdomena, pregled interniste.

**Fakultativni pregledi:** hdl, ldl, dodatni laboratorijski nalazi po nahođenju endokrinologa, pregled endokrinologa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** ne postoji.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji ako ima posljedica na krvnim sudovima, a trajanje zavisi od komplikacije.

## **GRUPA V**

### **DUŠEVNI POREMEĆAJI I POREMEĆAJI PONAŠANJA (F 00-F 99)**

#### **Duševni poremećaji i poremećaji ponašanja uzrokovani upotrebom psihoaktivnih suspstanci (F 10 - F 19)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, hetero anamneza, (članovi porodice, preduzeća, prijatelji), psihološko testiranje, pregled psihijatra, specijaliste medicine rada, socijalnog radnika.

**Fakultativni pregledi:** hepatogram, transaminaze, gGT, uz gornjeg abdomena, i pregledi u zavisnosti od organskog sistema koji je oštećen.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji u slučajevima obavezne hospitalizacije, i liječenja (kada predstavlja problem za sredinu u kojoj živi ili radi- medicinski i socijalni faktori), traje koliko i hospitalizacija i rehabilitacija, ako se ona ne može uskladiti sa radom.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji u slučajevima rehabilitacije na poslovima gdje mogu da ugroze svoj život, život drugih ili da učine materijalnu i drugu štetu. Oštećenja ličnosti, psihički poremećaji (alkoholna paranoja, hronične alkoholne halucinacije, somatska oštećenja) zahtijevaju promjenu radnog mjesta ako su funkcionalni kapaciteti osiguranika u neskladu sa zahtjevom radnog mjesta, a u slučaju alkoholnih demencija utvrđuje se potpuna nesposobnost za rad.

#### **Shizofrenija, shizotipski poremećaj i sumanutni poremećaj (F 20 - F 29)**

Grupa obuhvata: shizofreniju, shizotipske poremećaje, stalne sumanute poremećaje, i veliku grupu akutnih i prolaznih poremećaja.

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, hetero anamneza (članovi porodice, preduzeća, prijatelji), psihološko testiranje, pregled psihijatra.

**Fakultativni pregledi:** nisu potrebni ili dopunska dijagnostika na traženje psihijatra.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji u slučajevima obavezne hospitalizacije, i liječenja (kada predstavlja problem za sredinu u kojoj živi ili radi- medicinski i socijalni faktori), traje koliko i hospitalizacija i rehabilitacija, i ako nema oštećenja ličnosti.



**Relativna spriječenost za rad:** postoji kod naglog početka bolesti, brzog smirivanja, kod duge remisije, bez oštećenja ličnosti, kada se zahtjeva kraća relativna spriječenost za rad da bi se u radnoj sredini obezbjedili uslovi za rehabilitaciju. Na poslovima koji od radnika traže izuzetnu odgovornost, rad sa oružjem, rad sa neurotoksičnim materijama i na kojim, u slučaju epizode, mogu da ugroze svoj život, život drugih ili da učine materijalnu i drugu štetu obavezna je obrada za ipk zbog raspoređivanja na drugo radno mjesto. U slučaju naglog početka bolesti, čestih recidiva, neznatnog oštećenje ličnosti uz prisutnu motivaciju za rad, relativna spriječenost za rad traje dok se ne usklade zahtjevi i uslovi rada sa već prisutnim oštećenjem ličnosti i dok se završi obrada za ipk. U slučaju polaganog početka bolesti, dugog trajanja, prisutnog propadanja ličnosti utvrđuje se putem ipk trajni i potpuni gubitak radne sposobnosti.

### **Poremećaji raspoloženja (afektivni poremećaji) (F 30 - F 39)**

Grupu karakteriše poremećaj afekata ili raspoloženja od depresije (sa ili bez pridružene anksioznosti) do ushićenje. Promjena raspoloženja je obično praćena promjenom ukupnog nivoa aktivnosti, a većina drugih simptoma je sekundarna ili u kontekstu ovih promjena raspoloženja i oduševljenja. Većina ovih poremećaja se ponavlja i početak pojedinačnih epizoda često može biti povezan sa stresnim događajima

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, hetero anamneza (članovi porodice, preduzeća, prijatelji), psihološko testiranje, pregled psihijatra.

**Fakultativni pregledi:** nisu potrebni ili dopunska dijagnostika na traženje psihijatra.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji u akutnoj manijačnoj fazi i u fazi psihotičnih depresivnih simptoma i traje do smirivanja i nestanka psihotične simptomatologije.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji u uslovima provocirajućih faktora u radnoj sredini i traje do raspoređivanja na druge poslove odnosno radne zadatke. Ukoliko su remisije kraće od 6 mjeseci ili ukoliko se radi o starijim osobama utvrđuje se putem ipk trajni i potpuni gubitak radne sposobnosti.

### **Neurotski, stresogeni i tjelesno manifestni poremećaji (F 40 - F 48)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, pregled psihijatra.

**Fakultativni pregledi:** psihološko testiranje, izvještaj socijalnog radnika i pregledi za isključivanje somatskih oboljenja.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji na početku bolesti (ako postoji somatska redukovanost), ne treba biti duga, zavisi od psihijatra., terapija je usmjerena na jačanje ličnosti i po pravilu se sprovodi uz rad.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji, ocjenjuje se individualno, zavisi od uslova i zahtjeva rada i vrsta simptoma kao i oblika somatske redukovanosti, a dužinu će odrediti svojim funkcionalnim nalazom psihijatar i specijalista medicine rada.

### **Poremećaj ličnosti i poremećaj ponašanja odraslih (F 60 - F 69)**

Specifični poremećaji ličnosti (F60), mješoviti i drugi poremećaji ličnosti (F 61) i trajne promjene ličnosti (F62) duboko su ukorjenjeni, a i trajni obrasci ponašanja koji se manifestuju kao neprilagodljiva reagovanja na brojne lične i socijalne situacije. Oni su često, ali ne i uvijek, udruženi sa raznim stepenom tuge i problemima socijalnog funkcionisanja.

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, pregled psihijatra.

**Fakultativni pregledi:** psihološko testiranje, i pregledi za isključivanje somatskih oboljenja.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji na početku bolesti, zavisi od psihijatra., terapija je usmjerena na jačanje ličnosti i po pravilu bi se trebala sprovoditi uz rad.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima koji od radnika traže izuzetnu odgovornost, rad sa oružjem, rad sa neurotoksičnim materijama i na kojim, u slučaju epizode, mogu da ugroze svoj život, život drugih ili da učine materijalnu i drugu štetu, traju do uspostavljanja funkcije i obavezna je obrada za ipk zbog raspoređivanja na drugo radno mjesto. U izuzetno upornim slučajevima utvrđuje se trajni i potpuni gubitak radne sposobnosti.

## GRUPA VI

### BOLESTI NERVNOG SISTEMA (G 00 - G 99)

**Zapaljenske bolesti centralnog nervnog sistema - Encephalitis, Myelitis, Encephalomyelitis- (G 00-G 09), sistemske atrofije (nestajanje tkiva) CNS-a - Ataxia, Atrophia, (G 10 - G 13), vanpiramidalna oboljenja i poremećaj kretanja - M.Parkinson, Dystonia, Tremor (G20 - G26), demijelinizirajuće bolesti CNS-a - Sclerosi multiplex (G 35 - G 37)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, pregled neurologa.

**Fakultativni pregledi:** CT i MR, EEG, EMNG, lumbalna punkcija, imunoserološka obrada likvora, biopsija mišića, pregledi: psihijatra i okuliste.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji i traje dok traje utvrđivanje dijagnoze, neophodna hospitalizacija i rehabilitacija po izlasku iz bolnice.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima koji od radnika traže spretnost, dobru koordinaciju pokreta, fizičku izdržljivost, rad sa neurotoksičnim materijama i traje dok se putem ipk ne odredi promjena radnog mjesta ili trajni i potpuni gubitak radne sposobnosti.

**Povremeni poremećaji i paroksizmični poremećaj i - Epilepsia, Migrena, Cephalalgiae, Ischaemia cerebri transitiva (TIA) i Sindromae vasculares cerebrale (VB sy) (G 40 - G 47)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, heteroanamneza očevica za napad i/ili gubitak svijesti, kranioogram, rtg vratne kičme, EEG, pregledi: neurologa, psihijatra, okuliste, orl, interniste, ortopeda

**Fakultativni pregledi:** CT, MR, dopler sonografija krvnih sudova vrata, transkranijalne dopler sonografija, angiografija, rtg srca i pluća, audiometrija, test vestibularisa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji: Za epilepsiju i traje do dva dana poslije napada grand mal tipa. Ako su napadi učestali mjesečno više od tri puta ili češće (što znači da se lijekovi slabo uzimaju, ili se razvila tolerancija na lijekove ili se radi o progresiji bolesti) indikovana je hospitalizacija kad apsolutna spriječenost za rad traje dok traje bolničko liječenje. Za migrenu traje sedam dana. Za TIA. traje u akutnoj fazi kada je indikovana hospitalizacija i nakon hospitalizacije do stabilizacije simptoma, a u zavisnosti od neuroloških simptoma. Dalja spriječenost za rad zavisi od etiologije koja se treba odmah riješavati. Za VB sy. u akutnoj fazi kada se vrši dijagnostika i traje do stabilizacije simptoma, a u zavisnosti od neuroloških simptoma.

**Relativna spriječenost za rad:** za epilepsiju, TIA i VB sy. postoji na svim poslovima na kojima radnik, u slučaju napada, može da ugrozi svoj život ili život drugih (pored vatre, vode, pokretnih mašina, na pokretnim transportnim sredstvima, na visini), na poslovima koji se obavljaju u smjenama i traje do dva mjeseca kada se putem ipk raspoređuje na druge poslove i radne zadatke.

## **Poremećaji živaca, korjenova živaca i snopova živaca - Neuralgiae, Affectiones radicum et plexum nervorum - (G 50 - G 59)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, pregled orl, mf hirurga, neurologa, neurohirurga, fizijatra.

**Fakultativni pregledi:** rtg kičme, EMNG, lumbalna punkcija, CT, MR, pregledi: urologa, ginekologa, ortopeda, medicine rada.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji: za mononeuritise donjih ekstremiteta, oštećenja nervnih korijena i pleksusa kod jakih bolnih senzacija i pozitivnog neurološkog nalaza do šest nedelja, a u slučaju daljih tegoba hospitalno liječenje i ispitivanje u smislu kompresije. Ako je u pitanju diskus hernija indikovano je apsolutno mirovanje u krevetu i/ili tvrdoj podlozi deset dana. Injekcije primati kući. Ishod je trojak: 1.) simptomi potpuno iščeznu i nastupa izliječenje u oko 30%; 2.) ostaju hronične tegobe praćene pogoršanjem i poboljšanjem i 3.) tegobe traju i pored svih terapijskih postupaka, kada je indikovana hospitalizacija. Kod neuralgije n.trigemini u akutnoj fazi kada je indikovano bolničko liječenje, kod polineuropatija bez motornih ispada dvije nedelje.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji kada se rad obavlja na otvorenom prostoru, na poslovima sa nepovoljnim mikroklimatskim uslovima, sa naglim promjenama temperature, težak fizički napor i rad sa neurotoksičnim materijama u trajanju još dvije nedelje. Za dijagnostikovani diskus herniju ukoliko se odluči za konzervativni tretman sprovesti mjesec dana fizikalne terapije i nakon toga 4 nedelje mirovanja. Za operisani diskus herniju mjesec dana nakon operacije sprovesti rehabilitaciju u lgalu, a nakon rehabilitacije još 6 nedelja mirovanja. U slučajevima sa hroničnim sekvelama relativna spriječenost za rad traje još dva mjeseca kada se putem ipk vrši raspoređivanje na druge poslove i radne zadatke, ako dotadašnji poslovi zahtjevaju veće opterećenje kičmenog stuba i dinamiku pokreta slabinskog dijela kičme, sagibanje i rad u nefiziološkom položaju, kao i u slučajevima motornih slabosti ako dotadašnji poslovi zahtijevaju stajanje i hodanje.

## **Bolesti mišićno-nervne veze i bolesti mišića - Myasthenia gravis, Myiopathia (G 70 - G 73)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, test za miasteniju gravis, pregledi: neurologa, okuliste, orl, interniste, i fizijatra.

**Fakultativni pregledi:** rtg srca i pluća, uz štitne žlijezde, hormoni štitne žlijezde, rtg vratne kičme, kraniogram, biopsija mišića, pregled endokrinologa i psihijatra.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji i traje dok traje ispitavanje i liječenje, a nakon liječenje dok traje rehabilitacija.

**Relativna spriječenost za rad:** traje po procjeni neurologa do 6 mjeseci kada se utvrđuje putem ipk trajni i potpuni gubitak radne sposobnosti.

## **Moždana paraliza i drugi sindromi paralize Paralysis cerebri, Hemiplegia, paraplegia, tetraplegia (G 80 - G 83)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, pregled neurologa i fizijatra.

**Fakultativni pregledi:** EMNG, CT, MR, i po nahođenju neurologa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji dok traje bolničko liječenje i po izlasku iz bolnice dok traje rehabilitacija do šest mjeseci.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji još do dva mjeseca kada se utvrđuje trajni i potpuni gubitak radne sposobnosti.

## GRUPA VII

### BOLESTI OKA I PRIPOJAKA OKA (H 00 - H 59)

#### Bolesti vežnjače oka - Conjunctivitis (H 10 - H 13)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, pregled okuliste (visus, fundus).

**Fakultativni pregledi:** izolacija uzročnika-bris, alergološko ispitivanje, traženje fokusa, rtg pluća, PPD, reuma faktori.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji u akutnoj fazi i traje do dvije nedelje, a kod alergijskih do nedelju dana.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima sa iritansima, prašinom, nepovoljnim mikroklimatskim uslovima i traje do sedam dana. Ako je alergija uzrok tegobama onda je indikovano raspoređivanje na druge poslove i radne zadatke.

#### Bolesti beonjače, rožnjače, dužice i zrakastog tijela oka Scleritis, Keratitis, Iriidocyclitis (H 15 - H 22)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, pregled okuliste (visus, fundus, tonometrija).

**Fakultativni pregledi:** rtg PNS, panoramix (zubi), rtg pluća, PPD, reuma faktori, pregled orl.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kod eksudacije tečnosti i u staklovini kada je indikovana hospitalizacija, a spriječenost traje za vrijeme hospitalizacije i nedelju dana po izlasku iz bolnice.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima sa neadekvatnim mikroklimatskim uslovima, UV zračenjem i na varilačkim poslovima u trajanju od nedelju dana.

#### Oboljenja sočiva oka - Cataracta (H 25 - H 28)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, pregled okuliste (visus, fundus, tonometrija).

**Fakultativni pregledi:** rtg orbite, uz oka, elektroretinografija, genetsko ispitivanje.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji, kod katarakte gdje je indikovano operativno liječenje, kod bolesnika sa monokularnom kataraktom ako je vidna oštrina ispod 1/50; kod bolesnika sa binokularnom kataraktom ako je vidna oštrina ispod 5/50 i traje do četiri nedelje poslije operacije kod katarakte gdje nije indikovano operativno liječenje, a zavisi od oštine vida i zahtjeva radnog mjesta i traje najviše osam nedelja za koje vrijeme se vrši raspoređivanje na druge poslove i radne zadatke.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji, kod monokularne katarakte nakon operacije kad radnik ne može obavljati poslove za koje se traži binokularni vid bez korekcije i indikovano je raspoređivanje na druge poslove i radne zadatke, kod binokularne katarakte radnu sposobnost cijeliti kao kod osiguranika sa visokom refrakcijom u zavisnosti da li je afakija korigovana naočalima, kontaktnim i/ili intraokularnim sočivom, i izvrši raspoređivanje na druge poslove i radne zadatke u roku od osam nedelja.

#### Bolesti sudovnjače i bolesti mrežnjače oka - Chorioretinitis, Retinopathia (H 30 - H 36)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, pregled okuliste (visus, fundus, vidno polje - VP, tonometrija).

**Fakultativni pregledi:** imunološka obrada (toksoplazmoza, listerioza, reumatizam), titar antitijela, rtg PNS, rtg pluća, PPD, traženje fokusa, pregled orl.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji uz obaveznu hospitalizaciju do postavljanja dijagnoze i traje do provođenja procesa u stabilno stanje. Kod promjena, kada nije narušena oštrina vida, ne postoji spriječenost za rad.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji kod gubitka oštine vida, na svim poslovima gdje se zahtijeva uredna oštrina vida, kada treba izvrši raspoređivanje na druge poslove i radne zadatke u roku od osam nedelja.

### **Glakom oka - Glaucoma (H 40 - H 42)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, pregled okuliste (visus, fundus, tonometrija i tonografija).

**Fakultativni pregledi:** rtg glave, VP, testovi opterećenja.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji i traje do medikamentozne i operativne kompezacije najznačajnijih parametara i intraokularnog pritiska do 3 kPa i zaustavljanja pada oštine vidnog polja.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji kod glaukoma zatvorenog komornog ugla u uslovima gdje dolazi do proširenja zjenice (mračne prostorije, slabo vještačko svjetlo) kada je indikovano raspoređivanje na druge poslove odnosno radne zadatke. Za sve glaukome nakon kliničke kompezacije parametara (tonus, visus, VP) potrebno je ocijeniti sposobnost za poslove prema zahtjevima poslova, a u odnosu na funkcionalnu sposobnost oka.

## **GRUPA VIII**

### **BOLESTI UVA I BOLESTI MASTOIDNOG NASTAVKA (H 60- H 95)**

#### **Bolesti spoljašnjeg uha - M.auris externa (H 60 - H 62), Bolesti srednjeg uha i mastoidnog nastavka - M.auris mediae i Mastoiditis ac. (H 65 - H 75)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, CT mastoida, bris uha, pregled orl.

**Fakultativni pregledi:** rtg PNS, audiometrija, timpanometrija.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji u akutnoj fazi i traje do sedam dana, osim za Mastoiditis ac. kada je indikovana hospitalna intravenozna antibiotska terapija i hirurški tretman i traje 4 nedelje po izlasku iz bolnice.

Relativna spriječenost za rad: postoji na poslovima sa nepovoljnim makro i mikro-klimatskim uslovima, koji se obavljaju na otvorenom prostoru i traje još sedam dana., a kod istovremenog oštećenja i unutrašnjeg uha još sedam dana, ako je rad u buci preko 90 dB.

#### **Funkcijske bolesti organa za održavanje ravnoteže Morbi funcionales organorum vestibularium (H 81)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, CT mastoida, bris uha, pregled orl.

**Fakultativni pregledi:** rtg PNS, audiometrija, timpanometrija, BERA, MR.

**Apsolutna spriječenost za rad:** za Neuritis n.vestibularis postoji u akutnoj fazi kada je indikovana hospitalizacija i traje 4 nedelje po izlasku iz bolnice. Za Menijerovu bolest postoji u akutnoj fazi i traje sedam dana (u toku napada)

**Relativna spriječenost za rad:** postoji, za obje bolesti, na poslovima sa nepovoljnim makro i mikro-klimatskim uslovima, koji se obavljaju na otvorenom prostoru i traje još sedam dana., a ako ne dođe do povratka vestibularne funkcije ili njene centralne kompezacije osiguranika obraditi za ipk (nesposoban za posao vozača, rad na visini i sa mašinama u pokretu).

### **Druge bolesti uha - Discordines auris (H 90 - H 95)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, audiometrija, podatak o analizi buke na radnom mjestu, audiometrijski nalaz kod prijema na posao i sa periodičnih pregleda, pregled orl.

**Fakultativni pregledi:** supraliminarana audiometrija, testiranje vestibularnog aparata.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji samo u slučajevima akutno nastale gluvoće jednog ili oba uha, gdje je indikovana hitna hospitalizacija radi pravovremenog liječenja i traje koliko i hospitalizacija.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima koji zahtjevaju uredan sluh i komunikaciju sa drugim licima i kod progresivnih tipova nagluposti, naročito u slučajevima gdje postoji buka preko 90 dB do dva mjeseca za koje vrijeme se izvrši obrada za ipk zbog raspoređivanja na odgovarajuće poslove i radne zadatke

## **GRUPA IX**

### **BOLESTI SISTEMA KRVOTOKA (I 00 - I 99)**

#### **Akutna reumatska groznica**

#### **Febris rheumatica (I 00 - I 02) i hronične reumatske bolesti srca (I 05 - I 09)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, reuma testovi, pregled interniste reumatologa.

**Fakultativni pregledi:** imunoserološka obrada, uz srca, pregled kardiologa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji u akutnoj fazi sa zglobnim manifestacijama i pozitivnim biološkim sindromom u trajanju od tri mjeseca. Indikovana je hospitalizacija.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima koji se obavljaju u nepovoljnim mikroklimatskim uslovima (vlaga, hladnoća), težak fizički rad, rad na poslovima sa prisutnom prašinom i toksičnim materijama i traje do dva mjeseca za koje vrijeme se izvrši obrada za ipk zbog raspoređivanja na odgovarajuće poslove i radne zadatke.

#### **Bolesti uzrokovane povišenim krvnim pritiskom - Hypertensio arterialis (I 10 - I 15)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, hormoni štitne žlijezde, rtg srca i pluća, uz bubrega i nadbubrega, EKG, pregled okuliste, interniste.

**Fakultativni pregledi:** uz srca, ergometrija, radioreografija, pregled kardiologa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kod malignih hipertenzija kada je indikovana i hospitalizacija (TA veća od 33,5/18,7 kPa) i kod hipertenzija koje prelaze 26,7 kPa, a fiksirane su. Traje koliko i hospitalizacija. Hospitalizovati i oscilatorne hipertenzije koje dostižu preko 24 kPa.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji kod fiksiranih hipertenzija iznad 25,3 kPa sa znacima promjena na očnom dnu, srcu, mozgu, ili bubrezima, a kod radnika koji rade na visini, u saobraćaju, na poslovima koji zahtjevaju težak fizički napor, rad u pregrijanoj sredini i traje do dva mjeseca za koje vrijeme se izvrši obrada za ipk zbog raspoređivanja na odgovarajuće poslove i radne zadatke.

## Ishemijske bolesti srca - Angina pectoris i Infarctus myocardii (I 20 - I 25)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, transaminaze, LDH, CK (kreatin fosfokinaza), izoenzimi LDH1 i LDH2, rtg srca i pluća, EKG, pregled interniste.

**Fakultativni pregledi:** uz srca, koronarografija, pregled kardiologa, fizijatra i gastroenterologa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kod angine pectoris u fazama akutnog pogoršanja i traje do dvije nedjelje, kod akutnog infarkta miokarda jer svaki predstavlja indikaciju za hospitalizaciju i traje najmanje tri mjeseca, a najviše deset mjeseci u kom periodu se izvrši rehabilitacija i kontrolna-funkcionalna ergometrija.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji kod obavljanja srednje teškog i teškog fizičkog posla, poslova sa stres situacijama, rad na visini, u nepovoljnim mikroklimatskim uslovima i traje do dva mjeseca za koje vrijeme se izvrši obrada za ipk zbog raspoređivanja na odgovarajuće poslove i radne zadatke ili gubitka radne sposobnosti.

## Bolesti srca plućnog porijekla i bolesti krvnih sudova pluća - (I 26 - I 28)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, rtg srca i pluća, EKG, spirometrija, pregled interniste.

**Fakultativni pregledi:** uz srca, gasne analize krvi, pregled kardiologa, pulmologa, pneumoftiziologa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kod respiratorne insuficijencije uz hematološke i EKG promjene.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji kod obavljanja srednje teškog i teškog fizičkog posla, rad na visini, u nepovoljnim mikroklimatskim uslovima i traje do dva mjeseca za koje vrijeme se izvrši obrada za ipk zbog raspoređivanja na odgovarajuće poslove i radne zadatke ili gubitka radne sposobnosti.

## Druge bolesti srca

### Pericarditis, M.valvulae, Myocarditis, Cardiomyopathia, Arrhythmiae (I 30 - I 52)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, rtg srca i pluća, EKG, imunoserološka obrada, pregled interniste.

**Fakultativni pregledi:** uz srca, holter monitoring, kateterizacija srca, pregled kardiologa, pulmologa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kada postoje dispnoične smetnje, drugi znaci hemodinamskog popuštanja, ozbiljni poremećaji ritma (fibrilacija i undulacija atriya, ventrikularna paroksizmalna tahikardija sa dužim fazama ataka, supraventrikularna paroksizmalna tahikardija preko 160/min, ventrikularne undulacije, multifokalne ES, i blokovi koji prate Adams-Stokesov sindrom) kada je indikovana hospitalizacija i traje dok se ne izvrši obrada za ipk zbog gubitka radne sposobnosti.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji kod obavljanja srednje teškog i teškog fizičkog posla, u saobraćaju, rad na visini, u nepovoljnim mikroklimatskim uslovima i traje do dva mjeseca za koje vrijeme se izvrši obrada za ipk zbog raspoređivanja na odgovarajuće poslove i radne zadatke ili gubitka radne sposobnosti.

## **Bolesti krvnih sudova mozga Haemorrhagia cerebri, Infarctus cerebri, Apoplexia cerebri (I 60 - I 69)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, pregled neurologa, neurohirurga, okuliste, interniste i fizijatra.

**Fakultativni pregledi:** CT, MR, EEG, likvor, arteriografija.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji u akutnim fazama kada je indikovana hospitalizacija, traje do izlaska iz bolnice i dok se ne završi rehabilitacija, a dalje u zavisnosti od zaostalog neurološkog deficita.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na svim poslovima na kojima radnik može da ugrozi svoj život ili život drugih (pored vatre, vode, pokretnih mašina, na pokretnim transportnim sredstvima, na visini), na poslovima koji se obavljaju u smjenama i traje do dva mjeseca za koje vrijeme se izvrši obrada za ipk zbog raspoređivanja na odgovarajuće poslove i radne zadatke ili gubitka radne sposobnosti.

## **Bolesti arterija, malih arterija i kapilara Atherosclerosis, Aneurysma, M. Raynaud, M. Burger (I 70 - I 79)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, lipidogram, imunološki status, pregled vaskularnog hirurga.

**Fakultativni pregledi:** dopler sonografija, dermatotermometrija, temperaturna kriva, Cold test, angiografija, termografija i pregled fizijatra.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kod akutnih stanja (tromboza i embolija arterije, akutnog stanja M. Burger, okluzivne arterijalne bolesti u III i IV stadijumu) kada je obavezna hospitalizacija, a nakon liječenja cijeni se svaki pojedinačni slučaj u zavisnosti od posljedice bolesti.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na svim poslovima na kojima se zahtjeva statički rad u toku cijelog radnog vremena, prinudni položaj donjih ekstremiteta, težak fizički rad, rad u pregrijanoj sredini, rad na vibrirajućoj podlozi. Prijedlog za obradu na ipk zbog raspoređivanja na odgovarajuće poslove i radne zadatke ili gubitka radne sposobnosti daje specijalista medicine rada ili vaskularni hirurg.

## **Bolesti vena, limfnih sudova i limfnih čvorova - Phlebitis, Trombosis, Varices venarum, Haemorrhoides, Varices oesophagi, Lymphadenitis (I 80 - I 89)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, lipidogram, koagulogram, imunološki status, pregled vaskularnog hirurga.

**Fakultativni pregledi:** dopler sonografija, dermatotermometrija, mjerenje perifernog venskog pritiska, temperaturna kriva, flebografija, termografija

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kod akutnih tromboflebitisa površnih i dubokih vena. Kod tromboflebitisa površnih vena traje dvije nedelje, a kod tromboflebitisa dubokih vena je obavezna hospitalizacija, i apsolutna spriječenost traje do šest nedelja nakon izlaska iz bolnice.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji u toku primjene antikoagulantne terapije zavisno od funkcionalnog stanja i stadijuma bolesti, kao i na svim poslovima na kojima se zahtjeva statički rad u toku cijelog radnog vremena, prinudni položaj donjih ekstremiteta, težak fizički rad, rad u pregrijanoj sredini, rad na vibrirajućoj podlozi. Prijedlog za obradu na ipk zbog raspoređivanja na odgovarajuće poslove i radne zadatke ili gubitka radne sposobnosti daje specijalista medicine rada ili vaskularni hirurg.



## GRUPA X

### BOLESTI SISTEMA ZA DISANJE (J 00 - J 99)

#### Akutne infekcije gornjeg dijela sistema za disanje Sinusitis, Pharyngitis, Tonsillitis, Laryngitis, Tracheitis (J 00 - J 06)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi.

**Fakultativni pregledi:** bris na bakterije i gljivice, rtg PNS, rtg pluća, pregledi: orl i atd.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji samo kod prisutne temperature i povišene SE i traje sedam dana.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima sa naglim promjenama temperature i vlažnosti vazduha i respiratornim iritansima u radnoj sredini i traje sedam dana.

#### Grip i zapaljenje pluća - Influenza (Gripp), Pneumonia (J 10 - J 18)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, rtg pluća, pregled pneumoftiziologa.

**Fakultativni pregledi:** bris na bakterije i gljivice, rtg PNS, pregled orl.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji za grip samo kod prisutne temperature i traje sedam dana, za pneumoniu traje četiri nedelje.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima sa naglim promjenama temperature i vlažnosti vazduha, respiratornim iritansima u radnoj sredini i na poslovima sa teškim fizičkim naprezanjima i traje: za grip sedam dana za pneumoniu dvije nedelje.

#### Druge akutne infekcije donjeg dijela sistema za disanje Bronchitis, Bronchiolitis (J 20 - J 22)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, rtg pluća, pregled pneumoftiziologa.

**Fakultativni pregledi:** bris na bakterije i gljivice, sputum na bakterije i gljivice, alergološko testiranje.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji samo kod prisutne temperature, povišene SE i kašlja i traje dvije nedelje.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima sa naglim promjenama temperature i vlažnosti vazduha, respiratornim iritansima i alergogenim materijama u radnoj sredini i na poslovima sa teškim fizičkim naprezanjima i traje dvije nedelje.

#### Hronične bolesti donjeg dijela sistema za disanje

#### Bronchitis chr, Emphisema pulmonum, Asthma bronchiale, Bronchiectasia (J 40 - J 47)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, podaci o prirodi i dužini trajanja tegoba, rtg pluća, spirometrija, pregled pneumoftiziologa.

**Fakultativni pregledi:** bris na bakterije i gljivice, sputum na bakterije i gljivice, alergološko testiranje (na inhalatorne alergene i alergene radnog mjesta), farmako-dinamski testovi (bronhodilatatorni i bronhokonstriktorni), bronhoprovokacioni testovi, testovi plućne propustljivosti, transfer faktor, gasne analize arterijske krvi sa opterećenjem, imunološki testovi, CT.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji: za hronični bronhitis i emfizem u fazi egzacerbacije procesa, ako postoji dispnea i pri lakšem zamoru kod laganog hoda po ravnom terenu,

praćenja srednje teškom respiratornom slabošću i manifestnim bronhospazmom i traje četiri nedelje. Koristiti kriterijume Gold klasifikacije po stadijumima bolesti; za bronhijalnu astmu u fazi astmatičnog napada koji, ako se ne kupira ambulantnim tretmanom za 24 sata zahtjeva hospitalizaciju.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima sa naglim promjenama temperature i vlažnosti vazduha, respiratornim iritansima i alergogenim materijama u radnoj sredini i na poslovima sa teškim fizičkim naprezanjima i traje do dva mjeseca za koje vrijeme se izvrši obrada za ipk zbog raspoređivanja na odgovarajuće poslove i radne zadatke ili gubitka radne sposobnosti.

**Bolesti donjeg dijela sistema za disanje praćene gnojenjem i izumiranjem tkiva  
Pyothorax (J 85 - J 86), druge bolesti poplućnice -Pneumothorax (J 90 - J 94), druge  
bolesti sistema za disanje-Insufficiencia respiratoria (J 95 - J 99)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, rtg pluća, pregled pneumoftiziologa.

**Fakultativni pregledi:** CT, pregled grudnog hirurga, pulmologa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji u akutnoj fazi bolesti kada je indikovana hospitalizacija i tri mjeseca po izlasku iz bolnice.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima sa naglim promjenama temperature i vlažnosti vazduha, respiratornim iritansima i alergogenim materijama u radnoj sredini i na poslovima sa teškim fizičkim naprezanjima i traje do dva mjeseca za koje vrijeme se izvrši obrada za ipk zbog raspoređivanja na odgovarajuće poslove i radne zadatke ili gubitka radne sposobnosti.

## GRUPA XI

### BOLESTI SISTEMA ZA VARENJE (K 00 - K 93)

#### Bolesti usta, pljuvačnih žlijezda i vilica

#### Morbi oris, glandularum salivarum, maxillae et mandibulae (K 00 - K 14)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, pregled stomatologa.

**Fakultativni pregledi:** ortopan, pregled oralnog i MF hirurga.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji u fazi jakih bolova i kod iscrpljenih osoba i traje do nedelje dana.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji, ako se radi o hirurškim intervencijama, a dužinu predlaže oralni ili maksilofacijalni hirurg.

#### Bolesti jednjaka, želuca i dvanaestopalačnog crijeva Oesophagitis, Ulcus, M.ventriculi et duodeni (K 20 - K 31)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, pregled interniste.

