

- 2) do dnia 1 stycznia 2008 r.:
- a) fluorków — 1,5 mg/l dla naturalnych wód źródłanych i 2,5 mg/l dla naturalnych wód mineralnych i wód stołowych,
  - b) niklu — 0,02 mg/l.”;
- 10) w załączniku nr 3 do rozporządzenia w kolumnie 3 „Badania pełne w związku z oceną i kwalifikacją wody<sup>2)</sup>” w wierszu „Składniki niepożądane i toksyczne w nadmiernych stężeniach” wyrazy „wszystkie składniki wymienione w § 5 ust. 2 pkt 2 oraz w załączniku nr 1 do rozporządzenia” zastępuje się wyrazami „wszystkie składniki wymienione w § 5 ust. 2”;
- 11) w załączniku nr 5 do rozporządzenia ust. 2 otrzymuje brzmienie:
- „2. Według stopnia nasycenia dwutlenkiem węgla:**
- 1) wody nienasycone dwutlenkiem węgla — niegazowane;
- 2) wody niskonasycone dwutlenkiem węgla — do stężenia 1 500 mg/l CO<sub>2</sub>;
- 3) wody średnionasycone dwutlenkiem węgla — od 1 500 do 4 000 mg/l CO<sub>2</sub>;
- 4) wody wysokonasycone dwutlenkiem węgla — powyżej 4 000 mg/l CO<sub>2</sub>.”;
- 12) w załączniku nr 6 do rozporządzenia w kolumnie 1 „Oznaczenia” wyraz „Kwaśna” zastępuje się wyrazem „Kwasowęglowa”;
- 13) użyte w rozporządzeniu w różnych przypadkach wyrazy „dیتlenku węgla” zastępuje się, użytymi w odpowiednich przypadkach, wyrazami „dwutlenku węgla”.
- § 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Zdrowia: *M. Balicki*

## 2739

### ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>

z dnia 17 grudnia 2004 r.

**w sprawie szczegółowego wykazu wyrobów medycznych będących przedmiotami ortopedycznymi i środków pomocniczych, wysokości udziału własnego świadczeniobiorcy w cenie ich nabycia, kryteriów ich przyznawania, okresów użytkowania, a także wyrobów medycznych będących przedmiotami ortopedycznymi podlegającymi naprawie w zależności od wskazań medycznych oraz wzoru zlecenia na zaopatrzenie w te wyroby i środki**

Na podstawie art. 40 ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135) zarządza się, co następuje:

§ 1. Ustala się szczegółowy wykaz wyrobów medycznych będących przedmiotami ortopedycznymi przysługujących świadczeniobiorcy, kryteria ich przyznawania, okresy użytkowania oraz wysokość udziału własnego świadczeniobiorcy w cenie ich nabycia, a także wyrobów medycznych będących przedmiotami ortopedycznymi podlegającymi naprawie, określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia.

§ 2. Ustala się szczegółowy wykaz środków pomocniczych przysługujących świadczeniobiorcy, kryteria ich przyznawania, okresy użytkowania oraz wysokość udziału własnego świadczeniobiorcy w cenie

ich nabycia, określony w załączniku nr 2 do rozporządzenia.

§ 3. Ustala się wzór zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi oraz środki pomocnicze, określony w załączniku nr 3 do rozporządzenia.

§ 4. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2005 r.<sup>2)</sup>

Minister Zdrowia: *M. Balicki*

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej — zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 134, poz. 1439).

<sup>2)</sup> Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 10 maja 2003 r. w sprawie szczegółowego wykazu przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych, wysokości udziału własnego ubezpieczonego w cenie ich nabycia, podstawowych kryteriów ich przyznawania, okresów użytkowania, a także przedmiotów ortopedycznych podlegających naprawie (Dz. U. Nr 85, poz. 787 oraz z 2004 r. Nr 195, poz. 2013), które traci moc z dniem 31 grudnia 2004 r. na podstawie art. 247 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia  
z dnia 17 grudnia 2004 r. (poz. 2739)

## Załącznik nr 1

## Część I

SZCZEGÓŁOWY WYKAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH BĘDĄCYCH PRZEDMIOTAMI  
ORTOPEDYCZNYMI PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY, KRYTERIA ICH PRYZYNAWANIA,  
OKRESY UŻYTKOWANIA ORAZ WYSOKOŚĆ UDZIAŁU WŁASNEGO ŚWIADCZENIOBIORCY W CENIE  
ICH NABYCIA, A TAKŻE WYROBÓW MEDYCZNYCH BĘDĄCYCH PRZEDMIOTAMI ORTOPEDYCZNYMI  
PODLEGAJĄCYMI NAPRAWIE

