

I. COMUNIDAD DE MADRID

C) Otras Disposiciones

Consejería de Sanidad

- 18** *ORDEN 1564/2022, de 19 de octubre, del Consejero de Sanidad, por la que se modifica el Catálogo de Material Ortoprotésico del Decreto 84/2021, de 30 de junio, por el que se establece el Catálogo de Material Ortoprotésico de la Comunidad de Madrid, se regula el procedimiento de obtención de la prestación ortoprotésica y las ayudas por gastos de desplazamiento fuera de la Comunidad de Madrid, con fines asistenciales.*

La prestación ortoprotésica consiste en la utilización de productos sanitarios, implantables o no, cuya finalidad es sustituir total o parcialmente una estructura corporal, o bien modificar, corregir o facilitar su función. Comprende los elementos precisos para mejorar la calidad de vida y autonomía del paciente y se encuadra dentro de la denominada cartera común suplementaria del Sistema Nacional de Salud, modalidad introducida en la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud a través del Real Decreto-Ley 16/2012, de 20 de abril, de medidas urgentes para garantizar la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud y mejorar la calidad y seguridad de sus prestaciones.

El Servicio Madrileño de Salud dispone de su Catálogo de Material Ortoprotésico que contiene todos aquellos productos sanitarios de carácter ortoprotésico susceptibles de financiación a través de la prestación ortoprotésica incluida en la cartera común suplementaria del Sistema Nacional de Salud, aprobado mediante Decreto 84/2021, de 30 de junio, del Consejo de Gobierno, por el que se establece el Catálogo de Material Ortoprotésico de la Comunidad de Madrid, se regula el procedimiento de obtención de la prestación ortoprotésica y las ayudas por gastos de desplazamiento fuera de la Comunidad de Madrid, con fines asistenciales. En dicho Catálogo se incluyen los tipos de productos que constituyen el catálogo común para sillas de ruedas, ortesis y ortoprotésis especiales, así como los correspondientes a prótesis externas distintas de miembros. También se incorporaron los productos correspondientes a prótesis externas de miembro superior e inferior que figuraban en el Catálogo de Prestación Ortoprotésica del extinto Instituto Nacional de la Salud, pendiente que el Ministerio competente en materia de sanidad reemplazase el mismo, cuestión que sucede con la publicación de la Orden SND/44/2022, de 27 de enero, por la que se actualiza, en lo relativo al catálogo común de prótesis externas de miembro superior y miembro inferior, ortoprotésis para agencias, sillas de ruedas, ortesis y productos para la terapia del linfedema, el Anexo VI del Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud y el procedimiento para su actualización. La disposición adicional primera de la Orden SND/44/2022, de 27 de enero, indica a las comunidades autónomas que deberán adaptar sus carteras de servicios a lo dispuesto en la misma, ya que, en el marco competencial de las comunidades autónomas, éstas pueden establecer su propio catálogo de prestaciones ortoprotésicas, acorde el apartado 3.2 del Anexo VI del Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, donde señala que “los responsables de prestación ortoprotésica establecerán sus respectivos catálogos que contendrán, al menos, los tipos de productos del catálogo común al que se refieren los apartados 6, 7, 8, 9 y 10”.

Por consiguiente, se incorpora al Catálogo de Material Ortoprotésico del Servicio Madrileño de Salud, acorde a la Orden SND/44/2022, de 27 de enero, las prótesis externas de miembro superior y miembro inferior; las ortoprotésis para agencias; un nuevo tipo de silla de ruedas autopropulsable no plegable (rígida) para personas con patología medular de cualquier etiología o enfermedad neuromuscular, SRM 030D. Se modifica los productos para la terapia del linfedema y la descripción de un tipo de ortesis ya incluido en el catálogo, el tipo de producto OIE 010A. Se vincula la financiación de los audiófonos y de los moldes adaptadores a programas de detección precoz, tratamiento completo y seguimiento de la hipoacusia, así como al estilo de vida de los pacientes menores de 26 años. Se elimina del Catálogo las prótesis estéticas de miembro inferior y prótesis estéticas y no funcionales del miembro superior, así como la supresión de los encajes tibiales y encajes femorales, añadiendo componentes generales de prótesis tanto de miembro superior como de miembro inferior.

La Comunidad de Madrid, a través de la Consejería de Sanidad dispone, acorde al artículo 26 y sucesivos del Decreto 84/2021, de 30 de junio, de una Comisión de Apoyo y Seguimiento de la Prestación Ortoprotésica de la Comunidad de Madrid, que está formado, entre otros, por facultativos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación y especialistas en Cirugía Ortopédica y Traumatología pertenecientes a hospitales del Servicio Madrileño de Salud, así como dos representantes, médicos inspectores, de la Dirección General de Inspección, Ordenación y Estrategia Sanitaria, quienes han propuesto incluir en el Catálogo las indicaciones clínicas que han de concurrir a efectos de acceder a la financiación de la prestación ortoprotésica, los servicios prescriptores que pueden realizar la prestación ortoprotésica, e indicar los productos que serán de especial prescripción definido en el artículo 16 del Decreto 84/2021, de 30 de junio, así como las incompatibilidades de determinados tipos de productos de la prestación ortoprotésica. Además, esta Comisión ha propuesto modificar el decreto 84/2021, de 30 de junio, las indicaciones clínicas de las sillas de ruedas si son de uso en exteriores o interiores y varían algunos accesorios para las sillas de ruedas; actualizar las indicaciones clínicas en algunas ortesis de columna vertebral y de miembro inferior, así como ciertos cojines para prevenir las úlceras por presión; incluir el título del grupo 04 48, equipo para el entreno del movimiento, la fuerza y el equilibrio, así como sus indicaciones; agregar como servicio prescriptor al Servicio de Angiología y Cirugía Vasculosa para el grupo de calzados ortopédicos, al Servicio de Oncología Médica para las prótesis de mama y a los Servicios de Medicina Interna y Neurocirugía para la prescripción del tipo de producto SRA 000J.

La presente Orden hace efectivas las propuestas de la Comisión de Apoyo y Seguimiento de la Prestación Ortoprotésica de la Comunidad de Madrid garantizando que el acceso a la prestación ortoprotésica que desarrolla esta Orden se haga en condiciones de igualdad efectiva, ajustado a los principios de buena regulación, siendo éstos los principios de necesidad, eficacia, proporcionalidad, seguridad jurídica, transparencia y eficiencia, contenidos en el artículo 129 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, así como el artículo 2 del Decreto 52/2021, de 24 de marzo, del Consejo de Gobierno, por el que se regula y simplifica el procedimiento de elaboración de las disposiciones normativas de carácter general en la Comunidad de Madrid. Los principios de necesidad y eficacia de esta Orden están garantizados por el interés general que subyace en esta regulación, que es el de procurar facilitar a los pacientes el acceso a las prestaciones ortoprotésicas, y se ajustan a la normativa estatal, específicamente a la Orden SND/44/2022, de 27 de enero, siendo la publicación mediante Orden el instrumento previsto en el Decreto 84/2021, de 30 de junio, para la actualización del Catálogo de Material Ortoprotésico de la Comunidad de Madrid, quedando garantizado el principio de seguridad jurídica ya que su contenido presenta coherencia completa con el resto del ordenamiento jurídico, tanto el de la Unión Europea, como el nacional y el de la Comunidad de Madrid. El principio de proporcionalidad queda salvaguardado al contener este texto normativo las medidas adecuadas e imprescindibles para conseguir el objetivo que se pretende. En cuanto al principio de transparencia, se ha llevado a cabo los trámites previstos en la normativa vigente mediante la participación activa de los potenciales destinatarios de esta norma mediante el trámite de audiencia e información pública. Finalmente, el principio de eficiencia, se logra evitando la exigencia de cargas administrativas innecesarias a los destinatarios y racionalizando la gestión de los recursos públicos.

En virtud de lo establecido en los artículos 41.d) y 50.3 de la Ley 1/1983, de 13 de diciembre, de Gobierno y Administración de la Comunidad de Madrid, y en el Decreto 1/2022, de 19 de enero, del Consejo de Gobierno, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Sanidad, cuyo artículo 1 desarrolla las competencias del Consejero de Sanidad, y de conformidad con la habilitación normativa prevista en la disposición final segunda del Decreto 84/2021, de 30 de junio,

DISPONE

Artículo Único

Modificación del Decreto 84/2021, de 30 de junio, del Consejo de Gobierno, por el que se establece el Catálogo de Material Ortoprotésico de la Comunidad de Madrid, se regula el procedimiento de obtención de la prestación ortoprotésica y las ayudas por gastos de desplazamiento fuera de la Comunidad de Madrid, con fines asistenciales.

El Decreto 84/2021, de 30 de junio, del Consejo de Gobierno, por el que se establece el Catálogo de Material Ortoprotésico de la Comunidad de Madrid, se regula el procedimiento de obtención de la prestación ortoprotésica y las ayudas por gastos de desplazamiento fuera de la Comunidad de Madrid, con fines asistenciales, queda modificado como sigue.

Uno. Se modifica el subgrupo 12 22 00 "Sillas de ruedas manuales para personas con patologías o discapacidades que les impidan la marcha funcional de forma permanente" del Grupo 12 22, "Sillas de ruedas de propulsión manual" del anexo I, incluyendo un nuevo tipo de producto, SRM 030D, suprimiendo, en las indicaciones clínicas de diferentes tipos de productos del subgrupo, si son para uso en exteriores o interiores, que queda redactado como sigue:

«Subgrupo: 12 22 00 Sillas de ruedas manuales para personas con patologías o discapacidades que les impidan la marcha funcional de forma permanente.