**Fakultativni pregledi:** uz abdomena, ezofagogastroduodenoskopija, pregled hirurga.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji u fazi jakih bolova u trajanju do dvije nedelje, a kod iscrpljenih osoba (sa gubitkom na težini) do četiri nedelje. **Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima gdje nije moguće obezbijediti redovnu ishranu (terenski rad), na poslovima sa vibracijama, u buci i traje tri nedelje.

## **Bolesti slijepog crijeva - Appendicitisi (K 35 - K 38), kile - Hernia (K 40 - K 46)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, pregled hirurga.

**Fakultativni pregledi:** po nahođenju hirurga.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji u akutnoj fazi bolesti kada je indicirana hospitalizacija, i po izlasku iz bolnice i traje 4 nedelje po završenoj operaciji.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji poslije operacije slijepog crijeva i kile na poslovima gdje je potrebno teško fizičko naprezanje i dizanje tereta težeg od 20 kg. i traje još do 3 nedelje. A ako se radi o mršavim osobama ili ponavljanoj kili traje do 8 nedelje za koje vrijeme se vrši obrada za ipk.

## **Nezarazna oboljenja tankog i debelog crijeva - M.Crohn, Colitis ulcerosa (K 50 - K 52)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, pregled stolice, benziđinska proba, kolonoskopija, pregled interniste, hirurga.

**Fakultativni pregledi:** imunoserološka obrada, irigografija, rektosigmoidokolonoskopija sa biopsijom, pregled psihijatra.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji u fazi učestalih stolica, krvavih stolica, tenezama i bolova u trajanju do 4 nedelje.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima gdje nije moguće obezbjediti redovnu ishranu (terenski rad), i traje do dva mjeseca za koje vrijeme se izvrši obrada za ipk zbog raspoređivanja na odgovarajuće poslove i radne zadatke.

## **Bolesti jetre - Morbus hepatitis (K 70 - K 77)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, hepatogram, transaminaze, gGT, LDH, vrijeme krvarenja i koagulacije, uz abdomena, pregled interniste, hirurga.

**Fakultativni pregledi:** CT, MR, HBsAg, HCV, HIV, pregled gastroenterologa, infektologa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji u akutnim fazama bolesti i zavisi od etiologije. Kod ciroze jetre postoji u fazi pogoršanja bolesti i traje do biohemijske remisije u bolničkim uslovima.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima sa hepatotoksičnim materijama, teškim fizičkim poslovima, i poslovima u pregrijanoj sredini i traje do dva mjeseca za koje vrijeme se izvrši obrada za ipk zbog raspoređivanja na odgovarajuće poslove i radne zadatke ili gubitka radne sposobnosti.

## **Bolesti žučne kese, žučnih puteva i gušterače M.vesicae fellae, M.ductuum biliarum, M.pancreatis (K 80 - K 87)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, hepatogram, transaminaze, gGT, LDH, AP, amilaze u serumu, uz abdomena, pregled interniste, hirurga.

**Fakultativni pregledi:** I.V. ili infuziona holecistografija, nativni abdomena, CT, pregled gastroenterologa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji za holecistitis kod jakih bolova i pozitivnih nalaza i traje četiri nedelje, za holelitijazu u fazi bolova i traje dvije nedelje, za pankreatitis u fazi bolova i pozitivnih nalaza kada je indicirana hospitalizacija do biohemijske remisije i četiri nedelje po izlasku iz bolnice.

**Relativna spriječenost za rad:** ne postoji za holecistitis i holelitijazu. Za pankreatitis postoji na poslovima gdje postoji težak fizički rad, nepovoljni mikroklimatski uslovi, terenski rad, poslovi u saobraćaju i traje do dva mjeseca za koje vrijeme se izvrši obrada za ipk zbog raspoređivanja na odgovarajuće poslove i radne zadatke.

## GRUPA XII

### BOLESTI KOŽE I BOLESTI POTKOŽNOG TKIVA (L 00 - L 99)

#### Infekcije kože i potkožnog tkiva - Abscessus, Furunculus, Carbunculus, Phlegmone, Lymphadenitis, Cystis pilonidalis (L00 - L08)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, pregled dermatologa.

**Fakultativni pregledi:** pregled hirurga.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji u akutnoj fazi bolesti i traje dvije nedelje.

**Relativna spriječenost za rad:** ne postoji. Za pilonidalnu cistu relativnu spriječenost za rad preporučit će hirurg.

#### Zapaljenja kože i ekcemi

#### Dermatitis, Dermatitis contacta allergica et toxica (L20 - L30)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, alergološko ispitivanje (epikutano testiranje na standardne alergene, alergene sa radnog mjesta, na alergene prema anamnestičkim podacima), pregled dermatologa, specijaliste medicine rada.

**Fakultativni pregledi:** uglavnom nisu potrebni ili po nahođenju dermatologa - alergologa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kod jake eksudacije i impetiginizacije, kada su zahvaćene veće površine kože i proces zahvata dublje slojeve derma. Traje dvije nedelje.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji za kontaktni dermatitis kod senzibiliziranih osoba koje rade sa iritativnim i alergogenim materijalom. Svi oni kod kojih je dokazana preosjetljivost na neki alergen obavezni su nositi zaštitne pamučne, pa preko njih gumene rukavice, ukoliko to tehnika posla dozvoljava. Kod izuzetno teške forme traje do dva mjeseca za koje vrijeme se izvrši obrada za ipk zbog raspoređivanja na odgovarajuće poslove i radne zadatke. Za toksični dermatit relativna spriječenost za rad ne postoji.

#### Papulo-ljuskaste bolest i- Psoriasis, Parapsoriasis, Pityriasis rosea (L 40 - L 45)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, pregled dermatologa.

**Fakultativni pregledi:** reuma testovi, bris grla.

**Apsolutna spriječenost za rad:** ne postoji.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji kod poslova koji zahtjevaju kvašenje zahvaćenog dijela tijela, često kretanje, rad u pregrijanim sredinama i traje dvije nedelje. Komplikovane forme psorijaze treba hospitalizovati.

#### Koprivnjača i crevenilo - Urticaria, Erythema nodosum (L50 - L 54)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, alergološko ispitivanje (epikutan testiranje na standardne alergene, alergene sa radnog mjesta, na alergene prema anamnestičkim podacima), pregled dermatologa, specijaliste medicine rada.

**Fakultativni pregledi:** uglavnom nijesu potrebni ili po nahođenju dermatologa-alergologa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji za akutne urtikarije i traju do sedam dana.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji u fazi erupcije kod ugostiteljskih, zdravstvenih i drugih radnika u javnim djelatnostima i traje sedam dana. Kod hronične urtikarije indikovano je bolničko ispitivanje.

**GRUPA XIII****BOLESTI MIŠIĆNO-KOŠTANOG SISTEMA I VEZIVNOG TKIVA (M 00-M 99)****Zapaljensko oboljenje zglobova - Arthritis rheumtoides (M 05 - M 14)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, albumini, imunoglobulini, reuma faktori, C-reaktivni proteini, rtg zglobova, pregled interniste.

**Fakultativni pregledi:** Le ćelije, imunoserološka obrada, pregled reumatologa, ortopeda i fizijatra.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji u akutnoj fazi (izraženi bolovi i otoci više zglobova) kada je indikovana hospitalizacija.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji kod blagih formi bez otoka kod kojih je prisutna blaga promjena laboratorijskih parametara u trajanju do četiri nedelje. U slučaju obavljanja poslova u uslovima vlage, naglih promjena temperature traje do dva mjeseca za koje vrijeme se izvrši obrada za ipk zbog raspoređivanja na odgovarajuće poslove i radne zadatke.

**Degenerativno oboljenje zglobova****Coxarthrosis, Gonarthrosis, Arthrosis alia (M 15 - M 19)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, AST-o, reuma faktori, rtg zglobova, pregled ortopeda i fizijatra.

**Fakultativni pregledi:** CT, MR, pregledi neurologa, neurohirurga, fizijatra i reumatologa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji u slučajevima akutnog podražaja sinovije i otoka zgloba i traje do dvije nedelje.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima koji zahtijevaju nošenje teškog tereta i često kretanje i traje dvije nedelje.

**Druga oboljenja zglobova - M.patellae, M. genus interna (M 20 - M 25)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled pregled ortopeda i fizijatra., standardni laboratorijski nalazi, rtg koljena,

**Fakultativni pregledi:** AST-o, reuma faktori, artroskopija, uz koljena.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji u slučaju povrede meniskusa kada je indikovana hospitalizacija i još četiri nedelje po izlasku iz bolnice. Kod rupture ligamenata koji su operisani tri mjeseca.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima koji zahtjevaju nošenje teškog tereta i često kretanje, čučanje, klečanje i traje četiri nedelje. Ako je izgubljena funkcija zgloba, traje do dva mjeseca za koje vrijeme se izvrši obrada za ipk zbog raspoređivanja na odgovarajuće poslove i radne zadatke.

**Deformacijaska oboljenje kičme - Kyphosis et scoliosis (M 40 - M 43)****Oboljenje kičme - Spondylitis ankylopoietica, Spondylosis (M 45 - M 49)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, rtg kičme, pregled ortopeda i fizijatra.

**Fakultativni pregledi:** CT, NMR, EMNG, reoangiografija, reuma faktor, AST-o, pregledi: neurologa, neurohirurga, reumatologa i fizijatra,

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kod bolnih stanja u trajanju do dvije nedelje.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima gdje su izražene nagle promjene

temperature i vlažnosti vazduha, pri radu na otvorenom prostoru i gdje je prisutno veliko fizičko naprežanje i traje do dva mjeseca za koje vrijeme se izvrši obrada za ipk zbog raspoređivanja na odgovarajuće poslove i radne zadatke.

### **Druga oboljenje kičme - M.discorum intervertebralia (M 50 - M 54)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, rtg kičme, pregled neurohirurga i ortopeda i fizijatra.

**Fakultativni pregledi:** CT, NMR, EMNG, reoangiografija, reuma faktor, AST-o, pregledi: neurologa, neurohirurga, reumatologa i fizijatra,

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kod bolnih stanja u trajanju do dvije nedelje.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima gdje su izražene nagle promjene temperature i vlažnosti vazduha, pri radu na otvorenom prostoru i gdje je prisutno veliko fizičko naprežanje i traje do dva mjeseca za koje vrijeme se izvrši obrada za ipk zbog raspoređivanja na odgovarajuće poslove i radne zadatke.

### **Druga oboljenje kičme - M.discorum intervertebralia (M 50 - M 54)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, rtg kičme, pregled neurohirurga i ortopeda i fizijatra.

**Fakultativni pregledi:** CT, MR, EMNG, mijelografija, pregledi: neurologa, fizijatra, reumatologa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kod jakih bolnih senzacija, spazma paravertebralne muskulature i poremećaja refleksa i traje četiri nedelje. Ako je onemogućeno kretanje onda je indikovana hospitalizacija.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima gdje su izražene nagle promjene temperature i vlažnosti vazduha, pri radu na otvorenom prostoru, gdje je prisutno veliko fizičko naprežanje, nefiziološki položaj tijela i traje do dva mjeseca za koje vrijeme se izvrši obrada za ipk zbog raspoređivanja na odgovarajuće poslove i radne zadatke.

### **Oboljenje mišića - Myositis (M 60 - M 63), oboljenje sinovije i tetiva - M.synoviae et tendinis (M 65 - M 68), druga oboljenje mekih tkiva- Bursitis, Dolor extremitatis (M 70 - M 79)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, pregled ortopeda i fizijatra.

**Fakultativni pregledi:** reuma faktor, AST-o, punkcija, biopsija, pregledi: neurologa i reumatologa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji u akutnoj fazi bolesti i traje dvije nedelje.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima koji zahtjevaju pokretanje upaljenog područja i traje dvije nedelje.

### **Poremećaj gustine i strukture kostiju**

#### **Osteoporosis (M 80 - M 85), druga oboljenje kostiju (M 86 - M 90)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, Ca, rtg kostiju, pregled ortopeda.

**Fakultativni pregledi:** osteodezitimetrija, pregled reumatologa i fizijatra.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji u bolnim fazama i traje do četiri nedelje.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima gdje su izražene nagle promjene temperature i vlažnosti vazduha, pri radu na otvorenom prostoru, gdje je prisutno veliko fizičko naprežanje, nefiziološki položaj tijela i traje do dva mjeseca za koje vrijeme se izvrši obrada za ipk zbog raspoređivanja na odgovarajuće poslove i radne zadatke.

## GRUPA XIV

### BOLESTI MOKRAĆNO-POLNOG SISTEMA (N 00 - N 99)

#### Bolesti glomerula bubrega, kanalića bubrega i međučelijskog tkiva Glomerulonephritis Sy.nephroticum (N00 - N 16)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, soli, klirens uree i kreatinina, elektroliti, Biuret proba, AST-o,UK, radioreografija, UZ, nativni urotrakta, pregled interniste.

**Fakultativni pregledi:** CT, MR, IV urografija, biopsija, pregled nefrologa, urologa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji za akutne promjene kada se utvrdi dijagnoza do tri mjeseca. Obavezna je hospitalizacija, za hronične promjene kod retencije azotnih materija i porasta uree iznad 13mmol/l kada je indikovana hospitalizacija, i traje do biohemijske remisije.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima gdje su izražene nagle promjene temperature i vlažnosti vazduha, niskim i visokim temperaturama, gdje je prisutno veliko fizičko naprezanje i pri radu sa nefrotoksičnim materijama i traje do dva mjeseca za koje vrijeme se izvrši obrada za ipk zbog raspoređivanja na odgovarajuće poslove i radne zadatke.

#### Mokraćni kamenac i drugi poremećaji bubrega i mokraćovoda bubrega Nephrolithiasis et ureterolithiasis, Cystis renis (N 20 - N 29)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, UZ, nativni urotrakta, pregled urologa.

**Fakultativni pregledi:** CT, MR, IV urografija, pregled nefrologa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji u fazi jakih bolova kod uklještenih kalkulusa i traje dvije nedelje. Tada je indikovana i hospitalizacija.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji kada je oštećena funkcija bubrega na poslovima gdje su izražene nagle promjene temperature i vlažnosti vazduha, niskim i visokim temperaturama, gdje je prisutno veliko fizičko naprezanje pri radu sa nefrotoksičnim materijama, rad na visini, rad sa vibrirajućim sredstvima i traje do dva mjeseca za koje vrijeme se izvrši obrada za ipk zbog raspoređivanja na odgovarajuće poslove i radne zadatke.

#### Druge bolesti mokraćnog sistema - Cystitis (N 30 - N 39)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, UK, UZ, nativni urotrakta, pregled urologa.

**Fakultativni pregledi:** cistoskopija.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji u fazi bolnih senzacija i traje dvije nedelje.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima gdje postoji izloženost aromatičnim aminima i drugim hemikalijama čiji metaboliti oštećuju sluznicu urinarnog trakta i traje do dva mjeseca za koje vrijeme se izvrši obrada za ipk zbog raspoređivanja na odgovarajuće poslove i radne zadatke.

#### Bolesti muških polnih organa - M. Prostatae, Hydrocele et spermatocele, Orchitis et epididymitis, Sterilita masculini, M.penis (N 40 - N 51)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, UK, UZ, pregled urologa.

**Fakultativni pregledi:** CT, MR, PSA, spermogram, biopsija, hormonski status, pregled hirurga.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji u srednje i teškim upalama i traje četiri nedelje. U nekim slučajevima je indikovana hospitalizacija.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji za prostatitis u fazama smetnje mikcije, a u nepovoljnim mikroklimatskim uslovima i traje dvije nedelje.

**Bolesti dojke - M.mammae (N60 - N 64), zapaljenje ženskih organa male karlice - Salpingitis et oophoritis, Endometritis, Cervicitis, (N 70 - N 77), nezapaljenske bolesti polnih organa žene - Endometriosis, Polypus genitaliorum feminiorum, Haemorrhagia uteri et vaginae abnormalis, M.climacterici, Abortus habitualis, Sterilitas feminae (N 80 - N 98)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, UK, UZ, pregled ginekologa

**Fakultativni pregledi:** mamografija, tuberkulinska proba, histerosalpingografija, kolposkopija (vaginalni sekret, izolacija uzročnika, Papanicollau, Ph nalaz, biopsija endometrijuma, Rubinov test, postkoitalni test, citohormonalni pregled, hormonski status

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji za upale u fazi jakih bolova i traje nedelju dana, a ako se bol ne kupira indikovana je hospitalizacija, za krvarenja u fazi obilnih krvarenja, a ako ne stane za sedam dana indikovana je hospitalizacija, za sterilitet samo pri hospitalnom ispitivanju.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji za upale na poslovima sa nepovoljnim mikro-klimatskim uslovima i na poslovima koji zahtjevaju stalno stajanje, nošenje i dizanje tereta i traje dvije nedelje, za krvarenje: kod produženih umjerenih krvarenja sa hemoglobinom ispod donje granice na poslovima sa nepovoljnim mikroklimatskim uslovima (vlaga, hladnoća), pri teškom fizičkom naprezanju i na poslovima koji zahtjevaju stalno stajanje, nošenje i dizanje tereta preko 15 kg.i traje tri nedelje.

## GRUPA XV

### TRUDNOĆA, RAĐANJE I BABINJE (O 00 - O 99)

#### Trudnoća završena pobačajem (O 00 - O 08)

Za dijagnozu svakog pobačaja potrebno je utvrditi prisustvo trudnoće.

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, testovi trudnoće, pregled ginekologa

**Fakultativni pregledi:** hormonski nalazi, uz donjeg abdomena, hospitalizacija.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kod početnog, nekompletnog i kompletnog kada je indikovana hospitalizacija u trajanju od 7 dana, a kod febrilnog, septičkog i zaostalog još 7 dana po izlasku iz bolnice.

**Relativna spriječenost za rad:** ne postoji

#### Bolesti majke pretežno vezene za trudnoću (O 10 - O 29)

Ova stanja uključuju i stanja iz porođajnog perioda i babinja.

#### Preteći abortus- Abortus imminens (O 20.0)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, uz donjeg abdomena, pregled ginekologa.



**Fakultativni pregledi:** hormonski nalazi, biološke reakcije na trudnoću.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji i traje do prestanka kontrakcija materice, krvarenja i bola.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima gdje se zahtjeva stalno stajanje, fizičko naprezanje, nefiziološki položaj tijela, gdje su organi male karlice pod pritiskom, na poslovima gdje je izložena potresima podloge (vibracije), toksičnim noksama i noksama potencijalno štetnim po plod i kada treba izvršiti privremeno raspoređivanje na druge poslove odnosno radne zadatke

### **Prekomjerno povraćanje u trudnoći - Hyperemesis gravidarum (O 21.0)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi sa mineralima, pregled ginekologa.

**Fakultativni pregledi:** nisu potrebni.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kod svih slučajeva koji su praćeni povraćanjem, uz narušene laboratorijske nalaze kada je indikovana hospitalizacija.

**Relativna spriječenost za rad:** ne postoji.

### **Infekcije mokraćno - polnih puteva u trudnoći - Infectiones tractus urogenitalis in graviditate - (O 23.0)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, uz donjeg abdomena, vaginalni sekret, pregled ginekologa.

**Fakultativni pregledi:** po nahođenju ginekologa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kod pozitivnih nalaza u trajanju od 3 nedelje.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji kod odmaklih trudnoća (preko 7 mjeseci), a poslovi se obavljaju u nepovoljnim mikroklimatskim uslovima (vlaga, hladnoća) i traje do otvaranja porodijsko odsustva.

## **GRUPA XVI**

### **STANJA U POROĐAJNOM PERIODU (P 00 - P 96)**

Ova stanja nisu predmet utvrđivanja privremene spriječenosti za rad. Ona su obuhvaćena u grupi XV.

## **GRUPA XVII**

### **UROĐENE NAKAZNOSTI, DEFORMACIJE I HORMONSKE NENORMALNOSTI (Q 00 - Q 99)**

Urođene nakaznosti, ukoliko nisu kontraindikacija za zasnivanje radnog odnosa, ne mogu biti uzrok privremene spriječenosti za rad.

Hormonske nenormalnosti nisu uzrok privremene spriječenosti za rad.

## GRUPA XVIII

### SIMPTOMI, ZNACI I PATOLOŠKI KLINIČKI I LABORATORIJSKI NALAZI (R 00 - R 99)

#### Simptomi i znaci sistema za krvotok i sistema za disanje (R 00 - R 09)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, ekg, rtg srca i pluća, pregled: interniste, pneumoftiziologa, orl.

**Fakultativni pregledi:** TSH, T3, T4, uz štitne žlijezde, uz gornjeg abdomena, pregled: kardiologa, pulmologa i nalazi po nahođenju specijaliste iz dijagnostičkog minimuma.

**Apsolutna spriječenost za rad:** 2 nedelje.

**Relativna spriječenost za rad:** nedelju dana.

#### Simptomi i znaci sistema za varenje i trbuha (R 10 - R 19)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, nativni snimak abdomena, pregled: hirurgja,

**Fakultativni pregledi:** uz gornjeg abdomena, skopije gastrointestinalnog trakta, pregled: gastroenterologa, ginekolga, uz donjeg abdomena.

**Apsolutna spriječenost za rad:** 2 nedelje.

**Relativna spriječenost za rad:** nedelju dana.

#### Simptomi i znaci kože i potkožnog tkiva (R 20 - R 23)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, pregled dermatologa.

**Fakultativni pregledi:** po preporuci dermatologa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** nedelju dana.

**Relativna spriječenost za rad:** nedelju dana.

#### Simptomi i znaci nervnog sistema i mišićno-koštanog sistema (R 25 - R 29)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, pregled: neurologa, ortopeda.

**Fakultativni pregledi:** EEG, EMNG, CT i MR, rtg kičme i kukova, dijagnostika na traženje specijaliste iz dijagnostičkog minimuma, pregled reumatologa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** 3 nedelje.

**Relativna spriječenost za rad:** nedelju dana.

#### Simptomi i znaci mokraćnog sistema (R 30 - R 39)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, uz bubrega, mokraćne bešike i prostate, pregled urologa.

**Fakultativni pregledi:** skopije mokraćnog sistema, pregled nefrologa, i dijagnostika na traženje specijaliste iz dijagnostičkog minimuma.

**Apsolutna spriječenost za rad:** 2 nedelje.

**Relativna spriječenost za rad:** nedelju dana.

**Simptomi i znaci poimanja, čulnog opažanja, emocija i ponašanja (R 40 - R 46)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, audiometrija, test vestibularisa, BERA, pregled neurologa, orl, psihijatra i okuliste.

**Fakultativni pregledi:** rtg po Shiller-u, rtg vratne kičme, VP, CT i MR.

**Apsolutna spriječenost za rad:** 3 nedelje.

**Relativna spriječenost za rad:** nedelju dana

**Simptomi i znaci poremećaja govora i poremećaja glasa (R 47 - R 49)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, pregled orl.

**Fakultativni pregledi:** dijagnostika na traženje specijaliste iz dijagnostičkog minimuma.

**Apsolutna spriječenost za rad:** nedelju dana.

**Relativna spriječenost za rad:** kod zanimanja koja su vezana za stalni govor još 2-3 nedelje.

**Opšti simptomi i znaci (R 50 - R 59)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, rtg sinusa, rtg vratne kičme, pregledi: orl, okuliste, neurologa, psihijatra, stomatologa.

**Fakultativni pregledi:** EEG, CT, MR, rtg pluća, i dopunski dijagnostika na traženje specijaliste iz dijagnostičkog minimuma.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kod jakih bolova praćenih vegetativnim znacima u trajanju od nedelju dana.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima koji zahtjevaju veliku pažnju i uočavanje detalja, rad sa strankama, rad na visini, na transportnim sredstvima ukoliko su učestali recidivi i traje do dva mjeseca za koje vrijeme se izvrši ocjena radne sposobnosti putem invalidskih komisija.

**Simptomi i znaci pri uzimanju hrane i tečnosti (R 63 - R 69)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, pregled: gastroenterologa. endokrinologa.

**Fakultativni pregledi:** hormonski status, dodatni laboratorijski nalazi pregled psihijatra, reumatologa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** 2 nedelje.

**Relativna spriječenost za rad:** nedelju dana.

**Patološki nalazi krvi bez dijagnoze (R 70 - R 79)**

**Patološki nalazi drugih tjelesnih tečnosti, supstanci i tkiva, bez dijagnoze (R 83 - R 89)**

**Patološki nalazi kod dijagnostike i funkcionalnih ispitivanja, bez dijagnoze (R 90 - R 94)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi.

**Fakultativni pregledi:** pregledi specijalista po radnoj dijagnozi ordinirajućeg ljekara.

**Apsolutna spriječenost za rad:** nedelju dana.

**Relativna spriječenost za rad:** nedelju dana.

## GRUPA XIX

### POVREDE, TROVANJA I POSLJEDICE DJELOVANJA SPOLJNIH FAKTORA (S 00 - T 98)

#### Površinske povrede- Laesio traumatica (S 00 - S 99)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, rtg povređenog dijela tijela, pregled hirurga i ortopeda i fizijatra.

**Fakultativni pregledi:** uz povređene regije, CT, MR, pregledi neurohirurga, MFH, grudnog hirurga.

**Apsolutna spriječenost za rad:** 2 nedelje.

**Relativna spriječenost za rad:** jedna nedelja.

#### Potres mozga - Commotio cerebri (S 06.0)

**Dijagnostički minimum:** heteroanamneza (gubitak svijest 2 minuta do sat vremena), klinički pregled, laboratorijski nalazi, rtg snimak glave, pregled neurohirurga, neurologa.

**Fakultativni pregledi:** ekg, CT i MR mozga, dodatni laboratorijski nalazi.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kod potvrđene dijagnoze kada je indikovana hospitalizacija i traje koliko i hospitalizacija.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima koji zahtjevaju rad u pregrijanoj sredini, rad sa infracrvenim zračenjem, rad navisini, i na poslovima sa izrazitim naprezanjem u trajanju još 2-3 nedelje.

#### Nagnječenje mozga - Contusio cerebri (S 06.2)

#### Povreda unutar lobanje- Trauma cerebri (S 06.9)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, laboratorijski nalazi, rtg snimak glave, pregled neurohirurga, neurologa, okuliste, fizijatra, CT i MR mozga.

**Fakultativni pregledi:** audiometrija, test vestibularisa, nalaz psihijatra, psihologa, orl.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kod potvrđene dijagnoze kada je indikovana hospitalizacija i traje koliko i hospitalizacija i još 6 mjeseci nakon izlaska iz bolnice zavisno od težine promjena i nalaza kontrolnog CT i MR.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima koji zahtjevaju sinhronizovane pokrete, težak fizički rad, i rad pod nepovoljnim mikroklimatskim uslovima, rad na visini u trajanju do 3 mjeseca. Ako postoje i dalje sekvele, indikovana obrada za ipk.

#### Otvorene rane - Vulnus apertum (S 00 - S 99)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, pregled hirurga i ortopeda i fizijatra.

**Fakultativni pregledi:** po nahođenju hirurga i ortopeda.

**Apsolutna spriječenost za rad:** 2 nedelje.

**Relativna spriječenost za rad:** jedna nedelja.

#### Prelomi - Fracturae (S 00 - S 99)

#### Prelom rebra (rebara) - Fractura costae (costarum) (S 22)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, rtg reb(a)ra i pregled ortopeda i fizijatra.

**Fakultativni pregledi:** skopija pluća, pregled grudnog hirurga.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kod komplikovanih preloma sa povređivanjem tkiva u grudnoj duplji kada je indikovana hospitalizacija i traje dok traje liječenje i još 30 dana po izlasku iz bolnice.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji kod srednje teškog i teškog rada sa opterećenjem gornjih udova i traje do 30 dana.

### **Prelom vrata - Fractura colli (S 12)**

**Prelom grudne kosti i grudnog dijela kičme - Fractura sterni et columnae thoracalis (S 22)**

**Prelom slabinskog dijela kičme i karlice - Fractura columnae lumbalis et pelvis (S 32)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, rtg snimak povređene regije u dva pravca, pregled ortopeda i fizijatra.

**Fakultativni pregledi:** CT, MR, cistografija, digitorektalni pregled, pregled neurohirurga, neurologa, urologa, ginekologa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji i traje do sanacije preloma, a nakon hospitalizacije i primarne rehabilitacije još do tri mjeseca za koje vrijeme se obavlja rehabilitacija.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji kod saniranih preloma kod kojih postoji poremećaj funkcije kičmenog stuba i ekstremiteta, funkcije lokomotorno sistema organa male karlice, ili snažnih subjektivnih tegoba na poslovima stalnog stajanja, nošenja tereta, i traje još 30 dana.

### **Prelom u predjelu ramena, nadlaktice i lakta Fractura regionis deltoideae, brachii et cubiti (S 42)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, rtg snimak povređene regije u dva pravca i pregled ortopeda i fizijatra.

**Fakultativni pregledi:** nisu potrebni.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kod komplikovanih preloma kada je indikovana hospitalizacija i traje koliko traje hospitalizacija i nošenje imobilizacije i još 30 dana nakon hospitalizacije i skidanja gipsa.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima bimanuelne aktivnosti koji zahtjevaju opterećenje gornjih udova i traje dva mjeseca u kom vremenu se provodi rehabilitacija i eventualno raspoređivanje na drugo radno mjesto putem ipk.

### **Prelom u predjelu laka, žbice, ručja i šake Fractura ulnae, radii, carpi et manus (S 52 - S 62)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, rtg snimak povređene regije u dva pravca i pregled ortopeda i fizijatra.

**Fakultativni pregledi:** nisu potrebni.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji kod komplikovanih preloma kada je indikovana hospitalizacija i traje koliko traje hospitalizacija i nošenje imobilizacije i još 30 dana nakon hospitalizacije i skidanja gipsa.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima bimanuelne aktivnosti koji zahtjevaju opterećenje gornjih udova i traje dva mjeseca u kom vremenu se provodi rehabilitacija i eventualno raspoređivanje na drugo radno mjesto putem ipk.

### **Prelom butnjače - fractura femoris (S 72)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, rtg snimak povređene regije u dva pravca i pregled ortopeda i fizijatra.

**Fakultativni pregledi:** nisu potrebni.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji i zahtjeva hospitalizaciju i traje dok traje hospitalizacija i još šest mjeseci po izlasku iz bolnice.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima koji zahtjevaju dugo stajanje, podizanje i nošenje tereta težeg od 15 kg, duže hodanje, potrese tijela pri radu, i traje još do tri mjeseca uz rehabilitaciju, a ako je nastao definitivni poremećaj funkcije vrši se obrada za ipk.

### **Prelom čašice, golenjače, lisnjače i stopala Fractura patellae, tibiae, fibula et pedis (S 82)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, rtg snimak povređene regije u dva pravca i pregled ortopeda i fizijatra.

**Fakultativni pregledi:** nisu potrebni.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji i zahtjeva hospitalizaciju, traje dok traje bolničko liječenje, još četiri mjeseca za imobilizaciju i još tri mjeseca za koje vrijeme se vrši intenzivna rehabilitacija.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima koji zahtijevaju dugo hodanje, stajanje, nošenje tereta, čučanje, klečanje a traje do 2 mjeseca. Ako je izgubljena ili narušena funkcija koljena ili skočnog zgloba uputiti na ipk radi promjene radnog mjesta.

### **Iščašenje, uganuća i istegnuća zglobova i veza ramenog pojasa - Luxatio, distorsio et distensio articularum et ligamentorum cinguli extremitas superioris (S 43)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, rtg snimak povređene regije u dva pravca i pregled ortopeda i fizijatra.

**Fakultativni pregledi:** EMNG, pregled neurologa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji u trajanju do 6 nedelja za koje vrijeme traje imobilizacija i rehabilitacija.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima koji zahtjevaju pokrete u ramenom pojasu i snagu gornjeg ekstremiteta i traju još do 6 nedelja.

### **Iščašenje, uganuća i istegnuća zgloba i veza kuka Luxatio, distorsio et distensio articuli et ligamentorum coxae (S 73)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, rtg snimak povređene regije u dva pravca i pregled ortopeda i fizijatra.

**Fakultativni pregledi:** nisu potrebni.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji i traje dok traje hospitalizacija koja je strogo indikovana i još do 6 mjeseci za koje vrijeme se provodi rehabilitacija.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima koji iziskuju dugo stajanje, hodanje, nošenje tereta, i traje do 2 mjeseca za koje vrijeme se obavezno vrši obrada za ipk.

### **Iščašenje, uganuća i istegnuća zglobova i veza koljena - Luxatio, distorsio et distensio articularum et ligamentorum genus (S 83)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, rtg snimak povređene regije u dva pravca i pregled ortopeda i fizijatra.

**Fakultativni pregledi:** artroskopija, uz koljena.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji i traje dok traje hospitalizacija ili imobilizacija i još do 2 mjeseca nakon hospitalizacije za koje vrijeme se vrši rehabilitacija.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima koji iziskuju dugo stajanje, hodanje, nošenje tereta, čučanje, klečanje i drugi prinudni položaj koljena i traje do 2 mjeseca.

**Iščašenje, uganuća i istegnuća zglobova i veza u predjelu skočnog zgloba i stopala  
Luxatio, distorsio et distensio articularum et  
ligamentorum regionis malleoli et pedis (S 93)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, rtg snimak povređene regije u dva pravca i pregled ortopeda i fizijatra.

**Fakultativni pregledi:** artroskopija, uz koljena.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji i traje dok traje hospitalizacija ili imobilizacija i još do 6 nedelja za koje vrijeme se vrši rehabilitacija.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima koji iziskuju dugo stajanje, hodanje, nošenje tereta, i traje do 4 nedelje.