Lp.	Rodzaj wyrobów medycznych będących przedmiotami ortopedycznymi	Kryteria przyznawania			Wysokość udziału własnego świadczeniobiorcy w cenie nabycia
		wskazania medyczne	lekarze upoważnieni do wystawiania zleceń na wydanie wyrobów medycznych będących przedmiotami ortopedycznymi	okres użytkowania	
1	2	3	4	5	6
1	Proteza kończyny dolnej*	Amputacje w obrębie kończyny dolnej	ortopeda, chirurg, lekarz rehabilitacji medycznej	raz na 3 lata**	bezpłatnie
2	Proteza tymczasowa*	Pierwszorazowo po amputacji w obrębie kończyny dolnej	ortopeda, chirurg, lekarz rehabilitacji medycznej	zgodnie z zaleceniami lekarza	bezpłatnie
3	Proteza robocza kończyny górnej*	Amputacje w obrębie kończyny górnej w przypadku, kiedy stan kikutą pozwala na zaprotezowanie tego rodzaju protezą	ortopeda, chirurg, lekarz rehabilitacji medycznej	raz na 3 lata**	bezpłatnie
4	Uchwyty robocze do protez	Proteza robocza	ortopeda, chirurg, lekarz rehabilitacji medycznej	raz na 3 lata**	bezpłatnie
5	Proteza kosmetyczna kończyny górnej*	Amputacje w obrębie kończyny górnej	ortopeda, chirurg, lekarz rehabilitacji medycznej	raz na 3 lata**	bezpłatnie
6	Pończochy kikutowe	Amputacje w obrębie kończyny dolnej, górnej	ortopeda, chirurg, lekarz rehabilitacji medycznej, lekarz podstawowej opieki zdrowotnej, felczer ubezpieczenia zdrowotnego	12 sztuk rocznie na każdą kończynę	bezpłatnie
7	Gorsety i kołnierze ortopedyczne*	Trwałe dysfunkcje tułowia, szyi	ortopeda, neurolog, chirurg, lekarz rehabilitacji medycznej, reumatolog	raz na 3 lata**	bezpłatnie

1	2	3	4	5	6
8	Aparaty ortopedyczne*	Trwałe dysfunkcje kończyn górnych, dolnych	ortopeda, neurolog, chirurg, lekarz rehabilitacji medycznej, reumatolog	raz na 3 lata**	bezpłatnie
9	Ortezy tułowia i szyi	Dysfunkcje czasowe tułowia, szyi	ortopeda, neurolog, chirurg, lekarz rehabilitacji medycznej, reumatolog	raz w trakcie leczenia danego schorzenia	30%
10	Ortezy kończyny górnej i dolnej	Dysfunkcje czasowe kończyn górnych, dolnych	ortopeda, neurolog, chirurg, lekarz rehabilitacji medycznej, reumatolog	raz w trakcie leczenia danego schorzenia	30%
11	Obuwie ortopedyczne	Kryteria przyznawania zgodnie z częścią II załącznika nr 1 do rozporządzenia	ortopeda, neurolog, lekarz rehabilitacji medycznej, reumatolog, a w przypadku uzupełnienia stopy - chirurg	raz na 1 rok**	30%
12	Obuwie ortopedyczne będące częścią składową aparatu ortopedycznego*	Obuwie połączone z układem mechanicznym aparatów stabilizujących, odciążających, korekcyjnych i unieruchamiających kończyny dolne	ortopeda, neurolog, lekarz rehabilitacji medycznej, reumatolog, chirurg	raz na 1 rok**	bezpłatnie
13	Laski i kule do stałego użytkowania	Trwałe upośledzenie sprawności chodu	chirurg, ortopeda, neurolog, lekarz rehabilitacji medycznej, reumatolog, lekarz podstawowej opieki zdrowotnej, felczer ubezpieczenia zdrowotnego	raz na 3 lata**	30%
	Laska dla niewidomych (biała)	Osoby niewidome i niedowidzące	chirurg, ortopeda, neurolog, lekarz rehabilitacji medycznej, okulista, reumatolog, lekarz podstawowej opieki zdrowotnej, felczer ubezpieczenia zdrowotnego	raz na 2 lata	bezpłatnie
14	Balkoniki i podpórki do stałego użytkowania	Trwałe upośledzenie sprawności chodu	chirurg, ortopeda, neurolog, lekarz rehabilitacji medycznej, reumatolog, lekarz podstawowej opieki zdrowotnej, felczer ubezpieczenia zdrowotnego	raz na 5 lat**	30%