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
SRM 000 Silla de ruedas manual no autopropulsable no plegable (rígida).	SRM 000A Silla de ruedas manual no autopropulsable no plegable (rígida), con reposabrazos desmontables y/o abatibles y reposapiés abatibles y regulables.	Patologías o discapacidades que les impidan la marcha funcional de forma permanente.	BAS	48	REHABILITACIÓN, GERIATRÍA, NEUROLOGÍA, NEUROCIRUGIA, MEDICINA INTERNA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	234,68
	SRM 000B Silla de ruedas manual no autopropulsable no plegable (rígida), con reposabrazos desmontables y/o abatibles y reposapiés abatibles y regulables, para usuarios de más de 130 kg.	Patologías o discapacidades que les impidan la marcha funcional de forma permanente.	BAS	48	REHABILITACIÓN, GERIATRÍA, NEUROLOGÍA, NEUROCIRUGIA, MEDICINA INTERNA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	499,88
SRM 010 Silla de ruedas manual no autopropulsable plegable.	SRM 010A Silla de ruedas manual no autopropulsable plegable, con reposabrazos desmontables y/o abatibles y reposapiés abatibles y regulables.	Patologías o discapacidades que les impidan la marcha funcional de forma permanente.	BAS	36	REHABILITACIÓN, GERIATRÍA, NEUROLOGÍA, NEUROCIRUGIA, MEDICINA INTERNA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	234,68
	SRM 010B Silla de ruedas manual no autopropulsable plegable, con reposabrazos desmontables y/o abatibles y reposapiés abatibles y regulables, con respaldo reclinable.	Patologías o discapacidades que les impidan la marcha funcional de forma permanente.	BAS	36	REHABILITACIÓN, GERIATRÍA, NEUROLOGÍA, NEUROCIRUGIA, MEDICINA INTERNA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	325,59
	SRM 010C Silla de ruedas manual no autopropulsable plegable, con reposabrazos desmontables y/o abatibles y reposapiés abatibles y regulables, para usuarios de más de 130 kg.	Patologías o discapacidades que les impidan la marcha funcional de forma permanente.	BAS	36	REHABILITACIÓN, GERIATRÍA, NEUROLOGÍA, NEUROCIRUGIA, MEDICINA INTERNA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	499,88
SRM 020 Silla de ruedas manual no autopropulsable plegable o rígida, infantil.	SRM 020A Silla de ruedas manual no autopropulsable plegable, infantil, para alteraciones funcionales, tipo paraguas.	Patologías o discapacidades que les impidan la marcha funcional de forma permanente.	BAS	24	REHABILITACIÓN, NEUROLOGÍA, NEUROCIRUGIA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	468,34
	SRM 020B Silla de ruedas manual no autopropulsable, desmontable, de plegado en libro, basculante, infantil ajustable al crecimiento del niño.	Patologías o discapacidades que les impidan la marcha funcional de forma permanente. Retraso madurativo y/o parálisis cerebral.	ADAP2	24	REHABILITACIÓN.	SI	1.471,76
	SRM 020C Silla de ruedas manual no autopropulsable, plegable o rígida, basculante, infantil, para alteraciones neurológicas graves.	Patologías o discapacidades que les impidan la marcha funcional de forma permanente. Parálisis cerebral, enfermedades neuromusculares, daño cerebral adquirido...	ADAP2	24	REHABILITACIÓN.	SI	1.951,63
SRM 030 Silla de ruedas manual autopropulsable no plegable (rígida).	SRM 030A Silla de ruedas manual autopropulsable no plegable (rígida), con reposabrazos desmontables y/o abatibles y reposapiés abatibles y regulables.	Patologías o discapacidades que les impidan la marcha funcional de forma permanente, con capacidad de propulsión.	BAS	36	REHABILITACIÓN, GERIATRÍA, NEUROLOGÍA, NEUROCIRUGIA, MEDICINA INTERNA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	234,68
	SRM 030B Silla de ruedas manual autopropulsable no plegable (rígida), con reposabrazos desmontables y/o abatibles y reposapiés abatibles y regulables, para usuarios de más de 130 kg.	Patologías o discapacidades que les impidan la marcha funcional de forma permanente, con capacidad de propulsión.	BAS	36	REHABILITACIÓN, GERIATRÍA, NEUROLOGÍA, NEUROCIRUGIA, MEDICINA INTERNA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	499,88
	SRM 030C Silla de ruedas manual autopropulsable no plegable (rígida), de verticalización, con sistema de sujeción en rodilla, para usuarios activos con lesión medular congénita o adquirida y antecedentes de úlceras por decúbito recidivante a pesar de tratamiento quirúrgico (especial prescripción).	Patologías o discapacidades que les impidan la marcha funcional de forma permanente, espasticidad inferior a 3 en la escala de Ahsworth; balance articular de cadera, rodilla y pie que le permita bipedestación; no tener bipedestadores ni bitutores altos.		ADAP1	36	REHABILITACIÓN.	SI

CATEGORÍAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
SRM 030 Silla de ruedas manual autopropulsable no plegable (rígida).	SRM 030D Silla de ruedas manual autopropulsable no plegable (rígida), con reposabrazos desmontables y/o abatibles y/o protectores de ropa, reposapiés fijos o abatibles y regulables, con ruedas de desmontaje rápido, de material ligero para usuarios activos, con patología medular de cualquier etiología o enfermedades neuromusculares (especial prescripción).	Patologías o discapacidades que les impidan la marcha funcional de forma permanente. Con capacidad de propulsión.	ADAP1	36	REHABILITACIÓN.	SI	1.818,95
SRM 040 Silla de ruedas manual autopropulsable plegable.	SRM 040A Silla de ruedas manual autopropulsable y plegable, con reposabrazos desmontables y/o abatibles y reposapiés abatibles y regulables.	Patologías o discapacidades que les impidan la marcha funcional de forma permanente, con capacidad de propulsión.	BAS	36	REHABILITACIÓN, GERIATRÍA, NEUROLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, MEDICINA INTERNA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	234,68
	SRM 040B Silla de ruedas manual autopropulsable y plegable, con reposabrazos desmontables y/o abatibles y reposapiés abatibles y regulables, con respaldo reclinable.	Patologías o discapacidades que les impidan la marcha funcional de forma permanente, con capacidad de propulsión.	BAS	36	REHABILITACIÓN, GERIATRÍA, NEUROLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, MEDICINA INTERNA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	435,32
	SRM 040C Silla de ruedas manual autopropulsable y plegable, con reposabrazos desmontables y/o abatibles y reposapiés abatibles y regulables, para usuarios de más de 130 kg.	Patologías o discapacidades que les impidan la marcha funcional de forma permanente, con capacidad de propulsión.	BAS	24	REHABILITACIÓN, GERIATRÍA, NEUROLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, MEDICINA INTERNA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	499,88
	SRM 040D Silla de ruedas manual autopropulsable y plegable, con reposabrazos desmontables y/o abatibles y reposapiés abatibles y regulables, con ruedas de desmontaje rápido, de material ligero.	Patologías o discapacidades que les impidan la marcha funcional de forma permanente. Con capacidad de propulsión, con independencia en las transferencias.	ADAP1	36	REHABILITACIÓN.	SI	375,66
	SRM 040E Silla de ruedas manual autopropulsable y plegable, con reposabrazos desmontables y/o abatibles y reposapiés abatibles y regulables, con ruedas de desmontaje rápido, de material ligero, infantil.	Patologías o discapacidades que les impidan la marcha funcional de forma permanente. Con capacidad de propulsión, con independencia en las transferencias.	ADAP1	36	REHABILITACIÓN.	SI	818,18
	SRM 040F Silla de ruedas manual autopropulsable y plegable, con reposabrazos desmontables y/o abatibles, reposapiés abatibles y regulables, con ruedas de desmontaje rápido, de material ligero para usuarios activos, con patología medular de cualquier etiología o enfermedades neuromusculares (especial prescripción).	Patologías o discapacidades que les impidan la marcha funcional de forma permanente. Con capacidad de propulsión.	ADAP1	36	REHABILITACIÓN.	SI	1.818,95
	SRM 050 Chasis y silla basculante para alteraciones neurológicas graves.	SRM 050A Chasis posicionador basculante, incluyendo ruedas y frenos, susceptible de adaptaciones especiales, para alteraciones neurológicas graves (especial prescripción).	Paciente dependiente de silla de ruedas; la discapacidad es de origen neurológico (enfermedad neurodegenerativa, daño cerebral, o lesión medular), sin control cefálico y/o de tronco; no tener sedestación estable con las sillas anteriores; necesita la basculación de la silla para facilitar las necesidades básicas diarias.	ADAP3	36	REHABILITACIÓN.	SI
SRM 050B Chasis posicionador basculante, de material ligero, incluyendo ruedas y frenos, susceptible de adaptaciones especiales, para alteraciones neurológicas graves (especial prescripción).		Paciente dependiente de silla de ruedas; la discapacidad es de origen neurológico (enfermedad neurodegenerativa, daño cerebral, o lesión medular), sin control cefálico y/o de tronco; no tener sedestación estable con las sillas anteriores; necesita la basculación de la silla para facilitar las necesidades básicas diarias (parálisis cerebral, enfermedades neuromusculares, daño cerebral...).	ADAP3	36	REHABILITACIÓN.	SI	1.760,00

CATEGORÍAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
SRM 050 Chasis y silla basculante para alteraciones neurológicas graves.	SRM 050C Silla basculante, con asiento y respaldo reclinable, reposacabezas, reposabrazos extraíbles, reposapiés elevables, y control postural de tronco, para alteraciones neurológicas graves (especial prescripción).	Patologías o discapacidades que les impidan la marcha funcional de forma permanente al paciente dependiente de silla de ruedas; la discapacidad es de origen neurológico (enfermedad neurodegenerativa, daño cerebral, o lesión medular), sin control cefálico y/o de tronco; no tener sedestación estable con las sillas anteriores; necesita la basculación de la silla para facilitar las necesidades básicas diarias (parálisis cerebral, enfermedades neuromusculares, daño cerebral...).	ADAP2	36	REHABILITACIÓN.	SI	2.340,72

A aquellas personas que por su elevada obesidad (mayor de 130 kg.) no puedan utilizar sillas de los tipos SRM 000B, SRM 010C, SRM 030B y SRM 040C, se les podrá prescribir una silla de ruedas a medida, con importe según presupuesto.»

Dos. Se modifica el subgrupo 12 24 89 "Otros accesorios para sillas de ruedas" del Grupo 12 24, "Accesorios para sillas de ruedas" del anexo I, donde se refuerza la especial prescripción y la dispensación del tipo de producto SRA 030B y se añade el Servicio de Medicina Interna y Neurocirugía como prescriptores del tipo de producto SRA 000J, que queda modificado como sigue:

«Subgrupo: 12 24 89 Otros accesorios para sillas de ruedas.

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
SRA 000 Apoyo postural para la silla de ruedas, incluidos tacos y correas.	SRA 000A Apoyos laterales para la cabeza (par).	Ausencia control cefálico.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	SÍ	141,87
	SRA 000B Apoyos laterales para el tronco fijos (par).	Ausencia control tronco.	COMP1	24	REHABILITACIÓN.	SÍ	115,50
	SRA 000C Apoyos laterales para el tronco abatibles (par).	Ausencia control tronco.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	SÍ	150,91
	SRA 000D Cuña niveladora de pelvis (unidad).	Asimetría de pelvis.	COMP1	24	REHABILITACIÓN.	SÍ	53,94
	SRA 000E Taco abductor (unidad).	Espasticidad en abducción de MMII.	COMP1	24	REHABILITACIÓN.	SÍ	64,48
	SRA 000F Cincha para la cabeza.	Ausencia control cefálico.	COMP1	24	REHABILITACIÓN.	SÍ	58,06
	SRA 000G Chaleco de fijación.	Ausencia control tronco.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	SÍ	92,65
	SRA 000H Arnés de hombros.	Ausencia control tronco.	COMP1	24	REHABILITACIÓN.	SÍ	81,82
	SRA 000I Cinturón de 4 puntos.	Ausencia control tronco.	COMP1	24	REHABILITACIÓN.	SÍ	80,06
	SRA 000J Cinturón o arnés pélvico.	Necesidad de control de pelvis por mal posicionamiento de pies y/o sedestación inestable.	COMP1	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA, NEUROLOGÍA, GERIATRÍA, MEDICINA INTERNA, NEUROCIURUGÍA.	NO	113,72
	SRA 000K Cinchas para pies (par).	Mal posicionamiento de pies.	COMP1	24	REHABILITACIÓN	SÍ	48,87
SRA 000L Soporte de fluido (unidad).	Asimetría de pelvis.	COMP1	24	REHABILITACIÓN.	SÍ	56,36	
SRA 010 Reposacabezas.	SRA 010A Reposacabezas fijo.	Ausencia control cefálico.	COMP1	24	REHABILITACIÓN.	SÍ	77,28
	SRA 010B Reposacabezas con apoyo occipital o total, fijo u orientable.	Ausencia control cefálico.	COMP1	24	REHABILITACIÓN.	SÍ	170,13
	SRA 010C Reposacabezas con apoyo occipital o total, orientable con brazo de una articulación ajustable en altura y profundidad.	Ausencia control cefálico y alteraciones neurológicas graves.	COMP3	24	REHABILITACIÓN.	SÍ	450,00
	SRA 010D Reposacabezas con apoyo occipital o total, orientable con brazo acodado de dos articulaciones, ajustable en altura y profundidad.	Ausencia control cefálico y alteraciones neurológicas graves.	COMP3	24	REHABILITACIÓN.	SÍ	555,15

CATEGORÍAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
SRA 020 Sistema para autopropulsión con un solo brazo.	SRA 020A Sistema de doble aro para autopropulsión con un solo brazo.		COMP0	36	REHABILITACIÓN.	NO	348,82
	SRA 020B Palanca.		COMP0	36	REHABILITACIÓN.	NO	392,05
SRA 030 Otros Accesorios.	SRA 030A Mando especial de mentón para silla de ruedas eléctrica.	Incapacidad manejo silla de ruedas con miembros superiores.	COMP3	48	REHABILITACIÓN.	SÍ	1.411,43
	SRA 030B Otro mando especial para sillas de ruedas eléctrica, de acuerdo con los protocolos de los responsables de prestación ortoprotésica (especial prescripción).*	Imposibilidad utilización resto accesorios.	COMP3	48	REHABILITACIÓN especializado con equipo multidisciplinar (médico rehabilitador, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional...).	SÍ La prescripción podrá ser evaluada por la Comisión de Apoyo y Seguimiento de Prestación Ortoprotésica.	SP
	SRA 030C Sistema doble amputado.		COMP0	36	REHABILITACIÓN.	NO	59,86
	SRA 030D Dispositivo especial para respirador.		COMP0	36	REHABILITACIÓN.	NO	147,27
	SRA 030E Dispositivo para bombona de oxígeno.		COMP0	36	REHABILITACIÓN.	NO	76,16
	SRA 030F Subebordillos para sillas eléctricas.		COMP1	48	REHABILITACIÓN.	NO	197,13
	SRA 030G Ruedas antivuelco para silla de ruedas manuales.	No estabilidad de tronco con centro de gravedad posterior.	COMP1	36	REHABILITACIÓN.	SÍ	45,11
	SRA 030H Alargador de freno.		COMP0	36	REHABILITACIÓN.	NO	18,18
SRA 030I Base rígida para sillas de ruedas.	Ausencia control tronco y/o pelvis.	COMP0	36	REHABILITACIÓN.	SÍ	46,81	

* (SRA 030B) Este producto será adaptado y dispensado por establecimientos con suficiente capacitación y solvencia técnica en este ámbito.»