## GRUPA XX

### SPOLJAŠNI UZROCI OBOLJEVANJA I UMIRANJA (V 01-Y 98)

#### Saobraćajni udesi (V 01- V 99)

#### Drugi spoljašni uzroci povređivanja (W 00 - X 59)

#### Koplikacije medicinskog i hirurškog liječenja (Y 40 - Y 84)

Ova grupa omogućava klasifikaciju događaja i uslova u spoljašnjoj sredini koji izazivaju povrede, trovanja i druge nepovoljne efekte. Ove se šifre, tamo gdje je primjenjivo, koriste pored osnovne šifre koja ukazuje na osnovno oboljenje, te ova grupa sama po sebi ne može biti uzrok privremenoj spriječenosti za rad.

## GRUPA XXI

### FAKTORI KOJI UTIČU NA ZDRAVSTVENO STANJE I KONTAKT SA ZDRAVSTVENOM SLUŽBOM (Z 00 - Z 99)

Ovi faktori mogu biti uzrok privremenoj spriječenosti za rad kod osobe koja može ili ne mora biti bolesna, a koristi zdravstvenu službu iz određenih specifičnih razloga (npr. davanje organa ili tkiva, primanje profilakričke vakcine, ili savjetovanje o problemu koji po sebi nije ni bolest ni povreda)

**Dijagnostički minimum:** zavisi od faktora koji se utvrđuje, a odrediće ga nadležni specijalista.

**Fakultativni pregledi:** po nahođenju istog specijaliste.

**Apsolutna spriječenost za rad:** 7-14 dana.

**Relativna spriječenost za rad:** 7 dana.

## POSTOPERATIVNA STANJA

### Operacije na uški, spoljnem ušnom kanalu (otokliza, kanalo - meatoplastika i dr)

**Dijagnostički minimum:** fizikalni pregled, standardna laboratorija, audiološki nalaz, rdg nalaz.

**Fakultativni pregled:** CT uha.

**Apsolutna spriječenost za rad:** 2 nedjelje poslije otpusta iz bolnice.

**Relativna spriječenost za rad:** još 7 dana za osiguranike sa radnim mjestom u lošim mikroklimatskim uslovima i puno vlage.

### Operacije na bubnoj opni (implantacija cevčica, repozicija bubne opne, ambulatna revizija i sl.)

**Dijagnostički minimum:** otomikroskopija, standardna laboratorija, audiometrija, timpanometrija.

**Apsolutna spriječenost za rad:** 1 nedjelja posle operacije.

**Relativna spriječenost:** još 1 nedjelja za osiguranike koji rade u lošim klimatskim uslovima.

### Operacije mastoida i srednjeg uha (mastoidektomija, timpanoplastike raznih tipova)

**Dijagnostički minimum:** otomikroskopija, standardna laboratorija, audiometrija

**Fakultativni pregled:** rtg uha, CT

**Apsolutna spriječenost za rad:** 4 nedjelje poslije otpusta iz bolnice

**Relativna spriječenost za rad:** još 2 nedjelje za pacijente kod kojih je potrebna svakodnevna toaleta I one osiguranike sa radnim mjestom u lošim klimatskim uslovima.

### Operacije na stapesu, facijalisu i unutrašnjem uhu (stapedoplastika, labirintektomija, dekompresija, VII živca/neurosutura/neuroplastika)

**Dijagnostički minimum:** audiometrija, timpanometrija, vestibulometrija

**Fakultativni pregled:** BERA, CT, MR

**Apsolutna spriječenost za rad:** 4 nedjelje po otpustu iz bolnice

**Relativna spriječenost za rad:** još 2 nedjelje kod težih operativnih zahvata

### Operacije nosa (tamponada zbog epistakse, repozicija frakture i sl.)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardna laboratorija

**Fakultativni pregled:** hematološka obrada

**Apsolutna spriječenost za rad:** 1 nedjelje

**Relativna spriječenost za rad:** još 1 nedjelja (kod pacijenata čija profesija može biti rizik za novu povredu)

### Operacije na nosnom septumu i školjkama (Septoplastika, mukotomia i dr.)

**Dijagnostički minimum:** fizikalni pregled, standardna laboratorija

**Fakultativni pregled:** rtg sinusa, alergološke probe

**Apsolutna spriječenost za rad:** 10 dana po otpustu

**Relativna spriječenost za rad:** još 7 dana kod težih operativnih zahvata



## Operacija krajnika – Tonsillectomia

Indikacije za operaciju: česte recidivirajuće angine, angine sa gnojnim komplikacijama, fokalno uslovljena oboljenja čiji su uzrok krajnici (žarište), recidivirajuće upale podviličnih žlijezda, uvećani krajnici ukoliko su prepreka za disanje, recidivirajuće upale srednjeg uha sa uvećanim krajnicima, recidivirajući katari tube faringotimpanike, atrofični gnojni krajnici.

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, vrijeme krvarenja i koagulacije, rtg snimak pluća, pregled interniste.

**Fakultativni pregledi:** nisu potrebni.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji i traje 2 nedelje po završenoj operaciji.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima gdje su prisutne iritativne materije i loši mikroklimatski uslovi i traje još nedelju dana.

## Operacije polipa i etmoida (Polypectomia, endonazalna etmoidektomija)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardna laboratorija, rdg sinusa.

**Fakultativni pregled:** alergološke probe, CT

**Apsolutna spriječenost za rad:** 2 nedjelje po otpustu

**Relativna spriječenost za rad:** još 1 nedjelja za osiguranike na radnom mjestu sa lošim klimatskim uslovima i iritansima

## Operacije na maksilarnom sinusu (Caldweluc, Denker)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardna laboratorija, rtg sinusa

**Fakultativni pregled:** CT

**Apsolutna spriječenost za rad:** 3 nedjelje po otpustu

**Relativna spriječenost za rad:** još 1 nedjelja za pacijente u lošim mikroklimatskim uslovima

## Operacija juvenilnog fibroma

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, CT, standardna laboratorija

**Fakultativni pregled:** angiografija, MR

**Apsolutna spriječenost za rad:** 4 nedjelje po otpustu

**Relativna spriječenost za rad:** još 2 nedjelje za pacijente sa teškim operativnim zahvatima

## Operacije na frontalnim sinusima (osteoplastične, radikalne)

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, radiografija sinusa, laboratorija

**Fakultativni pregled:** CT

**Apsolutna spriječenost za rad:** 4 nedjelje po otpustu

**Relativna spriječenost za rad:** još 2 nedjelje za osiguranike sa radnim mjestom u lošim mikroklimatskim uslovima sa naglim promjenama temperature i iritansima

## Endolaringealne operacije u laringomikroskopiji (Odstranjivanje polipa, edema glasnica i sl.)

**Dijagnostički minimum:** indirektna laringoskopija, standardna laboratorija

**Fakultativni pregled:** CT larinksa, MR

**Apsolutna spriječenost za rad:** 2 nedjelje po otpustu

**Relativna spriječenost za rad:** još 1 nedjelja za osiguranike na radnom mjestu sa lošim mikroklimatskim uslovima i koje zahtijeva duže govorno naprezanje.

## **Operacije na vratu (Ekstirpacija medijalne/lateralne fistule ili ciste)**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardna laboratorija

**Fakultativni pregled:** CT, MR

**Apsolutna spriječenost za rad:** 3 nedjelje po otpustu

**Relativna spriječenost za rad:** još 2 nedjelje za osiguranike gdje se zahtijeva duže govorno naprezanje

## **Incizija i drenaža flegmone na vratu**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardna laboratorija

**Fakultativni pregled:** CT, MR

**Apsolutna spriječenost:** 2 nedjelje

**Relativna spriječenost za rad:** još 1 nedjelja

## **Složeni rekonstruktivni zahvati na larinksu poslije traume**

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, laringomikroskopija, laboratorija

**Fakultativni pregled:** CT, MR

**Apsolutna spriječenost za rad:** 6 nedjelja poslije otpusta

**Relativna spriječenost za rad:** još 2 nedjelje za osiguranike na radnim mjestima sa teškim fizičkim naprezanjem

## **Operacija štitne žlijezde - Strumectomy**

**Indikacije za operaciju:** čvorovi, sumnja na malignitet, jako povećana štitna žlijezda, pritisak na susjedne organe, estetski razlozi.

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, vrijeme krvarenja i koagulacije, uz štitne žlijezde, hormonski status, rtg snimak pluća, pregled interniste.

**Fakultativni pregledi:** scintigrafija štitne žlijezde, punkcije.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji i traje 4 nedjelje po završenoj operaciji.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima gdje je potrebna profesionalna upotreba glasa, i traje još do 3 nedjelje.

## **Operacija žučne kese - Cholecystectomy**

**Indikacije za operaciju:** akutna upala žučne kese, kamen u žučnoj kesi, opasnost od pucanja žučne kese, pucanje žučne kese.

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, vrijeme krvarenja i koagulacije, hepatogram, transaminaze, uz žučne kese, rtg snimak pluća, pregled interniste.

**Fakultativni pregledi:** I.V. holecistografija.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji i traje 4 nedjelje po završenoj operaciji.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima gdje je potrebna fizičko naprezanje i traje još do 3 nedjelje.

## **Operacija želuca - Resectio ventriculi**

**Indikacije za operaciju:** stenoza pilorusa, krvarenje, pucanje, benigni i maligni tumori.

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, vrijeme krvarenja i koagulacije, hepatogram, transaminaze, gastroskopija, rtg snimak pluća, pregled interniste.

**Fakultativni pregledi:** uz gornjeg abdomena, nativni snimak abdomena.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji i traje 8 nedelje po završenoj operaciji uz kontrolu KKS i Fe.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima gdje je potrebno teško fizičko naprezanje, pri terenskom radu gdje nije moguće sprovesti dijetetski režim ishrane, na poslovima u pregrijanim sredinama, na poslovima gdje se javljaju pare, gdje se javljaju vibracije i traje još do 8 nedelje za koje vrijeme se vrši obrada za ipk.

### **Operacija bubrega - Nephrectomia**

**Indikacije za operaciju:** apsolutne: povreda bubrega, gnojni procesi sa propadanjem tkiva bubrega, maligni tumor; relativne: kongenitalne anomalije, kamen u bubregu, tuberkuloza bubrega, benigni tumori.

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, vrijeme krvarenja i koagulacije, urea, kreatinin, klirens kreatinina, UK, uz bubrega, IVP, rtg snimak pluća, pregled interniste.

**Fakultativni pregledi:** CT, MR, urin na Lowenstein.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji i traje 6 nedelje po završenoj operaciji.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji, pri očuvanoj funkciji bubrega, na poslovima gdje je potrebno teško fizičko naprezanje, na poslovima u pregrijanim sredinama, na poslovima gdje se javljaju nefrotoksične materije i traje još do 8 nedelje za koje vrijeme se vrši obrada za ipk.

### **Operacija slijepog crijeva - Appendectomy**

**Indikacije za operaciju:** akutna upala slijepog crijeva i perforacija

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, pregled hirurga.

**Fakultativni pregledi:** po nahođenju hirurga.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji i traje 4 nedelje po završenoj operaciji.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima gdje je potrebno teško fizičko naprezanje i dizanje tereta težeg od 20 kg. i traje još do 3 nedelje.

### **Operacija preponske kile - Herniectomy**

**Indikacije za operaciju:** postojanje kile i njeno uklještenje.

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, rtg snimak pluća, pregled interniste i hirurga.

**Fakultativni pregledi:** uz gornjeg abdomena, pregled ginekologa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji i traje 6 nedelje po završenoj operaciji.

**Relativna spriječenost za rad:** postoji na poslovima gdje je potrebno teško fizičko naprezanje i dizanje tereta težeg od 20 kg. A radi se o mršavim osobama ili ponavljanoj kili i traje još do 8 nedelje za koje vrijeme se vrši obrada za ipk.

**Operacije genitalnih organa žene: Incisija, biopsija, ablacija polipa, produvanje jajnika sa kontrastnim snimanjem, abrazijske, konizacije grlića materice, laparoskopije**

**Indikacije za operaciju:** postojanje dijagnostikovanog problema od strane ginekologa.

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, pregled ginekologa.

**Fakultativni pregledi:** po nahođenju ginekologa.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji i traje 2 nedelje po završenoj operaciji.

**Relativna spriječenost za rad:** obično ne postoji.

## **Operacija materice i jajnika - Histerectomia totalis cum adnexectomia**

**Indikacije za operaciju:** benigni i maligni tumori, krvarenja, povrede.

**Dijagnostički minimum:** klinički pregled, standardni laboratorijski nalazi, uz donjeg abdomena, pregled ginekologa.

**Fakultativni pregledi:** CT i MR.

**Apsolutna spriječenost za rad:** postoji i traje 6 nedelje po završenoj operaciji.

**Relativna spriječenost za rad:** obično ne postoji.

### **II - KRITERIJUMI ZA UTVRĐIVANJE PRIVREMENE SPRIJEČENOSTI ZA RAD PO OSNOVU NJEGE ČLANA UŽE PORODICE**

#### **Njega oboljelog člana uže porodice do 15 godina:**

- stanja poslije operacija urođenih srčanih mana do šest mjeseci;
- konstitucionalna aplastična pancitopenija do šest mjeseci;
- leukemija u toku liječenja do šest mjeseci;
- maligni tumori u toku liječenja do šest mjeseci;
- cistična fibroza do šest mjeseci;
- epileptički napadi koji se ne kontrolišu antikonvulzivnim lijekovima do šest mjeseci;
- cerebralna paraliza do šest mjeseci;
- mentalna retardacija različitog uzroka do 6 mjeseci;
- progresivna mišićna distrofija i druge progresivne miopatije do šest mjeseci;
- kongenitalne i hronične polineuropatije do šest mjeseci;
- hemiplegija, paraplegija i kvadriplegija do šest mjeseci;

#### **Njega oboljelog člana uže porodice preko 15 godina:**

- maligni tumori u toku liječenja do četiri mjeseca;
- hemiplegija i paraplegija do četiri mjeseca;
- kvadriplegija do šest mjeseci;
- stečeni gubitak udova do četiri mjeseca.

DZ \_\_\_\_\_

Broj zdrav. kartona \_\_\_\_\_

Organizaciona jedinica \_\_\_\_\_

## UPUT ZA PRVOSTEPENU LJEKARSKU KOMISIJU

Prezime i ime osiguranika	Godina rođenja	JMBG									
Mjesto stanovanja - adresa	Područna jedinica Fonda	Broj zdr. knjižice									

Dijagnoza .....

Šifra dijagnoze									

### UZROK PIVREMENE SPRIJEČENOSTI ZA RAD:

1. Bolest	1-a Povreda	1-b Medicinsko ispitivanje	2. Izolacija (kliconošтво)	3. Njega člana uže porodice do 15 godina
4. Njega člana uže porodice preko 15 godina	5. Dobrovoljno davanje krvi, tkiva i organa	6. Pratilac oboljelog lica	7. Profesionalna bolest	8. Povreda na radu
9. Održavanje trudnoće				

### DIJAGNOSTIČKI MINIMUM:

- a) Laboratorijski nalazi
- b) RTG
- c) Izveštaj doktora specijaliste
- d) Izveštaj konzilijuma doktora
- e) Otpusna lista ZU ..... od ..... do .....
- f).....
- g).....

Upućuje se na Prvostepenu ljeckarsku komisiju radi ocjene dalje privremene spriječenosti za rad.

Dosadašnja privremena spriječenost za rad traje:

od..... do .....

### NALAZ I MIŠLJENJE

.....

.....

.....

U .....

Datum .....

(M.P.)

Izabrani doktor – potpis i faksimil

Područna jedinica / kancelarija .....

Broj protokola .....

Datum .....

JMBG .....

Na osnovu člana 10 Pravilnika o načinu i postupku ostvarivanja prava na privremenu spriječenost za rad i ostvarivanja prava na naknadu zarade za vrijeme privremene spriječenosti za rad i člana 9 Pravilnika o sastavu, načinu obrazovanja i radu Prvostepene Ljekarske komisije, po zahtjevu za utvrđivanje privremene spriječenosti za rad

.....  
(ime i prezime)

Prvostepena ljekarska komisija daje:

### NALAZ I MIŠLJENJE

Dijagnoza: .....  
.....

			.	
Šifra dijagnoze				

Prvi dan privremene spriječenosti: .....

Dan ponovnog javljanja Prvostepenoj Ljekarskoj komisiji: .....

Posljednji dan privremene spriječenosti: .....

Napomena: .....

.....  
.....

### PRVOSTEPENA LJEKARSKA KOMISIJA

.....  
(Predsjednik)

(M.P.)

.....  
(Član)

.....  
(Član)

## ZAHTEJEV ZA REFUNDACIJU ISPLAĆENE NAKNADE ZARADE ZA VRIJEME PRIVREMENE SPRIJEČENOSTI ZA RAD

**Podaci o poslodavcu:**

Naziv: \_\_\_\_\_  
 PIB broj \_\_\_\_\_  
 Broj OUD-a \_\_\_\_\_  
 Šifra djelatnosti: \_\_\_\_\_

Žiro-račun: \_\_\_\_\_  
 Adresa: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_

**Spisak zaposlenih kojima su isplaćene naknade zarada:**

	Prezime i ime JMBG	Prvi dan spriječenosti	Period Isplate		Broj radnih dana	Osnov za obračun naknade	% isplate	Iznos naknade zarade
			od	do				
1								
2								
3								
4								
5								

.....  
(Obračunski radnik)

(M.P.)

.....  
(Potpis ovlaštenog lica)

**Prilozi uz zahtjev za poslodavca:**

1. Izvještaj o privremenoj spriječenosti za rad
2. Izvod iz poslovne banke o isplaćenoj naknadi zarade
3. Potvrdu od poslodavca, kao dokaz za utvrđivanje osnova za naknadu
4. Potvrda od poslodavca o prosječnom povećanju zarade, kao dokaz kod privremene spriječenosti duže od mjesec dana

**Prilozi uz zahtjev za preduzetnika:**

1. Izvještaj o privremenoj spriječenosti za rad
2. Uvjerenje Poreske uprave o visini osnovice na koju su plaćeni porezi i doprinosi
3. Uvjerenje Poreske uprave o uplaćenim dospeljelim doprinosima za zdravstveno osiguranje

Trajanje privremene spriječenosti za rad	Za puno radno vrijeme spriječenost za rad Od _____ 200__ do _____ 200__ god.
	Za skraćeno radno vrijeme Od _____, 200__ do _____ 200__ god.

UZROK PRIVREMENE SPRIJEČENOSTI ZA RAD				
Bolest ili povreda	Izolacija	Njega oboljelog člana do 15 g.	Njega oboljelog člana preko 15 g	Davalac krvi, tkiva ili organa
1	2	3	4	5
Pratilac	Profesionalno oboljenje	Povreda na radu	Održavanje trudnoće	Porodijsko odsustvo
6	7	8	9	10
Slijepa i hendikepirana lica		* ako je u pitanju slijepo ili hendikepirano lice zaokružiti broj »11« i jedan od uzroka		
11*				

Dijagnoza(Šifra)									
Početna					Završna				
Šifra					Šifra				

Konačna dijagnoza	Šifra				
-------------------	-------	--	--	--	--

1. Povreda na radu:	broj povredne liste _____	
2. Profesionalno oboljenje:	broj rješenja _____	
Nalaz i mišljenje izabranog doktora	Broj	Datum
Nalaz i mišljenje ljekarske komisije	Broj	Datum

## Izveštaj o privremenoj spriječenosti za rad

Naziv-Šifra zdravstvene ustanove										
Prezime i ime osiguranika							pol			
							M	Ž		
Br. zdr. knjižice							God rođenja			
<b>JMBG</b>										
Posao koji obavlja										
Naziv poslodavca – obveznika uplate doprinosa										
Broj obveznika uplate doprinosa										
Mjesto i adresa stanovanja										
Prvi dan privremene spriječenosti za rad										
Posljednji dan privremene spriječenosti za rad										
Ukupan broj dana privremene spriječenosti za rad										

U \_\_\_\_\_

Dana \_\_\_\_\_ 200\_\_ g.

M.P.

\_\_\_\_\_  
Potpis izabranog doktora  
i faksimil



# Liječenje u inostranstvu



Republički fond za  
zdravstveno  
osiguranje





Na osnovu člana 52 Zakona o zdravstvenom osiguranju («SI list RCG» br. 39/04) i člana 12 stav 1 tačka 23 alineja 3 Statuta Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje («SI. list RCG» br. 70/05) Upravni odbor Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje na sjednici od 02.11.2006. godine, donio je

## **P R A V I L N I K**

### **o načinu i postupku upućivanja osiguranih lica radi liječenja u inostranstvo**

#### **I OPŠTE ODREDBE**

##### **Član 1**

Ovim pravilnikom propisuju se način i postupak upućivanja osiguranih lica radi liječenja u inostranstvo, kao i druga pitanja od značaja za ostvarivanje liječenja u inostranstvu.

##### **Član 2**

Osigurano lice može se uputiti radi liječenja u inostranstvo, u zdravstvenu ustanovu u kojoj postoji mogućnost uspješnog liječenja odnosno izliječenja, primjenom naučno priznatih metoda koji su potvrđeni u ljekarskoj praksi za bolesti, bolesna stanja i posledice povreda, utvrđenih posebnim aktom Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje (u daljem tekstu: Fond), na koji saglasnost daje Ministarstvo zdravlja.

##### **Član 3**

Pod liječenjem u inostranstvu u smislu ovog pravilnika, podrazumijeva se visokospecijalizovana zdravstvena zaštita koja obuhvata najsloženije mjere i postupke u pogledu dijagnostičkog ispitivanja, ambulantnog i bolničkog liječenja, produženog liječenja i kontrolnog pregleda osiguranog lica.

##### **Član 4**

Troškovi nastali u vezi sa liječenjem osiguranog lica u inostranstvu, suprotno načinu i postupku koji je propisan ovim pravilnikom, padaju na teret osiguranog lica.

Liječenje u inostranstvu ne može se odobriti retroaktivno.

#### **II NAČIN I POSTUPAK UPUĆIVANJA RADI LIJEČENJA U INOSTRANSTVO**

##### **Član 5**

Osigurano lice upućuje se radi liječenja u bivše republike SFRJ i druge države.

##### **1. Upućivanje radi liječenja u bivše republike SFRJ**

##### **Član 6**

Osigurano lice se upućuje radi liječenja u zdravstvene ustanove bivših republika SFRJ sa kojima Fond ima zaključen ugovor, na osnovu nalaza i mišljenja Prvostepene ljekarske komisije Fonda (u daljem tekstu: Ljekarska komisija).

Nalaz i mišljenje iz stava 1 ovog člana Ljekarska komisija donosi na osnovu predloga konzilijuma doktora odgovarajućih specijalnosti Kliničkog centra Crne Gore (u daljem tekstu: konzilijum doktora).

Obrazac nalaza i mišljenja iz stava 1 ovog člana čini sastavni dio ovog pravilnika.

#### Član 7

Na osnovu nalaza i mišljenja iz člana 6 ovog pravilnika Fond izdaje osiguranom licu uputnicu i potvrdu o potrebi putovanja.

Obrasci iz stava 1 ovog člana čine sastavni dio ovog pravilnika.

## **2. Upućivanje radi liječenja u druge države**

#### Član 8

Postupak za upućivanje radi liječenja u druge države (u daljem tekstu: inostranstvo) pokreće se po zahtjevu osiguranog lica ili zdravstvene ustanove u kojoj je osigurano lice liječeno.

Uz zahtjev iz stava 1 ovog člana, Fondu se podnosi predlog odgovarajućeg konzilijuma doktora i medicinska dokumentacija o prethodnom liječenju.

Predlog konzilijuma doktora sadrži: postavljenu dijagnozu, obavljene dijagnostičke pretrage i liječenje, razloge zbog kojih se predlaže liječenje, naziv zdravstvene ustanove i države u kojoj se predlaže upućivanje na liječenje, predlog liječenja koje treba sprovesti (ambulantno liječenje, bolničko liječenje, dijagnostičko ispitivanje, produženo liječenje, nastavak liječenja, kontrolni pregled i sl. ), dužinu liječenja u inostranstvu i dr.

#### Član 9

U postupku odlučivanja po zahtjevu za upućivanje radi liječenja u inostranstvo, nalaz i mišljenje daje Komisija za liječenje u inostranstvu (u daljem tekstu: Komisija).

Komisiju iz stava 1 ovog člana, obrazuje direktor Fonda iz reda istaknutih doktora specijalista različitih specijalnosti.

Komisija ima sedam članova.

Rješenjem o obrazovanju Komisije utvrđuje se sastav Komisije, naknada za rad članovima Komisije i druga pitanja od značaja za rad Komisije.

#### Član 10

Komisija radi u sastavu od najmanje pet članova.

Sastav komisije određuje se u zavisnosti od dijagnoze bolesti osiguranog lica zbog koje je predloženo upućivanje radi liječenja u inostranstvo.

Nalaz i mišljenje o upućivanju radi liječenja u inostranstvo Komisija donosi većinom glasova članova Komisije.

O radu Komisije vodi se zapisnik koji potpisuju članovi Komisije i ovjeravaju faksimilom.

Stručno administrativne poslove za potrebe rada Komisije, obavlja Stručna služba Fonda.

## Član 11

Nalaz i mišljenje Komisije sadrži slijedeće konstatacije:

- postoji li mogućnost uspješnog liječenja osiguranog lica u Republici Crnoj Gori (u daljem tekstu: Republika) i ukoliko postoji predlaže takvo liječenje i određuje medicinski prihvatljiv rok u kojem treba obezbijediti liječenje u zdravstvenoj ustanovi u Republici;
- postoji li mogućnost uspješnog liječenja u bivšim republikama SFRJ i ukoliko postoji predlaže zdravstvenu ustanovu u koju treba uputiti osigurano lice radi liječenja i predlog sa dokumentacijom dostavlja Ljekarskoj komisiji radi donošenja nalaza i mišljenja;
- ukoliko ne postoje mogućnosti liječenja u Republici ili u nekoj od bivših republika SFRJ, predlaže: zdravstvenu ustanovu u inostranstvu u koju treba uputiti osigurano lice radi liječenja, vrstu liječenja, potrebu za pratiocem u odlasku i povratku, kao i za vrijeme trajanja liječenja, način i vrstu prevoznog sredstva i dr.

Obrazac nalaza i mišljenja iz stava 1 ovog člana čini sastavni dio ovog pravilnika.

## Član 12

Na osnovu nalaza i mišljenja Komisije iz člana 11 stav 1 alineja 3 ovog pravilnika, Fond donosi rješenje o upućivanju osiguranog lica radi liječenja u inostranstvo.

Rješenjem iz stava 1 ovog člana određuje se: država i zdravstvena ustanova u koju se osigurano lice upućuje radi liječenja, način i dužina trajanja liječenja, način plaćanja troškova liječenja, pratilac osiguranog lica u odlasku i povratku, pratilac za vrijeme trajanja liječenja ako je potreban, vrsta i način prevoza, akontacija troškova prevoza, smještaja, ishrane i eventualnih troškova liječenja, rok u kojem se podnosi izvještaj sa potrebnom dokumentacijom o obavljenom liječenju i dr.

## Član 13

Rješenje kojim se odbija zahtjev osiguranog lica za liječenje u inostranstvu sadrži razloge odbijanja zahtjeva.

### **III PRODUŽENJE, NASTAVAK LIJEČENJA I KONTROLNI PREGLED**

## Član 14

Ako liječenje traje duže od vremena utvrđenog rješenjem o upućivanju radi liječenja u inostranstvo, osigurano lice, odnosno zdravstvena ustanova u kojoj se osigurano lice liječi, podnose Fondu zahtjev za produženje liječenja sa obrazloženim nalazom i mišljenjem zdravstvene ustanove u kojoj se liječi.

O produženju liječenja Fond donosi rješenje, po prethodno pribavljenom mišljenju Komisije iz člana 9 ovog pravilnika.

## Član 15

Ukoliko zahtjev iz člana 14 stav 1 ovog pravilnika nije podniet ili do kraja trajanja liječenja Fond nije donio rješenje o produženom liječenju, Komisija cijeni opravdanost produženog liječenja i daje nalaz i mišljenje na osnovu kojeg se donosi rješenje o produženom liječenju.

## Član 16

Osigurano lice ostvaruje nastavak liječenja, odnosno kontrolni pregled u inostranstvu, na način i po postupku za upućivanje radi liječenja u inostranstvo, propisanim ovim pravilnikom.

## **IV PRATILAC OSIGURANOG LICA KOJE SE UPUĆUJE RADI LIJEČENJA U INOSTRANSTVO**

### Član 17

Maloljetnom, nepokretnom, gluvonijemom, slijepom, odnosno licu ometenom u psihofizičkom razvoju, kao i drugom osiguranom licu kojem je s obzirom na zdravstveno stanje neophodna pomoć drugog lica, odobrava se pratilac za vrijeme putovanja radi liječenja u inostranstvo.

Ukoliko se radi liječenja u inostranstvo istovremeno upućuje više osiguranih lica u istu zdravstvenu ustanovu, može se odrediti jedan zdravstveni radnik – stručni pratilac.

Osiguranom licu iz st. 1 i 2 ovog člana, upućenom radi liječenja u inostranstvo, odobrava se pratilac za vrijeme putovanja na liječenje i putovanja radi prihvata osiguranog lica sa liječenja, u trajanju najviše do tri dana u odlasku i tri dana u povratku sa liječenja.

### Član 18

Osiguranom licu za vrijeme ambulantnog liječenja u inostranstvu u trajanju dužem od šest dana, a najduže do 30 dana, odobrava se pratilac.

Osiguranom licu do 10 godina života za vrijeme bolničkog liječenja u inostranstvu u trajanju dužem od šest dana, a najduže do 30 dana, odobrava se pratilac.

## **V NAČIN I POSTUPAK OSTVARIVANJA NAKNADE TROŠKOVA**

### Član 19

Osiguranom licu upućenom radi liječenja u inostranstvo naknađuju se troškovi liječenja u inostranstvu i troškovi nabavke lijekova propisanih od strane nadležnog doktora zdravstvene ustanove u kojoj se osigurano lice liječilo.

Osigurano lice naknadu troškova iz stava 1 ovog člana ostvaruje na osnovu:

- zahtjeva;
- medicinske dokumentacije;
- računa o izvršenom plaćanju i dr.

## Član 20

Osiguranom licu i pratiocu naknađuju se troškovi prevoza, prema priloženim kartama sredstva javnog prevoza koje je korišćeno saglasno rješenju o upućivanju radi liječenja u inostranstvo, kao i troškovi izdavanja viza, aerodromskih taksi i drugi zavisni troškovi bez kojih se nije moglo realizovati putovanje radi liječenja u inostranstvo.

## Član 21

Osiguranom licu i pratiocu za vrijeme putovanja radi liječenja u inostranstvo, na ime troškova smještaja i ishrane pripada dnevnicu u visini 80% od dnevnice utvrđene važećim propisom o naknadama i drugim primanjima državnih službenika i namještenika.

Djetetu do 10 godina života pripada dnevnicu u visini 50% od dnevnice iz stava 1 ovog člana.

## Član 22

Osiguranom licu koje je upućeno radi bolničkog liječenja u inostranstvo, pripada po jedna dnevnicu za vrijeme putovanja u odlasku i povratku.

## Član 23

Osiguranom licu i pratiocu, za vrijeme ambulantnog liječenja do šest dana, dnevnicu se isplaćuju u iznosu utvrđenom u članu 21 stav 1 ovog pravilnika.

Ukoliko ambulantno liječenje osiguranog lica traje duže od šest dana, a najviše do 30 dana, dnevnicu se isplaćuju u visini 50% od iznosa dnevnice utvrđenog u članu 21 ovog pravilnika.

## Član 24

Osiguranom licu upućenom u inostranstvo radi davanja tkiva, odnosno organa, radi presađivanja u svrhe liječenja, nadoknađuju se troškovi liječenja, prevoza i dnevnica, pod istim uslovima utvrđenim za osigurano lice koje se upućuje radi liječenja u inostranstvo.

## Član 25

Po obavljenom liječenju u inostranstvu osigurano lice, odnosno njegov pratilac dužno je da Fondu podnese izvještaj u roku od osam dana od dana povratka sa liječenja.

Izvještaj iz stava 1 ovog člana sadrži: dan i vrijeme polaska i povratka, dan i vrijeme prijema i otpusta iz zdravstvene ustanove, odnosno dan i vrijeme obavljenog ambulantnog liječenja ili kontrolnog pregleda. Uz izvještaj se dostavlja medicinska dokumentacija o obavljenom liječenju, računi za pružene usluge, prevozne karte i druga potrebna dokumentacija.

## Član 26

Na osnovu podnijetog izvještaja iz člana 25 ovog pravilnika, Fond donosi rješenje o konačnom obračunu troškova liječenja.

Ako je po konačnom obračunu troškova, iznos primljene akontacije veći od pripadajućih stvarnih troškova, utvrđuje se obaveza osiguranog lica odnosno pratioca da u roku od 15 dana po prijemu rješenja izvrši povraćaj više primljenih sredstava.

Ako je iznos primljene akontacije manji od stvarnih troškova koji osiguranom licu i pratiocu pripadaju, Fond vrši isplatu sredstava do pripadajućeg iznosa.