1	2	3	4	5	6
15	Wózek inwalidzki ręczny do stałego użytkowania*	Znaczne trwale ograniczenie zdolności poruszania się	ortopeda, chirurg, neurolog, lekarz rehabilitacji medycznej, reumatolog	raz na 5 lat**	bezpłatnie
16	Wózek inwalidzki specjalny stabilizujący plecy i głowę*	Dla osób dorosłych z mózgowym porażeniem dziecięcym oraz przy rozległych porażeniach i niedowładach kończyn i tułowia	ortopeda, neurolog, lekarz rehabilitacji medycznej, reumatolog	raz na 5 lat**	bezpłatnie
17	Wózek specjalny dziecięcy stabilizujący plecy i głowę*	Mózgowe porażenie dziecięce oraz inne schorzenia uniemożliwiające samodzielne poruszanie się	ortopeda, neurolog, lekarz rehabilitacji medycznej, reumatolog	raz na 3 lata**	bezpłatnie
18	Wózek do raczkowania (pełzak)*	Niedowłady mięśniowe u dzieci	ortopeda, neurolog, lekarz rehabilitacji medycznej	raz na 2 lata**	bezpłatnie
19	Fotelik do siedzenia dla dzieci*	Mózgowe porażenie dziecięce lub inne schorzenia uniemożliwiające samodzielne poruszanie się	ortopeda, neurolog, lekarz rehabilitacji medycznej	raz na 2 lata**	bezpłatnie
20	Indywidualne przedmioty pionizujące*	Rozległe porażenia i niedowłady kończyn oraz tułowia	ortopeda, neurolog, lekarz rehabilitacji medycznej	raz na 4 lata**	bezpłatnie

\* Wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi podlegające naprawie.

\*\* Wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi, których okres użytkowania może ulec skróceniu zgodnie z częścią III załącznika nr 1 do rozporządzenia.

## Część II

### PODSTAWOWE KRYTERIA PRYZNAWANIA OBUWIA ORTOPEDYCZNEGO

1. Wrodzone lub utrwalone, zaburzające funkcję chodu zniekształcenia stopy:

1) nieprawidłowe ustawienie stopy zmniejszające jej naturalną powierzchnię podparcia (np. stopa końsko-szpotaowa, piętowa), jeżeli powoduje to niewydolność statyczną nadmiernie obciążonych tkanek;

2) rozległe zniekształcenia tkanek miękkich i kości lub rozległe owrzodzenia na naturalnych płaszczyznach podparcia stopy;

3) występowanie typowych zniekształceń statyczno-dynamicznych przodostopia obejmujące:

a) przykurcze palców, których opuszki nie opierają się na podłożu (młoteczkowate zniekształcenia palców),

b) koślawość palucha przekraczającą 60°,

c) podeszwowe wystawanie głów kości śródstopia z zanikiem tkanki podskórnej;

4) stopa olbrzymia wskutek rozrostu tkanek miękkich lub szkieletu (np. wrodzone połączenia tętniczo-żylna, słoniowatość) oraz stopa krótsza co najmniej o 3 cm, wymagająca zaopatrzenia w obuwie różnej wielkości;

5) usztywnienie stopy i stawu skokowo-goleniowego w pozycji czynnościowo niekorzystnej.

2. Skrócenie kończyny dolnej:

1) u osób dorosłych co najmniej 3 cm;

2) u dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia co najmniej 2 cm.

3. Porażenia i niedowłady mięśni stabilizujących stopę.
4. Amputacja części stopy, tj. ubytki szkieletu stopy ku tyłowi od głów kości śródstopia, a także inne ubytki, z wyjątkiem palców, utrudniające utrzymanie na stopie obuwia standardowego.
5. W przypadku konieczności utrwalenia wyników operacyjnego leczenia stopy.
6. Utrwalone przykurcze stawów kolanowych lub biodrowych wymagające wyrównania ustawieniem końskim stóp co najmniej o 4 cm (zgięcie podeszwowe).