Tres. Se modifica el subgrupo 06 03 06 "Ortesis lumbo-sacras" del grupo 06 03, "Ortesis de columna vertebral" del anexo I, variando las indicaciones clínicas en los códigos tipo OTL 000E, OTL 010B, que queda redactado como sigue:

«Subgrupo 06 03 06 Ortesis lumbo-sacras.

Aportación del usuario: 30 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
OTL 000 Ortesis lumbo-sacra semirrígida.	OTL 000A Ortesis lumbo-sacra semirrígida elástica con flejes posteriores.	Espondiloartrosis lumbares, escoliosis lumbares dolorosas del adulto, discopatías lumbares y osteoporosis.	BAS	24	REHABILITACIÓN, REUMATOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	62,07
	OTL 000B Ortesis lumbo-sacra semirrígida en tejido no elástico.	Espondiloartrosis lumbares, escoliosis lumbares dolorosas del adulto, discopatías lumbares y osteoporosis.	BAS	24	REHABILITACIÓN, REUMATOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	80,18
	OTL 000C Ortesis lumbo-sacra semirrígida en tejido elástico o no elástico para abdomen péndulo.	Espondiloartrosis lumbares, escoliosis lumbares dolorosas del adulto, discopatías lumbares y osteoporosis.	ADAP1	24	REHABILITACIÓN, REUMATOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	90,00
	OTL 000D Ortesis lumbo-sacra semirrígida para eventración y/u ostomía.	Espondiloartrosis lumbares, escoliosis lumbares dolorosas del adulto, discopatías lumbares y osteoporosis.	ADAP1	24	REHABILITACIÓN, REUMATOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	90,00
	OTL 000E Ortesis lumbo-sacra semirrígida a medida, para usuarios con características especiales que no permiten adaptar las prefabricadas.	Espondiloartrosis lumbares, escoliosis lumbares dolorosas del adulto, discopatías lumbares y osteoporosis en pacientes cuyo morfotipo no admite la adaptación de la ortesis estándar (obesidad o delgadez) y/o existe una gran deformidad de tronco.	MED	24	REHABILITACIÓN, REUMATOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	264,50
OTL 010 Ortesis lumbo-sacra rígida.	OTL 010A Ortesis lumbo-sacra rígida, prefabricada.	Espondilitis infecciosas, procesos tumorales vertebrales, fracturas / aplastamientos vertebrales lumbares de distintos orígenes, inmovilizaciones postcirugía de la columna, espondiloartrosis lumbares, discopatías lumbares y escoliosis lumbares dolorosas del adulto.	ADAP2	24	REHABILITACIÓN, REUMATOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	252,10

CATEGORÍAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
OTL 010 Ortesis lumbo-sacra rígida.	OTL 010B Ortesis lumbo-sacra rígida en termoplástico, a medida.	Espondilitis infecciosas, procesos tumorales vertebrales, fracturas / aplastamiento vertebrales lumbares de distintos orígenes, inmovilizaciones postcirugía de la columna, espondiloartrosis lumbares, discopatías lumbares y escoliosis lumbares dolorosas del adulto para pacientes cuyo morfotipo no admite la adaptación de la ortesis estándar (obesidad, delgadez) y/o existe una gran deformidad de tronco.	MED	24	REHABILITACIÓN, REUMATOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	489,54
	OTL 010C Ortesis lumbo-sacra Knight.	Espondilitis infecciosas, procesos tumorales vertebrales, fracturas / aplastamientos vertebrales lumbares de distintos orígenes, inmovilizaciones postcirugía de la columna, espondiloartrosis lumbares, discopatías lumbares y escoliosis lumbares dolorosas del adulto.	ADAP1	24	REHABILITACIÓN, REUMATOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	169,36
	OTL 010D Ortesis lumbo-sacra con armazón rígido posterior y tejido elástico.	Espondilitis infecciosas, procesos tumorales vertebrales, fracturas / aplastamientos vertebrales lumbares de distintos orígenes, inmovilizaciones postcirugía de la columna, espondiloartrosis lumbares, discopatías lumbares y escoliosis lumbares dolorosas del adulto.	ADAP1	24	REHABILITACIÓN, REUMATOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	198,27

Cuatro. Se cambia el subgrupo 06 03 09 "Ortesis toraco-lumbo-sacras (dorso-lumbares)" del grupo 06 03. "Ortesis de columna vertebral" del anexo I, modificando las indicaciones clínicas en los códigos tipo OTD 000C, OTD 020C y OTD 080, se reduce el valor angular de la cifosis en el producto OTD 030 y se establece como única indicación clínica la presencia de escoliosis y se reduce su valor angular a 20° de Cobb en OTD 040 y OTD 050 y a 15° en OTD 060, que queda redactado como sigue:

«Subgrupo: 06 03 09 Ortesis toraco-lumbo-sacras (dorso-lumbares).

Aportación del usuario: 30 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
OTD 000 Ortesis toracolubar semirrígida.	OTD 000A Ortesis toracolubar semirrígida.	Dorsalgia, espondiloartrosis, osteoporosis con aplastamientos vertebrales.	ADAP1	24	REHABILITACIÓN, REUMATOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	95,00
	OTD 000B Ortesis toracolubar semirrígida para abdomen péndulo.	Dorsalgia, espondiloartrosis, osteoporosis con aplastamientos vertebrales.	ADAP1	24	REHABILITACIÓN, REUMATOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	95,00
	OTD 000C Ortesis toracolubar semirrígida a medida, para usuarios con características especiales que no permiten adaptar las prefabricadas.	Dorsalgia, espondiloartrosis, osteoporosis con aplastamientos vertebrales para pacientes cuyo morfotipo no admite la adaptación de la ortesis estándar (obesidad o delgadez) y/o existe una gran deformidad de tronco.	MED	24	REHABILITACIÓN, REUMATOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	220,16
OTD 010 Ortesis para <i>pectus carinatum</i> o <i>excavatum</i> .	OTD 010A Corsé para <i>pectus carinatum</i> (tórax en quilla) o <i>pectus excavatum</i> , a medida.	Hasta maduración ósea.	MED	12	REHABILITACIÓN, REUMATOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	588,77
	OTD 010B Ortesis para <i>pectus carinatum</i> (tórax en quilla), prefabricada.	Hasta maduración ósea.	ADAP2	12	REHABILITACIÓN, REUMATOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	450,00
OTD 020 Ortesis toracolubar rígida.	OTD 020A Ortesis toracolubar rígida monovalva para inmovilización en termoplástico, prefabricada.	Espondilitis infecciosas, procesos tumorales vertebrales, fracturas / aplastamientos vertebrales dorsolumbares, inmovilizaciones postcirugía de la columna, espondiloartrosis dorsolumbares y escoliosis dolorosas del adulto, tratamientos posturales en pacientes con lesiones neuromusculares y lesiones artrósicas a nivel dorso-lumbar.	ADAP2	24	REHABILITACIÓN, REUMATOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	250,00
	OTD 020B Ortesis toracolubar rígida bivalva con apoyo esternal para inmovilización en termoplástico, prefabricada.	Espondilitis infecciosas, procesos tumorales vertebrales, fracturas / aplastamientos vertebrales dorsolumbares, inmovilizaciones postcirugía de la columna, espondiloartrosis dorsolumbares y escoliosis dolorosas del adulto, tratamientos posturales en pacientes con lesiones neuromusculares y lesiones artrósicas a nivel dorso-lumbar.	ADAP2	24	REHABILITACIÓN, REUMATOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	407,39

CATEGORIAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
OTD 020 Ortesis toracolumbar rígida.	OTD 020C Ortesis toracolumbar rígida para inmovilización en termoplástico, a medida.	Espondilitis infecciosas, procesos tumorales vertebrales, fracturas / aplastamientos vertebrales dorsolumbares, inmovilizaciones postquirúrgica de la columna, espondiloartritis dorsolumbares y escoliosis dolorosas del adulto, tratamientos posturales en pacientes con lesiones neuromusculares, para pacientes cuyo morfotipo no admite la adaptación de la ortesis estándar (obesidad o delgadez) y/o existe una gran deformidad de tronco.	MED	24	REHABILITACIÓN, REUMATOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	625,97
	OTD 020D Ortesis toracolumbar Taylor, prefabricada.	Espondilitis infecciosas, procesos tumorales vertebrales, fracturas / aplastamientos vertebrales dorsolumbares, inmovilizaciones postquirúrgica de la columna, espondiloartritis dorsolumbares y escoliosis dolorosas del adulto, tratamientos posturales en pacientes con lesiones neuromusculares y lesiones artrósicas a nivel dorso-lumbar.	ADAP1	24	REHABILITACIÓN, REUMATOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	194,72
	OTD 020E Ortesis toracolumbar con armazón rígido posterior y tejido elástico.	Espondilitis infecciosas, procesos tumorales vertebrales, fracturas / aplastamientos vertebrales dorsolumbares, inmovilizaciones postquirúrgica de la columna, espondiloartritis dorsolumbares y escoliosis dolorosas del adulto, tratamientos posturales en pacientes con lesiones neuromusculares y lesiones artrósicas a nivel dorso-lumbar.	ADAP1	24	REHABILITACIÓN, REUMATOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	310,00
OTD 030 Corsé rígido para cifolordosis.	OTD 030A Corsé rígido de corrección progresiva para cifolordosis, a medida.	Hipercifosis e hiperlordosis con valor angular de cifosis mayor o igual a 40° de Cobb y Risser menor o igual a 3/5 (excepcionalmente 4/5).	MED	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	898,91
	OTD 030B Corsé rígido de corrección progresiva para cifolordosis articulado, a medida.	Hipercifosis e hiperlordosis con valor angular de cifosis mayor o igual a 40° de Cobb y Risser menor o igual a 3/5 (excepcionalmente 4/5).	MED	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	898,91
OTD 040 Corsé para escoliosis, a medida.	OTD 040A Corsé de Stagnara o Lyones, a medida.	Escoliosis con valor angular mayor o igual a 20° de Cobb y Risser menor o igual a 3/5 (excepcionalmente 4/5).	MED	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	888,78
	OTD 040B Corsé de Cheneau, con almohadillas de presión, a medida.	Escoliosis con valor angular mayor o igual a 20° de Cobb y Risser menor o igual a 3/5 (excepcionalmente 4/5).	MED	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	953,17
	OTD 040C Corsé de Michel, a medida.	Escoliosis con valor angular mayor o igual a 20° de Cobb y Risser menor o igual a 3/5 (excepcionalmente 4/5).	MED	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	828,00
OTD 050 Corsé tipo Boston.	OTD 050A Corsé tipo Boston, en termoplástico con aperturas de expansión y almohadillas de presión, con módulo prefabricado.	Escoliosis con valor angular mayor o igual a 20° de Cobb y Risser menor o igual a 3/5 (excepcionalmente 4/5).	ADAP3	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	800,00
	OTD 050B Corsé tipo Boston, en termoplástico con aperturas de expansión y almohadillas de presión, talla especial.	Escoliosis con valor angular mayor o igual a 20° de Cobb y Risser menor o igual a 3/5 (excepcionalmente 4/5).	ADAP3	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	813,48
	OTD 050C Corsé tipo Boston blando.	Escoliosis con valor angular mayor o igual a 20° de Cobb y Risser menor o igual a 3/5 (excepcionalmente 4/5).	ADAP2	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	742,20
	OTD 050D Corsé tipo Boston en termoplástico con aperturas de expansión y almohadillas de presión a medida.	Escoliosis con valor angular mayor o igual a 20° de Cobb y Risser menor o igual a 3/5 (excepcionalmente 4/5).	MED	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	826,95
OTD 060 Ortesis de uso nocturno.	OTD 060A Ortesis de inclinación lateral de uso nocturno, a medida.	Escoliosis con ángulo de Cobb mayor o igual a 15° y Risser menor o igual a 3/5 (excepcionalmente 4/5).	MED	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	931,72
	OTD 060B Corsé de termoplástico con sistema de presión en 3 puntos y zonas de expansión de uso nocturno (tipo Providence o similar), a medida.	Escoliosis con ángulo de Cobb mayor o igual a 15° y Risser menor o igual a 3/5 (excepcionalmente 4/5).	MED	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	953,70
OTD 070 Ortesis de Kallabis.	OTD 070A Ortesis de Kallabis de tres puntos.	Escoliosis en niños menores de 2 años.	ADAP2	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	171,81
OTD 080 Ortesis de hiperextensión.	OTD 080A Ortesis de hiperextensión de Jewett.	Fractura vertebral de T5 a L1 (incluidas). Procesos infecciosos, inflamatorios o tumorales vertebrales.	ADAP2	24	REHABILITACIÓN, REUMATOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	196,70
	OTD 080B Ortesis de hiperextensión cruciforme.	Fractura vertebral de T5 a L1 (incluidas). Procesos infecciosos, inflamatorios o tumorales vertebrales.	ADAP2	12	REHABILITACIÓN, REUMATOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	204,88

CATEGORÍAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
OTD 080 Ortesis de hiperextensión.	OTD 080C Ortesis de hiperextensión basculante.	Fractura vertebral de T5 a L1 (incluidas). Procesos infecciosos, inflamatorios o tumorales vertebrales.	ADAP2	12	REHABILITACIÓN, REUMATOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	213,06
OTD 090 Lecho postural.	OTD 090A Lecho Postural Dennis-Brown para escoliosis del lactante.	Escoliosis en niños menores de 2 años. Período de renovación según crecimiento del niño (mínimo 8 meses).	ADAP1	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	402,39
	OTD 090B Lecho postural en termoplástico, a medida previo molde.	Escoliosis en niños menores de 2 años. Período de renovación según crecimiento del niño (mínimo 8 meses).	MED	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	545,87»

Cinco: Se modifica el subgrupo 06 03 18 "Ortesis cerviceo-toraco-lumbo-sacras" del grupo 06 03, "Ortesis de columna vertebral" del anexo I, donde el producto OTS 000 Corsé de Milwaukee se podrá prescribir en la escoliosis con ángulo igual a 15º si está justificado clínicamente, que queda redactado como sigue:

«Subgrupo: 06 03 18 Ortesis cerviceo-toraco-lumbo-sacras.

Aportación del usuario: 30 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
OTS 000 Corsé de Milwaukee.	OTS 000A Corsé de Milwaukee con cesta pélvica en cuero y placas correctoras, a medida.	Valor angular de la escoliosis mayor o igual a 20º de Cobb (excepcionalmente 15º de forma justificada), valor angular de cifosis mayor o igual a 45º de Cobb y Risser menor o igual a 3/5 (excepcionalmente, 4/5).	MED	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	1.082,70
	OTS 000B Corsé de Milwaukee con cesta pélvica en termoplástico y placas correctoras, a medida.	Valor angular de la escoliosis mayor o igual a 20º de Cobb (excepcionalmente 15º de forma justificada), valor angular de cifosis mayor o igual a 45º de Cobb y Risser menor o igual a 3/5 (excepcionalmente 4/5).	MED	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	748,02
OTS 900 Supraestructura.	OTS 900A Supraestructura de corsé de Milwaukee adaptada a otro tipo de corsé.		ADAP3	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	309,11
OTS 910 Cambio de cesta pélvica.	OTS 910A Cesta pélvica en cuero para corsé de Milwaukee, a medida.		MED	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	773,59
	OTS 910B Cesta pélvica en termoplástico para corsé de Milwaukee, a medida.		MED	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	438,91»

Seis: Se modifica el subgrupo 06 12 06 "Ortesis de tobillo y pie (tibiales)" del grupo 06 12, "Ortesis de miembro inferior" del anexo I, cambiando las indicaciones clínicas del código OIT 050, que queda modificado como sigue:

«Subgrupo 06 12 06 Ortesis de tobillo y pie (tibiales).

Aportación del usuario: 30 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
OIT 000 Ortesis posterior pasiva tibial.	OIT 000A Ortesis posterior pasiva tibial.	Corrección pasiva del pie, inmovilización articulación tibiotarsiana, prevención y corrección de equino del pie.	ADAP2	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	123,69
OIT 010 Ortesis de Denis Browne.	OIT 010A Ortesis Dennis Browne, para menores de tres años (Prescribir además un botín o bota).	Tratamiento del pie zambo.	ADAP1	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	52,64
	OIT 010B Ortesis Dennis Browne articulada, para menores de tres años (Prescribir además un botín o bota).	Tratamiento del pie zambo.	ADAP1	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	87,76
OIT 020 Botín multiarticulado.	OIT 020A Botín multiarticulado (unidad).		ADAP1	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	101,04
OIT 030 Ortesis para inmovilización de la articulación tibio-tarsiana.	OIT 030A Ortesis no articulada para inmovilización medio-lateral y de la flexoextensión de la articulación tibio-tarsiana.	Corrección pasiva del pie, inmovilización articulación tibiotarsiana, prevención y corrección de equino del pie.	ADAP1	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	100,00
OIT 040 Ortesis tibial de marcha en descarga.	OIT 040A Ortesis tibial de marcha en descarga.		ADAP1	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	235,69

CATEGORÍAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA -- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
OIT 050 Ortesis de control mediolateral de la articulación tibio-tarsiana.	OIT 050A Ortesis de control mediolateral de la articulación tibio-tarsiana con dos hemivalvas y cámara de aire o gel.	Inestabilidad ligamentosa de tobillo.	BAS	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	90,65
	OIT 050B Ortesis de control mediolateral de la articulación tibio-tarsiana con sistema de contención.	Inestabilidad ligamentosa de tobillo.	BAS	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	49,00
	OIT 050C Ortesis dinámica para ligamentos laterales del tobillo.	Inestabilidad ligamentosa de tobillo.	BAS	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	81,57
OIT 060 Ortesis dinámica antiequino.	OIT 060A Ortesis posterior antiequino, "Rancho Los Amigos", prefabricada.	Secuelas de poliomielitis y/o mielomeningocele con parálisis flácida del pie, parálisis cerebral infantil con retracción del tendón de Aquiles, lesiones del nervio ciático poplíteo externo, lesiones del sistema nervioso central que cursen con equinismo del pie sin espasticidad, lesiones neuromusculares como distrofia miotónica o enfermedades degenerativas.	ADAP1	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA, NEUROLOGÍA.	NO	115,69
	OIT 060B Ortesis Posterior antiequino, "Rancho Los Amigos", a medida.	Secuelas de poliomielitis y/o mielomeningocele con parálisis flácida del pie, parálisis cerebral infantil con retracción del tendón de Aquiles, lesiones del nervio ciático poplíteo externo, lesiones del sistema nervioso central que cursen con equinismo del pie sin espasticidad, lesiones neuromusculares como distrofia miotónica o enfermedades degenerativas, lesiones establecidas.	MED	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA, NEUROLOGÍA.	NO	224,41
	OIT 060C Ortesis antiequino, dinámica, en alambre de acero anclada a zapato.	Secuelas de poliomielitis y/o mielomeningocele con parálisis flácida del pie, parálisis cerebral infantil con retracción del tendón de Aquiles, lesiones del nervio ciático poplíteo externo, lesiones del sistema nervioso central que cursen con equinismo del pie sin espasticidad, lesiones neuromusculares como distrofia miotónica o enfermedades degenerativas.	ADAP2	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA, NEUROLOGÍA.	NO	153,00
	OIT 060D Ortesis antiequino, dinámica con tensor elástico anterior.	Secuelas de poliomielitis y/o mielomeningocele con parálisis flácida del pie, parálisis cerebral infantil con retracción del tendón de Aquiles, lesiones del nervio ciático poplíteo externo, lesiones del sistema nervioso central que cursen con equinismo del pie sin espasticidad, lesiones neuromusculares como distrofia miotónica o enfermedades degenerativas.	BAS	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA, NEUROLOGÍA.	NO	113,62
	OIT 060E Bitutor de Klenzack, a medida (unidad).	Secuelas de poliomielitis y/o mielomeningocele con parálisis flácida del pie, parálisis cerebral infantil con retracción del tendón de Aquiles, lesiones del nervio ciático poplíteo externo, lesiones del sistema nervioso central que cursen con equinismo del pie sin espasticidad, lesiones neuromusculares como distrofia miotónica o enfermedades degenerativas, lesiones establecidas.	MED	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA, NEUROLOGÍA.	NO	394,16
	OIT 060F Ortesis tibial antiequino termoconformada a medida.	Secuelas de poliomielitis y/o mielomeningocele con parálisis flácida del pie, parálisis cerebral infantil con retracción del tendón de Aquiles, lesiones del nervio ciático poplíteo externo, lesiones del sistema nervioso central que cursen con equinismo del pie sin espasticidad, lesiones neuromusculares como distrofia miotónica o enfermedades degenerativas, lesiones establecidas.	MED	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA, NEUROLOGÍA.	NO	212,25
	OIT 060G Ortesis tibial antiequino termoconformada con valva anterior, a medida.	Secuelas de poliomielitis y/o mielomeningocele con parálisis flácida del pie, parálisis cerebral infantil con retracción del tendón de Aquiles, lesiones del nervio ciático poplíteo externo, lesiones del sistema nervioso central que cursen con equinismo del pie sin espasticidad, lesiones neuromusculares como distrofia miotónica o enfermedades degenerativas, lesiones establecidas.	MED	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA, NEUROLOGÍA.	NO	259,12

CATEGORÍAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA -- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
OIT 060 Ortesis dinámica antiequino.	OIT 060H Ortesis posterior dinámica antiequino, con fleje lateral y plantilla termoplástica para interior de zapato.	Secuelas de poliomielitis y/o mielomeningocele con parálisis flácida del pie, parálisis cerebral infantil con retracción del tendón de Aquiles, lesiones del nervio ciático poplíteo externo, lesiones del sistema nervioso central que cursen con equinismo del pie sin espasticidad, lesiones neuromusculares como distrofia miotónica o enfermedades degenerativas.	ADAP1	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA, NEUROLOGÍA.	NO	213,33
OIT 070 Ortesis dinámica antiequino tipo DAFO.	OIT 070A Ortesis supramaleolar tipo DAFO envolvente para control pronosupinación con o sin dorsiflexión, para paciente neurológico infantil, a medida.	Alteraciones en la movilidad de la articulación calcáneoastragalina. Alteraciones en la pronosupinación. Pie equino.	MED	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA, NEUROLOGÍA.	NO	370,55
	OIT 070B Ortesis supramaleolar tipo DAFO envolvente en medio-pie flexible para bloqueo de flexión plantar, para paciente neurológico infantil, a medida.	Alteraciones en la movilidad de la articulación calcáneoastragalina. Alteraciones en la pronosupinación. Pie equino.	MED	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA, NEUROLOGÍA.	NO	370,55
	OIT 070C Ortesis supramaleolar tipo DAFO envolvente en medio-pie flexible con botín interior para bloqueo de flexión plantar, para paciente neurológico infantil, a medida.	Alteraciones en la movilidad de la articulación calcáneoastragalina. Alteraciones en la pronosupinación. Pie equino.	MED	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA, NEUROLOGÍA.	NO	448,84
	OIT 070D Ortesis supramaleolar tipo DAFO envolvente en medio-pie flexible con botín interior para bloqueo de flexión plantar y apoyo prepatelar, para paciente neurológico infantil, a medida.	Alteraciones en la movilidad de la articulación calcáneoastragalina. Alteraciones en la pronosupinación. Pie equino. Insuficiencia de cuádriceps.	MED	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA, NEUROLOGÍA.	NO	582,66
	OIT 070E Ortesis supramaleolar tipo DAFO envolvente en medio-pie, flexible con botín interior, para bloqueo de flexión plantar, articulada, para paciente neurológico infantil, a medida.	Polineuropatías severas y alguna de las siguientes: alteraciones en la movilidad de la articulación calcáneoastragalina. Alteraciones en la pronosupinación. Pie equino.	MED	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA, NEUROLOGÍA.	NO	457,76
	OIT 070F Ortesis supramaleolar tipo DAFO envolvente en medio-pie flexible con botín interior para bloqueo de flexión plantar, articulada para paciente neurológico infantil con hiperextensión de rodilla, a medida.	Polineuropatías severas y alguna de las siguientes: alteraciones en la movilidad de la articulación calcáneoastragalina. Alteraciones en la pronosupinación. Pie equino.	MED	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA, NEUROLOGÍA.	NO	520,04
	OIT 070G Ortesis supramaleolar tipo DAFO envolvente para control de pronosupinación, con o sin dorsiflexión, para paciente neurológico infantil, prefabricada.	Alteraciones en la movilidad de la articulación calcáneoastragalina. Alteraciones en la pronosupinación. Pie equino.	ADAP1	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA, NEUROLOGÍA.	NO	140,32
	OIT 070H Ortesis supramaleolar tipo DAFO envolvente para control de pronosupinación, con bloqueo de la flexión plantar y articulación Tamarack, que asiste a la dorsiflexión, para paciente neurológico infantil, a medida.	Polineuropatías severas y alguna de las siguientes: alteraciones en la movilidad de la articulación calcáneoastragalina. Alteraciones en la pronosupinación. Pie equino.	MED	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA, NEUROLOGÍA.	NO	615,82
OIT 080 Bitutor corto.	OIT 080A Bitutor corto, a medida (unidad) (prescribir además, si lo precisa, una articulación de tobillo a elección).	Lesiones del sistema nervioso central, parálisis flácida, equinismo secundario a hemiplejía y hemiparesia.	MED	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	295,64
OIT 090 Polaina desde el tobillo hasta debajo de la rodilla.	OIT 090A Polaina desde el tobillo hasta debajo de la rodilla, a medida.	Lesiones de pierna que necesitan inmovilización pero se aconseja la marcha.	MED	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	193,24
OIT 100 Ortesis funcional tipo PTB (Patellar Tendon Bearing).	OIT 100A Ortesis funcional tipo PTB (Patellar Tendon Bearing), prefabricada.		ADAP2	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	188,44
	OIT 100B Ortesis funcional tipo PTB (Patellar Tendon Bearing), a medida.	Fractura de tibia y peroné mal consolidada.	MED	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	384,29

CATEGORÍAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
OIT 110 Ortesis para la descarga del pie, con apoyo de tendón rotuliano.	OIT 110A Ortesis para la descarga del pie, con apoyo en tendón rotuliano y estribo deslizante, con alza contralateral, a medida.	Tratamiento funcional de fracturas de calcáneo. Tratamiento funcional de fracturas de astrágalo. Fracturas de extremidad inferior, sobre todo a nivel distal. Lesiones neurocutáneas de la extremidad inferior en las que interesa eliminar o disminuir la carga sobre el segmento distal del miembro inferior, pero a la vez permitir la bipedestación y la marcha.	MED	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA, ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR.	NO	426,99
OIT 900 Botín.	OIT 900A Botín de cuero moldeado para adaptar a ortesis, a medida.		MED	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	246,33
	OIT 900B Botín para Dennis Browne para menores de tres años.		COMP1	6	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	71,01
OIT 910 Bota tipo bóxer para adaptar a ortesis de marcha (par).	OIT 910A Bota tipo bóxer para adaptar a ortesis de marcha. Hasta el número 23 (par).		COMP1	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	120,00
	OIT 910B Bota tipo bóxer para adaptar a ortesis de marcha. Números 24 al 29 (par).		COMP1	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	125,00
	OIT 910C Bota tipo bóxer para adaptar a ortesis de marcha. Números 30 al 33 (par).		COMP1	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	132,00
	OIT 910D Bota tipo bóxer para adaptar a ortesis de marcha. Números 34 al 37 (par).		COMP1	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	139,00
	OIT 910E Bota tipo bóxer para adaptar a ortesis de marcha. Números 38 y superiores (par).		COMP1	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	145,00
OIT 920 Correa en "T" para antiválgo o antivaro.	OIT 920A Correa en "T" para antiválgo o antivaro.		COMP0	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	45,72»

Siete. Se modifica el subgrupo 06 12 09 "Ortesis de rodilla" del grupo 06 12, "Ortesis de miembro inferior" del anexo I, añadiendo como prescriptor al Servicio de Medicina Física y Rehabilitación en el código OIR 020, que queda redactado como sigue:

«Subgrupo: 06 12 09 Ortesis de rodilla.

Aportación del usuario: 30 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
OIR 000 Ortesis pasiva para la inmovilización de la rodilla.	OIR 000A Ortesis pasiva para la inmovilización de rodilla sin articulación.		BAS	24	REHABILITACIÓN, REUMATOLOGÍA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	89,50
	OIR 000B Ortesis pasiva para la inmovilización de rodilla con articulación.		ADAP1	24	REHABILITACIÓN, REUMATOLOGÍA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	124,90
OIR 010 Ortesis para la articulación de la rodilla, con sistema de estabilización (varillas, flejes, etc.).	OIR 010A Ortesis para la articulación de la rodilla, con sistema de estabilización.		BAS	24	REHABILITACIÓN, REUMATOLOGÍA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	69,00
	OIR 010B Ortesis para la articulación de la rodilla, con sistema de estabilización y rodete rotuliano de compresión intermitente.		BAS	24	REHABILITACIÓN, REUMATOLOGÍA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	79,63
OIR 020 Ortesis de rodilla estabilizadora con articulación graduable de flexoextensión.	OIR 020A Ortesis de rodilla estabilizadora con articulación monocéntrica graduable de flexo-extensión.	Tratamiento postquirúrgico de la rodilla.	ADAP1	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	191,00
	OIR 020B Ortesis de rodilla estabilizadora con articulación policéntrica graduable de flexo-extensión.	Tratamiento postquirúrgico de la rodilla.	ADAP1	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	247,81

CATEGORÍAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
OIR 030 Ortesis para el control mediolateral y de flexoextensión de la rodilla.	OIR 030A Ortesis de rodilla para control de <i>genu recurvatum</i> .		ADAP1	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	343,00
	OIR 030B Ortesis de rodilla para el control de inestabilidad mediolateral (varovalgo).	Enfermedades degenerativas unicompartmentales como protección postquirúrgica. Inestabilidades leves de secuelas de enfermedades neurológicas.	ADAP1	24	REHABILITACIÓN, REUMATOLOGÍA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	354,70
	OIR 030C Ortesis para el control mediolateral y de flexoextensión de la rodilla (ligamento cruzado anterior (LCA) y/o posterior (LCP)).	Inestabilidad por patología en ligamentos cruzados aplicable a tratamiento conservador o cuando haya fracasado otro tipo de tratamiento o tratamiento preventivo de la cirugía o tratamiento posquirúrgico. No indicado en inestabilidades ligamentosas de origen degenerativo artrósico.	ADAP1	24	REHABILITACIÓN, REUMATOLOGÍA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	379,56
	OIR 030D Ortesis para el control mediolateral y/o de flexoextensión de la rodilla, a medida, bajo protocolo.	Inestabilidad por patología en ligamentos cruzados aplicable a tratamiento conservador o cuando haya fracasado otro tipo de tratamiento o tratamiento preventivo de la cirugía o tratamiento posquirúrgico. No indicado en inestabilidades ligamentosas de origen degenerativo artrósico (para aquellos casos en los que no se pueda utilizar el 030C debiendo especificar en informe la causa, p. ej.: tamaño deformidad por genu varo...).	MED	24	REHABILITACIÓN, REUMATOLOGÍA, TRAUMATOLOGÍA.	SÍ	522,76»

Ocho. Se modifica el subgrupo 06 12 18 "Ortesis de cadera, rodilla, tobillo y pie" del grupo 06 12, "Ortesis de miembro inferior" del anexo I, donde se cambia las indicaciones clínicas de los tipos de productos código OIE 000 y OIE 010, se modifica la descripción del tipo de producto OIE 010A y varía su indicación clínica, quedando modificado como sigue:

«Subgrupo: 06 12 18 Ortesis de cadera, rodilla, tobillo y pie.

Aportación del usuario: 30 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
OIE 000 Bitutor femoral metálico.	OIE 000A Bitutor femoral metálico con aros, a medida (unidad) (Prescribir además articulación de rodilla y articulación de tobillo a elección y, si lo precisa, un botín).	Enfermedad con debilidad muscular de MM.II: Lesiones medulares, mielomeningocele, secuelas de poliomielititis, enfermedades neuromusculares. Tratamiento de lesiones óseas y ligamentosas inestables de MM. II.	MED	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	810,11
	OIE 000B Bitutor femoral metálico con muslera de apoyo isquiático, a medida (unidad) (Prescribir además articulación de rodilla y articulación de tobillo a elección y, si lo precisa, un botín).	Enfermedad con debilidad muscular de MM.II: Lesiones medulares, mielomeningocele, secuelas de poliomielititis, enfermedades neuromusculares. Tratamiento de lesiones óseas y ligamentosas inestables de MM. II.	MED	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	901,81
	OIE 000C Bitutor femoral metálico, con encaje cuadrangular, a medida (unidad) (Prescribir además articulación de rodilla y articulación de tobillo a elección y, si lo precisa, un botín).	Enfermedad con debilidad muscular de MM.II: Lesiones medulares, mielomeningocele, secuelas de poliomielititis, enfermedades neuromusculares. Tratamiento de lesiones óseas y ligamentosas inestables de MM. II.	MED	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	1.007,16
	OIE 000D Bitutor femoral metálico con cinturón pélvico, a medida (unidad) (Prescribir además articulación de cadera, articulación rodilla y articulación de tobillo a elección y, si lo precisa, un botín).	Enfermedad con debilidad muscular de MM.II: Lesiones medulares, mielomeningocele, secuelas de poliomielititis, enfermedades neuromusculares. Tratamiento de lesiones óseas y ligamentosas inestables de MM. II.	MED	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	917,31
	OIE 000E Bitutor femoral metálico con muslera de apoyo isquiático y cinturón pélvico, a medida (unidad) (Prescribir además articulación de cadera, articulación de rodilla y articulación de tobillo a elección y, si lo precisa, un botín).	Enfermedad con debilidad muscular de MM.II: Lesiones medulares, mielomeningocele, secuelas de poliomielititis, enfermedades neuromusculares. Tratamiento de lesiones óseas y ligamentosas inestables de MM. II.	MED	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	1.009,01

CATEGORÍAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
OIE 000 Bitutor femoral metálico.	OIE 000F Bitutor femoral metálico con encaje cuadrangular y cinturón pélvico, a medida (unidad) (Prescribir además articulación de cadera, articulación de rodilla y articulación de tobillo a elección, y si lo precisa, un botín).	Enfermedad con debilidad muscular de MM.II: Lesiones medulares, mielomeningocele, secuelas de poliomielitis, enfermedades neuromusculares. Tratamiento de lesiones óseas y ligamentosas inestables de MM. II.	MED	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	1.114,36
OIE 010 Monotutor femoral.	OIE 010A Monotutor femoral laminado en resina con articulación de rodilla y articulación de tobillo o ballesta, a medida.	Cuando no se tolere o no pueda adaptarse el código OIE 000, debiendo especificar en el informe la causa.	MED	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	SI	3.100,00
OIE 020 Ortesis femoral.	OIE 020A Ortesis termoconformada al vacío desde pie a tercio proximal de muslo, a medida (TPV) (Prescribir además una articulación de rodilla y una articulación de tobillo a elección).	Enfermedad con debilidad muscular de MM.II: Lesiones medulares, mielomeningocele, secuelas de poliomielitis, enfermedades neuromusculares. Tratamiento complementario de fracturas y/o lesiones de partes blandas en las que interesa descarga para su curación. Tratamiento tras cirugía de lesiones óseas y ligamentosas de MM. II.	MED	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	719,05
OIE 030 Ortesis tipo Swash.	OIE 030A Ortesis de abducción variable desrotadora femoral (tipo Swash) infantil.	En casos de enfermedades neurológicas con hipertonia en MM.II.	ADAP3	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	869,97
OIE 040 Ortesis femoral de abducción en acero de Tachdjian.	OIE 040A Ortesis femoral de abducción de Tachdjian (unilateral) en acero, a medida, con encaje trilateral, articulación en rodilla, control de rotación, estribo de marcha, mecanismo distractor del pie y alza contralateral.	En enfermedad de Perthes unilateral.	MED	24	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	1.090,94
OIE 050 Ortesis desrotadora femoral.	OIE 050A Ortesis desrotadora femoral (tipo twister) (unidad).	Rotaciones internas o externas de MM. II. en niños y adolescentes.	ADAP2	18	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	229,70
	OIE 050B Ortesis desrotadora femoral en tejido elástico (unidad).	Defectos rotacionales de MMII de origen neurológico en niños y adolescentes.	ADAP1	18	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA.	NO	37,00
OIE 900 Dispositivo estabilizador y reciprocador para adaptar a ortesis de marcha bilateral.	OIE 900A Dispositivo estabilizador y reciprocador para adaptar a ortesis de marcha bilateral (prescribir además una ortesis de marcha bilateral a elección).	En caso de lesiones medulares bajas, con poca espasticidad sin rigidez ni dolor en raquis con suficiente potencia en MM.SS. como para usar bastones de apoyo cubital, conservando movilidad lateral a nivel del raquis lumbar. paciente con motivación y vida activa.	ADAP3	36	REHABILITACIÓN.	SI	2.500,00»

Nueve. Se modifica el subgrupo 06 33 90 "Calzados ortopédicos para grandes deformidades" del grupo 06 33, "Calzados ortopédicos" del anexo I, incluyendo el Servicio de Angiología y Cirugía Vascul ar como servicio prescriptor, que queda redactado como sigue:

«Subgrupo: 06 33 90 Calzados ortopédicos para grandes deformidades.

Aportación del usuario: 36 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
OCO 000 Calzado de plastazote, licra, fibra elástica o similar (par).	OCO 000A Calzado ortopédico en plastazote, licra, fibra elástica o similar para deformidades en pies diabéticos, artríticos y neuropáticos (par).		BAS	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA, ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR.	NO	89,03
OCO 010 Calzado a medida.	OCO 010A Calzado ortopédico a medida, previo molde, para grandes deformidades (par).	Pie zambo estructurado, equino grave, secuelas de trastornos neurológicos, vasculares y/o articulares.	MED	12	REHABILITACIÓN, TRAUMATOLOGÍA, ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR.	SÍ	662,33»

Diez. Se modifica el subgrupo 04 06 06 "Prendas de compresión para brazos, piernas y otras partes del cuerpo para linfedemas de miembros superiores, linfedemas graves de miembros inferiores y linfedemas de tronco" del grupo 04 06, "Productos para la terapia del linfedema" del anexo I, añadiendo las categorías EPL 100 y EPL 110, quedando modificado como sigue:

«Subgrupo: 04 06 06 Prendas de compresión para brazos, piernas y otras partes del cuerpo para linfedemas de miembros superiores, linfedemas graves de miembros inferiores y linfedemas de tronco (se podrán indicar dos unidades de cada producto en cada prescripción).

Aportación del usuario: 30 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA -- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
EPL 000 Soporte de cuello para linfedema.	EPL 000A Soporte de cuello para linfedema, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN.	NO	120,37
EPL 010 Máscara para linfedema.	EPL 010A Máscara abierta para linfedema, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN.	NO	285,44
	EPL 010B Máscara abierta con banda labial para linfedema, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN.	NO	303,96
	EPL 010C Máscara con apertura para ojos, nariz y boca para linfedema, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN.	NO	382,97
EPL 020 Camiseta para linfedema.	EPL 020A Camiseta sin mangas para linfedema de tronco, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN.	NO	253,57
	EPL 020B Camiseta con mangas largas para linfedema de tronco, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN.	NO	426,81
EPL 030 Soporte de mama para afectación linfática.	EPL 030A Soporte de mama para afectación linfática, prefabricado.		ADAP1	6	REHABILITACIÓN.	NO	127,27
EPL 040 Guantelete y guante para linfedema.	EPL 040A Guantelete para linfedema, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN.	NO	47,75
	EPL 040B Guantelete para linfedema, prefabricado.		BAS	6	REHABILITACIÓN.	NO	28,85
	EPL 040C Guante sin protección distal para linfedema, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN.	NO	136,43
	EPL 040D Guante sin protección distal para linfedema, prefabricado.		ADAP1	6	REHABILITACIÓN.	NO	114,41
	EPL 040E Guante con protección distal para linfedema, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN.	NO	143,28
	EPL 040F Guante hasta el codo sin protección distal para linfedema, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN.	NO	159,32
	EPL 040G Guante hasta el codo con protección distal para linfedema, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN.	NO	164,74
EPL 050 Manga para linfedema.	EPL 050A Manga para linfedema, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN.	NO	98,82
	EPL 050B Manga para linfedema, prefabricada.		BAS	6	REHABILITACIÓN.	NO	96,00
	EPL 050C Manga con guantelete para linfedema, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN.	NO	134,49
	EPL 050D Manga con guantelete para linfedema, prefabricada.		ADAP1	6	REHABILITACIÓN.	NO	99,72
	EPL 050E Manga con guante para linfedema, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN.	NO	211,43
	EPL 050F Manga abarcando el hombro para linfedema, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN.	NO	140,43
	EPL 050G Manga abarcando el hombro para linfedema, prefabricada.		ADAP1	6	REHABILITACIÓN.	NO	110,72
	EPL 050H Manga abarcando el hombro con guantelete para linfedema, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN.	NO	194,24
	EPL 050I Manga abarcando el hombro con guantelete para linfedema, prefabricada.		ADAP1	6	REHABILITACIÓN.	NO	159,05
	EPL 050J Manga abarcando el hombro con guante para linfedema, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN.	NO	271,57

CATEGORÍAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA -- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
EPL 060 Guante con dedos para pie para linfedema.	EPL 060A Guante sin protección distal para pie para linfedema, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN.	NO	136,06
	EPL 060B Guante con protección distal para pie para linfedema, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN.	NO	138,31
EPL 070 Media para linfedema.	EPL 070A Media hasta la rodilla para linfedema, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN.	NO	97,11
	EPL 070B Media hasta la rodilla para linfedema, prefabricada.		ADAP1	6	REHABILITACIÓN.	NO	76,76
	EPL 070C Media entera para linfedema, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN.	NO	150,40
	EPL 070D Media entera para linfedema, prefabricada.		ADAP1	6	REHABILITACIÓN.	NO	99,22
	EPL 070E Media entera con sujeción a la cintura para linfedema, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN.	NO	157,30
EPL 080 Panty para linfedema.	EPL 080A Panty de una extremidad para linfedema, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN.	NO	256,50
	EPL 080B Panty de una extremidad para linfedema, prefabricado.		ADAP1	6	REHABILITACIÓN.	NO	224,21
	EPL 080C Panty (de dos piernas) para linfedema, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN.	NO	321,52
	EPL 080D Panty (de dos piernas) para linfedema, prefabricado.		ADAP1	6	REHABILITACIÓN.	NO	290,05
EPL 090 Pantalón para linfedema.	EPL 090A Pantalón de pernera corta para linfedema, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN.	NO	228,93
	EPL 090B Pantalón para linfedema, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN.	NO	281,63
EPL 100 Prenda autoajustable para linfedema de miembro superior.	EPL 100A Guantelete autoajustable de baja elasticidad o inelástico, prefabricada.		ADAP1	12	REHABILITACIÓN.	NO	48,08
	EPL 100B Guante autoajustable de baja elasticidad o inelástico, a medida.		MED	12	REHABILITACIÓN.	NO	130,26
	EPL 100C Prenda para brazo autoajustable de baja elasticidad o inelástico, a medida.		MED	12	REHABILITACIÓN.	NO	271,47
	EPL 100D Prenda para brazo autoajustable de baja elasticidad o inelástico, prefabricada.		ADAP1	12	REHABILITACIÓN.	NO	145,32
EPL 110 Prenda autoajustable para linfedema de miembro inferior.	EPL 110A Prenda para pie incluyendo tobillo autoajustable de baja elasticidad o inelástico, a medida.		MED	12	REHABILITACIÓN.	NO	58,89
	EPL 110B Prenda para pie incluyendo tobillo autoajustable de baja elasticidad o inelástico, prefabricada.		ADAP1	12	REHABILITACIÓN.	NO	49,70
	EPL 110C Prenda para pierna por debajo de la rodilla incluyendo pie autoajustable de baja elasticidad o inelástico, a medida.		MED	12	REHABILITACIÓN.	NO	389,94
	EPL 110D Prenda para pierna por debajo de la rodilla incluyendo pie autoajustable de baja elasticidad o inelástico, prefabricada.		ADAP1	12	REHABILITACIÓN.	NO	116,92
	EPL 110E Prenda para pierna por debajo de la rodilla autoajustable de baja elasticidad o inelástico, a medida.		MED	12	REHABILITACIÓN.	NO	290,94
	EPL 110F Prenda para muslo autoajustable de baja elasticidad o inelástico, a medida.		MED	12	REHABILITACIÓN.	NO	209,69
	EPL 110G Prenda para muslo autoajustable de baja elasticidad o inelástico, prefabricada.		ADAP1	12	REHABILITACIÓN.	NO	127,27
	EPL 110H Prenda para muslo incluyendo rodilla autoajustable de baja elasticidad o inelástico, a medida.		MED	12	REHABILITACIÓN.	NO	296,53
	EPL 110I Prenda para muslo incluyendo rodilla autoajustable de baja elasticidad o inelástico, prefabricada.		ADAP1	12	REHABILITACIÓN.	NO	130,89

CATEGORÍAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA -- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
EPL 110 Prenda autoajustable para linfedema de miembro inferior	EPL 110J Prenda para pierna entera incluyendo pie autoajustable de baja elasticidad o inelástico, a medida.		MED	12	REHABILITACIÓN.	NO	668,07
	EPL 110K Prenda para pierna entera incluyendo pie autoajustable de baja elasticidad o inelástico, prefabricada.		ADAP1	12	REHABILITACIÓN.	NO	267,00
	EPL 110L Prenda para pierna entera autoajustable de baja elasticidad o inelástico, a medida.		MED	12	REHABILITACIÓN.	NO	455,00

El IMF de los tipos de productos a medida del subgrupo 04 06 06, a excepción de los incluidos en las categorías EPL 100 y EPL 110, hace referencia a la fabricación de dichos productos en tejido circular. En caso de que se prescriba tejido plano, el correspondiente IMF se incrementará en un 15%».