#### Član 27

U slučaju smrti osiguranog lica za vrijeme putovanja, bolničkog ili ambulantnog liječenja, nastavka liječenja ili kontrolnog pregleda u inostranstvu, porodici osiguranog lica Fond odobrava naknadu troškova na ime prevoza posmrtnih ostataka.

Naknada troškova na ime prevoza posmrtnih ostataka odobrava se u visini cijene koštanja prevoza sredstvima javnog saobraćaja sa najpovoljnijom cijenom koštanja od mjesta gdje je osigurano lice liječeno u inostranstvu do mjesta gdje je osigurano lice imalo prebivalište, na osnovu odgovarajuće dokumentacije.

#### Član 28

Odredbe člana 27 ovog pravilnika odnose se i na pratioca osiguranog lica i lice koje je upućeno u inostranstvo zbog davanja tkiva ili organa radi presađivanja u svrhu liječenja osiguranog lica.

### **VII PRELAZNA I ZAVRŠNA ODREDBA**

#### Član 29

Danom stupanja na snagu ovog pravilnika prestaje da važi Pravilnik o uslovima i načinu upućivanja osiguranika radi liječenja u inostranstvo («Sl. list SRCG», br. 30/91).

#### Član 30

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u «Službenom listu Republike Crne Gore».

## **REPUBLIČKI FOND ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE UPRAVNI ODBOR**

Broj: 01-2583  
Podgorica, 06.11.2006. godine

Predsjednik,  
Daliborka Pejović s.r.



Područna jedinica / kancelarija ..... Broj protokola .....

Datum ..... JMBG .....

Na osnovu člana 6 Pravilnika o načinu i postupku upućivanja osiguranih lica radi liječenja u inostranstvo i člana 9 Pravilnika o načinu obrazovanja i radu Prvostepene ljekarske komisije Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje, rješavajući po zahtjevu za upućivanje na liječenje,

.....  
(ime i prezime)

Prvostepena ljekarska komisija daje:

### NALAZ I MIŠLJENJE

Dijagnoza: .....

			.	
Šifra dijagnoze				

Upućuje se radi .....  
(način i vrsta liječenja)

u zdravstvenu ustanovu: .....

u državi .....

Osiguranom licu odobrava se:

1. Pratilac za vrijeme putovanja .....
2. Pratilac za vrijeme liječenja .....
3. Vrsta prevoznog sredstva .....

Napomena: .....

.....

.....

### PRVOSTEPENA LJEKARSKA KOMISIJA

(M.P.)

1. \_\_\_\_\_  
predsjednik

2. \_\_\_\_\_  
član

3. \_\_\_\_\_  
član

Područna jedinica / kancelarija ..... Broj protokola: .....

Datum ..... Broj kartona: .....

**POTVRDA  
o potrebi putovanja radi liječenja**

Ime i prezime: ..... Rođen: .....

Broj zdravstvene knjižice: ..... JMBG: .....

osnov osiguranja ....., tip osiguranja .....

Upućuje se u:

Naziv zdravstvene ustanove: .....

Mjesto: ..... Država: .....

Odobrava se prevoz: .....

NAČELNIK

(MP) .....

**IZVRŠEN PREGLED - LIJEČENJE**

Datum: Vrijeme:  (potpis, faksimil i pečat)	Datum: Vrijeme:  (potpis, faksimil i pečat)	Datum: Vrijeme:  (potpis, faksimil i pečat)	Datum: Vrijeme:  (potpis, faksimil i pečat)
--	--	--	--

**OBRAČUN TROŠKOVA PREVOZA**

Osiguranom licu od ..... do ..... i natrag ..... €

Pratiocu od ..... do ..... i natrag ..... €

UKUPNO: .....€

Slovima: .....

Obračun izvršio: .....

Obračunate troškove prevoza poslati na:

Ime i prezime: .....

Adresa: .....

Napomena: Ukoliko komisija osiguranom licu opredjeli pratioca on ostvaruje prevoz spavaćim kolima ili avionom samo dok putuje sa osiguranim licem. Ukoliko osigurano lice u mjestu gdje je upućen ostaje na duže liječenje, pratilac u povratku kao i odlasku radi prihvata osiguranog lica, ostvaruje pravo prevoza vozom u II razredu.

Podgorica

Broj protokola: .....

Datum: .....

Broj kartona: .....

Na zahtjev osiguranog lica:

Ime, očevo ime i prezime osiguranog lica .....

JMBG .....

Datum i godina rođenja .....

OID .....; Osnov osiguranja .....

Mjesto i adresa osiguranog lica .....

Komisija za liječenje u inostranstvu konstatuje slijedeće:

1. Dijagnoza bolesti .....
2. Podaci o početku i toku bolesti i kontroli osiguranog lica .....
3. Podaci o načinu liječenja i dijagnostičkim pretragama na osnovu kojih je postavljena dijagnoza .....
4. Da li postoji mogućnost uspješnog liječenja osiguranog lica u Republici Crnoj Gori .....
5. Da li postoji mogućnost uspješnog liječenja u bivšim republikama SFRJ .....
6. Da li su iscrpljene sve mogućnosti liječenja, odnosno medicinskog ispitivanja osiguranog lica u Republici, odnosno u bivšim republikama SFRJ .....

Komisija za liječenje u inostranstvu daje:

### NALAZ I MIŠLJENJE

Osigurano lice ....., upućuje se radi .....

(ime i prezime osiguranog lica)

.....

(način i vrsta liječenja)

u zdravstvenu ustanovu: .....,

u državi .....

Osiguranom licu odobrava se:

1. Pratilac za vrijeme putovanja .....
2. Pratilac za vrijeme liječenja .....
3. Vrsta prevoznog sredstva .....

Komisija za liječenje u inostranstvu

.....  
(Predsjednik)

(M.P.)

.....  
(Član)

.....  
(Član)

.....  
(Član)

.....  
(Član)

Područna jedinica / kancelarija .....

Broj protokola: .....

Datum .....

Broj kartona: .....

### UPUTNICA za liječenje

Ime i prezime: ..... Rođen: .....

Broj zdravstvene knjižice: ..... JMBG: .....

Osnov osiguranja ....., tip osiguranja .....

Dg. bolesti: .....

				.	
Šifra dijagnoze					

Upućuje se radi: ..... u:

Naziv zdravstvene ustanove: .....

Mjesto: ....., Država: .....

Troškovi po ovoj uputnici fakturisati Republičkom fondu za zdravstveno osiguranje - Podgorica

Područna jedinica / kancelarija .....

NAČELNIK

(MP)

.....



# Rehabilitacija



Republički fond za  
zdravstveno  
osiguranje







Na osnovu člana 19 Zakona o zdravstvenom osiguranju («Sl. list RCG» br. 39/04) i člana 12 stav 1 tačka 23 alineja 4 Statuta Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje («Sl. list RCG» br. 70/05) Upravni odbor Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje, na sjednici od 02.11.2006. donio je

## **P R A V I L N I K**

### **o indikacijama i načinu korišćenja medicinske rehabilitacije u zdravstvenim ustanovama koje obavljaju specijalizovanu rehabilitaciju**

#### **I OPŠTE ODREDBE**

##### **Član 1**

Ovim pravilnikom utvrđuju se indikacije, način, postupak, kao i druga pitanja od značaja za korišćenje medicinske rehabilitacije u zdravstvenim ustanovama koje obavljaju specijalizovanu rehabilitaciju.

##### **Član 2**

Osigurano lice koristi medicinsku rehabilitaciju na osnovu medicinskih indikacija, u dužini trajanja i u rokovima utvrđenim Listom bolesti, bolesnih stanja i posledica povreda za korišćenje medicinske rehabilitacije (u daljem tekstu: Lista za medicinsku rehabilitaciju).

Lista za medicinsku rehabilitaciju čini sastavni dio ovog pravilnika.

##### **Član 3**

Lista za medicinsku rehabilitaciju sadrži:

- šifru dijagnoze bolesti po MKB-10;
- dijagnozu bolesti, bolesnih stanja i posljedica povreda;
- konzilijum doktora koji predlaže medicinsku rehabilitaciju;
- medicinsku dokumentaciju;
- dužinu trajanja medicinske rehabilitacije ;
- rokove za korišćenje medicinske rehabilitacije.

##### **Član 4**

Osigurano lice koristi medicinsku rehabilitaciju u zdravstvenoj ustanovi za specijalizovanu rehabilitaciju sa kojom Republički fond za zdravstveno osiguranje (u daljem tekstu: Fond), ima zaključen ugovor o pružanju zdravstvenih usluga iz oblasti medicinske rehabilitacije.

#### **II NAČIN I POSTUPAK ODOBRAVANJA KORIŠĆENJA MEDICINSKE REHABILITACIJE**

##### **Član 5**

Medicinsku rehabilitaciju osigurano lice ostvaruje na osnovu nalaza i mišljenja Prvostepene ljebarske komisije Fonda (u daljem tekstu: Ljebarska komisija).

Ljekarska komisija na osnovu medicinske dokumentacije i predloga konzilijuma doktora za medicinsku rehabilitaciju, odnosno konzilijuma doktora kardiologa Kliničkog centra Crne Gore (u daljem tekstu: konzilijum doktora) donosi nalaz i mišljenje na propisanom obrascu, koji čini sastavni dio ovog pravilnika.

## Član 6

Na osnovu nalaza i mišljenja iz člana 5 ovog pravilnika Fond izdaje osiguranom licu uputnicu na propisanom obrascu.

Osiguranom licu, koje radi korišćenja medicinske rehabilitacije putuje u drugo mjesto, Fond izdaje potvrdu o potrebi putovanja na propisanom obrascu.

Obrasci iz stava 1 i 2 ovog člana čine sastavni dio ovog pravilnika.

## Član 7

Osiguranom licu, kada putuje u drugo mjesto radi korišćenja medicinske rehabilitacije, Ljekarska komisija opredjeljuje vrstu sredstva javnog prevoza i po potrebi odobrava pratioca za vrijeme putovanja.

Ukoliko je osigurano lice nepokretno, kao i kad ga nije moguće iz medicinskih razloga prevesti sredstvom javnog prevoza, Ljekarska komisija, na predlog konzilijuma doktora iz člana 5 stav 2 ovog pravilnika, odobrava prevoz sanitetskim vozilom do zdravstvene ustanove koja obavlja specijalizovanu rehabilitaciju.

## Član 8

Djetetu do tri godine života, kome je odobrena medicinska rehabilitacija, odobrava se pratilac za vrijeme trajanja medicinske rehabilitacije.

Djetetu do 6 godina života, kome je odobrena medicinska rehabilitacija po osnovu dijagnoza D16.6, D32, D33, C41.2, C70, C71, C72, G71.0, G80, G95.2, S06, T30.3, odobrava se pratilac za vrijeme trajanja medicinske rehabilitacije.

## Član 9

Uputnicu za korišćenje medicinske rehabilitacije osigurano lice dostavlja zdravstvenoj ustanovi u koju je upućeno na medicinsku rehabilitaciju.

Osigurano lice koristi medicinsku rehabilitaciju po pozivu zdravstvene ustanove koja obavlja specijalizovanu rehabilitaciju.

Osigurano lice je dužno da otpočne medicinsku rehabilitaciju u roku naznačenom u pozivu zdravstvene ustanove koja obavlja specijalizovanu rehabilitaciju.

## Član 10

Osigurano lice dužno je da iskoristi odobrenu medicinsku rehabilitaciju u roku od 6 mjeseci od dana odobrenja.

Ukoliko osigurano lice ne iskoristi medicinsku rehabilitaciju u roku iz stava 1 ovog člana, Ljekarska komisija ponovo cijeni opravdanost potrebe za medicinskom rehabilitacijom na osnovu medicinske dokumentacije i novog predloga konzilijuma doktora.

#### Član 11

Osigurano lice koje iz medicinskih razloga u roku od 6 mjeseci ne pokrene postupak za ostvarivanje prava na korišćenje medicinske rehabilitacije po dijagnozi za koju je Listom za medicinsku rehabilitaciju utvrđen rok korišćenja medicinske rehabilitacije, taj rok se produžava za još šest mjeseci, na osnovu nalaza i mišljenja Ljekarske komisije, a po predlogu konzilijuma doktora i odgovarajuće medicinske dokumentacije.

#### Član 12

Ako je osigurano lice iz opravdanog razloga (bolesti, smrtni slučaj u porodici i dr.) spriječeno da otpočne korišćenje medicinske rehabilitacije određenog dana, dužno je da o tome obavijesti zdravstvenu ustanovu koja ga je pozvala na medicinsku rehabilitaciju.

#### Član 13

U slučaju da osigurano lice zbog akutnog oboljenja ili iz drugog medicinskog razloga, po predlogu doktora, prekine započetu medicinsku rehabilitaciju, može sporazumno sa zdravstvenom ustanovom da nastavi započetu medicinsku rehabilitaciju, ukoliko nijesu nastupile kontraindikacije, najkasnije u roku od 3 mjeseca od dana prekida rehabilitacije.

### III ZAVRŠNA ODREDBA

#### Član 14

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenom listu Republike Crne Gore".

## REPUBLIČKI FOND ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE UPRAVNI ODBOR

Broj: 01-2582  
Podgorica, 06.11.2006. godine

P r e d s j e d n i k  
Daliborka Pejović s.r

## LISTA BOLESTI, BOLESNIH STANJA I POSLEDICA POVREDA

Šifra prema MKB	Dijagnoza bolesti, stanja i povreda	Medicinsku rehabilitaciju predlaže	Medicinska dokumentacija	Dužina trajanja medicinske rehabilitacije	Rokovi za korišćenje medicinske rehabilitacije
<b>TUMORI</b>					
D16.6 C41.2	Nakon operacije tumora kičme sa neurološkim deficitom	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	otpusna lista, istorija bolesti sa iscrpnim neurološkim nalazom i motornim funkcionalnim statusom	28 dana	jedna rehabilitacija u roku od 6 meseci nakon operacije
C70 C71 C72 D32 D33	Nakon operacije tumora mozga i tumora kičmene moždine sa neurološkim deficitom	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	otpusna lista, istorija bolesti sa iscrpnim neurološkim nalazom i motornim funkcionalnim statusom	28 dana	jedna rehabilitacija u roku od 6 meseci nakon operacije
<b>BOLESTI NERVNOG SISTEMA</b>					
G11.1	Ataxia cerebellaris juvenilis - Friedreich Rana cerebelarna ataksija	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	otpusna lista za prvu rehabilitaciju, izvještaj specijaliste sa iscrpnim neurološkim nalazom i motorni funkcionalni status za sledeće rehabilitacije	21 dan	* prva rehabilitacija ⇨ nakon bolničke verifikacije, * sledeće rehabilitacije ⇨ svake godine
G12.2	Morbus neuronu motorii Bolest motornog neurona Sclerosis lateralis amyotrophica Amiotrofična lateralna skleroza	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	* otpusna lista za prvu rehabilitaciju, * izvještaj specijaliste sa iscrpnim neurološkim nalazom i motorni funkcionalni status za sledeće rehabilitacije	21 dan	* prva rehabilitacija ⇨ nakon bolničke verifikacije, * sledeće rehabilitacije ⇨ svake druge godine
G35	Sclerosis multiplex Multipla skleroza	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	* otpusna lista za prvu rehabilitaciju, * izvještaj specijaliste sa iscrpnim neurološkim nalazom i motorni funkcionalni status za sledeće rehabilitacije	21 dan	* prva rehabilitacija ⇨ nakon bolničke verifikacije, * sledeće rehabilitacije ⇨ svake druge godine
G37.3	Myelitis transversalis acuta Akutno poprečno zapaljenje kičmene moždine sa neurološkim deficitom	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	* otpusna lista za prvu rehabilitaciju, * izvještaj specijaliste sa iscrpnim neurološkim nalazom i motorni funkcionalni status za drugu rehabilitaciju	21 dan	* prva rehabilitacija ⇨ nakon bolničke verifikacije, * druga rehabilitacija ⇨ iste ili sledeće godine
G61.0	Polyradiculoneuritis tipa Guillain-Barre (isključuju se polineuropatije alkoholičara, dijabetičara i druge etiologije)	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	* otpusna lista za prvu rehabilitaciju, * izvještaj specijaliste sa iscrpnim neurološkim nalazom i motorni funkcionalni status za drugu rehabilitaciju	21 dan	* prva rehabilitacija ⇨ nakon bolničke verifikacije, * druga rehabilitacija ⇨ iste ili sledeće godine
G71.0	Dystrophia musculorum Distrofija mišića	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	* otpusna lista za prvu rehabilitaciju, * izvještaj specijaliste sa iscrpnim neurološkim nalazom i motorni funkcionalni status za sledeće rehabilitacije	21 dan	* prva rehabilitacija ⇨ nakon bolničke verifikacije, * sledeće rehabilitacije ⇨ svake godine

## LISTA BOLESTI, BOLESNIH STANJA I POSLEDICA POVREDA

Šifra prema MKB	Dijagnoza bolesti, stanja i povreda	Medicinsku rehabilitaciju predlaže	Medicinska dokumentacija	Dužina trajanja medicinske rehabilitacije	Rokovi za korišćenje medicinske rehabilitacije
P07 P10 P51 P21 P14	Partus ante tempus cum sequelis ad neonatum Prijevremeni porađaj sa posledicama po novorođenče Haemorrhagiae intrakraniales neonati traumatica, per partum Unutarlobanjska krvarenja novorođenčeta u toku porađaja Haemorrhagia intrakraniales fetus et neonati non traumatica Unutarlobanjsko krvarenje ploda i novorođenčeta ne uzrokovano povredom Asphyxia neonatalis Gušenje novorođenčeta uzrokovano nedostatkom kiseonika Laesiones traumaticae systematis nervosi peripherici neonati, per partum Povrede perifernog nervnog sistema novorođenčeta u toku porađaja	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	otpusna lista ili izvještaj specijaliste, istorija bolesti sa iscrpnim neurološkim nalazom i motorni funkcionalni status za sledeće rehabilitacije	21 dan	* 2 rehabilitacije u prvoj godini života
G80	Paralysis cereбрalis infantilis Dječija cerebralna paraliza	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	otpusna lista ili izvještaj specijaliste, istorija bolesti sa iscrpnim neurološkim nalazom i motorni funkcionalni status za sledeće rehabilitacije	21 dan	* od prve do petnaeste godine ⇨ svake druge godine * 1 put postoperativno
I 60 I 61 I 63	<b>Status post insultus cerebrovascularis</b> Stanja poslije cerebro vaskularnog insulta (hemoragičnog ili ishemičnog) sa zaostalim neurološkim deficitom tipa plegije ili teške pareze; verifikovano CT-om	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	otpusna lista sa tokom liječenja, sa iscrpnim neurološkim nalazom i motornim funkcionalnim statusom; verifikovano CT-om	28 dana	jedna rehabilitacija ⇨ u roku od 6 mjeseci nakon bolničkog liječenja
<b>BOLESTI MIŠIČNO - KOŠTANOG SISTEMA I VEZIVNOG TKIVA</b>					
M05.8	Arthritis rheumatoides Reumatoidni artritis I, II i III stadijum	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	otpusna lista sa iscrpnim nalazom i funkcionalnim statusom (laboratorija, RTG, imunoserologija)	21 dan	jedna rehabilitacija ⇨ nakon bolničke verifikacije
M07.1	Arthritis psoriatica Psoriazni artritis I, II i III stadijum	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	otpusna lista sa iscrpnim nalazom i funkcionalnim statusom (laboratorija, RTG, imunoserologija)	21 dan	jedna rehabilitacija ⇨ nakon bolničke verifikacije
M08	Arthritis puerilis Idiopatski juvenilni artritis I, II i III stadijum	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	otpusna lista za prvu rehabilitaciju, izvještaj specijaliste interniste-reumatologa sa iscrpnim nalazom i funkcionalni status za sledeće rehabilitacije (laboratorija, RTG, imunoserologija)	21 dan	* prva rehabilitacija ⇨ nakon bolničke verifikacije, * sledeće rehabilitacije ⇨ svake druge godine do 18 godine
M41	Scoliosis et kyphoscoliosis Juvenilni deformitet kičmenog stuba (skolioza, kifoza kad stepen krivine prelazi 20 stepeni; ukoliko stepen progresije u odnosu na inicijalno stanje unutar 6 mjeseci prelazi 5 stepeni)	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	izvještaj specijaliste ortopeda sa iscrpnim nalazom i Rtg snimcima	21 dan	* jedna rehabilitacija ⇨ nakon verifikacije bolesti * jedna rehabilitacije u godini dana ⇨ nakon verifikacije stepena progresije

## LISTA BOLESTI, BOLESNIH STANJA I POSLEDICA POVREDA

Šifra prema MKB	Dijagnoza bolesti, stanja i povreda	Medicinsku rehabilitaciju predlaže	Medicinska dokumentacija	Dužina trajanja medicinske rehabilitacije	Rokovi za korišćenje medicinske rehabilitacije
Q65.0 Q65.1	Luxatio coxae congenita Luksibilni kuk poslije liječenja gipsanom imobilizacijom	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	otpusna lista	21 dan	jedna rehabilitacija u roku od 6 mjeseci nakon liječenja gipsanom imobilizacijom
Q66	Deformationes pedis congenitae Urođeni deformiteti stopala	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	otpusna lista	21 dan	jedna rehabilitacija u roku od 6 mjeseci nakon operacije
M45	Spondylitis ankylopoetica Morbus Bechterew	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	otpusna lista sa iscrpnim nalazom i funkcionalnim statusom (laboratorija, RTG, imunoserologija)	21 dan	jedna rehabilitacija ⇒ nakon bolničke verifikacije
M50.0 M50.1 M50.2 M51.0 M51.1 M51.2	Prolapsus disci intervertebralis Prolaps međupršljenskog diskusa	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	otpusna lista	21 dan	jedna rehabilitacija u roku od 6 mjeseci nakon operacije
Z89.1 Z89.2 Z89.3 Z89.4 Z89.5 Z89.6 Z89.7 Z89.8	Stečeni gubitak udova (amputacije)	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	otpusna lista	21 dan	jedna rehabilitacija u roku od 6 mjeseci nakon operacije
Z96.6	Nakon ugradnje vještačkog zgloba	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	otpusna lista	21 dan	jedna rehabilitacija u roku od 6 mjeseci nakon operacije
<b>POVREDE</b>					
S06.2 S06.3 S06.4 S06.5 S06.6 S06.7 S06.8	Contusio cerebri seu haemorrhagia epiduralis, subduralis et intracerebralis Stanja poslije povrede mozga-kontuzije mozga ili krvarenja (epiduralno, subduralno i intracerebralno) sa neurološkim deficitom	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	otpusna lista, istorija bolesti sa iscrpnim neurološkim nalazom, motorni funkcionalni status	28 dana	jedna rehabilitacija u roku od 6 mjeseci nakon bolničkog liječenja
S12 S22.0 S22.1 S32.0 S32.7 S32.4	Fractura vertebrae cervicalis, thoracalis, lumbalis et pelvis Prelom vratnog, grudnog ili lumbalnog pršljena i karlice s neurološkim deficitom	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	otpusna lista, istorija bolesti sa iscrpnim neurološkim nalazom, motorni funkcionalni status	21 dan	jedna rehabilitacija u roku od 6 mjeseci nakon bolničkog liječenja
S42.2	Fractura humeri extremitatis proximalis Prelom gornjeg kraja humerusa	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	otpusna lista	21 dan	jedna rehabilitacija u roku od 6 mjeseci nakon operacije
S42.4	Fractura humeri extremitatis distalis Prelom donjeg kraja humerusa	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	otpusna lista	21 dan	jedna rehabilitacija u roku od 6 mjeseci nakon operacije
S43.4	Status post operatio muskuli rotatoris articulatio humeroscapularis Stanje nakon operativnog postupka: - ramenog zgloba (rotatorna kapa)	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	otpusna lista	21 dan	jedna rehabilitacija u roku od 6 mjeseci nakon operacije
S52.0	Fractura ulnae extremitatis proximalis Prelom lakta	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	otpusna lista	21 dan	jedna rehabilitacija nakon operacije, unutar 6 mjeseci

## LISTA BOLESTI, BOLESNIH STANJA I POSLEDICA POVREDA

Šifra prema MKB	Dijagnoza bolesti, stanja i povreda	Medicinsku rehabilitaciju predlaže	Medicinska dokumentacija	Dužina trajanja medicinske rehabilitacije	Rokovi za korišćenje medicinske rehabilitacije
S72	Fractura femoris Prelom femura	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	otpusna lista	21 dan	jedna rehabilitacija u roku od 6 meseci nakon bolničkog liječenja
S82.1 S82.3 S82.7 S82.8	Prelom potkoljenice Fractura cruris	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	otpusna lista	21 dan	jedna rehabilitacija u roku od 6 meseci nakon bolničkog liječenja
S83.2 S83.4 S83.5	Status post operatio menisci et ligamenti genus Stanje nakon operativnog postupka: - koljenog zgloba (meniskus, ligament)	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	otpusna lista	21 dan	jedna rehabilitacija u roku od 6 meseci nakon operacije
S14; S24; S34; S44; S54; S64; S74; S84; S94	Povrede perifernih živaca sa posledičnim neurološkim deficitom	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	otpusna lista	21 dan	jedna rehabilitacija u roku od 6 meseci nakon operacije
T09.3	Laesio traumatica medullae spinalis Povrede kičmene moždine sa neurološkim deficitom	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	otpusna lista, istorija bolesti sa iscrpnim neurološkim nalazom, detaljnim motornim	28 dana	jedna rehabilitacija u roku od 6 meseci nakon bolničkog liječenja
<b>BOLESTI SISTEMA KRVOTOKA</b>					
I21	Infarctus myocardii acutus Akutni infarkt miokarda	konzilijum doktora kardiologa	otpusna lista	21 dan	jedna rehabilitacija u roku od 6 meseci nakon bolničkog liječenja
I67.1	Nakon operacije na krvnim sudovima mozga sa neurološkim deficitom	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	otpusna lista sa neurološkim nalazom	28 dana	jedna rehabilitacija u roku od 6 meseci od operacije
Q20 Q21 Q22 Q23 Q24 Q25 Q26 Z95.1 Z95.2 Z95.3 Z95.4 Z95.5	Stanja nakon operativnih zahvata (By-pass, ugradnje umjetnih valvula, operacije na srčanim zaliscima i septumima)	konzilijum doktora kardiologa	otpusna lista	21 dan	jedna rehabilitacija u roku od 6 meseci nakon operacije
<b>BOLESTI SISTEMA ZA DISANJE</b>					
J44	Morbus pulmonis obstructivus chronicus Hronična obstruktivna plućna bolest	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	otpusne liste o čestim opstruktivnim bronhitisima	21 dan	jedna rehabilitacija u uzrastu od 1 do 3 godine nakon ponovljenog bolničkog liječenja
J45	Asthma bronchialae	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	* verifikovana astma * predlog alergologa i pulmologa	21 dan	* 2 rehabilitacije u uzrastu od 3 do 7 godina, * 1 rehabilitacija u uzrastu od 7 do 15
<b>OPEKOTINE</b>					
T30.3	Combustio corporis gradus tertii Ekstenzivne opekotine III stepena bilo koje lokacije za površine veće od 30 stepeni	konzilijum doktora za medicinsku rehabilitaciju	otpusna lista	21 dan	jedna rehabilitacija u roku od 6 meseci nakon bolničkog liječenja

Područna jedinica / kancelarija ..... Broj protokola .....

Datum ..... JMBG .....

Na osnovu člana 5 Pravilnika o indikacijama i načinu ostvarivanja prava na medicinsku rehabilitaciju u zdravstvenim ustanovama koje obavljaju specijalizovanu rehabilitaciju i člana 9 Pravilnika o načinu obrazovanja i radu Prvostepene ljebarske komisije Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje, rješavajući po zahtjevu

.....

(ime i prezime)

Prvostepena ljebarska komisija daje:

### NALAZ I MIŠLJENJE

Dijagnoza: .....

			.	
Šifra dijagnoze				

Odobrava se ..... u trajanju od ..... dan.

Napomena: .....

.....

.....

#### PRVOSTEPENA LJEKARSKA KOMISIJA

(M.P.)

1. \_\_\_\_\_  
predsjednik

2. \_\_\_\_\_  
član

3. \_\_\_\_\_  
član



Područna jedinica / kancelarija ..... Broj djelovodnika: .....

Datum ..... Broj kartona: .....

**UPUTNICA  
za korišćenje medicinske rehabilitacije ili HBO**

Ime i prezime: ..... Rođen: .....

Broj zdravstvene knjižice: ..... JMBG: .....

Osnov osiguranja .....

Dg. bolesti: .....

				.	
Šifra dijagnoze					

Upućuje se radi korišćenje medicinske rehabilitacije ili HBO u:

Naziv zdravstvene ustanove: .....

Adresa: ..... Mjesto: .....

Dužina trajanja medicinske rehabilitacije ili HBO ..... dana.

Pratilac za vrijeme korišćenja medicinske rehabilitacije .....  
(odobrava se-ne odobrava se)

Troškove po ovoj uputnici fakturisati Republičkom fondu za zdravstveno osiguranje.

Područna jedinica / kancelarija .....

NAČELNIK

(MP)

.....

Područna jedinica / kancelarija ..... Broj protokola: .....

Datum ..... Broj kartona: .....

**POTVRDA  
O POTREBI PUTOVANJA U CILJU OSTVARIVANJA MEDICINSKE  
REHABILITACIJE ILI HBO**

Prezime i ime osiguranog lica	Godina rođenja	JMBG											
Mjesto stanovanja - adresa	Područna jedinica Fonda	Broj zdr. knjižice											

Šifra dijagnoze				

Dijagnoza .....  
.....

Upućuje se u ..... (naziv ZU) ..... (mjesto) .....

1. Radi: a) MEDICINSKA REHABILITACIJA  
b) HBO

Obzirom na prirodu bolesti potreban ..... pratilac u putu zbog .....

U ..... (M.P.) .....  
Datum ..... Načelnik .....

## POTVRDA O IZVRŠENOJ MEDICINSKOJ REHABILITACIJI ILI HBO

1. Datum ..... Vrijeme .....	2. Datum ..... Vrijeme .....	3. Datum ..... Vrijeme .....	4. Datum ..... Vrijeme .....	5. Datum ..... Vrijeme .....
(potpis, faks. i pečat)	(potpis, faks. i pečat)	(potpis, faks. i pečat)	(potpis, faks. i pečat)	(potpis, faks. i pečat)
6. Datum ..... Vrijeme .....	7. Datum ..... Vrijeme .....	8. Datum ..... Vrijeme .....	9. Datum ..... Vrijeme .....	10. Datum ..... Vrijeme .....
(potpis, faks. i pečat)	(potpis, faks. i pečat)	(potpis, faks. i pečat)	(potpis, faks. i pečat)	(potpis, faks. i pečat)

### OBRAČUN TROŠKOVA PREVOZA

Osiguranom licu 1. u odlasku od ..... do .....  
2. u povratku od ..... do .....

Pratiocu 1. u odlasku od ..... do .....  
2. u povratku od ..... do .....

Ukupno za isplatu: .....

Obračun izvršio:

.....

Obračunate troškove prevoza poslati:

.....

Prezime i ime

Mjesto

Ulica, broj

Napomena: Ukoliko se novac šalje poštom upisuje se adresa

\* Obračun i isplata putnih troškova mogu se vršiti samo uz izvještaj doktora specijaliste – otpusne liste



# Pomagala





Na osnovu člana 19 Zakona o zdravstvenom osiguranju («Sl. list RCG» br. 39/04) i člana 12 stav 1 tačka 23 alineja 7 Statuta Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje («Sl. list RCG» br. 70/05) Upravni odbor Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje, na sjednici od 02.11.2006. godine donio je

## **P R A V I L N I K**

### **o načinu i postupku ostvarivanja prava na medicinsko tehnička pomagala**

#### **I OPŠTE ODREDBE**

##### **Član 1**

Ovim pravilnikom utvrđuju se indikacije za medicinsko tehnička pomagala (u daljem tekstu: pomagala), standardi za materijale od kojih se izrađuju, rokovi korišćenja pomagala, kao i uslovi za izradu novih pomagala prije isteka roka za njihovo korišćenje i druga pitanja od značaja za ostvarivanje prava na pomagala.

##### **Član 2**

Pravo na pomagalo osigurano lice ostvaruje na osnovu medicinskih indikacija, godina života i u rokovima korišćenja, utvrđenih Listom medicinsko tehničkih pomagala (u daljem tekstu: Lista pomagala) .

Lista pomagala čini sastavni dio ovog pravilnika.

##### **Član 3**

Lista pomagala sadrži slijedeće podatke:

- šifru pomagala i dijela pomagala;
- naziv pomagala i dijela pomagala;
- medicinsku indikaciju za ostvarivanje prava na pomagalo;
- šifru bolesti prema MKB-10;
- konzilijum doktora odnosno doktor specijalista koji predlaže pomagalo;
- vraćanje pomagala (revers);
- jedinica mjere pomagala;
- količinu odobrenog pomagala;
- rok korišćenja pomagala.

#### **II INDIKACIJE I STANDARDI ZA POMAGALA**

##### **Član 4**

Indikacije za pomagala su: medicinska dijagnoza utvrđena u skladu sa važećom međunarodnom klasifikacijom bolesti, starosna dob, antropometrijske i druge karakteristike na osnovu kojih se utvrđuje potreba za pomagalom.