### **Część III**

#### **PODSTAWOWE KRYTERIA PRYZNAWANIA WYROBÓW MEDYCZNYCH BĘDĄCYCH PRZEDMIOTAMI ORTOPEDYCZNYMI, KTÓRYCH OKRES UŻYTKOWANIA MOŻE ULEC SKRÓCENIU**

1. U osób dorosłych w przypadkach zmian w stanie fizycznym osoby, powodujących konieczność skrócenia okresu użytkowania wyrobu medycznego będącego przedmiotem ortopedycznym, a możliwości regulacji tego przedmiotu zostały wyczerpane.
2. U dzieci i młodzieży do 18 roku życia, gdy możliwości regulacji tego przedmiotu zostały wyczerpane, a wystąpiły zmiany w stanie fizycznym w wyniku:
  - 1) zabiegów chirurgicznych lub jednostek chorobowych powodujących konieczność skrócenia okresu użytkowania przedmiotów ortopedycznych;
  - 2) rehabilitacji;
  - 3) rozwoju fizycznego.
3. Wniosek lekarza o skrócenie okresu użytkowania wyrobu medycznego będącego przedmiotem ortopedycznym, wydanego bezpłatnie do wysokości limitu ceny lub częściowo odpłatnie, musi zawierać wyczerpujące uzasadnienie medyczne zgodne z podstawowymi kryteriami przyznawania tego przedmiotu.

## Załącznik nr 2

## SZCZEGÓŁOWY WYKAZ ŚRODKÓW POMOCNICZYCH PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY, KRYTERIA ICH PRYZNAWANIA, OKRESY UŻYTKOWANIA ORAZ WYSOKOŚĆ UDZIAŁU WŁASNEGO ŚWIADCZENIOBIORCY W CENIE ICH NABYCIA

Lp.		Rodzaj środka pomocniczego	Kryteria przyznawania			Wysokość udziału własnego świadczeniobiorcy w cenie nabycia
			wskazania medyczne	lekarze upoważnieni do wystawiania zleceń na wydanie środków pomocniczych	okres użytkowania	
1	2	3	4	5	6	7
1		Soczewki okularowe korekcyjne (w tym soczewki korekcyjne barwione) umożliwiające dokładne widzenie i zapobiegające znużeniu oka		okulista	dzieci i młodzież do 18 roku życia każdorazowo w razie zmiany korekcji	bezpłatnie
	a)	Soczewki do blizy i dali	wady wzroku wymagające korekcji		dorośli raz na 2 lata	30%
	b)	Soczewki pryzmatyczne	w okresie leczenia zezą		zgodnie z zaleceniami lekarza	bezpłatnie
	c)	Soczewki dwuogniskowe	dzieci i młodzież do 18 roku życia zgodnie z zaleceniami lekarza		každorazowo w razie zmiany korekcji	30%
			dorośli - stan zdrowia całkowicie uniemożliwiający dokonywanie zmiany okularów		raz na 2 lata	30%
2		Soczewki kontaktowe lecznicze	przy leczeniu stożka rogówki i przy dużej anizometrii (łącznie z afakią)	okulista	raz na 2 lata	30%
3		Obturatory dla dzieci	dzieci zezujące z niedowidzeniem jednego oka	okulista	raz na 2 lata	bezpłatnie
4		Pomoce optyczne dla niedowidzących:	umożliwienie osobom niedowidzącym obserwację jednooczną i dwuoczną przedmiotów bliskich i dalekich	okulista	raz na 5 lat	bezpłatnie
	a)	lupa				
	b)	lunety, w tym monookulary				
	c)	okulary lornetkowe do blizy i dali				
	d)	okulary lupowe				