Once. Se modifica el subgrupo 04 90 00 "Complementos para las prendas de compresión (para linfedema, quemados y grandes queloides)" del grupo 04 90, "Complementos para las prendas de compresión" del anexo I, agregándose los tipos de productos EPC 020C a EPC 020M dentro la Categoría EPC 020, que queda modificado como sigue:

«Subgrupo: 04 90 00 Complementos para las prendas de compresión (para linfedema, quemados y grandes queloides).

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA -- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
EPC 000 Cierre para prendas de compresión.	EPC 000A Cierre de cremallera, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN, CIRUGÍA PLÁSTICA.	NO	27,65
	EPC 000B Cierre de corchetes, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN, CIRUGÍA PLÁSTICA.	NO	16,78
	EPC 000C Cierre de velcro, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN, CIRUGÍA PLÁSTICA.	NO	16,35
EPC 010 Adaptaciones para prendas de compresión.	EPC 010A Apertura de mamas, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN, CIRUGÍA PLÁSTICA.	NO	16,78
	EPC 010B Confección de copas, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN, CIRUGÍA PLÁSTICA.	NO	13,15
	EPC 010C Confección de bolsa escrotal, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN, CIRUGÍA PLÁSTICA.	NO	50,00
	EPC 010D Adaptación anatómica articular, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN, CIRUGÍA PLÁSTICA.	NO	21,52
	EPC 010E Adaptación textil, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN, CIRUGÍA PLÁSTICA.	NO	31,03
	EPC 010F Inserción de bolsillo, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN, CIRUGÍA PLÁSTICA.	NO	31,82
	EPC 010G Almohadillas linfáticas, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN, CIRUGÍA PLÁSTICA.	NO	30,63
EPC 020 Otros complementos para prendas de compresión.	EPC 020A Banda proximal de sujeción para prendas de compresión para linfedema, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN, CIRUGÍA PLÁSTICA.	NO	33,20
	EPC 020B Soporte de silicona para quemados y grandes queloides, a medida.		MED	6	REHABILITACIÓN, CIRUGÍA PLÁSTICA.	NO	15,42
	EPC 020C Banda adicional de sujeción para prendas autoajustables de baja elasticidad o inelásticas para linfedema, prefabricada.		COMP0	12	REHABILITACIÓN, CIRUGÍA PLÁSTICA.	NO	29,76
	EPC 020D Funda de protección para el brazo para uso con prendas autoajustables de compresión.		COMP0	12	REHABILITACIÓN, CIRUGÍA PLÁSTICA.	NO	24,04
	EPC 020E Funda de protección para la pierna para uso con prendas autoajustables de compresión.		COMP0	12	REHABILITACIÓN, CIRUGÍA PLÁSTICA.	NO	29,92
	EPC 020F Almohadilla acolchada para linfedema de la zona genital para hombre, prefabricada.		COMP0	12	REHABILITACIÓN, CIRUGÍA PLÁSTICA.	NO	80,85
	EPC 020G Almohadilla acolchada para linfedema de la zona genital para mujer, prefabricada.		COMP0	12	REHABILITACIÓN, CIRUGÍA PLÁSTICA.	NO	69,80
	EPC 020H Almohadilla acolchada para linfedema del pecho unilateral, prefabricada.		COMP0	12	REHABILITACIÓN, CIRUGÍA PLÁSTICA.	NO	51,60

CATEGORÍAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA -- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
EPC 020 Otros complementos para prendas de compresión.	EPC 020I Almohadilla acolchada para linfedema de pecho bilateral, prefabricada.		COMP0	12	REHABILITACIÓN, CIRUGÍA PLÁSTICA.	NO	149,10
	EPC 020J Almohadilla acolchada para linfedema de la fosa axilar, prefabricada.		COMP0	12	REHABILITACIÓN, CIRUGÍA PLÁSTICA.	NO	33,66
	EPC 020K Almohadilla acolchada para linfedema del abdomen, prefabricada.		COMP0	12	REHABILITACIÓN, CIRUGÍA PLÁSTICA.	NO	49,00
	EPC 020L Almohadilla acolchada para linfedema del tobillo, prefabricada.		COMP0	12	REHABILITACIÓN, CIRUGÍA PLÁSTICA.	NO	37,30
	EPC 020M Almohadilla acolchada para linfedema del dorso de la mano, prefabricada.		COMP0	12	REHABILITACIÓN, CIRUGÍA PLÁSTICA.	NO	30,80»

Doce. Se modifica el subgrupo 04 33 00 "Cojines para prevenir las úlceras por presión" del grupo 04 33, "Productos de apoyo para la prevención de las úlceras por presión (Productos antidecúbitos)" del anexo I, ampliando el perfil clínico del tipo de producto ECJ 020A, que queda redactado como sigue:

«Subgrupo: 04 33 00 Cojines para prevenir las úlceras por presión.

Aportación del usuario: 30 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
ECJ 000 Cojín para prevenir las úlceras por presión, de una sola pieza de silicona, gel u otros materiales, gel u otros materiales.	ECJ 000A Cojín para prevenir las úlceras por presión, de una sola pieza de silicona, gel u otros materiales, para usuarios de sillas de ruedas con alto riesgo de úlcera por presión.	En usuarios de sillas de ruedas a tiempo parcial o total con riesgo de aparición de úlceras por presión (incompatible con asiento modular o moldeado).	BAS	36	REHABILITACIÓN, NEUROLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, GERIATRÍA, TRAUMATOLOGÍA.	NO	105,43
ECJ 010 Cojín para prevenir las úlceras por presión, modular, de diferentes materiales con base firme.	ECJ 010A Cojín para prevenir las úlceras por presión, modular, de diferentes materiales con base firme, para usuarios de sillas de ruedas con patología medular de cualquier etiología o daño cerebral adquirido.	En usuarios de sillas de ruedas a tiempo parcial o total con riesgo de aparición de úlceras por presión (incompatible con asiento modular o moldeado).	ADAP1	36	REHABILITACIÓN, NEUROLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, GERIATRÍA, TRAUMATOLOGÍA.	SÍ	323,15
ECJ 020 Cojín para prevenir las úlceras por presión, con múltiples celdas de aire, u otros materiales, independientes unidas por una base.	ECJ 020A Cojín para prevenir las úlceras por presión, con múltiples celdas de aire u otros materiales, independientes unidas por una base, para usuarios de sillas de ruedas con patología medular de cualquier etiología o daño cerebral adquirido.	En usuarios de sillas de ruedas a tiempo parcial o total con riesgo de aparición de úlceras por presión (incompatible con asiento modular o moldeado), con lesiones por presión previas o inmovilidad completa que limite los cambios de posición en sedestación sobre la región sacra.	ADAP1	36	REHABILITACIÓN, NEUROLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, GERIATRÍA, TRAUMATOLOGÍA.	SÍ	616,15»

Trece. Se modifica el Grupo 04 48 "Equipo para el entrenamiento del movimiento, la fuerza y el equilibrio" del anexo I donde se incluye el título del grupo, que queda redactado como sigue:

«Grupo: 04 48 Equipo para el entrenamiento del movimiento, la fuerza y el equilibrio para pacientes lesionados medulares, parálisis cerebral, traumatismos craneoencefálicos, mielomeningocele, distrofias musculares progresivas y enfermedades neurodegenerativas.

Subgrupo: 04 48 06 Aparatos de bipedestación.

Aportación del usuario: 30 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA -- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
EBI 000 Aparato de bipedestación.	EBI 000A Bipedestador de niño.		ADAP1	24	REHABILITACIÓN.	NO	1.550,73
	EBI 000B Bipedestador de adulto.		ADAP1	36	REHABILITACIÓN.	NO	2.075,37

Subgrupo: 04 48 21 Planos inclinables.

Aportación del usuario: 30 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
EPI 000 Plano inclinado.	EPI 000A Plano inclinado prono/supino para niños.		ADAP1	36	REHABILITACIÓN.	NO	1.608,43»

Catorce. Se modifica el subgrupo 06 30 18 "Prótesis de mama en casos de traumatismo, enfermedad o malformación congénita" del grupo 06 30, "Prótesis distintas a las prótesis de miembros" del anexo I, donde se incluye al Servicio de Oncología Médica como prescriptor, que queda redactado como sigue:

«Subgrupo: 06 30 18 Prótesis de mama en casos de traumatismo, enfermedad o malformación congénita (No se considera incluido el sujetador post-operatorio).

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
PDM 000 Prótesis externa de mama incluida, si lo precisa, la funda.	PDM 000A Prótesis externa de mama, en silicona sólida.		BAS	24	REHABILITACIÓN, GINECOLOGÍA, ONCOLOGÍA, CIRUGÍA GENERAL, CIRUGÍA PLÁSTICA.	NO	169,54
	PDM 000B Prótesis externa de mama, en silicona ligera.		BAS	24	REHABILITACIÓN, GINECOLOGÍA, ONCOLOGÍA, CIRUGÍA GENERAL, CIRUGÍA PLÁSTICA.	NO	182,29
	PDM 000C Prótesis externa de mama, en silicona ultraligera.		BAS	24	REHABILITACIÓN, GINECOLOGÍA, ONCOLOGÍA, CIRUGÍA GENERAL, CIRUGÍA PLÁSTICA.	NO	193,52
PDM 010 Prótesis parcial externa de mama.	PDM 010A Prótesis parcial externa de mama.		ADAP1	24	REHABILITACIÓN, GINECOLOGÍA, ONCOLOGÍA, CIRUGÍA GENERAL, CIRUGÍA PLÁSTICA.	NO	147,00»

Quince. Se modifica el subgrupo 22 06 00 "Aurífonos para pacientes hipoacúsicos, de cero a veintiséis años de edad, afectados de hipoacusia bilateral neurosensorial, transmisiva o mixta, permanente, no susceptible de otros tratamientos, con una pérdida de audición superior a 40 dB en el mejor de los oídos (valor obtenido promediando las frecuencias de 500, 1.000 y 2.000 Hz)" del grupo 22 06, "Prótesis auditivas", del anexo I donde se vincula con programas de detección precoz, tratamiento y seguimiento de la hipoacusia para su financiación, que queda redactado como sigue:

«Subgrupo 22 06 00: Aurífonos para pacientes hipoacúsicos, de cero a veintiséis años de edad, afectados de hipoacusia bilateral neurosensorial, transmisiva o mixta, permanente, no susceptible de otros tratamientos, con una pérdida de audición superior a 40 dB en el mejor de los oídos (valor obtenido promediando las frecuencias de 500, 1.000 y 2.000 Hz).

La financiación de los aurífonos estará vinculada a programas de detección precoz, tratamiento completo y seguimiento de la hipoacusia, así como al estilo de vida de los pacientes.