## Član 5

Standardi za izradu pomagala utvrđuju se zavisno od vrste i kvaliteta materijala od kojih se izrađuju, načina izrade, funkcionalnosti koja omogućava poboljšanje oštećene funkcije, odnosno nadomješćuje, usljed bolesti ili povrede nedostajući organ ili dio organa.

### **III NAČIN I POSTUPAK OSTVARIVANJA PRAVA NA POMAGALA**

## Član 6

Predlog za nabavku pomagala, u zavisnosti od medicinske indikacije i vrste pomagala na propisanom obrascu daje izabrani doktor, doktor specijalista odgovarajuće specijalnosti ili konzilijum doktora odgovarajućih specijalnih bolnica odnosno Kliničkog centra Crne Gore (u daljem tekstu: konzilijum doktora).

Predlog za nabavku pomagala važi 30 dana od dana propisivanja.

Na predlog za nabavku pomagala, prema određenoj indikaciji, može se propisati samo jedno pomagalo iste vrste sa Liste pomagala, osim za stomatološka pomagala.

## Član 7

Nabavku pomagala Republički fond za zdravstveno osiguranje (u daljem tekstu: Fond), odobrava ovjerom propisanog obrasca potvrde o odobravanju nabavke pomagala.

Potvrda iz stava 1 ovog člana važi 30 dana od dana ovjere.

Ukoliko ovjerenu potvrdu ne iskoristi u roku iz stava 2 ovog člana zbog gubitka, odnosno oštećenja potvrde, osigurano lice dostavlja Fondu novi predlog o potrebi nabavke pomagala na ovjeru, neiskorišćenu na poništenje, a u slučaju gubitka daje pismenu izjavu da potvrdu nije iskoristilo.

## Član 8

Obrazac potvrde o odobravanju nabavke pomagala iz člana 7 stav 1 čini sastavni dio ovog pravilnika.

## Član 9

Osigurano lice ostvaruje pravo na pomagalo kod pravnih i fizičkih lica sa kojima Fond ima zaključen ugovor o nabavci i izradi pomagala (u daljem tekstu: isporučilac) na osnovu potvrde iz člana 7 ovog pravilnika.

Isporučilac, na zahtjev osiguranog lica, može izdati ili izraditi pomagalo urađeno od materijala višeg standarda od odobrenog, uz uslov da razlika u cijeni koštanja pomagala, pada na teret osiguranog lica.

## Član 10

Isporučilac je dužan da osiguranom licu isporuči odobreno pomagalo, prema standardu, kvalitetu



i funkciji koja odgovara namjeni pomagala, u roku od 30 dana od dana izdavanja potvrde o odobravanju nabavke pomagala, a za pomagala koja se iztrađuju po mjeri u roku od 60 dana od dana preuzimanja potvrde o odobravanju nabavke pomagala od strane isporučioaca.

### Član 11

Ocjenu funkcionalnosti isporučenog pomagala, na zahtjev osiguranog lica koji se podnosi u roku od 60 dana od dana preuzimanja pomagala, vrši komisija koju imenuje direktor Fonda.

Komisiju iz stava 1 ovog člana čine: jedan doktor specijalista odgovarajuće specijalnosti, jedan predstavnik ugovornog isporučioaca pomagala i jedan predstavnik Fonda.

Ocjenu o ispravnosti, odnosno funkcionalnosti pomagala Komisija daje u prisustvu osiguranog lica.

Ugovorni isporučilac obavezan je da postupi prema ocjeni, nalazu i mišljenju komisije iz stava 1 ovog člana.

### Član 12

Isporučilac je dužan, da uz pomagalo osiguranom licu izda uputstvo za upotrebu i održavanje pomagala kao i garantni list kojim se definiše garantni rok za pomagalo.

U garantnom roku isporučilac pomagala je dužan da o svom trošku održava, servisira i vrši zamjenu pomagala.

Garantni rok teče od dana isporuke pomagala osiguranom licu.

### Član 13

Troškovi popravke pomagala padaju na teret osiguranog lica ako namjerno, nepažnjom, neodgovarajućim korišćenjem i upotrebom uništi odnosno pokvari pomagalo.

### Član 14

Osiguranom licu odobrava se obnovljeno i servisirano pomagalo (u daljem tekstu: obnovljeno pomagalo), koje je korišćeno a zadovoljava sve odlike funkcionalnosti i kvaliteta kao novo pomagalo, i to:

1. koncentrator kiseonika;
2. invalidska kolica kada se koriste za privremenu upotrebu;
3. štake i hodalice kada se koriste za privremenu upotrebu.

Pomagalo iz stava 1 ovog člana osigurano lice je obavezno da vrati Fondu u roku od 30 dana nakon prestanka upotrebe.

### Član 15

Osiguranom licu kome je odobreno pomagalo iz člana 14 ovog pravilnika, Fond izdaje na propisanom obrascu karticu za vraćanje pomagala-revers (u daljem tekstu: revers kartica).

## **IV ROK KORIŠĆENJA POMAGALA**

### **Član 16**

Rok korišćenja pomagala utvrđen je Listom pomagala u zavisnosti od vrste pomagala, i iskazuje se u mjesecima i godinama.

Rok korišćenja pomagala računa se od dana izdavanja potvrde o odobravanju nabavke pomagala, a za pomagala koja se izrađuju po mjeri osiguranog lica od dana izdavanja pomagala.

### **Član 17**

Osigurano lice je dužno da u roku korišćenja, pomagalo savjesno održava i koristi.

Osigurano lice ima pravo na novo pomagalo i prije isteka roka korišćenja, ukoliko nastupe anatomske, fiziološke ili funkcionalne promjene, zbog kojih dalja upotreba izdatog pomagala nije moguća, o čemu ocjenu, nalaz i mišljenje daje konzilijum doktora.

Pomagalo iz stava 2 ovog člana osigurano lice ostvaruje na način i po postupku za odobravanje pomagala, propisanim ovim pravilnikom.

### **Član 18**

Po isteku roka korišćenja pomagala, osigurano lice ima pravo na novo pomagalo.

## **V VRSTE POMAGALA**

\

### **Član 19**

Osiguranom licu se odobravaju slijedeća pomagala:

#### **A - ortopedska pomagala**

1. protetička sredstva (proteze)
2. ortotička sredstva (ortoze)
3. ortopedske cipele sa ulošcima
4. ortopedski ulošci
5. invalidska kolica
6. pomoćna pomagala za olakšavanje kretanja

#### **B - očna i tiftotehnička pomagala**

1. očna pomagala
2. tiftotehnička pomagala

#### **C - slušna pomagala i pomagala za omogućavanje glasnog govora**

1. slušna pomagala
2. pomagala za omogućavanje glasnog govora

#### **D - stomatološka pomagala**

**E - ostala pomagala**

1. epiteze (estetske proteze)
2. vještačka dojka
3. perike
4. utege i suspensorijum
5. trbušni pojasevi
6. pomagala za gastrointestinalni i urogenitalni sistem
7. pomagala za disanje
8. pomagala kod šećerne bolesti
9. antidekubitus dušek

**A ORTOPEDSKA POMAGALA****1. Protetička sredstva (proteze)****Član 20**

Osiguranom licu kojem nedostaje dio ili cijeli gornji ili donji ekstremitet odobrava se protetičko sredstvo (u daljem tekstu: proteza) prema medicinskoj indikaciji, godinama života, uzroku i visini amputacije, kliničkom statusu i stepenu aktivnosti.

**Član 21**

Osiguranom licu, starijem od pet godina života odobrava se podlaktna (transradijalna) mioelektrična proteza, ukoliko ima obostranu visoku podlaktnu amputaciju obje ruke, sa ultra kratkim patrljcima (amputacija iznad gornje trećine podlaktice), uz postojanje mioelektričnih potencijala, što se utvrđuje testom separacije.

Nadlaktna (transhumeralna) mehanoelektrična proteza (hibridna), odobrava se osiguranom licu ukoliko ima obostranu visoku nadlaktnu amputaciju, sa ultrakratkim patrljcima (amputacija iznad gornje trećine nadlaktice) a na dominantnoj ruci za koju se proteza propisuje djelimično očuvan pokret u ramenom zglobu.

Prije davanja predloga za nabavku proteza iz stava 1 i 2 ovog člana, neophodno je izvršiti psihološko testiranje osiguranog lica.

**Član 22**

Osiguranom licu iz čl. 20 i 21 ovog pravilnika odobrava se uz protezu pamučna navlaka za patrljak, šaka, odnosno hvataljka, kao sastavni dio proteze ruke.

**Član 23**

Pri izradi prve proteze za donje ekstremitete, ugrađuje se privremeno ležište sa definitivnim skeletom.

Poslije strukturne stabilizacije obima mjera patrljka, a najranije po isteku šest mjeseci od stavljanja privremenog ležišta, izrađuje se trajno ležište proteze na definitivnom skeletu.

## Član 24

Zbog nastalih anatomskih promjena na patrljku, odobrava se zamjena ležišta proteze, ako se postojeće ležište ne može osposobiti za upotrebu dodatnom korekcijom ležišta ili nošenjem većeg broja navlaka.

## Član 25

Osiguranom licu ženskog pola kojem je odobrena proteza za donji ekstremitet, odobrava se i par kozmetičkih čarapa.

## Član 26

Predlog za nabavku pomagala iz čl. 20 do 25 ovog pravilnika, daje Konzilijum za ortopedska pomagala Kliničkog centra Crne Gore (u daljem: Konzilijum za ortopedska pomagala) koji čine: dva doktora specijalista ortopeda i jedan doktor specijalista fizijatar.

## **2. Ortotička sredstva (ortoze)**

### Član 27

Osiguranom licu se odobrava ortotičko sredstvo (u daljem tekstu: ortoza) radi spriječavanja ili korekcije deformiteta, kontrole pokreta i postizanja stabilizacije ili rasterećivanja donjih i gornjih ekstremiteta i kičme.

### Član 28

Ortozu iz člana 27 ovog pravilnika propisuje doktor specijalista ortoped, doktor specijalista fizijatar ili Konzilijum za ortopedska pomagala.

Predlog za nabavku ortoze – štitnika za lakat (par) i za koljeno (par) za osigurano lice do 18 godina života, propisuje doktor subspecijalista hematolog.

## **3. Ortopedske cipele sa ulošcima**

### Član 29

Osigurano lice koje zbog bolesti ili deformiteta stopala za kretanje ne može da koristi konfekcijske cipele, ima pravo na ortopedske cipele sa ulošcima.

Ortopedske cipele izrađuju se po mjeri ili gipsanom otisku, od kože, i prilagođene su vrsti deformiteta, obliku stopala kada je opterećeno, kao i skraćanju donjeg ekstremiteta koji se nadoknađuje.

### Član 30

Predlog za nabavku pomagala iz člana 29 ovog pravilnika daje doktor specijalista ortoped, a za ortopedske cipele za elefantijazu, predlog daje doktor subspecijalista vaskularne hirurgije.

## Član 31

Ortopedske cipele sa ulošcima odobravaju se kao sastavni dio pomagala ako je osiguranom licu:

- potrebna ortoza (aparat) u spoju sa obućom;
- potrebna metalna sandala ili ortoza (aparat) sa metalnom sandalom;
- potrebno vještačko stopalo ili dio vještačkog stopala.

Predlog za ortopedске cipele sa ulošcima iz stava 1 ovog člana daje Konzilijum za ortopedска pomagala.

## 4. Ortopedски ulošci

### Član 32

Osiguranom licu od tri do 16 godina života po dijagnozi Pedes plani III stepena, ortopedски ulošci izrađuju se individualno.

Ulošci za ortopedске cipele izrađuju se od kože, osim u slučaju angiopatije kada se izrađuju od silikona.

Predlog za nabavku ortopedских uložaka daje doktor specijalista ortoped.

## 5. Invalidска kolica

### Član 33

Osigurano lice, starije od tri godine života, koje ne može da hoda zbog oštećenja lokomotornog sistema ima pravo na invalidска kolica.

Osiguranom licu zavisno od stepena onesposobljenosti i funkcionalnog statusa (antropometrijske mjere, vrsta i težina oštećenja) opredjeljuju se odgovarajuća invalidска kolica.

Osigurano lice ima pravo na jedna invalidска kolica sa pripadajućim dodacima.

Osigurano lice koje ostvari pravo na invalidска toaletna kolica ne može ostvariti pravo na drugu vrstu invalidских kolica.

### Član 34

Invalidска kolica za privremenu upotrebu odobravaju se osiguranom licu koje za kretanje ne može koristiti štike ili hodalicu, u slučaju terminalnih stanja malignih bolesti, nesraslog preloma kuka ili koljena, ili nakon amputacije noge do primjene proteze.

### Član 35

Predlog za nabavku invalidских kolica iz čl. 33 i 34 ovog pravilnika, daje Konzilijum za ortopedска pomagala.

## **6. Pomoćna pomagala za olakšavanje kretanja**

### **Član 36**

Osiguranom licu sa oštećenjem lokomotornog sistema odobrava se pomoćno pomagalo za olakšavanje kretanja po predlogu doktora specijaliste ortopeda ili doktora specijaliste fizijatra.

Izuzetno od stava 1 ovog člana, nabavku stalka za hodanje predlaže Konzilijum za ortopedska pomagala.

### **Član 37**

Obrazac predloga za nabavku pomagala iz čl. 20 do 36 čini sastavni dio ovog pravilnika.

## **B. OČNA I TIFLOTEHNIČKA POMAGALA**

### **1. Očna pomagala**

#### **1.1 Naočare sa staklima i kontaktna sočiva**

### **Član 38**

Prema medicinskim indikacijama, na predlog doktora specijaliste oftalmologa, osiguranom licu odobravaju se naočare sa:

- korekcionim mineralnim staklima, na jednom ili oba oka;
- korekcionim staklima od plastike, na jednom ili oba oka;
- korekcionim lentikularnim staklima, na jednom ili oba oka;
- tamnim staklima bez dio.

### **Član 39**

Osiguranom licu sa visokim stepenom slabovidosti kome se oština, odnosno jačina vida na oba oka ne može poboljšati naočarima sa običnim staklima ili kod koga se nošenjem ovakvih naočara ne postiže zadovoljavajuća oština vida, odobravaju se naočare sa specijalnim sistemom sočiva (teleskopske naočare) na predlog Konzilijuma oftalmologa Kliničkog Centra Crne Gore.

### **Član 40**

Okvir za naočare iz čl. 38 i 39 ovog pravilnika je od plastične mase, sa krilcima okvira pojačanim armaturom od metala.

### **Član 41**

Prema medicinskim indikacijama, na predlog doktora specijaliste oftamologa, osiguranom licu se odobravaju tvrda, polutvrda, meka ili terapijska kontaktna sočiva.

## Član 42

Osigurano lice ne može istovremeno ostvariti pravo na naočare i kontaktna sočiva.

## Član 43

Stakla za naočare i kontaktna sočiva u dioptrijama iz čl. 38 i 41 ovog pravilnika osiguranom licu se odobravaju i prije isteka određenog roka trajanja, ako se razlika u sfernoj projekciji ili u cilindričnoj korekciji izmijeni za 0,50 dioptrija.

### 1. 2 Očne proteze

## Član 44

Osiguranom licu, na predlog doktora specijaliste oftalmologa, odobravaju se očne proteze i to:

- privremena staklena proteza;
- puna očna proteza, staklena ili plastična;
- ljuspasta proteza, staklena ili plastična;
- orbitalna proteza, staklena ili plastična.

Ako standardni oblik i veličina očne proteze ne odgovara veličini i obliku konjunktivalne vrećice, očna proteza se izrađuju po mjeri.

### 1.3 Očne prizme

## Član 45

Osiguranom licu, na predlog doktora specijaliste oftalmologa, odobrava se očna prizma (folija) prije i poslije operacije razrokosti, (konvergentne, divergentne) ukoliko se i dalje javlja dupli vid.

### 2. Tiflotehnička pomagala

## Član 46

Slijepom osiguranom licu starijem od šest godina života, na predlog doktora specijaliste oftalmologa, odobrava se dugi bijeli štap i ručni sat za slijepe.

## Član 47

Obrazac predloga za nabavku pomagala iz člana 38, 39, 41, 44, 45 i 46 čini sastavni dio ovog pravilnika.

## **C. SLUŠNA POMAGALA I POMAGALA ZA OMOGUĆAVANJE GLASNOG GOVORA**

### **1. Slušna pomagala**

#### **Član 48**

Osiguranom licu kod koga je nastupio obostrani senzornoneuralni gubitak sluha, otoskleroza i druga gluvoća obostrano veća od 45 dB, a djeci do 18 godina života veća od 25 dB, odobrava se slušni aparat.

Pomagalo iz stava 1 ovog člana odobrava se zavisno od: stepena gubitka sluha na 500, 1000, 2000 i 4000 Hz tonalnog audiograma, tipa oštećenja sluha, oblika audiomertijske krivulje, lokalnog anatomskog statusa, mentalnog stanja, kognitivne funkcije i motivisanosti osiguranog lica za nošenje slušnog aparata.

#### **Član 49**

Osiguranom licu odobrava se zaušni analogni slušni aparat, sa izlivenom individualnom olivom i jednim parom baterija.

Osiguranom licu do 18 godina života odobrava se zaušni digitalni aparat.

#### **Član 50**

Osigurano lice do 18 godina života sa obostranim trajnim oštećenjem sluha, preko 45dB u najmanje dvije govorne frekvencije (1000-4000Hz), ima pravo na dva slušna aparata ako se na taj način omogućava uspješna rehabilitacija sluha i razvoj govora.

#### **Član 51**

Osiguranom licu sa kongenitalnom anomalijom spoljnog i srednjeg uha, odobrava se slušni aparat (vibrator) za koštanu sprovodljivost ugrađen u odgovarajući nosač.

#### **Član 52**

Predlog za nabavku slušnog aparata iz čl. 48 do 51 ovog pravilnika daje Konzilijum doktora specijalista, kojeg čine: dva specijalista otorinolaringologa i jedan subspecijalista audiolog ili otorinolaringolog koji je u audiološkoj praksi najmanje tri godine.

### **2. Pomagala za omogućavanje glasnog govora**

#### **Član 53**

Pomagalo za omogućavanje glasnog govora (elektrolarinks ili govorna proteza odnosno laringealna valvula) odobrava se osiguranom licu kome je urađena totalna laringektomija, a koje poslije fonijatrijske rehabilitacije nije savladalo ezofagealni govor.

#### **Član 54**

Osigurano lice koje je ostvarilo pravo na govornu protezu ne može istovremeno ostvariti pravo na elektrolarinks, osim u slučaju kada iz medicinskih razloga nije moguće koristiti već odobrenu govornu protezu.



## Član 55

Predlog za pomagalo iz čl. 53 i 54 ovog pravilnika daje Konzilijum doktora specijalista koji čine: dva doktora otorinolaringologa i jedan laringohirurg ili fonijatar.

## Član 56

Obrazac predloga za nabavku pomagala iz čl. 48 do 54 čini sastavni dio ovog pravilnika.

## D. STOMATOLOŠKA POMAGALA

### Član 57

Osiguranom licu do 15 godina života, prema medicinskim indikacijama na predlog doktora specijaliste ortodontije odobrava se mobilni ortodontski aparat i to:

- aktivni pokretni pločast ortodontski aparat;
- funkcionalni pokretni ortodontski aparat.

Osiguranom licu, iz stava 1 ovog člana, sa teškim urođenim i stečenim anomalijama orofacijalnog sistema može se odobriti izrada fiksnog ortodontskog aparata, uz odgovarajuću medicinsku dokumentaciju.

### Član 58

Osiguranom licu iz člana 57 ovog pravilnika, izuzetno se odobrava parcijalna pločasta proteza, u periodu mliječne denticije kod gubitka većeg broja mliječnih zuba kada postoje preduslovi za gubitak prostora za stalne zube i poremećaj okluzije, artikulacije i međuviličnih odnosa, odnosno i u slučaju urođenog nedostatka grupe ili većeg broja stalnih zuba.

### Član 59

Osiguranom licu iz člana 57 ovog pravilnika, na predlog doktora specijaliste ortodonta, kod preoperativnog liječenja rascjepa usne i nepca, odobrava se stimulator.

### Član 60

Osiguranom licu starijem od 65 godina života, prema medicinskim indikacijama, na predlog izabranog doktora stomatologa, odobrava se:

- fasetirana krunica, kao samostalna, kao nosač retencijske veze parcijalne proteze i kao nosač mosta, do drugog premolara uključujući i drugi premolar u obje vilice;
- cijela livena krunica, kao samostalna, kao nosač retencijske veze parcijalne proteze i kao nosač mosta, u području molara obje vilice;
- livena nadogradnja, ako je kruna zuba razorena, a korijen zuba može poslužiti kao nosač krunice, retencijske veze parcijalne proteze i kao nosač mosta;
- mobilna parcijalna proteza, ako na kraju zubnog niza nedostaju najmanje još tri zuba pored umnjaka, a u istom ili drugom kvadrantu još najmanje tri zuba;
- mobilna totalna proteza, ako nedostaju svi zubi u jednoj ili obje vilice;
- fiksna parcijalna proteza (most), ako u jednoj vilici nedostaje najmanje pet zuba u nizu, koji može biti prekinut sa jednim ili dva prisutna zuba.

## Član 61

Osiguranom licu do 15 godina života i starijem od 65 godina života, prema medicinskim indikacijama, na predlog doktora specijaliste maksilofacijalne hirurgije, odobrava se:

- resekcijska proteza i opturator kao samostalno ili dodatno stomatološko pomagalo ako je oštećeno koštano ili meko tkivo uz odgovarajuću medicinsku dokumentaciju;
- fiksna udlaga za fiksaciju vilice kod preloma vilice i zaštitu zuba u toku zračenja za osigurana lica iz stava 1 ovog člana, i kod izbijanja zuba iz vilice i luksiranih zuba za osigurana lica do 15 godina života.

## Član 62

Pomagala iz čl. 57 do 61 ovog pravilnika izrađuju se od standardnih materijala, i to:

- krunice i mostovi - od poluplemenite legure;
- fasete na metalnim krunicama i tijelu mosta-od akrilata i mikrofilnih kompozita;
- livene nadogradnje - od poluplemenite legure;
- mobilne proteze - od akrilata;
- mobilne proteze - od kobalt-hromove legure i akrilata;
- orodontski aparati i udlage - od akrilata i kobalt-hromove legure;
- resekcijske proteze i opturatori - od akrilata.

## Član 63

Obrazac predloga za nabavku pomagala iz čl. 57 do 61 čini sastavni dio ovog pravilnika.

## **E. OSTALA POMAGALA**

### **1. Epiteze (estetske proteze)**

#### Član 64

Osiguranom licu se odobrava epiteza koja predstavlja estetsku zamjenu izgubljenog dijela tijela: uha, nosa ili lica, kada operativnim zahvatom nije moguća rekonstrukcija.

Predlog za nabavku epiteze daje doktor specijalista hirurg, ORL ili maksilofacijalni hirurg.

### **2. Vještačka dojka**

#### Član 65

Osiguranom licu ženskog pola, kome je izvršena amputacija dojke, odobrava se:

- prilagođavajuća privremena vještačka dojka, nakon operacije;
- trajna vještačka dojka od silikona;
- grudnjak za vještačku dojku.

Predlog za nabavku pomagala iz stava 1 ovog člana daje doktor specijalista hirurg ili ginekolog.

### **3. Perike**

#### Član 66

Osigurano lice ima pravo na periku od vještačkih vlakana zbog gubitka kose kao posljedice radio ili hemio terapije.

Predlog za nabavku pomagala iz stava 1 ovog člana daje doktor specijalista hirurg ili onkolog.

## 4. Utege, suspenzorijumi

### Član 67

Osiguranom licu odobrava se:

- utega, u slučaju nastajanja umbilikalne, ingvinalne ili femoralne hernie;
- suspenzorijum, u slučaju nastajanja skrotalne hernie, traumatskih ili inflamatornih promjena na mošnicama ili testisima, odnosno varikokele koja se ne može operativno izliječiti.

Predlog za nabavku utega daje doktor specijalista hirurg, a za suspenzorijume doktor specijalista hirurg ili doktor specijalista urolog.

## 5. Trbušni pojasevi

### Član 68

Osiguranom licu odobrava se:

- trbušni pojas, u slučaju nastajanja umbilikalne kile prednjeg trbušnog zida koja se ne može operativno izliječiti, po predlogu doktora specijaliste hirurga, uz mišljenje doktora specijaliste interniste da zbog zdravstvenog stanja osiguranog lica nije moguće izvršiti operaciju;
  - trbušni pojas za trudnice sa izrazito slabim trbušnim zidom po predlogu doktora specijaliste ginekologa;
  - trbušni elastični pojas sa otvorom za stomu, kada postoji jako oslabljena muskulatura trbušnog zida po predlogu doktora specijaliste hirurga ili doktora specijaliste urologa.
6. Pomagala za gastrointestinalni i urogenitalni sistem

### 6.1 Pomagala kod kolostoma, ileostoma ili urostoma

#### Član 69

Osigurano lice koje ima izvedenu privremenu ili stalnu ileostomu, kolostomu ili urostomu, ima pravo, po svakoj izvedenoj stomi na odgovarajuće disk podloge za stomu i kese za stomu uz disk podloge, i stomahezivnu pastu, u količini za tri mjeseca.

Pomagalo iz stava 1 ovog člana, na predlog doktora specijaliste hirurga ili doktora specijaliste urologa, na receptu propisuje izabrani doktor.

### 6.2 Kondomi, kateteri, plastične kese za urin

#### Član 70

Osiguranom licu, zbog inkontinencije urina, odobrava se urinarni kondom sa urin kesama sa ispustom.

Osigurano lice kod koga je nemoguće pražnjenje bešike (retencije ili inkontinencije urina) putem kontrolisane (voljne) drenaže, ima pravo na stalni Foli (Foley) urin kateter sa urin kesama sa ispustom.

Osigurano lice sa povredom kičme ili sa ortotopičnom bešikom kod koga je nemoguća kontrola pražnjenja bešike, a obučeno je za samokateterizaciju, ima pravo na PVC urin kateter za jednokratnu upotrebu sa kesama za urin za jednokratnu upotrebu.

Osigurano lice ima pravo samo na jednu vrstu katetera iz ovog člana.

#### Član 71

Osiguranom licu, uz odgovarajući broj pomagala iz člana 69 stav 1 ovog pravilnika odobrava se i odgovarajući broj pomagala iz člana 70 stav 2 ili stav 3 ovog pravilnika, s tim da ukupna mjesečna količina tih pomagala u kombinaciji, za koja je u Listi pomagala propisana pojedinačna mjesečna količina, odgovara zbiru njihovih dnevnih količina.

Osigurano lice koje je inkontinentno (ne kontroliše stolicu i mokrenje) i nepokretno, a može da sjedi i kreće se uz pomoć invalidskih kolica, ima pravo uz jednu vrstu kondoma i na dvije vrste kesu za urin u količini propisanoj Listom pomagala.

#### Član 72

Pomagala iz čl. 70 i 71 ovog pravilnika, na predlog doktora specijaliste urologa, propisuje na receptu izabrani doktor u količini za tri mjeseca.

### 6.3 Noćni sudovi i podmetači za krevet

#### Član 73

Osigurano lice koje je inkontinentno, a zbog potpune nepokretnosti stalno leži u krevetu, ima pravo na slijedeća pomagala:

- nepropusni zaštitni podmetač za krevet u količini propisanoj listom pomagala uz trajni kateter i kese za urin sa ispustom;
- noćne sudove (guska, lopata), ako usljed bolesti leži u postelji.

Pomagala iz stava 1 ovog člana, na predlog doktora specijaliste hirurga ili neurologa, propisuje izabrani doktor na recept.

### 7. Pomagala za disanje

#### 7.1 Endotrahealna kanila, aspirator i aspiracijski kateter

#### Član 74

Osigurano lice sa stalnom traheostomom ima pravo na endotrahealnu kanilu, a prema indikacijama na aspirator i aspiracijski kateter.

Predlog za nabavku endotrahealne kanile daje doktor specijalista otorinolaringolog, a za aspirator i aspiracijski kateter doktor specijalista otorinolaringolog ili doktor specijalista pulmolog.

#### 7.2 Koncentrator kiseonika

#### Član 75

Osigurano lice koje ima hroničnu respiratornu insuficijenciju, a bolest je stabilna najmanje

tri nedjelje i potrebno je dugotrajno liječenje kiseonikom u kućnim uslovima, ima pravo na koncentrator kiseonika sa protokom kiseonika od 2 do 3 l u minuti (u daljem tekstu: koncentrator kiseonika) prema slijedećim kriterijumima:

1. parcijalnim pritiskom kiseonika ( $\text{PaO}_2$ )  $\leq 7,3\text{kPa}$  ( $\leq 55\text{mmHg}$ ) ili  $\text{SaO}_2 \leq 88\%$  i sa ili bez hiperkapnije;
2. parcijalnim pritiskom kiseonika ( $\text{PaO}_2$ ) između  $7,3\text{kPa}$  ( $55\text{mmHg}$ ) i  $8,0\text{kPa}$  ( $60\text{mmHg}$ ) ili  $\text{SaO}_2$  od  $89\%$ , uz:
  - znake plućne hipertenzije;
  - periferne edeme koji ukazuju na kongestivnu slabost srca;
  - policitemiju (hematokrit  $>0,55$ ).

#### Član 76

Predlog za nabavku koncentratora kiseonika propisuje konzilijum pneumoftiziologa odgovarajuće specijalne bolnice.

### 8. Pomagala kod šećerne bolesti

#### Član 77

Osigurano lice oboljelo od šećerne bolesti (D.Mellitus), koje se liječi insulinom u obliku bočica, ima pravo na plastične špricave i igle za davanje insulina.

Osigurano lice oboljelo od šećerne bolesti koje se liječi insulinom u obliku karpula, ima pravo na pen špric i igle za pen špric.

Pomagala iz stava 1 i 2 ovog člana propisuje na recept izabrani doktor po predlogu doktora subspecijaliste endokrinologa u količini za tri mjeseca.

#### 8.1. Aparat za mjerenje glukoze u krvi

#### Član 78

Osigurano lice do 18 godina života oboljelo od šećerne bolesti (D.Mellitus) ima pravo na aparat za samokontrolu nivoa šećera u krvi i dijagnostičke trake za aparat, i lancete za vađenje krvi.

Predlog za nabavku pomagala iz stava 1 ovog člana, daje doktor specijalista pedijatar subspecijalista endokrinolog.

#### 8.2. Spoljna portabilna insulinska pumpa

#### Član 79

Osigurano lice sa graviditetom kod koga je utvrđena nezadovoljavajuća glikoregulacija, na osnovu predloga doktora subspecijaliste endokrinologije, odobrava se spoljna portabilna insulinska pumpa.

Osigurano lice ima pravo na potrošni materijal za spoljnu portabilnu insulinsku pumpu u količini utvrđenoj na mjesečnom nivou, uz izdavanje na šestomjesečnom nivou, po predlogu doktora subspecijaliste endokrinologa.

## 9. Antidekubitus dušek

### Član 80

Osigurano lice koje zbog bolesti ili povrede mora duži vremenski period da leži u krevetu, ima pravo na odgovarajući antidekubitus dušek, po predlogu konzilijuma doktora neurologa

### Član 81

Obrazac predloga za nabavku pomagala iz čl. od 64 do 68 i čl. 74, 75, 78, 79 i 80 čine sastavni dio ovog pravilnika.

## VI PRELAZNA I ZAVRŠNA ODREDBA

### Član 82

Danom stupanja na snagu ovog pravilnika prestaje da važi Pravilnik o indikacijama, obimu prava osiguranika i rokovima trajanja protetičkih, ortotičkih sredstava, stomatoloških nadoknada, očnih i slušnih pomagala, medicinskih sredstava i sanitarnih sprava ("Sl. list RCG", br. 35/03).

### Član 83

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenom listu Republike Crne Gore".

## REPUBLIČKI FOND ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE UPRAVNI ODBOR

Broj: 01-2584  
Podgorica, 06.11.2006. godine

P r e d s j e d n i k,  
Daliborka Pejović, s.r.



JZU \_\_\_\_\_

Broj zdravstvenog kartona \_\_\_\_\_

Organizaciona jedinica \_\_\_\_\_

Broj protokola \_\_\_\_\_

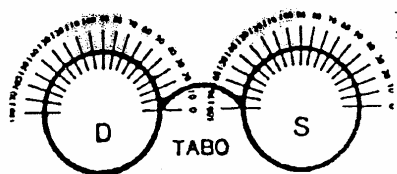
## PREDLOG ZA NABAVKU OČNOG I TIFLOTEHNIČKOG POMAGALA

Prezime i ime osiguranika	Godina rođenja	JMBG									
Mjesto stanovanja - adresa	Područna jedinica Fonda	Broj zdr. knjižice									

Dijagnoza .....

	.	
Šifra dijagnoze		

.....



Upotreba	Dsph	Dcyl	Axis	Pris	Basis	Raz.zenica
za daljinu	D.o.					
	L.o.					
za srednju	D.o.					
	L.o.					
za blizinu	D.o.					
	L.o.					

Oštrina vida bez korekcije:

VOD SC	0,1	0,2	0,3	0,4	0,5	0,6	0,7	0,8	0,9	1,0
VOS SC	0,1	0,2	0,3	0,4	0,5	0,6	0,7	0,8	0,9	1,0

Oštrina vida s korekcijom za daljinu

VOD CC	0,1	0,2	0,3	0,4	0,5	0,6	0,7	0,8	0,9	1,0
VOS CC	0,1	0,2	0,3	0,4	0,5	0,6	0,7	0,8	0,9	1,0

Oštrina vida s korekcijom za blizinu

VOD CC	0,1	0,2	0,3	0,4	0,5	0,6	0,7	0,8	0,9	1,0
VOS CC	0,1	0,2	0,3	0,4	0,5	0,6	0,7	0,8	0,9	1,0

1. Šif.pom.