1	2	3	4	5	6	7
5		Proteza oka wykonana indywidualnie	zapobieganie nieprawidłowemu rozwojowi oczodołu i asymetrii twarzy u dzieci, względy psychologiczne i kosmetyczne, uszkodzenia oczodołu, zniekształcenia powiek, worka spojówkowego i oczodołu	okulista	dzieci i młodzież do 18 roku życia w okresie wzrostu, zgodnie z zaleceniami lekarza dorośli raz na 5 lat	bezpłatnie
6	a)	Aparat(y) słuchowy(e) na przewodnictwo powietrza lub kostne przy jednostronnym lub obustronnym ubytku słuchu	wady słuchu powodujące utrudnienie lub ograniczenie w nabywaniu języka i komunikowaniu się na drodze słuchowej	laryngolog	raz na 5 lat	bezpłatnie dzieci i młodzież do 18 roku życia lub do 26 roku życia w przypadku pobierania nauki
			wady słuchu powodujące ograniczenie w komunikowaniu się na drodze słuchowej, podwójne protezowanie dotyczy osób czynnych zawodowo		raz na 5 lat	30% dorośli
	b)	Wkładka uszna wykonana indywidualnie	wady słuchu powodujące utrudnienie w nabywaniu języka i komunikowaniu się na drodze słuchowej		dzieci i młodzież w okresie wzrostu, każdorazowo zgodnie z zaleceniami lekarza	bezpłatnie
			wady słuchu powodujące ograniczenie w komunikowaniu się na drodze słuchowej		dorośli raz na 5 lat	
7		Zestawy infuzyjne (wkłucia) do osobistych pomp insulinowych do 10 szt.	dzieci i młodzież do 18 roku życia zgodnie z zaleceniami lekarza	pediatra, diabetolog	1 raz na miesiąc	bezpłatnie do kwoty 300 złotych
8		Systemy wspomagające słyszenie (pętla indukcyjna, system FM i na podczerwień)	wady słuchu utrudniające lub ograniczające nabywanie języka i naukę szkolną dzieciom i młodzieży do 18 roku życia lub do 26 roku życia w przypadku pobierania nauki	laryngolog	raz na 10 lat	50%
9		Cewniki zewnętrzne do 30 szt. lub zamiennie w równoważności ich kosztu kieszonki do zbiórki moczu	schorzenia wymagające stosowania cewników zewnętrznych, nietrzymanie moczu	urolog, chirurg, neurolog, lekarz podstawowej opieki zdrowotnej, felczer ubezpieczenia zdrowotnego	1 raz na miesiąc	30%

1	2	3	4	5	6	7
10		Cewniki urologiczne do 6 szt.	schorzenia wymagające cewnikowania pęcherza moczowego	urolog, chirurg, neurolog, lekarz podstawowej opieki zdrowotnej, felczer ubezpieczenia zdrowotnego	1 raz na miesiąc	30%
11	a)	Cewniki jednorazowe urologiczne do 180 sztuk miesięcznie	stany wymagające wielokrotnego cewnikowania w ciągu doby w ilości odpowiedniej do wskazań lekarskich	urolog, chirurg, neurolog, lekarz podstawowej opieki zdrowotnej, felczer ubezpieczenia zdrowotnego	zgodnie z zaleceniami lekarza	30%
	b)	Cewniki jednorazowe do odsysania górnych dróg oddechowych do 180 sztuk miesięcznie	schorzenia wymagające stosowania oddechu wspomaganego w warunkach domowych	pulmonolog, chirurg, neurolog, lekarz podstawowej opieki zdrowotnej, felczer ubezpieczenia zdrowotnego, anestezjolog	zgodnie z zaleceniami lekarza	bezpłatnie
12		Worki do zbiórki moczu do 6 sztuk miesięcznie	schorzenia wymagające cewnikowania pęcherza moczowego, schorzenia wymagające stosowania cewników zewnętrznych	urolog, chirurg, neurolog, lekarz podstawowej opieki zdrowotnej, felczer ubezpieczenia zdrowotnego	1 raz na miesiąc	30%
13		Pas do zbiornika na kał	stomia na jelicie cienkim	chirurg, lekarz podstawowej opieki zdrowotnej, felczer ubezpieczenia zdrowotnego	raz na rok	bezpłatnie
		Worki wymienne do pasa w ilości do 90 szt.	stomia na jelicie grubym		1 raz na miesiąc	
14		Worki samoprzylepne jednorazowego użycia w ilości do 90 szt. lub w równowartości ich kosztu inny sprzęt stomijny (np. zestawy irygacyjne, płytki + worki)	stomia na jelicie cienkim (ileostomia)	chirurg, lekarz podstawowej opieki zdrowotnej, felczer ubezpieczenia zdrowotnego, w przypadku urostomii — także urolog	1 raz na miesiąc	bezpłatnie
	stomia na jelicie grubym (kolostomia)					
	stomia na układzie moczowym (urostomia)					
15		Worki do zbiórki moczu w ilości do 12 sztuk lub w równowartości kosztu ich nabycia inny sprzęt urologiczny (np. cewniki urologiczne, paski mocujące)	nefrostomia	urolog, nefrolog, chirurg, lekarz podstawowej opieki zdrowotnej, felczer ubezpieczenia zdrowotnego	1 raz na miesiąc	bezpłatnie