--	--	--	--	--	--	--	--

Naziv: \_\_\_\_\_ Kol.: \_\_\_\_\_ kom

### Recept za kontaktna sočiva

Vizus sa kontakt.soč. D \_\_\_\_\_  
L \_\_\_\_\_

Vizus sa kontakt.soč. D \_\_\_\_\_  
L \_\_\_\_\_

Vrsta sočiva: D \_\_\_\_\_  
L \_\_\_\_\_

Bazna krivina	Sek. krivina	Debljina	Veličina	Per. k	Jačina	Opt. zona
D						
L						

.....  
Mjesto i datum

(M.P.)

.....  
Doktor specijalista – potpis i faksimil



ZU .....

Broj zdravstvenog kartona .....

Organizaciona jedinica .....

Broj protokola .....

## PREDLOG ZA NABAVKU SLUŠNOG POMAGALA I POMAGALA ZA OMOGUĆAVANJE GLASNOG GOVORA

Prezime i ime osiguranika	Godina rođenja	JMBG																						
		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>																						
Mjesto stanovanja - adresa	Područna jedinica Fonda	Broj zdr. knjižice																						
		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>																						

Dijagnoza .....

Šifra dijagnoze															

Audiometrijski nalaz:

DESNO uvo .....

LIJEVO uvo .....

Utvrđena je potreba nabavke pomagala .....

Šifra pomagala 

--	--	--	--	--	--	--	--

 Količina: ..... kom .....

Konzilijum doktora za ORL

.....  
(Član konzilijuma)

.....  
(Član konzilijuma)

.....  
(Predsjednik konzilijuma)

U .....

(M.P.)

Datum .....

ZU \_\_\_\_\_

Broj zdravstvenog kartona \_\_\_\_\_

Organizациона јединица \_\_\_\_\_

Broj protokola \_\_\_\_\_

## PREDLOG ZA IZRADU STOMATOLOŠKOG POMAGALA

Prezime i ime osiguranika	Godina rođenja	JMBG																							
		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																							
Mjesto stanovanja - adresa	Područna jedinica Fonda	Broj zdr. knjižice																							
		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																							

Dijagnoza .....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Šifra dijagnoze

### PODACI O POMAGALU I POPRAVCI popunjava doktor stomatologije

Šifra Pomagala	Naziv pomagala	Količina	Čl. Prav.	Broj Bodova

### ŠEMA PREDLOŽENIH STOMATOLOŠKO-PROTETSKIH RADOVA

D														L				
																		Potreban rad
																		Status
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28		Zub	
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38		Zub	
																	Status	
																	Potreban rad	

LEGENDA: AK - akrilatna krunica      X - izvađeni zub  
 FK - fasetirana krunica              L - livena nadogradnja  
 FM - fasetirani međučlan            Z - zub u protezi  
 PK - puna krunica                      K - kukica  
 PM - puni međučlan  
 LK - livena krunica

### ŠEMA PREDLOŽENIH ORTODONTSKIH APARATA

.....  
Izabrani doktor stomatologije -potpis i faksimil

(M.P.)

.....  
Doktor specijalista ortodoncije – potpis i faksimil

U .....

Datum .....

.....  
Doktor specijalista MF hirurgije – potpis i faksimil



Područna jedinica \_\_\_\_\_

Broj predloga \_\_\_\_\_

Broj protokola \_\_\_\_\_

Datum predloga \_\_\_\_\_

Datum protokola \_\_\_\_\_

## POTVRDA O ODOBRENJU NABAVKE POMAGALA

Prezime i ime osiguranog lica	Godina rođenja	JMBG									
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _									
Mjesto stanovanja - adresa	Područna jedinica Fonda	Broj zdr. knjižice									
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _									

Osnov osiguranja .....

Dijagnoza .....

_ _ .	_
Šifra dijagnoze	

### Odobrava se nabavka pomagala:

Šifra	Naziv	Količina

### Djelovi pomagala:

Šifra	Naziv	Količina

Učešće osiguranog lica u troškovima: ..... Napomena: .....

Datum .....

(M.P.)

Potpis ovlašćenog lica

Naziv isporučioća: .....

Isporučeno pomagalo (tip): .....

Potvrđuje se da izdato pomagalo odgovara zahtjevima i da je kvalitetno izrađeno.

### OBRAČUN:

1. Vrijednost ..... €    2. Naplaćeno od osiguranog lica ..... €  
..... €    3. Za naplatu od Fonda ..... €

Datum .....

Potvrđujem prijem pomagala .....

(potpis osiguranog lica)

Potpis i pečat isporučioća

Područna jedinica-kancelarija \_\_\_\_\_

Broj zdravstvenog kartona \_\_\_\_\_

Broj kartice \_\_\_\_\_

Broj protokola \_\_\_\_\_

## KARTICA ZA VRAĆANJE POMAGALA - REVERS

Prezime i ime osiguranika	Godina rođenja	JMBG									
Mjesto stanovanja - adresa	Područna jedinica Fonda	Broj zdr. knjižice									

Naziv pomagala					
Šifra pomagala			Količina		
Podšifra pomagala					

Osigurano lice se obavezuje da upisano pomagalo vrati Republičkom fondu za zdravstveno osiguranje – područnoj jedinici – kancelariji, u skladu sa članom 15 Pravilnika o načinu i postupku ostvarivanja prava na medicinsko tehnička pomagala. U suprotnom, Fond ostvaruje pravo na naknadu štete.

U ..... (M.P.) .....

Datum izdavanja ..... Potpis ovlaštenog lica

Potpis primaoca .....

Datum vraćanja ..... (M.P.) .....

Potpis ovlaštenog lica

**A- Ortopedska pomagala**  
**1. Protetička sredstva (proteze)**

ŠIFRA POMAGALA I DJELOVA POMAGALA	NAZIV POMAGALA I DJELOVA POMAGALA	Medicinske indikacije za ostvarivanje prava na pomagalo	Šifra bolesti	Pomagalo predlaže	Privostepena ljekarska komisija	Vraćanje pomagala (revers)	Jednica mjere pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok korišćenja pomagala					Cijena pomagala €
									I	II	III	IV		
									od 5 do 7	do 7	iznad 7 do 18 g	iznad 18 do 65 g	iznad 65 g	
	<b>Protetička sredstva (proteze)</b>													
	<b>Proteze za gornje ekstremitete</b>													
AA1101	Proteza za djelimičnu amputaciju šake, estetska	1.Aplasia manus et digiti congenita 2.Ampuatio digitorum manus; Amputacija šake: urođena, patološka, traumatska	Q 71.3 Z 89 S 68.3 S 68.4	Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1102	Proteza za djelimičnu amputaciju šake, funkcionalna, mehanička	1.Aplasia manus et digiti congenita 2.Ampuatio digitorum manus; Amputacija šake: urođena, patološka, traumatska	Q 71.3 Z 89 S 68.3 S 68.4	Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1104	Proteza za dezartikulaciju šake, estetska	1.Aplasia manus et digiti congenita 2.Ampuatio digitorum manus; Amputacija šake: urođena, patološka, traumatska	Q 71.3 Z 89 S 68.3 S 68.4	Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1105	Proteza za dezartikulaciju šake, funkcionalna, mehanička	1.Aplasia manus et digiti congenita 2.Ampuatio digitorum manus; Amputacija šake: urođena, patološka, traumatska	Q 71.3 Z 89 S 68.3 S 68.4	Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1107	Podlaktatna (transradijalna) estetska proteza, pasivna	1.Aplasia antebrachii 2.Ampuatio antebrachii; - Amputacija podlaktice: urođena, patološka, traumatska	Q 71.1 Q 71.2 Z 89 S 58	Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1108	Podlaktatna (transradijalna) egzoskeletna, mehanička proteza sa ugrađenom šakom (radna – funkcionalna) proteza	1.Aplasia antebrachii 2.Ampuatio antebrachii; - Amputacija podlaktice: urođena, patološka, traumatska	Q 71.1 Q 71.2 Z 89 S 58	Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1109	Podlaktatna (transradijalna) endoskeletna, mehanička proteza sa ugrađenom šakom (radna – funkcionalna) proteza	1.Aplasia antebrachii 2.Ampuatio antebrachii; - Amputacija podlaktice: urođena, patološka, traumatska	Q 71.1 Q 71.2 Z 89 S 58	Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1110	Podlaktatna (transradijalna) mioelektrična proteza	1.Aplasia antebrachii 2.Ampuatio antebrachii; - Amputacija podlaktice: urođena, patološka, traumatska	Q 71.1 Q 71.2 Z 89 S 58	Konzilijum	Da	ne	kom	1	24mj		36mj	36mj	60mj	
AA1111	Nadlaktatna (transhumeralna) estetska proteza	1.Aplasia brachii 2.Ampuatio brachii; - Amputacija nadlaktice: urođena, patološka, traumatska	Q 71.1 Z 89 S 48.1	Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1112	Nadlaktatna (transhumeralna) egzoskeletna - mehanička proteza sa mehaničkim zglobov (radna - funkcionalna)	1.Aplasia brachii 2.Ampuatio brachii; - Amputacija nadlaktice: urođena, patološka, traumatska	Q 71.1 Z 89 S 48.1	Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1113	Nadlaktatna (transhumeralna) endoskeletna - mehanička proteza sa mehaničkim zglobov (radna - funkcionalna)	1.Aplasia brachii 2.Ampuatio brachii; Amputacija nadlaktice: urođena, patološka, traumatska	Q 71.1 Z 89 S 48.1	Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1114	Nadlaktatna (transhumeralna) - mehanička proteza sa spoljnim lakatnim zglobov (radna - funkcionalna)	1.Aplasia brachii 2.Ampuatio brachii; Amputacija nadlaktice: urođena, patološka, traumatska	Q 71.1 Z 89 S 48.1	Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1115	Mehanoelektrična nadlaktatna (transhumeralna) proteza (hibridna)	1.Ampuatio brachii bil ; - Amputacija nadlaktice obostrana uz očuvan pokret u ramenu; psihološko testiranje	Q 71.0 Z 89 S 48.1	Konzilijum	Da	ne	kom	1		36mj	60mj	60mj	10 god	
AA1116	Proteza za dezartikulaciju ramena, estetska	Ampuatio art. humeroscapularis - Amputacija humeroskapularnog zgloba	Q 71.0 Z 89 S 48.0	Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
	<b>Ležišta</b>													
AA1201	Ležište proteze za šaku, mehaničke			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	18mj	24mj	
AA1204	Ležište za pasivnu podlaktatnu protezu, plastično			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	18mj	24mj	
AA1205	Ležište za pasivnu podlaktatnu protezu, drveno			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	18mj	24mj	
AA1206	Ležište za pasivnu podlaktatnu protezu, kožno			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	18mj	24mj	
AA1207	Ležište za podlaktatnu egzoskeletnu protezu, dvostrukog zida, plastično			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	18mj	24mj	
AA1208	Ležište za podlaktatnu endoskeletnu protezu, dvostrukog zida, plastično			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	18mj	24mj	

**A- Ortopedska pomagala**  
**1. Protetička sredstva (proteze)**

ŠIFRA POMAGALA I DIJELA POMAGALA	NAZIV POMAGALA I DIJELA POMAGALA	Medicinske indikacije za ostvarivanje prava na pomagalo	Šifra bolesti	Pomagalo predlaže	Privremena ljekarska komisija	Vraćanje pomagala (revers)	Jedinica mjere pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok korišćenja pomagala				Cijena pomagala €	
									I	II	III	IV		
									od 5 do 7	do 7	iznad 7 do 18 g	iznad 18 do 65 g iznad 65 g		
AA1209	Ležište za podlakatnu mioelektričnu protezu, plastično			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	18mj	24mj	
AA1210	Ležište za podlakatnu mioelektričnu protezu, kožno			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	18mj	24mj	
AA1211	Ležište za nadlakatnu (transhumeralna) estetsku protezu, plastično			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	18mj	24mj	
AA1212	Ležište za nadlakatnu (transhumeralna) estetsku protezu, drveno			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	18mj	24mj	
AA1213	Ležište za nadlakatnu (transhumeralna) estetsku protezu, kožno			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	18mj	24mj	
AA1214	Ležište za nadlakatnu (transhumeralna) mehaničku protezu, plastično			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	18mj	24mj	
AA1215	Ležište za nadlakatnu (transhumeralna) mehaničku protezu, drveno			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	18mj	24mj	
AA1216	Ležište za nadlakatnu (transhumeralna) mehaničku protezu, kožno			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	18mj	24mj	
AA1217	Ležište za mehanoelektričnu nadlakatnu (transhumeralna) protezu (hibridna), plastično			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	18mj	24mj	
AA1218	Ležište za estetsku protezu poslije dezartikulacije ramena, plastično			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	18mj	24mj	
	<b>Šaka</b>													
AA1301	Estetska šaka, plastična			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	24mj	
AA1302	Estetska šaka, sunder			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	24mj	
AA1303	Estetska šaka, guma			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	24mj	
AA1304	Estetska šaka, file			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	24mj	
AA1305	Mehanička šaka, plastična			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	24mj	
AA1306	Mehanička šaka, metal			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	24mj	
AA1307	Mehanička šaka, metal - plastična			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	24mj	
AA1308	Mioelektrična šaka, standardna			Konzilijum	Da	ne	kom	1		24mj	36mj	36mj	60mj	
AA1309	Mioelektrična šaka, dječija			Konzilijum	Da	ne	kom	1		24mj	36mj	36mj	60mj	
AA1310	Mioelektrična šaka, transkarpalna			Konzilijum	Da	ne	kom	1		24mj	36mj	36mj	60mj	
AA1311	Mioelektrična šaka, dezartikulacijska			Konzilijum	Da	ne	kom	1		24mj	36mj	36mj	60mj	
	<b>Zglobovi i skeletne konstrukcije</b>													
AA1401	Mehanički zglob klizni (roter) za podlakatnu egzoskeletnu mehaničku protezu			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1402	Mehanički zglob skeletni (roter) za podlakatnu endoskeletnu mehaničku protezu			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1403	Zglob lakta sa poteznim učvršćenjem za nadlakatnu egzoskeletnu mehaničku protezu			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1404	Zglob lakta policentrični za nadlakatnu endoskeletnu mehaničku protezu			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1405	Spoljni laktni zglob sa kočnicom za nadlakatnu mehaničku protezu			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1406	Mehanički lakat (roter) za mehanoelektričnu nadlakatnu protezu			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1407	Pasivni zglob ramena, plastični za estetsku protezu poslije dezartikulacije ramena			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1408	Pasivni zglob lakta, plastični za estetsku protezu poslije dezartikulacije ramena			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1409	Podlakatni estetski dio, plastika			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1410	Podlakatni dio skeletni, metal			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	

**A- Ortopedska pomagala**  
**1. Protetička sredstva (proteze)**

ŠIFRA POMAGALA I DIJELA POMAGALA	NAZIV POMAGALA I DIJELA POMAGALA	Medicinske indikacije za ostvarivanje prava na pomagalo	Šifra bolesti	Pomagalo predlaže	Prvostepena ljekarska komisija	Vraćanje pomagala (revers)	Jedinica mjere pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok korišćenja pomagala				Cijena pomagala €	
									I	II	III	IV		
									od 5 do 7	do 7	iznad 7 do 18 g	iznad 18 do 65 g		
AA1411	Nadlaktadni dio, plastika			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1412	Nadlaktadni dio skeletni, metal			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1413	Roter, metal			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
	<b>Hvatajke i radni nastavci</b>													
AA1501	Hvataljka (standardna)			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1502	Hvataljka (za djecu)			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1503	Hvataljka (za radne aktivnosti)			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1504	Vežni elementi za pričvršćivanje hvataljki			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
	<b>Ostali elementi</b>													
AA1601	Estetska rukavica, plastika			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	12mj	12mj	
AA1602	Estetska rukavica, koža			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	12mj	12mj	
AA1603	Estetska rukavica, skaj			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	12mj	12mj	
AA1604	Punjenje za estetsku protezu šake, sunder			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	24mj	
AA1605	Punjenje za estetsku protezu šake, guma			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	24mj	
AA1606	Insert za estetsku protezu šake, čelik			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1607	Suspenzija za podlaktatnu protezu, elastična			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1608	Suspenzija za podlaktatnu protezu, platnena			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1609	Suspenzija za podlaktatnu protezu, sa sajnom			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1610	Suspenzija za nadlaktatnu protezu, koža - plastika			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1611	Suspenzioni sistem kajševa za nadlaktatnu protezu, koža plastika			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1612	Suspenzija za nadlaktatnu protezu, platnena			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	36mj	60mj	
AA1613	Silikonski uložak za protezu podlaktice, komplikovani patrljak			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	24mj	
AA1614	Silikonski uložak za protezu nadlaktice, komplikovani patrljak			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	24mj	
AA1615	Kozmetska obloga za podlakticu, sunder			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	24mj	24mj	
AA1616	Kozmetska obloga za podlakticu, sunder - plastika			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	24mj	24mj	
AA1617	Kozmetska obloga za nadlakticu, sunder			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	24mj	24mj	
AA1618	Kozmetska obloga za nadlakticu, sunder - plastika			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	24mj	24mj	
AA1619	Navlake za patrljak podlaktice			Konzilijum	Da	ne	kom	12		12mj	12mj	12mj	12mj	
AA1620	Navlake za patrljak nadlaktice			Konzilijum	Da	ne	kom	12		12mj	12mj	12mj	12mj	
	<b>Korekcija i zamjena dijela proteze za gornje ekstremitete</b>													
AA1701	Korekcija ležišta proteze (plastika, koža, drvo)			Konzilijum	Da									
AA1702	Bandaža nadlaktne proteze			Konzilijum	Da									
AA1703	Bandaža podlaktne proteze			Konzilijum	Da									
AA1704	Oprava mehaničke šake			Konzilijum	Da									
AA1705	Oprava mioelektrične podlaktne proteze			Konzilijum	Da									
AA1706	Oprava mehanoelektrične nadlaktne proteze			Konzilijum	Da									
AA1707	Oprava nadlaktne mehaničke proteze			Konzilijum	Da									
AA1801	Zamjena plastičnog ležišta na nadlaktnoj protezi			Konzilijum	Da									
AA1802	Zamjena drvenog ležišta na nadlaktnoj protezi			Konzilijum	Da									
AA1803	Zamjena kožnog ležišta na nadlaktnoj protezi			Konzilijum	Da									
AA1804	Zamjena plastičnog ležišta na podlaktatnoj protezi			Konzilijum	Da									
AA1805	Zamjena drvenog ležišta na podlaktatnoj protezi			Konzilijum	Da									
AA1806	Zamjena kožnog ležišta na podlaktatnoj protezi			Konzilijum	Da									



**A- Ortopedska pomagala**  
**1. Protetička sredstva (proteze)**

ŠIFRA POMAGALA I DJELOVA POMAGALA	NAZIV POMAGALA I DJELOVA POMAGALA	Medicinske indikacije za ostvarivanje prava na pomagalo	Šifra bolesti	Pomagalo predlaže	Privostepena ljekarska komisija	Vraćanje pomagala (revers)	Jedinica mjere pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok korišćenja pomagala				Cijena pomagala €	
									I	II	III	IV		
									od 5 do 7	do 7	iznad 7 do 18 g	iznad 18 do 65 g iznad 65 g		
AA1807	Zamjene nadlaktatne suspenzije			Konzilijum	Da									
AA1808	Zamjena podlaktatne suspenzije			Konzilijum	Da									
AA1809	Zamjena lakatnog zgloba			Konzilijum	Da									
AA1810	Zamjena mehaničkog ručnog zgloba (roter)			Konzilijum	Da									
AA1811	Zamjena estetske šake			Konzilijum	Da									
AA1812	Zamjena radne šake (mehaničke)			Konzilijum	Da									
AA1813	Zamjena estetske rukavice			Konzilijum	Da									
AA1814	Zamjena mioelektrične šake			Konzilijum	Da									
	<b>Proteze za donje ekstremitete</b>													
AA2101	Proteza poslije djelimične amputacije stopala – po Pirogofu, Šopartu, Lisfranku (Pirogoff, Chopart, Lisfranc), plastična, punjenje koža-guma, kratka	1.Aplasia pedum et digitorum congenita; 2.Amputatio digitorum et partium pedis; - Urođeni ili stečeni nedostatak dijela stopala i prstiju	Q72.3 Z89 S98.3	Konzilijum	Da	ne	kom	1		12m	18m	24m	60m	
AA2102	Proteza poslije djelimične amputacije stopala – po Pirogofu, Šopartu, Lisfranku (Pirogoff, Chopart, Lisfranc), plastična, punjenje koža-guma, duga	1.Aplasia pedum et digitorum congenita; 2.Amputatio digitorum et partium pedis; - Urođeni ili stečeni nedostatak dijela stopala i prstiju	Q72.3 Z89 S98.3	Konzilijum	Da	ne	kom	1		12m	18m	24m	60m	
AA2103	Proteza poslije djelimične amputacije stopala – po Pirogofu, Šopartu, Lisfranku (Pirogoff, Chopart, Lisfranc), plastična, punjenje spring lite, karbonska vlakna (za visoko aktivne)	1.Aplasia pedum et digitorum congenita; 2.Amputatio digitorum et partium pedis; - Urođeni ili stečeni nedostatak dijela stopala i prstiju	Q72.3 Z89 S98.3	Konzilijum	Da	ne	kom	1		12m	18m	24m	60m	
AA2104	Potkoljena proteza poslije amputacije po Sajmu (Syme), standardna	1.Aplasia pedis et digitorum congenita; 2.Amputatio regionis malleoli et pedis; - Urođeni ili stečeni nedostatak stopala	Q72.3 Z89 S98.3	Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	60mj	
AA2106	Potkoljena (transtibijalna) egzoskeletna plastična proteza sa natkoljenim dijelom	1. Aplasia cruris et pedis congenita 2.Amputatio transtibialis; - Urođeni ili stečeni nedostatak potkoljenice i stopala	Q72.1 Q72.2 Z89 S88.1	Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	60mj	
AA2107	Potkoljena (transtibijalna) egzoskeletna plastična proteza	1. Aplasia cruris et pedis congenita 2.Amputatio transtibialis; - Urođeni ili stečeni nedostatak potkoljenice i stopala	Q72.1 Q72.2 Z89 S88.1	Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	60mj	
AA2108	Potkoljena (transtibijalna) endoskeletna plastična proteza	1. Aplasia cruris et pedis congenita 2.Amputatio transtibialis; - Urođeni ili stečeni nedostatak potkoljenice i stopala	Q72.1 Q72.2 Z89 S88.1	Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	60mj	
AA2109	Potkoljena (transtibijalna) drvena proteza	1. Aplasia cruris et pedis congenita 2.Amputatio transtibialis; - Urođeni ili stečeni nedostatak potkoljenice i stopala	Q72.2	Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	60mj	
AA2110	Potkoljena (transtibijalna) modulska, čelik proteza	1. Aplasia cruris et pedis congenita 2.Amputatio transtibialis; - Urođeni ili stečeni nedostatak potkoljenice i stopala	Q72.1 Q72.2 Z89 S88.1	Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	60mj	
AA2111	Proteza poslije dezartikulacije koljena egzoskeletna (funkcionalna)	1.Aplasia cruris et geni 2.Amputatio genus - Urođeni ili stečeni nedostatak potkoljenice i koljena	Q72.2 Q72.2 Z89 S88.0	Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	60mj	
AA2112	Proteza poslije dezartikulacije koljena endoskeletna (funkcionalna)	1.Aplasia cruris et geni 2.Amputatio genus - Urođeni ili stečeni nedostatak potkoljenice i koljena	Q72.2 Q72.2 Z89 S88.0	Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	60mj	
AA2113	Natkoljena (transfemoralna) egzoskeletna plastična proteza (funkcionalna)	1.Aplasia extr. inf. reg. transfemoralis 2.Amputatio transfemoralis - Urođeni ili stečeni nedostatak potkoljenice i dijela butne kosti	Q72.1 Z89 S78.1	Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	60mj	
AA2114	Natkoljena (transfemoralna) endoskeletna proteza (funkcionalna)	1.Aplasia extr. inf. reg. transfemoralis 2.Amputatio transfemoralis - Urođeni ili stečeni nedostatak potkoljenice i dijela butne kosti	Q72.1 Z89 S78.1	Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	60mj	
AA2115	Natkoljena (transfemoralna) drvena proteza, koljeno sa kočnicom	1.Aplasia extr. inf. reg. transfemoralis 2.Amputatio transfemoralis - Urođeni ili stečeni nedostatak potkoljenice i dijela butne kosti	Q72.1 Z89 S78.1	Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	60mj	
AA2116	Natkoljena (transfemoralna) plastično-pjenasta, gerijatrijska proteza, koljeno sa kočnicom	1.Aplasia extr. inf. reg. transfemoralis 2.Amputatio transfemoralis - Urođeni ili stečeni nedostatak potkoljenice i dijela butne kosti	Q72.1 Z89 S78.1	Konzilijum	Da	ne	kom	1					60mj	

**A- Ortopedska pomagala**  
**1. Protetička sredstva (proteze)**

SIFRA POMAGALA I DIJELA POMAGALA	NAZIV POMAGALA I DIJELA POMAGALA	Medicinske indikacije za ostvarivanje prava na pomagalo	Sifra bolesti	Pomagalo predlaže	Privostepena ljekarska komisija	Vraćanje pomagala (revers)	Jedinica mjere pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok korišćenja pomagala				Cijena pomagala €	
									I	II	III	IV		
									od 5 do 7	do 7	iznad 7 do 18 g	iznad 18 do 65 g iznad 65 g		
AA2117	Natkoljena (transfemoralna) modulska proteza, jednoosovinsko koljeno i SACH stopalo	1. Aplasia extr. inf. reg. transfemoralis 2. Amputatio transfemoralis - Urođeni ili stečeni nedostatak potkoljenice i dijela butne kosti	Q72.1 Z89 S78.1	Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	60mj	
AA2119	Natkoljena (transfemoralna) modulska proteza, ležište sa mekim zidom (ISNY), višeosovinsko koljeno	1. Aplasia extr. inf. reg. transfemoralis 2. Amputatio transfemoralis - Urođeni ili stečeni nedostatak potkoljenice i dijela butne kosti	Q72.1 Z89 S78.1	Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	60mj	
AA2120	Natkoljena (transfemoralna) modulska proteza, ležište sa mekim zidom (CAT-CAM) višeosovinsko koljeno	1. Aplasia extr. inf. reg. transfemoralis 2. Amputatio transfemoralis - Urođeni ili stečeni nedostatak potkoljenice i dijela butne kosti	Q72.1 Z89 S78.1	Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	60mj	
AA2121	Proteza poslije dezartikulacije kuka (funkcionalna)	1. Amputatio extr. inf. reg. art. coxofemoralis - Nedostatak donjeg ekstremiteta poslije dezartikulacije kuka	Q72.1 Z89 S78.1	Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	60mj	
AA2122	Proteza poslije dezartikulacije kuka endoskeletna (funkcionalna)	1. Amputatio extr. inf. reg. art. coxofemoralis - Nedostatak donjeg ekstremiteta poslije dezartikulacije kuka	Q72.1 Z89 S78.1	Konzilijum	Da	ne	kom	1		12m	18m	24m	60m	
	<b>Ležišta</b>													
AA2201	Privremeno ležište proteze za patrljak po Sajmu (Syme), plastično			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6 mj	6 mj	6 mj	6 mj	
AA2202	Ležište proteze za patrljak po Sajmu (Syme) plastično			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	8mj	18mj	24mj	
AA2203	Ležište proteze za patrljak po Sajmu (Syme) drveno			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	8mj	18mj	24mj	
AA2204	Ležište proteze za patrljak po Sajmu (Syme) kožno			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	8mj	18mj	24mj	
AA2205	Privremeno ležište proteze za podkoljeni patrljak, plastično			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6 mj	6 mj	6 mj	6 mj	
AA2206	Ležište proteze za podkoljeni patrljak, plastično			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	8mj	12mj	24mj	
AA2207	Ležište proteze za podkoljeni patrljak, drveno			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	8mj	12mj	24mj	
AA2208	Ležište proteze za podkoljeni patrljak, kožno			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	8mj	12mj	24mj	
AA2209	Privremeno ležište proteze poslije dezartikulacije koljena, plastično			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6 mj	6 mj	6 mj	6 mj	
AA2210	Ležište proteze poslije dezartikulacije koljena, plastično			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	8mj	12mj	24mj	
AA2211	Ležište proteze poslije dezartikulacije koljena, drveno			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	8mj	12mj	24mj	
AA2212	Ležište proteze poslije dezartikulacije koljena, kožno			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	8mj	12mj	24mj	
AA2213	Privremeno ležište za natkoljeni patrljak, plastično			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6 mj	6 mj	6 mj	6 mj	
AA2214	Ležište proteze za natkoljeni patrljak, plastično			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	8mj	12mj	24mj	
AA2215	Ležište proteze za natkoljeni patrljak, drveno			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	8mj	12mj	24mj	
AA2216	Ležište proteze za natkoljeni patrljak, kožno			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	8mj	12mj	24mj	
AA2217	Ležište proteze za natkoljeni patrljak, sa mekim zidom (ISNY)			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	8mj	12mj	24mj	
AA2218	Ležište proteze za natkoljeni patrljak, sa mekim zidom (CAT-CAM)			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	8mj	12mj	24mj	
AA2219	Ležište proteze poslije dezartikulacije kuka tipa kanadske korpe, kožno			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	8mj	12mj	24mj	
	<b>Stopala</b>													
AA2301	SACH stopalo, standard			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	24mj	24mj	36mj	
AA2302	Gerijatrijsko stopalo			Konzilijum	Da	ne	kom	1					36mj	
AA2303	Stopalo drvo-file			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	24mj	24mj	36mj	
AA2307	Stopalo pokretno u skočnom zlobu			Konzilijum	Da	ne	kom	1			24mj	24mj	36mj	

**A- Ortopedska pomagala**  
**1. Protetička sredstva (proteze)**

ŠIFRA POMAGALA I DIJELA POMAGALA	NAZIV POMAGALA I DIJELA POMAGALA	Medicinske indikacije za ostvarivanje prava na pomagalo	Šifra bolesti	Pomagalo predlaže	Privostepena ljekarska komisija	Vraćanje pomagala (revers)	Jedinica mjere pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok korišćenja pomagala				Cijena pomagala €	
									I	II	III	IV		
									od 5 do 7	do 7	iznad 7 do 18 g	iznad 18 do 65 g		
AA2309	Stopalo za djecu			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	24mj			
	<b>Zglobovi</b>													
AA2401	Skočni zglob (maleol), adapter			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	24mj	24mj	24mj	
AA2402	Drveno koljeno			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	24mj	24mj	24mj	
AA2403	Drveno koljeno sa kočnicom			Konzilijum	Da	ne	kom	1			24mj	24mj	36mj	
AA2404	Jednoosovinsko koljeno, čelik			Konzilijum	Da	ne	kom	1			24mj	24mj	36mj	
AA2405	Gerijatrijsko koljeno			Konzilijum	Da	ne	kom	1					36mj	
AA2406	Jednoosovinsko koljeno, s kočnicom, čelik			Konzilijum	Da	ne	kom	1			24mj	24mj	36mj	
AA2407	Jednoosovinsko koljeno, samokočeće, čelik-plastika			Konzilijum	Da	ne	kom	1			24mj	24mj	36mj	
AA2408	Višeosovinsko koljeno, čelik			Konzilijum	Da	ne	kom	1			24mj	24mj	36mj	
AA2411	Koljeno za djecu, jednoosovinsko			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj			
AA2412	Koljeno za djecu, višeosovinsko			Konzilijum	Da	ne	kom	1			18mj			
AA2413	Dezartikulacijsko koljeno, s kočnicom, metal-plastika			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	24mj	24mj	36mj	
AA2414	Mehanički koljeni zglob za dezartikulaciju, metal			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	24mj	24mj	36mj	
AA2415	Zglob kuka sa kočnicom, plastika-metal			Konzilijum	Da	ne	kom	1			24mj	24mj	60mj	
AA2416	Zglob kuka, bez kočnice, plastika-metal			Konzilijum	Da	ne	kom	1			24mj	24mj	60mj	
AA2417	Zglob kuka, dječiji			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	24mj			
	<b>Ostali djelovi</b>													
AA2503	Navlaka za patrljak potkoljenice			Konzilijum	Da	ne	kom	12		12mj	12mj	12mj	12mj	
AA2504	Navlaka za patrljak koljena i natkoljenice			Konzilijum	Da	ne	kom	12		12mj	12mj	12mj	12mj	
AA2506	Elastična koljenica suspenzijska			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	12mj	12mj	12mj	
AA2507	Suspenzija za protezu poslije amputacije po Sajmu			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	60mj	
AA2508	Transtibijalna suspenzija			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	60mj	
AA2509	Suspenzija- butni mider			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	60mj	
AA2510	Transfemorálna suspenzija, plastika-koža			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	60mj	
AA2511	Suspenzija pelvični pojas, plastika-koža			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	60mj	
AA2512	Suspenzija vakuum ventil			Konzilijum	Da	ne	kom	1			24mj	24mj	24mj	
	<b>Ulošci za proteze</b>													
AA2601	Meki uložak proteze za potkoljenicu			Konzilijum	Da	ne	kom	1						
AA2602	Meki uložak proteze za koljeno			Konzilijum	Da	ne	kom	1						
AA2603	Šilikonski uložak proteze za potkoljenicu, komplikovani patrljak			Konzilijum	Da	ne	kom	1			12mj	12mj	24mj	
AA2604	Šilikonski uložak proteze za natkoljenicu, komplikovani patrljak			Konzilijum	Da	ne	kom	1			12mj	12mj	24mj	
	<b>Ostali tehnički djelovi</b>													
AA2701	Modulski dio za vezu natkoljeničnog ležišta i koljena			Konzilijum	Da	ne	kom	1			24mj	24mj	24mj	
AA2702	Kozmetička sunderasta navlaka za protezu potkoljenice			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	18mj	24mj	
AA2703	Kozmetička sunderasta navlaka za protezu koljena i natkoljenice			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	18mj	24mj	
AA2704	Kozmetičke čarape za protezu koljena i natkoljenice			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	18mj	24mj	
AA2705	Kozmetička sunderasta navlaka za protezu kuka			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	24mj	
AA2706	Kozmetička čarapa za protezu kuka			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	18mj	24mj	
AA2707	Cijev kratka, čelik			Konzilijum	Da	ne	kom	1		24mj	24mj	24mj	24mj	
AA2708	Cijev duga, čelik			Konzilijum	Da	ne	kom	1		24mj	24mj	24mj	24mj	

**A- Ortopedska pomagala  
1. Protetička sredstva (proteze)**

ŠIFRA POMAGALA I DIJELA POMAGALA	NAZIV POMAGALA I DIJELA POMAGALA	Medicinske indikacije za ostvarivanje prava na pomagalo	Šifra bolesti	Pomagalo predlaže	Privostupena ljekarska komisija	Vraćanje pomagala (revers)	Jedinica mjere pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok korištenja pomagala					Cijena pomagala €
									I	II	III	IV		
									od 5 do 7	do 7	iznad 7 do 18 g	iznad 18 do 65 g	iznad 65 g	
AA2709	Skeletni potkoljeni dio, plastika			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	60mj	
AA2710	Potkoljeni dio, drvo			Konzilijum	Da	ne	kom	1		12mj	18mj	24mj	60mj	
	<b>Korekcija i zamjena dijela proteze za donje ekstremitete</b>													
AA2801	Korekcija ležišta			Konzilijum	Da									
AA2802	Opravka u zglobu kuka, koljena i skočnog zgloba			Konzilijum	Da									
AA2803	Korekcija visine proteze			Konzilijum	Da									
AA2804	Laminacija natkoljenih proteza			Konzilijum	Da									
AA2805	Laminacija potkoljenih proteza			Konzilijum	Da									
AA2806	Korekcija kozmetske obloge kod endoskeletnih proteza			Konzilijum	Da									
AA2807	Zamjena plastičnog ležišta na natkoljenoj protezi			Konzilijum	Da									
AA2808	Zamjena drvenog ležišta na natkoljenoj protezi			Konzilijum	Da									
AA2809	Zamjena kožnog ležišta na natkoljenoj protezi			Konzilijum	Da									
AA2810	Zamjena plastičnog ležišta na potkoljenoj protezi			Konzilijum	Da									
AA2811	Zamjena drvenog ležišta na potkoljenoj protezi			Konzilijum	Da									
AA2812	Zamjena kožnog ležišta na potkoljenoj protezi			Konzilijum	Da									
AA2813	Zamjena zgloba kuka			Konzilijum	Da									
AA2814	Zamjena dezartikulationog koljena			Konzilijum	Da									
AA2815	Zamjena koljenog zgloba jednoosovinskog			Konzilijum	Da									
AA2816	Zamjena koljenog zgloba dvoosovinskog			Konzilijum	Da									
AA2817	Zamjena koljenog zgloba sa kočnicom (ukočen)			Konzilijum	Da									
AA2818	Zamjena koljenog zgloba četveroosovinskog			Konzilijum	Da									
AA2819	Zamjena skočnog zgloba (adapter)			Konzilijum	Da									
AA2820	Zamjena stopala (drvo-filc, plastika, karbon)			Konzilijum	Da									
AA2821	Zamjena natkoljene suspenzije			Konzilijum	Da									
AA2822	Zamjena potkoljene suspenzije			Konzilijum	Da									
AA2823	Zamjena kozmetske obloge kod endoskeletne natkoljene proteze			Konzilijum	Da									
AA2824	Zamjena kozmetske obloge kod endoskeletne potkoljene proteze			Konzilijum	Da									
AA2825	Zamjena silikonskog umetka u potkoljenoj protezi			Konzilijum	Da									

**A- Ortopedska pomagala**  
**2. Ortotička sredstva (ortoze)**

ŠIFRA POMAGALA I DJELOVA POMAGALA	NAZIV POMAGALA I DJELOVA POMAGALA	Medicinske indikacije za ostvarivanje prava na pomagalo	Šifra bolesti	Pomagalo predlaže	Prvostepena ljekarska komisija	Vraćanje pomagala (Revers)	Jedinica mjere pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok korišćenja pomagala					Cijena pomagala €
									I	II	III	IV		
									od 5 do 7 do 7	iznad 7 do 18 g	iznad 18 do 65 g	iznad 65 g		
	<b>Ortotička sredstva (ortoze)</b>													
	<b>Ortoze za gornje ekstremitete</b>													
AB1101	Ortoza za rame i lakat, stabilizacijska, mitela (gotov proizvod)	1. Fractura humeri extremitatis proximalis 2. Fractura corporis humeri 3. Fractura humeri, extremitas distalis 4. Luxatio art. humeroscapularis 5. Laesio musculi et tendinis reg. deltoidei	S42.2 S42.3 S42.4 S43.0 S46	Specijalista ortoped		ne	kom	1		6mj	12mj			
AB1102	Ortoza za rame i lakat, stabilizacijska, plastika	1. Monoplegia extr. sup.	G83.2	Specijalista ortoped ili fizijatar		ne	kom	1		6mj	12mj	24mj	24mj	
AB1103	Stabilizacijska ortoza nadlaktica i lakat fiksna (gotov proizvod)	1. Fractura humeri extremitatis proximalis 2. Artroplastika ili artroskopija zgloba ramena 3. Luxatio art. humeroscapularis	S42.2 S43 S43.0	Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	24mj	24mj	
AB1104	Abdukciona ortoza rame, nadlaktica, lakat (tekstilna, jastuk, gotov proizvod)	1. Fractura humeri extremitatis proximalis 2. Artroplastika ili artroskopija zgloba ramena 3. Luxatio art. humeroscapularis	S42.2 S43 S43.0	Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	24mj	24mj	
AB1105	Ortoza za rame i lakat sa zglobom u laktu, zatvaračem u više položaja i suspenzijskom trakom	1. Hemiplegia 2. Arthrogyposis	G81 Q74.3	Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	24mj	24mj	
AB1108	Štitnik za lakat	Za djecu do 18 god oboljelu od: 1. Haemophilia A 2. Haemophilia B	D66 D67	Specijalista hematolog		ne	kom	1		6mj	12mj			
AB1109	Ortoza za lakat, ručni zglob i šaku za stabilizaciju - plastična (statička)	1. Monoplegia extremitas superior, lezija perifernog ili centralnog neurona 2. Paralysis cerebri infantilis 3. Paraplegia et tetraplegia	G83.2 G80 G82	Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	24mj	24mj	
	<b>Ortoze za donje ekstremitete</b>													
AB2103	Ortoza za stopalo i skočni zglob – peronealna	1. Hemiplegia 2. Laesio nervi peronei	G81 G57.3	Specijalista fizijatar ili ortoped		ne	kom	1		6mj	12mj	24mj	24mj	
AB2104	Ortoza za stopalo i skočni zglob peronealna - čelična sa ortopedskom cipelom po mjeri	1. Monoplegia extremitas inferior 1. Laesio nervi peronei	G83 G57.3 G81	Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	24mj	24mj	
AB2105	Potkoljena plastična ortoza sa posteriornom šinom i tabanskim produžetkom – zglobna	1. Laesio nervi peronei 2. Monoplegia extremitas inferior	G57.3 G83.1	Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	24mj	24mj	
AB2106	Potkoljeni aparat otvorenog tipa sa Klenzakovim zglobom	Mediolateralna nestabilnost kod osiguranog lica starijeg od 18 god, sa dobro razvijenom muskulaturom donjih ekstremiteta i potrebom za trajnim djelimičnim rasterećenjem stopala	G83.1	Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	24mj	24mj	
AB2107	Natkoljena plastična ortoza sa posteriornom šinom i tabanskim produžetkom	1. Paralysis cerebri infantilis	G80	Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	24mj	24mj	
AB2108	Natkoljeni aparat otvorenog tipa od čeličnog lima sa ortopedskom cipelom po mjeri	1. Paraplegia 2. Paralysis cerebri infantilis 3. Monoplegia extremitas inferior	G82 G80 G83.1	Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	24mj	24mj	
AB2109	Natkoljena plastična ortoza sa tabanskim produžetkom i zglobom za pozicioniranje	1. Paralysis cerebri infantilis 2. Spina bifida 3. Paraliza donjeg ekstremiteta	G80 Q05 G83.1	Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	24mj	24mj	
AB2111	Korektivni aparat za koljeno sa regulacijom koljena 'O' ili 'X' (dinamički)	Osigurano lice uzrasta do 18 god kod koga postoji deformitet tipa 'O' ili 'X' koljena	M21	Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj			
AB2112	Korektivni aparat za koljeno sa regulacijom koljena 'O' ili 'X' (statički)	Osigurano lice uzrasta do 18 god kod koga postoji deformitet tipa 'O' ili 'X' koljena	M21	Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj			
AB2113	Štitnik za koljeno (par)	Za djecu do 18 god oboljelu od: 1. Haemophilia A 2. Haemophilia B	D66 D67	Subspecijalista hematolog		ne	kom	1		6mj	12mj			
AB2119	Pavlikovi remeni – RPK	1. Deformationes coxae congenitae	Q65	Specijalista ortoped		ne	kom	1		6mj				
AB2120	Abdukcione gaćice – RPK	1. Deformationes coxae congenitae	Q65	Specijalista ortoped		ne	kom	1		6mj				
AB2121	Atlanta ortoza – M. Perthes	1. Osteonecrosis	M87 M88 Q65	Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	24mj	24mj	

**A- Ortopedska pomagala**  
**2. Ortotička sredstva (ortoze)**

ŠIFRA POMAGALA I DJELO POMAGALA	NAZIV POMAGALA I DJELO POMAGALA	Medicinske indikacije za ostvarivanje prava na pomagalo	Šifra bolesti	Pomagalo predlaže	Privostepena ljekarska komisija	Vraćanje pomagala (Revers)	Jedinica mjere pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok korišćenja pomagala					Cijena pomagala €
									I	II	III	IV		
									od 5 do 7	do 7	iznad 7 do 18 g	iznad 18 do 65 g	iznad 65 g	
AB2122	D. KAFO – koljeno, skočni zglob, stopalo, ortoza	1.Paralysis cerebri infatilis 2.Paraplegia 3. Dystrophia musculorum	G80 G82 G71.0	Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	24mj	24mj	
AB2123	E. HKAFO – kuk-koljeno-skočni zglob-stopalo	1.Paralysis cerebri infatilis 2.Paraplegia 3. Dystrophia musculorum	G80 G82 G71.0	Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	24mj	24mj	
AB2124	Ortoza za kukove	Osigurana lica kod koga postoji stanje 'višečeg' kuka zbog: subluksacije kuka, luksacije endoproteze, luksacije tumor proteze	Q65 Z96.6	Specijalista ortoped		ne	kom	1		6mj	12mj	24mj	24mj	
AB2125	Ortoza za stopalo zglobna korektivna	Metatarsus varus, treći stepen, sa strukturalnim promjenama, djeca do 12 mjeseci jer je indikovana hiruška intervencija	Q66.2	Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj				
AB2126	Aparat za korekciju stopala po Denis Braunu	Pes equinovarus, sa strukturalnim promjenama, djeca do 12 mjeseci jer je indikovana hiruška intervencija	Q66	Specijalista ortoped		ne	kom	1		6mj				
AB2127	Aparat za korekciju stopala po Denis Braunu sa modifikacijom po Tomasu	Pes equinovarus, sa strukturalnim promjenama, djeca do 12 mjeseci jer je indikovana hiruška intervencija	Q66	Specijalista ortoped		ne	kom	1		6mj				
AB2128	Dokoljeni aparat sa Perštein zglobom u vezi sa ortopedskom cipelom	Paralysis cerebri spastica	G80.0	Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	24mj	24mj	
	<b>Ortoze za kičmeni stub</b>													
AB3101	Ortoza za vratnu kičmu Schantzova kragna, meka	1. Fractura vertebrae cervicalis 2. Luxatio, distorsio et distensio vertebrae cervicalis 3. Laesio traumatica musculi et tendinis colli	S12 S13.4 S16 S13.1	Specijalista ortoped		ne	kom	1		6mj	12mj	24mj	24mj	
AB3102	Ortoza za vratnu kičmu Schantzova kragna, tvrda	1. Fractura vertebrae cervicale 2. Luxatio, distorsio et distensio vertebrae cervicalis	S13.4	Specijalista ortoped		ne	kom	1		6mj	12mj	24mj	24mj	
AB3103	Philadelphia kragna – dvodjelna	1. Fractura vertebrae cervicalis 2. Luxatio, distorsio et distensio vertebrae cervicalis	S12.0 S12.1 S13.1 S13.2	Specijalista ortoped		ne	kom	1		6mj	12mj	24mj	24mj	
AB3104	Minerva ortoza – cervikotorakalna	1. Fractura colli vertebrae cervicalis multiplices 2. Luxatio colli	S12.7 S13.0 S13.1 S13.2 S13.3	Specijalista ortoped		ne	kom	1		6mj	12mj	24mj	24mj	
AB3105	Torakolumbosakralni mider TLSO – korektivni (izrada po mjeri za deformaciju)	1.Scoliosis congenita	Q76.3 M41	Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	24mj	24mj	
AB3106	Torakolumbalni rasteretni mider po mjeri	1, Scoliosis congenita 2. Fractura vertebrae thoracalis, lumbalis et pelvis 3. Luxatio, distorsio et distensio art. et lig. thoracis 4. Spondilolysis 5.Spondylolisthesis 6.Osteoporosis cum fractura pathologica	Q76.3 M41S22.0 S22.1 S23 S32 M43.0 M43.1 M80	Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	24mj	24mj	
AB3107	Torakolumbalni gotovi mider	1.Fractura vertebrae thoracalis, lumbalis et pelvis 2. Luxatio, distorsio et distensio art. et lig. thoracis 3. Spondilolysis 4.Spondylolisthesis 5.Osteoporosis cum fractura pathologica	S22.0 S22.1 S23 S32 M43.0 M43.1 M80	Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	24mj	24mj	
AB3108	TLSO sa tri tačke oslonca - hiperekstenzijska	1. Spondylolisthesis, 2. Osteoporosis cum fractura pathologica, 3. Neoplasma malignum columnae vertebrae, 4. Spondilolysis	M43.1 M80 C41.2 M43.0	Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	24mj	24mj	
AB3109	TLSO dinamička - korektivna	1. Spondylolisthesis, 2. Neoplasma malignum columnae vertebrae, 3. kod djece do 16 god sa kifoskoliozom Cobb ugao veći od 30-45° Risser do 4	M43.1 C41.2 M41	Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	24mj	24mj	
AB3110	Lumbosakralni rasteretni mider po mjeri (plastični)	1.Fractura vertebrae lumbalis et pelvis 2.Luxatio, distorsio et distensio lumbalis et pelvis	S32 S33	Specijalista ortoped		ne	kom	1		6mj	12mj	24mj	24mj	
	<b>Zamjena dijela ortoze</b>													
AB4101	Zamjena zgloba lakti			Konzilijum	Da	ne	kom	1						
AB4102	Zamjena suspenzijske trake			Konzilijum	Da	ne	kom	1						

**A- Ortopedska pomagala**  
**2. Ortotička sredstva (ortoze)**

ŠIFRA POMAGALA I DJELO POMAGALA	NAZIV POMAGALA I DJELO POMAGALA	Medicinske indikacije za ostvarivanje prava na pomagalo	Šifra bolesti	Pomagalo predlaže	Prvostopena ljekarska komisija	Vraćanje pomagala (Revers)	Jednica mjere pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok korišćenja pomagala					Cijena pomagala €
									I	II	III	IV		
									od 5 do 7	do 7	iznad 7 do 18 g	iznad 18 do 65 g	iznad 65 g	
AB4103	Zamjena zgloba koljena			Konzilijum	Da	ne	kom	1						
AB4104	Zamjena skočnog zgloba			Konzilijum	Da	ne	kom	1						
AB4105	Zamjena zgloba kuka			Konzilijum	Da	ne	kom	1						
AB4106	Zamjena Perštejn zgloba			Konzilijum	Da	ne	kom	1						
AB4107	Zamjena šina			Konzilijum	Da	ne	kom	1						
AB4108	Zamjena zatvarača za ortozi			Konzilijum	Da	ne	kom	1						

**A- Ortopedska pomagala**  
**3. Ortopedske cipele sa ulošcima**

ŠIFRA POMAGALA I DIJELA POMAGALA	NAZIV POMAGALA I DIJELA POMAGALA	Medicinske indikacije za ostvarivanje prava na pomagalo	Šifra bolesti	Pomagalo predlaže	Privostepena ljekarska komisija	Vraćanje pomagala (revers)	Jedinica mjere pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok korišćenja pomagala					Cijena pomagala €
									I	II	III	IV		
									od 5 do 7 do 7	iznad 7 do 18 g	iznad 18 do 65 g	iznad 65 g		
	<b>Ortopedske cipele sa ulošcima</b>													
AC1101	Ortopedske cipele	Osiguranom licu do 18 god - noga kraća više od 1,5cm (lijeva ili desna)	S98 Z89.4 Q72 Q73	Specijalista ortoped		ne	kom	1		6mj	12mj	15mj	15mj	
AC1102	Ortopedske cipele	Osigurano lice uzrasta preko 18god-noga kraća više od 3cm lijeva ili desna	S98 Z89.4 Q72 Q73	Specijalista ortoped		ne	kom	1		6mj	12mj	15mj	15mj	
AC1103	Ortopedske cipele	Nedostatak najmanje 3 prsta ili palca ili nedostaje dio stopala na jednom ili oba stopala (ukoliko ne koristi protezu)	S98 Z89.4	Specijalista ortoped		ne	kom	1		6mj	12mj	15mj	15mj	
AC1104	Ortopedske cipele	Izražene trofičke promjene stopala sa ulceracijama kod: Angiopathia diabetica perherica ili Morbus Buerger, u tom slučaju ulošci su silikonski	I79.2 I73.1	Specijalista ortoped		ne	kom	1		6mj	12mj	15mj	15mj	
AC1105	Ortopedske cipele za paralično stopalo	Pes paralyticus, koji je moguće kontrolisati ortopedskom cipelom	G80 G83.2 S84	Specijalista ortoped		ne	kom	1		6mj	12mj	15mj	15mj	
AC1106	Ortopedske cipele za Talipes equinus	Talipes equinus -urođeni deformitet stopala tipa Pes ekvinus (kopitasto stopalo)	Q66	Specijalista ortoped		ne	kom	1		6mj	12mj	15mj	15mj	
AC1107	Ortopedske cipele za Talipes equinovarus	Talipes equinovarus -urođeni deformitet stopala tipa Pes ekvinovarus (uvrnuto kopitasto stopalo)	Q66.0	Specijalista ortoped		ne	kom	1		6mj	12mj	15mj	15mj	
AC1108	Ortopedske cipele za Talipes calcaneovalgus	Talipes calcaneovalgus -urođeni deformitet stopala tipa kalkaneovalgus (izvrnuto, skvrčeno stopalo)	Pes Q66.4	Specijalista ortoped		ne	kom	1		6mj	12mj	15mj	15mj	
AC1109	Ortopedske cipele za Talipes calcaneovarus	Talipes calcaneovarus -urođeni deformitet stopala tipa Pes kalkaneovarus (uvrnuto, skvrčeno stopalo)	Q66.1	Specijalista ortoped		ne	kom	1		6mj	12mj	15mj	15mj	
AC1116	Ortopedske cipele za Pes plano-valgus	Pes plano-valgus (izvrnuto stopalo)	Q66.6	Specijalista ortoped		ne	kom	1		6mj	12mj	15mj	15mj	
AC1117	Ortopedske cipele za Pes plano-varus	Pes plano-varus (uvrnuto stopalo)	Q66.2	Specijalista ortoped		ne	kom	1		6mj	12mj	15mj	15mj	
AC1110	Ortopedske cipele za Hallux valgus	Hallux valgus -deformitet palca stopala	Q66.1; M21	Specijalista ortoped		ne	kom	1		6mj	12mj	15mj	15mj	
AC1111	Ortopedska cipela za Elephantiasis	Uzrasta preko 18 god sa deformitetom stopala tipa slonovskog stopala (elephantiasis)	Q66	Specijalista ortoped		ne	kom	1		6mj	12mj	15mj	15mj	
AC1112	Ortopedska cipela za deformaciju stopala poslije dubokih opekotina	Deformatio pedis gr. gravis post combustio	T25	Specijalista ortoped		ne	kom	1		6mj	12mj	15mj	15mj	
AC1113	Ortopedska cipela za ukočen skočni zglob	Ankylosis articulationis talocruralis	M24.6	Specijalista ortoped		ne	kom	1		6mj	12mj	15mj	15mj	
AC1114	Ortopedske cipele kao sastavni dio ortoze			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	15mj	15mj	
AC1115	Unutrašnja 'U' cipela			Konzilijum	Da	ne	kom	1		6mj	12mj	15mj	15mj	

**4. Ortopedski ulošci**

AC2101	<b>Ortopedski ulošci</b>	Pedis plani III stepen za osiguranike od 3 godine života do 16 godina života	M21.4	Specijalista ortoped		ne	kom	1	6mj (od 3 do 16 god)					
--------	--------------------------	--	-------	----------------------	--	----	-----	---	----------------------	--	--	--	--	--



**A- Ortopedska pomagala**  
**5. Invalidska kolica**

ŠIFRA POMAGALA I DJELA POMAGALA	NAZIV POMAGALA I DJELA POMAGALA	Medicinske indikacije za ostvarivanje prava na pomagalo	Šifra bolesti	Pomagalo predlaže	Prvostepena ljekomska komisija	Vraćanje pomagala (revers)	Jedinica mjere pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok korištenja pomagala					Cijena pomagala €
									I	II	III	IV		
									od 5 do 7 do 7	iznad 7 do 18 g	iznad 18 do 65 g	iznad 65 g		
	<b>Invalidska kolica</b>													
AD1101	Invalidska kolica na ručni pogon za osobu potpuno zavisnu od drugog lica - standardna Dodaci : -naslon za glavu -pelote za glavu -sigurnosni pojas za grudi -sigurnosni kajševi za noge	Osigurano lice tjelesne težine do 110kg: - amputirane obje noge, osim djelimične amputacije oba stopala - amputirana jedna noga na kojoj zbog napredovanja bolesti na drugoj nozi nije moguće napraviti protezu i omogućiti hodanje, -zbog teških degenerativnih i kongenitalnih promjena koje bitno utiču na kretanje i onemogućavaju hodanje - tetraplegija i mišićna distrofija kod osoba potpuno zavisnih od drugog lica, - cerebralna paraliza težeg stepena, - paraplegija - hemiplegija a osposobljavanje za stajanje je kontraindikovano		Konzilijum	Da	da	kom	1				5god	5god	
AD1102	Invalidska kolica na ručni pogon za samostalnu upotrebu - standardna Dodaci : -sigurnosni pojas za grudi - sigurnosni kajševi za noge	Osigurano lice tjelesne težine do 110kg: - amputirane obje noge, osim djelimične amputacije oba stopala - amputirana jedna noga na kojoj zbog napredovanja bolesti na drugoj nozi nije moguće napraviti protezu i omogućiti hodanje, zbog teških degenerativnih i kongenitalnih promjena koje bitno utiču na kretanje i onemogućavaju hodanje ----- - mišićna distrofija - cerebralna paraliza - paraplegija i hemiplegija		Konzilijum	Da	da	kom	1				5g	5g	
AD1103	Invalidska kolica na ručni pogon za osobu potpuno zavisnu od drugog lica - ojačana Dodaci : - naslon za glavu - pelote za glavu - sigurnosni pojas za grudi - sigurnosni kajševi za noge	Osigurano lice tjelesne težine preko 110kg: - amputirane obje noge, osim djelimične amputacije oba stopala - amputirana jedna noga na kojoj zbog napredovanja bolesti na drugoj nozi nije moguće napraviti protezu i omogućiti hodanje, ----- - tetraplegija i mišićna distrofija kod osoba potpuno zavisnih od drugog lica, - cerebralna paraliza - paraplegija i hemiplegija		Konzilijum	Da	da	kom	1				5god	5god	
AD1104	Invalidska kolica na ručni pogon za samostalnu upotrebu - ojačana Dodaci : - sigurnosni pojas za grudi - sigurnosni kajševi za noge	Osigurano lice tjelesne težine preko 110kg: - amputirane obje noge, osim djelimične amputacije oba stopala - amputirana jedna noga na kojoj zbog napredovanja bolesti na drugoj nozi nije moguće napraviti protezu i omogućiti hodanje, ----- - mišićna distrofija - cerebralna paraliza - paraplegija i hemiplegija		K	Da	da	kom	1				5god	5god	
AD1105	Invalidska kolica na ručni pogon jednom rukom za samostalnu upotrebu sa pogonom na polugu - standardna	Osigurano lice tjelesne težine do 110kg kome su: - amputirane obje noge iznad koljena a postoji slabost jedne ruke, - amputirana jedna noga i jedna ruka, - cerebralna paraliza		Konzilijum	Da	da	kom	1				5god	5god	
AD1106	Invalidska kolica na ručni pogon jednom rukom za samostalnu upotrebu sa pogonom na polugu - ojačana	Osigurano lice tjelesne težine do 110kg kome su: - amputirane obje noge iznad koljena a postoji slabost jedne ruke, - amputirana jedna noga i jedna ruka, - cerebralna paraliza		Konzilijum	Da	da	kom	1				5god	5god	
AD1108	Dječja invalidska kolica za djecu potpuno zavisnu od drugih lica - standardna Dodaci : - naslon za glavu - pelote za glavu - sigurnosni pojas za grudi - sigurnosni kajševi za noge	Osigurana lica uzrasta preko 3god starosti, tjelesne težine do 70kg: - amputirane obje noge, osim djelimične amputacije oba stopala - amputirana jedna noga na kojoj zbog napredovanja bolesti na drugoj nozi nije moguće napraviti protezu i omogućiti hodanje - potpuno oduzete obje noge -sa metastazama u donjim ekstremitetima, -sa teškim oblicima neuromuskularnih oba		Konzilijum	Da	da	kom	1		3god	3god			

**A- Ortopedska pomagala**  
**5. Invalidska kolica**

ŠIFRA POMAGALA I DIJELA POMAGALA	NAZIV POMAGALA I DIJELA POMAGALA	Medicinske indikacije za ostvarivanje prava na pomagalo	Šifra bolesti	Pomagalo predlaže	Prvostepena ljekarska komisija	Vraćanje pomagala (revers)	Jedinica mjere pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok korišćenja pomagala					Cijena pomagala €
									I	II	III	IV		
									od 5 do 7 do 7	iznad 7 do 18 g	iznad 18 do 65 g	iznad 65 g		
AD1109	Dječja invalidska kolica za djecu potpuno zavisnu od drugih lica-neurološka Dodaci : - naslon za glavu - pelote za glavu - sigurnosni pojas za grudi - sigurnosni kaiševi za noge	Osigurano lice uzrasta preko 3god tjelesne težine do 70kg sa teškim oblikom cerebralne paralize		Konzilijum	Da	da	kom	1		3god	3god			
AD1110	Dječja invalidska kolica za samostalnu upotrebu Dodaci: -sigurnosni pojas za grudi - sigurnosni kaiševi za noge	Osigurana lica preko 10god, tjelesne težine do 70kg sa paraplegijom		Konzilijum	Da	da	kom	1		3god	3god			
AD1111	Invalidska toaletna kolica	Osigurano lice koji veći dio vremena provodi u krevetu, oboljelo od: - paraplegije, - cerebralne paralize, - težih oblika mišićne distrofije - terminalna stanja malignih oboljenja - nesrasli prelom kuka i koljena - nakon amputacije noge do primjene proteze		Konzilijum	Da	da	kom	1		3god	3god	3god	3god	
	<b>Dodaci uz invalidska kolica</b>													
AD2101	Naslon za glavu	Kod težih oblika mišićne distrofije, cerebralne paralize, tetraplegije, koji su praćeni nevoljnim pokretima, slabošću muskulature leđa i naročito, vrata u zavisnosti od stepena onesposobljenosti		Konzilijum	Da	ne	kom	1		2god	2god	2god	2god	
AD2102	Pelote za glavu	Kod težih oblika mišićne distrofije, cerebralne paralize, tetraplegije, koji su praćeni nevoljnim pokretima, slabošću muskulature leđa i naročito, vrata u zavisnosti od stepena onesposobljenosti		Konzilijum	Da	ne	kom	1		3god	3god	5god	5god	
AD2103	Sigurnosni pojas za grudi	Kod težih oblika mišićne distrofije, cerebralne paralize, tetraplegije, koji su praćeni nevoljnim pokretima, slabošću muskulature leđa i naročito, vrata u zavisnosti od stepena onesposobljenosti		Konzilijum	Da	ne	kom	1		3god	3god	5god	5god	
AD2104	Abdukcioni klin	Kod težih oblika mišićne distrofije, cerebralne paralize, tetraplegije, koji su praćeni nevoljnim pokretima, slabošću muskulature leđa i naročito, vrata u zavisnosti od stepena onesposobljenosti		Konzilijum	Da	ne	kom	1		3god	3god	5god	5god	
AD2105	Pelote za koljeno	Kod težih oblika mišićne distrofije, cerebralne paralize, tetraplegije, koji su praćeni nevoljnim pokretima, slabošću muskulature leđa i naročito, vrata u zavisnosti od stepena onesposobljenosti		Konzilijum	Da	ne	kom	1		3god	3god	5god	5god	
AD2106	Sigurnosni kaiševi za stopala	Kod težih oblika mišićne distrofije, cerebralne paralize, tetraplegije, koji su praćeni nevoljnim pokretima, slabošću muskulature leđa i naročito, vrata u zavisnosti od stepena onesposobljenosti		Konzilijum	Da	ne	kom	1		3god	3god	5god	5god	
AD2107	Antidekubitus jastuk za invalidska kolica	Osigurano lice sa: paraplegijom, tetraplegijom		Konzilijum	Da	ne	kom	1		2god	2god	3god	3god	

**A- Ortopedska pomagala**  
**6. Pomoćna pomagala za olakšavanje kretanja**

ŠIFRA POMAGALA I DJELO POMAGALA	NAZIV POMAGALA I DJELO POMAGALA	Medicinske indikacije za ostvarivanje prava na pomagalo	Šifra bolesti	Pomagalo predlaže	Prvostepena ljekarska komisija	Vraćanje pomagala (revers)	Jedinica mjere pomagala	Količina odobrenog pomagala do:	Rok korištenja pomagala					Cijena pomagala €
									od 5 do 7	I do 7	II iznad 7 do 18 g	III iznad 18 do 65 g	IV iznad 65 g	
	<b>Pomoćna pomagala za olakšavanje kretanja</b>													
AE1101	Drvene podpazušne štake na podešavanje	-nedostatak jedne noge -paraliza jedne noge -pareza jedne noge -skraćenje jedne noge -ankiloza ili kontraktura velikih zglobova noge		Specijalista ortoped i fizijatra		ne	kom	1		12mj	12mj	36mj	36mj	
AE1102	Drvene podpazušne štake na podešavanje	- prelom noge poslije operacije na donjim ekstremitetima		Specijalista ortoped i fizijatra		da	kom	1		4 mj	4 mj	4 mj	4 mj	
AE1103	Kanadske podpazušne štake od aluminijuma	-nedostatak jedne noge -paraliza jedne noge -pareza jedne noge -skraćenje jedne noge -ankiloza ili kontraktura velikih zglobova noge		Specijalista ortoped i fizijatra		ne	kom	1		12mj	12mj	36mj	36mj	
AE1104	Metalne podlaktne štake na produženje	-nedostatak jedne noge -paraliza jedne noge -pareza jedne noge -skraćenje jedne noge -ankiloza ili kontraktura velikih zglobova noge		Specijalista ortoped i fizijatra		ne	kom	1		12mj	12mj	36mj	36mj	
AE1105	Metalni štap za hodanje sa 3 ili 4 tačke oslonca	-nedostatak jedne noge -paraliza ili pareza ili skraćenje jedne noge -ankiloza ili kontraktura velikih zglobova noge		Specijalista ortoped i fizijatra		ne	kom	1		12mj	3g	3g	5g	
AE1106	Metalni ortopedski štap sa krivinom	Osigurano lice koje je slijepo i djelimično paralizovano		Specijalista ortoped i fizijatra		ne	kom	1		12mj	12mj	36mj	36mj	
AE1107	Stalak za hodanje (hodalice) sa četiri noge	Osigurano lice kod kojeg postoji paraplegija		Konzilijum	Da	da	kom	1		1g	3g	3g	5g	
AE1108	Stalak za hodanje (hodalice) sa četiri točka i potpazušnim osloncem	Osigurano lice kod koga postoji politrauma u fazi oporavka, a lice zbog drugih bolesti ne može da koristi štake		Konzilijum	Da	da	kom	1		1g	3g	3g	5g	
AE1109	Stalak za hodanje (hodalice) sa dva točka i dvije noge	Osigurano lice kod koga postoji ankiloza ili kontraktura velikih zglobova nogu		Konzilijum	Da	da	kom	1		1g	3g	3g	5g	