1	2	3	4	5	6	7
16		Pieluchy anatomiczne do 60 szt.	choroba nowotworowa przebiegająca w postaci owrzodziałych lub krwawiących guzów krocza lub okolicy krzyżowej, przetoki nowotworowe lub popromienne (pęcherzowo-pochwowe, pęcherzowo-pochwowo-odbytnicze, pochwowo-odbytnicze), nietrzymanie stolca lub moczu w wyniku chorób nowotworowych	onkolog, chirurg, lekarz podstawowej opieki zdrowotnej, felczer ubezpieczenia zdrowotnego	1 raz na miesiąc	bezpłatnie
		lub zamiennie pieluchomajtki do 60 szt. lub zamiennie podkłady lub wkłady anatomiczne do 60 szt.			1 raz na miesiąc	30%
17		Pieluchomajtki do 60 szt. lub zamiennie pieluchy anatomiczne do 60 szt., lub zamiennie podkłady lub wkłady anatomiczne do 60 szt.	dla dorosłych i dzieci powyżej 3 roku życia: - z głębokim upośledzeniem umysłowym, w zespołach otępiennych o różnej etiologii, - w postępujących chorobach układu nerwowego z pęcherzem neurogennym lub z zaburzeniami mikcji zwieraczy, - z wadami rozwojowymi: przepuklinami oponowo-rdzeniowymi, przepuklinami oponowo-mózgowymi, wycisowaniem pęcherza	neurolog, urolog, chirurg, lekarz podstawowej opieki zdrowotnej, felczer ubezpieczenia zdrowotnego	1 raz na miesiąc	30%
18		Rurka tracheostomijna wraz z zapasowym wkładem	nowotwór krtani lub uraz albo duszność pochodzenia krtaniowego	laryngolog, onkolog, chirurg	raz na rok	bezpłatnie
19		Krtań elektroniczna (aparat wspomagający mowę)	nowotwór lub uraz krtani	laryngolog, onkolog, chirurg	raz na 5 lat	bezpłatnie
20		Proteza powietrzna - aparat do leczenia obturacyjnego bezdechu sennego	obturacyjny bezdech senny	pulmonolog	raz na 5 lat	30%
21		Inhalator dyszowy	mukowiscydoza	pulmonolog, lekarz podstawowej opieki zdrowotnej, felczer ubezpieczenia zdrowotnego		
		- nebulizator (generator aerozolu)			raz na rok	bezpłatnie
		- sprężarka powietrza			raz na 5 lat	bezpłatnie

1	2	3	4	5	6	7
22		Proteza piersi	amputacja piersi w następstwie zmian nowotworowych, wad rozwojowych, urazów, chorób lub następstw ich leczenia	onkolog, chirurg	raz na 2 lata	bezpłatnie
23		Peruka:	w przebiegu leczenia chorób nowotworowych, przy trwałym uszkodzeniu głowy w wyniku urazu, oparzeń, choroby	onkolog, hematolog, dermatolog, chirurg	raz na rok	
	a)	z włosów sztucznych				bezpłatnie
	b)	z włosów naturalnych				30%
24		Pas przepuklinowy	w przypadku kiedy stan zdrowia nie pozwala na wykonanie operacji	chirurg	raz na rok	bezpłatnie
25		Pas brzuszny	w przypadku kiedy stan zdrowia nie pozwala na wykonanie operacji, przy opuszczeniu trzewii, rozległe przepukliny pooperacyjne	chirurg	raz na rok	bezpłatnie
26		Poduszka przeciwodleżynowa	paraplegia, tetraplegia, inne choroby wymagające stałego użytkowania poduszki przeciwodleżynowej	neurolog, ortopeda, chirurg, reumatolog, lekarz rehabilitacji medycznej, lekarz podstawowej opieki zdrowotnej, felczer ubezpieczenia zdrowotnego	raz na 2 lata	30%
27		Materac przeciwodleżynowy	paraplegia, tetraplegia, inne choroby wymagające stałego przebywania w łóżku	neurolog, ortopeda, chirurg, reumatolog, lekarz rehabilitacji medycznej, lekarz podstawowej opieki zdrowotnej, felczer ubezpieczenia zdrowotnego	raz na 3 lata	30%