**B- Očna i tiftotehnička pomagala**  
**1. Očna pomagala**

ŠIFRA POMAGALA I DIJELA POMAGALA	NAZIV POMAGALA I DIJELA POMAGALA	Medicinska indikacije za ostvarivanje prava na pomagalo	Šifra bolesti	Pomagalo predlaže	Prvostepena ljekarska komisija	Jedinica mjere pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok korištenja pomagala				Cijena pomagala €
								do 7 godina	7-18 god.	18-65god.	preko 65 god.	
	<b>Očna pomagala</b>											
	<b>Naočare sa staklima</b>											
BA1101	Naočare sa mineralnim staklima za korekciju	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dalekovidost ( Hypermetropia )</li> <li>• Kratkovidost ( Myopia )</li> <li>• Astigmatizam ( Astigmatismus )</li> <li>• Staračka dalekovidost ( Presbyopia )</li> </ul>	H 52.0 H 52.1 H 52.2 H 52.4	Specijalista oftalmolog		Kom.par		1god.	1god.	2god.	3god.	
BA1102	Naočare sa korekcionim staklima od plastike	<ul style="list-style-type: none"> <li>Operacija katarakte ( Aphakia )</li> <li>• Dalekovidost ( Hypermetropia ) kod osiguranika do 18 godina bez obzira na dioptriju</li> <li>• Kratkovidost ( Myopia ) kod osiguranika do 18 godina bez obzira na dioptriju iznad 18 godina :</li> <li>• Dalekovidost ( Hypermetropia ) veća od + 5 dioptrija</li> <li>• Kratkovidost ( Myopia ) veća od - 5 dioptrija</li> <li>• Staračka dalekovidost ( Presbyopia ) veća od + 5 dioptrija</li> </ul>	H 27.0 H 52.0 H 52.1 H 52.0 H 52.1 H 52.4	Specijalista oftalmolog		Kom.par		1god.	1god.	2god.	3god.	
BA1103	Naočare sa korekcionim lentikularnim staklima	<ul style="list-style-type: none"> <li>Operacija katarakte ( Aphakia )</li> <li>• Dalekovidost ( Hypermetropia ) veće od + 9 dioptrija</li> <li>• Kratkovidost ( Myopia ) veće od - 9 dioptrija</li> </ul>	H27.0 H 52.0 H 52.1	Specijalista oftalmolog		Kom.par		1god.	1god.	2god.	3god.	
BA1104	Naočare sa tamnim staklima bez dioptrije	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Slijepo lice ( Amaurosis bilateralis )</li> <li>• Uvrnutost kapka, entropija ( Entropium palpebrae )</li> <li>• Izvrnutost kapka, ektropija većeg stepena ( Ectropium palpebrae )</li> <li>• Nepotpuno zatvaranje kapka oka ( Lagophthalmus )</li> <li>• Urođena nakaznost kapka ( Coloboma palpebrae )</li> <li>• Nedostatak oka ( Anophthalmus )</li> <li>• Corneosymbplepharon</li> <li>• Bijela pjega na rožnjači ( Leucoma corneae )</li> <li>• Otvorena rana kapka i okoline oka ( Vulnus apertum palpebrae periocularare )</li> <li>• Mehaničke komplikacije unutar očnog sočiva</li> <li>• Zapaljenje vežnjače i rožnjače ( Keratokonjunktivitis phlyctenulosa , poslije permanentnog liječenja od najmanje mjesec dana ili kad oni recidiviraju )</li> </ul>	H 54.0 H 02.0 H 02.1 H 02.2 Q 10.3 Q 11.1 H11.2 H 17.0 S 01.1 T 85.2 H 16.2	Specijalista oftalmolog		Kom.par		1god.	2god.	2god.	3god.	
BA3101	Naočare sa specijalnim sistemom sočiva -teleskopske naočare	•Dobija osiguranik sa visokim stepenom slabovidosti ( Amblyopia bilateralis < od 0,4 ) kome se oština odnosno jačina vida na oba oka ne može poboljšati običnim staklima ili kontaktnim sočivom i kod koga se nošenjem ovakvih naočara, po mišljenju Konzilij	H 54.2	Konzilijum		Kom.par		3 god.	3 god.	3 god.	4god.	
	<b>Kontaktna sočiva</b>											
BB1101	TVRDA kontaktna sočiva	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kupasta rožnjača ( Keratoconus )</li> <li>• Nedostajanje sočiva oka ( Aphakia )</li> <li>• Anizometropija ( Anisometropia ) veća od 3 dioptrije</li> <li>• Nakaznost dužice oka ( Coloboma )</li> <li>• Nedostatak dužice oka ( Aniridia )</li> <li>• Nedostatak pigmenta u organizmu ( Albinizam )</li> <li>• Astigmatizam ( Astigmatismus ) veći od 2 dioptrije, gdje se korekcionim staklima ne može postići oština vida 1,0 - osiguraniku do 18 godina</li> <li>• Dalekovidost ( Hypermetropia ) veća od + 5 dioptrija, gdje se korekcionim staklima ne može postići oština vida 1,0 - osiguraniku do 18 godina</li> <li>• Kratkovidost ( Myopia ) veća od - 5 dioptrija, gdje se korekcionim staklima ne može postići oština vida 1,0 - osiguraniku do 18 godina</li> </ul>	H18.6 H 27.0 H 52.3 Q 13.0 Q 13.1 E 70.3 H 52.2 H 52.0 H 52.1	Specijalista oftalmolog		Kom.par		1.god	2god.	2god.	3.god.	
BB1102	POLUTVRDA kontaktna sočiva	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kupasta rožnjača ( Keratoconus )</li> <li>• Nedostajanje sočiva oka ( Aphakia )</li> <li>• Anizometropija ( Anisometropia ) veća od 3 dioptrije</li> <li>• Nakaznost dužice oka ( Coloboma )</li> <li>• Nedostatak dužice oka ( Aniridia )</li> <li>• Nedostatak pigmenta u organizmu ( Albinizam )</li> <li>• Astigmatizam ( Astigmatismus ) veći od 2 dioptrije, gdje se korekcionim staklima ne može postići oština vida 1,0 - osiguraniku do 18 godina</li> <li>• Dalekovidost ( Hypermetropia ) veća od + 5 dioptrija, gdje se korekcionim staklima ne može postići oština vida 1,0 - osiguraniku do 18 godina</li> <li>• Kratkovidost ( Myopia ) veća od - 5 dioptrija, gdje se korekcionim staklima ne može postići oština vida 1,0 - osiguraniku do 18 godina</li> </ul>	H18.6 H 27.0 H 52.3 Q 13.0 Q 13.1 E 70.3 H 52.2 H 52.0 H 52.1	Specijalista oftalmolog		Kom.par		1.god	2god.	2god.	3.god.	
BB1103	MEKA kontaktna sočiva	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kupasta rožnjača ( Keratoconus )</li> <li>• Nedostajanje sočiva oka ( Aphakia )</li> <li>• Anizometropija ( Anisometropia ) veća od 3 dioptrije</li> <li>• Nakaznost dužice oka ( Coloboma )</li> <li>• Nedostatak dužice oka ( Aniridia )</li> <li>• Nedostatak pigmenta u organizmu ( Albinizam )</li> <li>• Astigmatizam ( Astigmatismus ) veći od 2 dioptrije, gdje se korekcionim staklima ne može postići oština vida 1,0 - osiguraniku do 18 godina</li> </ul>	H18.6 H 27.0 H 52.3 Q 13.0 Q 13.1 E 70.3 H 52.2	Specijalista oftalmolog		Kom.par		1.god.	1.god.	1.god.	1.god.	

**B- Očna i tiftotehnička pomagala**  
**1. Očna pomagala**

ŠIFRA POMAGALA I DIJELA POMAGALA	NAZIV POMAGALA I DIJELA POMAGALA	Medicinska indikacije za ostvarivanje prava na pomagalo	Šifra bolesti	Pomagalo predlaže	Prvostepena ljekarska komisija	Jedinica mjere pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok korišćenja pomagala				Cijena pomagala €	
								do 7 godina	7-18 god.	18-65god.	preko 65 god.		
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Dalekovidost ( Hypermetropia ) veća od + 5 dioptrija, gdje se korekcionim staklima ne može postići oštrina vida 1,0 -osiguraniku do 18 godina</li> <li>Kratkovidost (Myopia) veća od - 5 dioptrija, gdje se korekcionim staklima ne može postići oštrina vida 1,0 - osiguraniku do 18 godina</li> </ul>	H 52.0										
			H 52.1										
BB1104	Terapeutska kontaktna sočiva	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bulozna keratopatija ( Keratophatia bullosa )</li> <li>Degeneracija rožnjače ( Degeneratio corneae )</li> <li>Distrofija rožnjače ( Dystrophia corneae )</li> <li>Kornealni ulkusi ( Ulcus corneae )</li> <li>Stanja poslije keratoplastike ( Keratoplastika )</li> <li>Stanja poslije perforativne povrede rožnjače (Vulnus penetrans bulbi oculi )</li> </ul>	H 18.1 H 18.4 H 18.5 H 16.0 Z 94.7 S 05.6	Specijalista oftalmolog		Kom,par		1god.	1god.	1god.	1god.		
	<b>Očne proteze</b>												
BC1101	Privremena proteza, staklena	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hirurška intervencija -enukleacije očne jabučice (Enucleatio oculi)</li> <li>Degenerativna stanja očne jabučice (Degeneratio bulbi oculi) u fazi pripreme očne duplje za stavljanje stalne proteze</li> </ul>	S05.7 H44.5	Specijalista oftalmolog		Kom,par		6 mjeseci	6 mjeseci	6 mjeseci	6 mjeseci		
BC1102	Puna očna proteza, staklena ili plastična	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nedostatak očne jabučice ( Anophthalmus )</li> </ul>	Q11.1	Specijalista oftalmolog		Kom,par		1god.	2 god.	3 god.	4 god.		
BC1103	Ljuspasta proteza, staklena ili plastična	<ul style="list-style-type: none"> <li>Atrofija očne jabučice ( Degeneratio bulbi oculi )</li> </ul>	H 44.5	Specijalista oftalmolog		Kom,par		1god.	2 god.	3 god.	4 god.		
BC1104	Orbitalna proteza, staklena ili plastična	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ako pored nedostatka očne jabučice postoji unakaženje očne regije ( Laesio traumatica oculi et orbitae )</li> </ul>	S 05.1	Specijalista oftalmolog		Kom,par		1god.	2 god.	3 god.	4 god.		
	<b>Očna prizma</b>												
BE1101	Očna prizma - folija	<ul style="list-style-type: none"> <li>Prije i poslije operacije razkosti</li> <li>Konvergentne ( Strabismus convergens )</li> <li>Divergentne ( Strabismus divergens )</li> <li>Ukoliko se i dalje javlja dupli vid ( Diplopia )</li> </ul>	H 50.0 H 50.1 H 53.2	Specijalista oftalmolog		Kom,par		2 god.	2 god.	2 god.	2 god.		

**B- Očna i tiftotehnička pomagala**  
**2. Tiftotehnička pomagala**

ŠIFRA POMAGALA I DIJELA POMAGALA	NAZIV POMAGALA I DIJELA POMAGALA	Medicinska indikacije za ostvarivanje prava na pomagalo	Šifra bolesti	Pomagalo predlaže	Prvostepena ljekarska komisija	Jedinica mjere pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok korišćenja pomagala				Cijena pomagala €	
								do 7 godina	7-18 god.	18-65god.	preko 65 god.		
	<b>Tiftotehnička pomagala</b>												
BD1101	Dugi bijeli štap	Slijepi osiguranik ( Amaurosis bilateralis ), od 6-te godine života	H 54.0	Specijalista oftalmolog		kom		18 mjeseci	18 mjeseci	18 mjeseci	18 mjeseci		
BD1102	Ručni sat za slijepe	Slijepi osiguranik ( Amaurosis bilateralis ), od 6-te godine života	H 54.0	Specijalista oftalmolog		kom		10 godina	10 godina	10 godina	10 godina		

**C. Slušna pomagala i pomagala za omogućavanje glasnog govora**  
**1. Slušna pomagala**

ŠIFRA POMAGALA I DIJELA POMAGALA	NAZIV POMAGALA I DIJELA POMAGALA	Medicinska indikacije za ostvarivanje prava na pomagalo	Šifra bolesti	Pomagalo predlaže	Prvostepena ljekarska komisija	Jedinica mjere pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok korištenja pomagala				Cijena pomagala €
								do 7 godina	7-18 god.	18-65 god.	preko 65 god.	
	<b>Slušna pomagala</b>											
CA1101	Zaušni slušni aparat analogni	Senzoroneuralna gluvoća (Surditas sensorineuralis) Skleroza unutrašnjeg uva (Otosclerosis) Druga gluvoća (Surditas alia) Drugi poremećaj uva (Disordines auris alii)	H90 H80 H91 H93	Konzilijum						5 god.	5 god.	
CA1102	Zaušni slušni aparat programibilni - digitalni	Senzoroneuralna gluvoća (Surditas sensorineuralis) Skleroza unutrašnjeg uva (Otosclerosis) Druga gluvoća (Surditas alia) Drugi poremećaj uva (Disordines auris alii)	H90 H80 H91 H93	Konzilijum				2 god.	3 god.			
CA1103	Slušni aparat ugrađen u ram za naočare - za koštanu sprovodljivost	Urodene nakaznosti uva sa slabljenjem sluha (Malformationes auris cum hypacusia congenitae)	Q16	Konzilijum				5 god.	5 god.	10 god.	10 god.	
CA1104	Slušni aparat ugrađen u rajf za koštanu sprovodljivost	Urodene nakaznosti uva sa slabljenjem sluha (Malformationes auris cum hypacusia congenitae)	Q16	Konzilijum				5 god.	5 god.	10 god.	10 god.	

**C. Slušna pomagala i pomagala za omogućavanje glasnog govora**  
**2. Pomagala za omogućavanje glasnog govora**

ŠIFRA POMAGALA I DIJELA POMAGALA	NAZIV POMAGALA I DIJELA POMAGALA	Medicinska indikacije za ostvarivanje prava na pomagalo	Šifra bolesti	Pomagalo predlaže	Prvostepena ljekarska komisija	Jedinica mjere pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok korištenja pomagala				Cijena pomagala €
								do 7 godina	7-18 god.	18-65 god.	preko 65 god.	
	<b>Pomagala za omogućavanje glasnog govora</b>											
CB1101	Elektrolarinks	Zloćudni tumor kruškolike jamice (Neoplasma malignum recessus piriformis) Zloćudni tumor donjeg dijela ždrijela (Neoplasma malignum hypopharyngis) Zloćudni tumor usana, usta, ždrijela i druge lokalizacije (Neoplasma malignum labii, oris et pharyngis, loci anterioris) Zloćudni tumor grkljana (Neoplasma malignum laryngis)	C12 C13 C14 C32	Konzilijum	Da			5 god.	5 god.	5 god.	5 god.	
CB1102	Govorna proteza (Laringealna valvula)	Zloćudni tumor kruškolike jamice (Neoplasma malignum recessus piriformis) Zloćudni tumor donjeg dijela ždrijela (Neoplasma malignum hypopharyngis) Zloćudni tumor usana, usta, ždrijela i druge lokalizacije (Neoplasma malignum labii, oris et pharyngis, loci anterioris) Zloćudni tumor grkljana (Neoplasma malignum laryngis)	C12 C13 C14 C32	Konzilijum	Da			1god.	1god.	1god.	1god.	

### D- Stomatološka pomagala

ŠIFRA POMAGALA I DJELA POMAGALA	NAZIV POMAGALA I DJELA POMAGALA	Medicinska indikacije za ostvarivanje prava na pomagalo	Šifra bolesti	Pomagalo predlaže	Prvostepena ljeekarska komisija	Jedinica mjere pomagala	Količina odobrenog pomagala	Rok korišćenja pomagala		Dužina garantnog roka u mjesecima	Cijena pomagala €
								I	II		
								do 15 g.	od 65 g.		
	<b>Stomatološka pomagala</b>										
EA1101	Fasetirana krunica	Restauracija oštećene krunice zuba, koja se ne može sanirati plombiranjem. Indikovana je do drugog premolara u obje vilice.	K02 K03.0 K03.1 S02.5	Izabrani doktor stomatologije		kom		-	5god	12	
EA1102	Cijela livena krunica	Restauracija oštećene krunice zuba, koja se ne može sanirati plombiranjem. Indikovana je u području molara obje vilice.	K02 K03.0 K03.1 S02.5	Izabrani doktor stomatologije		kom		-	5god	12	
EA1103	Fasetirani most	Indiciran na osnovu broja nedostajućih zuba i položaja bezubog prostora u gornjoj i donjoj vilici.	K08.1	Izabrani doktor stomatologije		kom	1	-	5god	12	
EA1104	Most cijeli od metala	Indiciran na osnovu broja nedostajućih zuba i položaja bezubog prostora u donjoj vilici.	K08.1	Izabrani doktor stomatologije		kom	1	-	5god	12	
EA1105	Livena nadogradnja	Krunica zuba razorena karijesom, fraktura u koronarnoj trećini korijena zuba, iznad limbusa alveolarisa	K02 S02.5	Izabrani doktor stomatologije		kom		-	trajno	-	
EB1101	Totalna akrilatna proteza	Indicirana kod totalne bezubosti gornje i donje vilice.	K08.1	Izabrani doktor stomatologije		kom	1	-	5god	12	
EB1102	Totalna proteza sa livenom bazom	Kod totalne bezubosti jedne vilice kada postoje vlastiti zubi u suprotnoj vilici a visok žvačni pritisak, kod alergije na akrilat.	K08.1 L23.5	Izabrani doktor stomatologije		kom	1	-	5god	12	
EB1103	Parcijalna pločasta proteza sa bazom do 10 elemenata	Indicirana kod starijih od 65god. u djelimično bezuboj gornjoj i donjoj vilici. Do 15god. indikacija je gubitak većeg broja mliječnih zuba, urođeni nedostatak grupe ili većeg broja stalnih zuba.	K00.0 K08.1	Izabrani doktor stomatologije		kom	1	1god	4god	3/12	
EB1104	Parcijalna pločasta proteza sa bazom preko 10 elemenata	Indicirana kod starijih od 65god. u djelimično bezuboj gornjoj i donjoj vilici, kada nedostaje više od 10 zuba.	K08.1	Izabrani doktor stomatologije		kom	1	-	4god	12	
EB1105	Parcijalna skeletirana proteza	U djelimično bezuboj vilici, gornjoj i donjoj, kod alergije na akrilat.	K08.1 L23.5	Izabrani doktor stomatologije		kom	1	-	5god	12	
EC1102	Resekcijska proteza	Izrađuje se nakon suptotalne resekcije gornje vilice, kao i resekcije tumora donje vilice.		Spec MF hirurgije	Da	kom	1	1god	3god	3/6	
EC1103	Opturator proteza	Izrađuje se nakon marsupijalizacije ciste donje vilice, kao nepčani opturator ili usna oliva.		Spec MF hirurgije	Da	kom	1	1god	3god	3/6	
EC1104	Stimulator	Indiciran kod preoperativnog liječenja rascjepa usne i nepca. Koristi se u periodu od prvih dana po rođenju sve do operativnog zatvaranja tvrdog nepca.	Q35 Q37	Spec ortodont, Spec MF hirurgije	Da	kom	1	1mj	-	1	
ED1101	Akrilatna ili livena udloga	Kod lica do 15 i od 65god., indikacija je prelom vilice, zaštita zuba prilikom zračenja, a kod lica do 15 god. kod izbijanja zuba iz vilice i kod luksiranih zuba.		Spec MF hirurgije	Da	kom	1	1god	1god	3	
EF1101	Aktivni pokretni pločast ortodontski aparat	Nepravilnost vilice, zubnih lukova i pojedinih zuba.	K07	Spec ortodont		kom	1	1god	-	3	
EF1102	Funkcionalni pokretni ortodontski aparat	Sagitalne, transversalne i vertikalne nepravilnosti u okluziji.	K07	Spec ortodont		kom	1	1god	-	3	
EG1101	Luk u fiksnom ortodontskom aparatu (po elementu)	Isključivo kod lica sa teškim urođenim i stečenim anomalijama orofacijalnog sistema.		Spec ortodont	Da	kom	do 6 lukova za 1 vilicu	1god	-	3	
EG1102	Aktivni elementi u fiksnom ortodontskom	Isključivo kod lica sa teškim urođenim i stečenim anomalijama orofacijalnog sistema.		Spec ortodont	Da	kom	do 12 elemenata za 1 vilicu	1god	-	3	

## E- Ostala pomagala

ŠIFRA POMAGALA I DIJELA POMAGALA	NAZIV POMAGALA I DIJELA POMAGALA	Medicinske indikacije za ostvarivanje prava na pomagalo	Šifra bolesti	Pomagalo predlaže	Prvostepena ljekarska komisija	Revers pomagala	Jedinica mjere pomagala	Količina odobrenog pomagala do:	Rok korišćenja pomagala				Cijena pomagala €
									I	II	III	IV	
									do 7	iznad 7 do 18 g	iznad 18 do 65 g	iznad 65 g	
	<b>1. Epiteze (estetske proteze)</b>												
DA1101	Vještački nos	Ako postoje određeni defekti lica ili glave, a plastična operacija nije indikovana ili ne postoji mogućnost da se njome koriguje postojeći defekt ili ako osiguranik ne pristaje na plastičnu operaciju		hirurg ORL, MFH		ne	kom	1	24	24	24	24	
DA1102	Vještačka ušna školjka	Ako postoje određeni defekti lica ili glave, a plastična operacija nije indikovana ili ne postoji mogućnost da se njome koriguje postojeći defekt ili ako osiguranik ne pristaje na plastičnu operaciju		hirurg ORL, MFH		ne	kom	1	24	24	24	24	
DA1103	Naočare za retenciju vještačkog nosa	Ako postoje određeni defekti lica ili glave, a plastična operacija nije indikovana ili ne postoji mogućnost da se njome koriguje postojeći defekt ili ako osiguranik ne pristaje na plastičnu operaciju		hirurg ORL, MFH		ne	kom	1	24	24	24	24	
DA1104	Vještački dio lica	Ako postoje određeni defekti lica ili glave, a plastična operacija nije indikovana ili ne postoji mogućnost da se njome koriguje postojeći defekt ili ako osiguranik ne pristaje na plastičnu operaciju		hirurg ORL, MFH		ne	kom	1	24	24	24	24	
	<b>2. Vještačka dojka</b>												
DA2101	Prilagodavajuća vještačka dojka, privremena	Odobrava se samo jednom, odmah nakon operacije		hirurg, ginekolog		ne	kom	1			6	6	
DA2102	Trajna vještačka dojka od silikona, koja se daje nakon nošenja prilagodavajuće dojke	Nakon amputacije dojke		hirurg, ginekolog		ne	kom	1			12	18	
DA2103	Grudnjak za vještačku dojku	Nakon amputacije dojke		hirurg, ginekolog		ne	kom	1			12	12	
	<b>3. Perike</b>												
DA3101	Perika za žene sa kratkim vlaknom	Dobija osigurano lice ako je nastao gubitak kose kao posljedica radio ili hemio terapije		hirurg, onkolog		ne	kom	1		24	24	24	
DA3102	Perika za žene sa dugim vlaknom								24	24	24		
DA3103	Perika za muškarce								24	24	24		
DA3104	Perika za djecu								12	12			
	<b>4. Utege i suspenzorijum</b>												
DA5101	Utezi	Umbilikalne, ingvinalne ili femoralne hernie	K40 K41 K42	hirurg		ne	kom	1	6	12	12	24	
DA5102	Suspenzorijum	Skrotalne hernie, traumatske ili inflamatorne promjene na mošnjama ili testisima, ili varikokela koja se ne može operativno liječiti.	K40 N43 N49	hirurg,urolog		ne	kom	1	6	12	12	24	
	<b>5. Trbušni pojasevi</b>												
DA6101	Pojas	- Umbilikalna kila - Kila prednjeg trbušnog zida koja se ne može operativno izliječiti	K42 K43	hirurg		ne	kom	1	6	12	12	24	
DA6102	Pojas za trudnice	Trudnice sa izrazito slabim trbušnim zidom		ginekolog		ne	kom	1	6	12	12	24	
DA6103	Trbušni elastični pojas sa otvorom za stomu	Stoma		hirurg, urolog		ne	kom	1	6	12	12	24	
	<b>6. Pomagala za gastrointestinalni i urogenitalni sistem</b>												
DB1101	DVODJELNI SISTEM - Kесе za izmet (s filterom ili bez filtera) kod kolostome, sa zaštitnom tkaninom uz tijelo od strukturiranog mikrofibera i podložnim diskovima (standardnim ili fleksibilnim) ili posebnim za stome s otežanom njegom	Kolostoma		izabrani doktor		ne	kom	30 ili 60 kesa i 5diskova	1	1	1	1	



DB1102	DVODJELNI SISTEM - Kese za izmet kod ileostome s mikroporoznom zaštitnom tkaninom uz tijelo i 2 kvačice i te podložnim pločicama (standardnim ili fleksibilnim) ili posebnim za stome s otežanom njegom	Ileostoma		izabrani doktor	ne	kom	30 kesa i 5 diskova	1	1	1	1	
DB1103	DVODJELNI SISTEM - Kese za urin kod urostome, sa mikroporoznom zaštitnom tkaninom uz tijelo i 2 adaptera i nepovratnom refluksnom i bakterijskom branom, te disk podlogama (standardnim ili fleksibilnim) ili posebnim za stome sa otežanom njegom	Urostoma		izabrani doktor	ne	kom	10 kesa i 5 diskova	1	1	1	1	
DB1104	Stomahezivna pasta			izabrani doktor	ne	gr	40	1	1	1	1	
	<b>6.1 Kondomi</b>											
DB4101	Kondomi silikonski samoljepivi s otvorom za plastične kese za urin za osobe alergične na lateks	Inkontinencija urina		izabrani doktor	ne	kom	30	1	1	1	1	
DB4102	Kondomi lateks koji se lijepe s ljepljivom trakom s otvorom za plastičnu kesu za urin	Inkontinencija urina		izabrani doktor	ne	kom	30	1	1	1	1	
DB4103	Kondomi lateks samoljepivi s otvorom za plastičnu kesu za urin	Inkontinencija urina		izabrani doktor	ne	kom	30	1	1	1	1	
	<b>6.2 Kateteri</b>											
DB5101	Kateteri jednokratni za urin, za samokaterizaciju (za muškarce i žene)	neurogene retencije zbog povrede kičme, ortotopične bešike (lice obučeno da samo sebi aplikuje kateter)		izabrani doktor	ne	kom	100			1	1	
DB5102	Kateteri jednokratni za urin, za samokaterizaciju (za djecu)	neurogene retencije zbog povrede kičme, ortotopične bešike (lice obučeno da samo sebi aplikuje kateter)		izabrani doktor	ne	kom	100	1	1			
DB5103	Urinarni kateteri, od silikona (po Foleyu)	Inkontinencija ili retencija urina		izabrani doktor	ne	kom	1	1	1	1	1	
	<b>6.3 Plastične kese za urin</b>											
DB6101	Kese za urin uz nogu s ispuštom, nepovratnim ventilom i sa zaštitnom tkaninom od strukturiranog mikrofibera i 2 vezivne trake ( 500-750ml)	Inkontinencija urina		izabrani doktor	ne	kom	10	1	1	1	1	
DB6102	Kese za urin uz nogu s ispuštom, nepovratnim ventilom i sa zaštitnom tkaninom od strukturiranog mikrofibera i 2 vezivne trake (1000-1300 ml)	Inkontinencija urina		izabrani doktor	ne	kom	10	1	1	1	1	
DB6103	Kese za urin za višekratnu upotrebu sa nepovratnim ventilom ispuštom - 2000 ml			izabrani doktor	ne	kom	10	1	1	1	1	
DB6104	Kese za urin za jednokratnu upotrebu bez ispusta - 2000 ml	Inkontinencija urina		izabrani doktor	ne	kom	35	1	1	1	1	
	<b>6.4 Noćni sudovi i podmetači za krevet</b>											
DB7101	Guska, lopata	Dobija osigirano lice ako je nepokretno ili ako usljed bolesti leži u postelji		izabrani doktor	ne	kom	1	12	12	12	12	
DB7102	Nepropustni zaštitni podmetač za krevet raznih veličina	Inkontinentno i potpuno nepokretno osigurano lice koje stalno leži u krevetu		izabrani doktor	ne	kom	1	12	12	12	12	
	<b>7. Pomagala za disanje</b>											
DC1101	Endotrahealna kanila - plastična sa priborom	Traheotomija		ORL	ne	kom	4	12	12	12	12	

DC1102	Endotrahealna kanila - metalna s priborom različitih promjera otvora	Traheotomija		ORL		ne	kom	2	12	12	12	24		
DC1103	Aspirator	Traheotomija uz indikaciju za aspiracijom viška sekreta		Pulmolog, ORL		ne	kom	1	60	60	60	60		
DC1104	Aspiracijski kateteri	Traheotomija uz indikaciju za aspiracijom viška sekreta		Pulmolog, ORL		ne	kom	92	1	1	1	1		
DC1105	Konzentror kiseonika	Osigurano lice kod koga postoji hronična respiratona insuficijencija, a bolest je stabilna najmanje 3 nedelje	J96.1	Konzilijum pneumoftziologa		da	kom	1	84	84	84	84		
	<b>8. Pomagala kod šećerne bolesti</b>													
	<b>8.1 Špricevi i igle</b>													
DD1101	Plastični špric od 0,5 ili 1,0 za jednokratnu upotrebu	Dobija osigurano lice ako boluje od šećerne bolesti, a indikovano je davanje insulina	E10	izabrani doktor		ne	kom	30 ili 60 ili 120	1	1	1	1		
DD1102	Igle za davanje insulina za osobe koje jednom dnevno primaju insulin	Dobija osigurano lice ako boluje od šećerne bolesti, a indikovano je davanje insulina	E10	izabrani doktor		ne	kom	30	1	1	1	1		
DD1103	Igle za davanje insulina za osobe koje primaju više puta od jedne doze insulina	Dobija osigurano lice ako boluje od šećerne bolesti, a indikovano je davanje insulina	E10	izabrani doktor		ne	kom	63 ili 125	1	1	1	1		
DD1104	Pen špric	Dobija osigurano lice ako boluje od šećerne bolesti, a indikovano je davanje insulina	E10	izabrani doktor		ne	kom	1	24	24	24	24		
DD1105	Igle za pen špric	Dobija osigurano lice ako boluje od šećerne bolesti, a indikovano je davanje insulina	E10	izabrani doktor		ne	kom	30	1	1	1	1		
	<b>8.2 Aparat za mjerenje glukoze u krvi, trake i lancete</b>													
DD2101	Aparat za samokontrolu šećera u krvi	Djeca do 18 godina starosti, koja boluju od šećerne bolesti	E10	pedijatar endokrinolog		ne	kom	1	120	120				
DD2102	Trake za mjerenje glukoze u krvi za aparat	Djeca do 18 godina koja primaju insulin	E10	pedijatar endokrinolog		ne	kom	do 100	1	1				
DD2103	Lancete za vadenje krvi iz prsta- za višestruku kontrolu glukoze u krvi	Djeca do 18 godina koja primaju insulin	E10	pedijatar endokrinolog		ne	kom	do 100	1	1	1	1		
	<b>8.3 Potrošni materijal za insulinsku pumpu (spoljnu portabilnu insul.pumpu)</b>													
DD5101	Sistem za infuziju (igle i kateteri)	Graviditet kod osoba sa nezadovoljavajućom glikoregulacijom	E10	endokrinolog KC		ne	kom	12 kutija (10 setova)	12 kutija	24	24	24	24	
DD5102	Spremnik za insulin			endokrinolog KC		ne	kom	12 kutija (10 setova)	12 kutija	36	36	36	36	
DD5103	Baterije za insulinsku pumpu			endokrinolog KC		ne	kom	paket (9kom)	4	12	12	12	12	
DD5104	Zaštitna navlaka			endokrinolog KC		ne	kom	paket (20kom)	1	12	12	12	12	
DD5105	Pojas za struk			endokrinolog KC		ne	kom	1	12	12	12	12		
DD5106	Kateteri			endokrinolog KC		ne	kom	1x10	1	1	1	1	1	
DD5107	Špricevi			endokrinolog KC		ne	kom	1x10	1	1	1	1	1	
DD5108	Baterije			endokrinolog KC		ne	kom	3	45 dana	45 dana	45 dana	45 dana	45 dana	
	<b>9. Antidekubitusni dušek</b>													
DD6101	Antidekubitusni dušek	Osigurano lice koje zbog kvadrilegije, teških neuromišićnih bolesti mora duže vremena da leži u krevetu dobija ovo pomagalo radi prevencije pojave dekubitusa		Konzilijum neurologa		ne	kom	1	96	96	96	96		