WZÓR ZLECENIA NA ZAOPATRZENIE W WYROBY MEDYCZNE BĘDĄCE PRZEDMIOTAMI  
ORTOPEDYCZNYMI ORAZ ŚRODKI POMOCNICZE

<b>ORT POM</b>	Narodowy Fundusz Zdrowia  <b>ZLECENIE NA ZAOPATRZENIE w wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi i środki pomocnicze</b>  pieczęć jednostki kierującej, adres, telefon kod, nazwa komórki organizacyjnej numer identyfikacyjny świadczeniodawcy																					
<b>WYPELNIŁA ZLECAJĄCY</b>	<b>I. Dane personalne świadczeniobiorcy PESEL</b> <table style="float: right; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					
	Numer dokumentu potwierdzającego uprawnienia _____																					
	Nr legitymacji inwalidy wojennego/wojskowego/osoby represjonowanej (jeśli dotyczy) _____																					
	Nazwisko (-a) _____																					
	Imiona _____ Data _____																					
	<b>Adres:</b> Kod : <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> - <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> Miejscowość _____																					
	Ulica _____ nr domu _____ m. _____																					
	Rodzaj schorzenia upoważniającego – według klasyfikacji ICD-10 <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					
Zaopatrzenie:    prawostronne <input type="checkbox"/> lewostronne <input type="checkbox"/>																						
Kod zaopatrzenia wyrobu medycznego będącego przedmiotem ortopedycznym / środka pomocniczego <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																						
ilość _____																						
Nazwa przedmiotu / środka _____																						
Dodatkowe informacje, istotne przy doborze przedmiotu / środka _____																						
_____																						
_____																						
Jakiego miesiąca/okresu dotyczy zaopatrzenie _____																						
Dysfunkcja stała <input type="checkbox"/> dysfunkcja czasowa <input type="checkbox"/> do stałego użytkowania <input type="checkbox"/>																						
Data wystawienia zlecenia _____  <div style="text-align: right;">Piecątka i podpis osoby uprawnionej do wystawienia zlecenia</div>																						

WYPELNIŁA PRACOWNIK NFZ LUB REALIZATOR ZAOPATRZENIA	<p><b>II. Potwierdzenie prawa do uzyskania wyrobu medycznego będącego przedmiotem ortopedycznym lub środka pomocniczego bezpłatnie lub za częściową odpłatnością:</b></p> <p>Nr Oddziału NFZ: .....</p> <p>Kod przedmiotu / środka: _____ Zlecenie ważne do _____</p> <p>Limit cenowy _____ Refundacja NFZ w % _____</p> <p>Ostatnio otrzymane przedmioty / środki tego rodzaju (data): _____</p> <p>Podpis i pieczęć pracownika NFZ lub Realizatora zlecenia (zaopatrzenie comiesięczne)</p>
WYPELNIŁA REALIZATOR I OSOBA ODBIERAJĄCA	<p><b>III. Potwierdzenie odbioru wyrobu medycznego będącego przedmiotem ortopedycznym / środka pomocniczego:</b></p> <p>_____ data przyjęcia do realizacji Pieczęć zakładu</p> <p>Ilość przedmiotów / środków _____ Rodzaj (typ, nr fabryczny itp.) _____</p> <p>Kwota refundacji _____ kwota zapłacona przez ubezpieczonego _____</p> <p style="text-align: right;">Potwierdzam odbiór prawidłowo wykonanego przedmiotu/środka</p> <p>_____ Nazwisko, imię i podpis odbierającego Podpis Realizatora</p> <p>_____ PESEL osoby odbierającej Data odbioru</p> <p><b>Uwaga:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jeżeli cena wydanego wyrobu medycznego będącego przedmiotem ortopedycznym/środka pomocniczego jest niższa lub równa określonej limitowi ceny, NFZ należy obciążyć ceną wyrobu medycznego będącego przedmiotem ortopedycznym/środka pomocniczego w przypadku refundacji pełnej lub na kwotę stanowiącą 50, 70% ceny wyrobu medycznego będącego przedmiotem ortopedycznym/środka pomocniczego w przypadku refundacji częściowej. W podanym przypadku oraz w sytuacji, gdy cena wyrobu medycznego będącego przedmiotem ortopedycznym/środka pomocniczego jest wyższa niż określa limit – różnicę oraz kwotę ponad limit pokrywa świadczeniobiorca.</li> </ul>