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
PAA 000A Aurífono digital intra-auricular.	PAA 000A Aurífono intra-auricular IIC (invisible in the canal).	Hipoacusia bilateral neurosensorial, transmisiva o mixta, permanente no susceptible de otros tratamientos con una pérdida de audición superior a 40 dB en el mejor de los oídos (valor obtenido promediando las frecuencias de 500, 1.000 y 2.000 Hz).	ADAP3	48	OTORRINOLARINGOLOGÍA.	SÍ	1.363,64
	PAA 000B Aurífono intra-auricular CIC (completely in the canal).	Hipoacusia bilateral neurosensorial, transmisiva o mixta, permanente no susceptible de otros tratamientos con una pérdida de audición superior a 40 dB en el mejor de los oídos (valor obtenido promediando las frecuencias de 500, 1.000 y 2.000 Hz).	ADAP3	48	OTORRINOLARINGOLOGÍA.	SÍ	1.363,64
	PAA 000C Aurífono intra-auricular ITC (in the canal).	Hipoacusia bilateral neurosensorial, transmisiva o mixta, permanente no susceptible de otros tratamientos con una pérdida de audición superior a 40 dB en el mejor de los oídos (valor obtenido promediando las frecuencias de 500, 1.000 y 2.000 Hz).	ADAP3	48	OTORRINOLARINGOLOGÍA.	SÍ	1.363,64
	PAA 000D Aurífono intra-auricular ITE (in the ear).	Hipoacusia bilateral neurosensorial, transmisiva o mixta, permanente no susceptible de otros tratamientos con una pérdida de audición superior a 40 dB en el mejor de los oídos (valor obtenido promediando las frecuencias de 500, 1.000 y 2.000 Hz).	ADAP3	48	OTORRINOLARINGOLOGÍA.	SÍ	1.363,64
PAA 010 Aurífono digital retro-auricular.	PAA 010A Aurífono retro-auricular RITE/RIC (receiver in the ear/canal).	Hipoacusia bilateral neurosensorial, transmisiva o mixta, permanente no susceptible de otros tratamientos con una pérdida de audición superior a 40 dB en el mejor de los oídos (valor obtenido promediando las frecuencias de 500, 1.000 y 2.000 Hz).	ADAP2	60	OTORRINOLARINGOLOGÍA.	SÍ	1.090,91
	PAA 010B Aurífono retro-auricular BTE (behind the ear).	Hipoacusia bilateral neurosensorial, transmisiva o mixta, permanente no susceptible de otros tratamientos con una pérdida de audición superior a 40 dB en el mejor de los oídos (valor obtenido promediando las frecuencias de 500, 1.000 y 2.000 Hz).	ADAP2	48	OTORRINOLARINGOLOGÍA.	SÍ	1.090,91
	PAA 010C Aurífono retro-auricular BTE super potente (power).	Hipoacusia bilateral neurosensorial, transmisiva o mixta, permanente no susceptible de otros tratamientos con una pérdida de audición superior a 40 dB en el mejor de los oídos (valor obtenido promediando las frecuencias de 500, 1.000 y 2.000 Hz).	ADAP2	48	OTORRINOLARINGOLOGÍA.	SÍ	1.090,91

CATEGORÍAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
PAA 020 Sistemas bi-cross.	PAA 020A Sistema bi-cross de audífono intra-auricular.	Hipoacusia bilateral neurosensorial, transmisiva o mixta, permanente no susceptible de otros tratamientos con una pérdida de audición superior a 40 dB en el mejor de los oídos (valor obtenido promediando las frecuencias de 500, 1.000 y 2.000 Hz).	ADAP3	48	OTORRINOLARINGOLOGÍA.	SÍ	2.045,45
	PAA 020B Sistema bi-cross de audífono retro-auricular.	Hipoacusia bilateral neurosensorial, transmisiva o mixta, permanente no susceptible de otros tratamientos con una pérdida de audición superior a 40 dB en el mejor de los oídos (valor obtenido promediando las frecuencias de 500, 1.000 y 2.000 Hz).	ADAP2	60	OTORRINOLARINGOLOGÍA.	SÍ	1.636,36
PAA 030 Varillas, diademas o bandas auditivas.	PAA 030A Varilla o diadema auditiva aérea/ósea.	Hipoacusia bilateral neurosensorial, transmisiva o mixta, permanente no susceptible de otros tratamientos con una pérdida de audición superior a 40 dB en el mejor de los oídos (valor obtenido promediando las frecuencias de 500, 1.000 y 2.000 Hz).	ADAP2	60	OTORRINOLARINGOLOGÍA.	SÍ	1.090,91
	PAA 030B Banda elástica suave con procesador de conducción ósea incorporado para niños, previo a cirugía.	Hipoacusia bilateral neurosensorial, transmisiva o mixta, permanente no susceptible de otros tratamientos con una pérdida de audición superior a 40 dB en el mejor de los oídos (valor obtenido promediando las frecuencias de 500, 1.000 y 2.000 Hz).	ADAP2	84	OTORRINOLARINGOLOGÍA.	SÍ	4.701,14

Se facilitarán los audífonos con telebobina con capacidad de conexión con sistemas de inducción magnética, integrada en los mismos, en caso de que el paciente lo solicite y las características del dispositivo lo permitan.»

Dieciséis. Se modifica el subgrupo 22 06 90 "Moldes adaptadores y otros componentes de audífonos para pacientes que cumplan los requisitos para recibir audífonos" del grupo 22 06, "Prótesis auditivas" del anexo I, donde se vincula con programas de detección precoz, tratamiento y seguimiento de la hipoacusia para su financiación, quedando redactado como sigue:

«Subgrupo 22 06 90: Moldes adaptadores y otros componentes de audífonos para pacientes que cumplan los requisitos para recibir audífonos.

La financiación de los moldes adaptadores estará vinculada a programas de detección precoz, tratamiento completo y seguimiento de la hipoacusia, así como al estilo de vida de los pacientes.

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGOS HOMOLOGADOS Y DESCRIPCIÓN)	TIPOS DE PRODUCTOS (CÓDIGOS TIPOS)	INDICACIONES CLÍNICAS	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	IMF SIN IVA
PAM 000 Molde adaptador para audífono.	PAM 000A Molde adaptador para audífono retroauricular BTE/BTE súper potente (unidad).		COMP0	24	OTORRINOLARINGOLOGÍA.	NO	30,00
	PAM 000B Micromolde para audífono retroauricular RITE/RIC (unidad).		COMP0	24	OTORRINOLARINGOLOGÍA.	NO	40,00
	PAM 000C Molde con auricular integrado para audífono retroauricular RITE/RIC (unidad).		COMP2	24	OTORRINOLARINGOLOGÍA.	NO	110,00
PAM 010 Otros componentes para audífonos.	PAM 010A Tubo auricular para audífono retroauricular RITE/RIC (incluye adaptador estándar).		COMP0	12	OTORRINOLARINGOLOGÍA.	NO	70,00»

Diecisiete. Se modifica el subgrupo 06 90 00 "Ortoprótisis para agencias" del grupo 06 90, "Ortoprótisis para agencias" del anexo I, presentando nueva categoría, código y descripción del grupo, que queda redactado como sigue:

«Subgrupo: 06 90 00 Ortoprótisis para agencias.

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PPA 000 Ortoprótisis para agenesia longitudinal de miembro inferior con miembro residual. *	PPA 000A Ortoprótisis endoesquelética o exoesquelética tibial con encaje rígido y estructura para agenesia con miembro residual, a medida (Prescribir además un pie a elección y, si lo precisa, un encaje interno, una articulación ortésica de rodilla, una funda, una media o cubierta cosmética y una calceta).	MED	24	REHABILITACIÓN.	SI	Previo informe clínico-radiológico, y descripción de componentes y presupuesto.	2.363,76

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PPA 000 Ortoprtesis para agenesia longitudinal de miembro inferior con miembro residual. *	PPA 000B Ortoprtesis endoesquelética o exoesquelética femoral con encaje rígido y estructura para agenesia con miembro residual, a medida (Prescribir además un encaje interno, una articulación ortésica de rodilla, un pie a elección y, si lo precisa, una funda, una media o cubierta cosmética y una calceta).	MED	24	REHABILITACIÓN.	SI	Previo informe clínico-radiológico, y descripción de componentes y presupuesto.	3.380,00

* Para las agencias de miembro superior y las transversales de miembro inferior se prescribirán las prótesis para amputaciones del nivel correspondiente.»

Dieciocho. Se cambia el Grupo 06 18 "Prótesis de miembro superior" del anexo I, que queda redactado como sigue:

«Grupo: **06 18 Prótesis de miembro superior**, incluidas las mioeléctricas para pacientes mayores de dos años amputados unilaterales o bilaterales, prescritas exclusivamente por los servicios de Rehabilitación especializados a los pacientes que cumplan todos los requisitos siguientes:

1. Tener suficiente capacidad mental y de control mioeléctrico que les permita el manejo de la prótesis de forma segura y eficaz.
2. Desarrollar actividades de la vida diaria o laboral en las que la utilización de la prótesis mioeléctrica les supondría una ventaja respecto al uso de una prótesis funcional o pasiva. Indicadas para realizar actividades manuales y trabajos de precisión.
3. Haber superado, en el servicio prescriptor, una prueba de valoración previa de idoneidad para el uso de la prótesis mioeléctrica.
4. Participar en un programa de rehabilitación para su adiestramiento.
5. Disponer de un entorno familiar o supervisión externa que favorezca un uso adecuado y continuado de la prótesis en los niños y personas dependientes.

Subgrupo: 06 18 03 Prótesis parciales de mano, incluyendo las prótesis de dedo.

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PSM 000 Prótesis para amputación parcial de mano.	PSM 000A Prótesis pasiva para amputación parcial de mano, a medida, con guante de PVC incluido.	MED	36	REHABILITACIÓN.	NO		834,16
	PSM 000B Prótesis pasiva para amputación parcial de mano, a medida, con guante de silicona incluido.	MED	36	REHABILITACIÓN.	NO		932,94
	PSM 000C Prótesis para amputación parcial de mano con funcionalidad del pulgar conservada, a medida (Prescribir además un guante).	MED	36	REHABILITACIÓN.	NO		766,54
PSM 010 Prótesis pasiva para amputación de un dedo (epitétesis).	PSM 010A Prótesis pasiva de silicona para amputación de dedo índice o medio con pulgar conservado, a medida (Especial prescripción).	MED	36	REHABILITACIÓN.	SÍ		2.196,73

Subgrupo: 06 18 06 Prótesis de desarticulación de muñeca.

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PSN 000 Prótesis pasiva de desarticulación de muñeca.*	PSN 000A Prótesis pasiva de desarticulación de muñeca, a medida, con encaje infracondilar exterior rígido de antebrazo, sistema de suspensión, mano pasiva y guante (Prescribir, si lo precisa, un encaje interior y/o vaina).	MED	36	REHABILITACIÓN.	NO		1.969,44
	PSN 000B Prótesis pasiva de desarticulación de muñeca, a medida, con encaje supracondilar exterior rígido de antebrazo, mano pasiva y guante (Prescribir además un encaje interior y/o vaina).	MED	36	REHABILITACIÓN.	NO		1.830,45

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PSN 010 Prótesis mecánica de desarticulación de muñeca.	PSN 010A Prótesis mecánica de desarticulación de muñeca, a medida, con encaje infracondilar exterior rígido de antebrazo (Prescribir además un sistema de suspensión, un sistema de accionamiento cinemático, un terminal a elección y, si lo precisa, un encaje interior y/o vaina y un guante).	MED	36	REHABILITACIÓN.	NO		1.222,16
	PSN 010B Prótesis mecánica de desarticulación de muñeca, a medida, con encaje supracondilar exterior rígido de antebrazo (Prescribir además un encaje interior y/o vaina, un sistema de accionamiento cinemático, un terminal a elección y, si lo precisa, un guante).	MED	36	REHABILITACIÓN.	NO		1.367,05
PSN 020 Prótesis mioeléctrica de desarticulación de muñeca.	PSN 020A Prótesis mioeléctrica de desarticulación de muñeca, a medida, con encaje infracondilar exterior rígido de antebrazo (Prescribir además un sistema de suspensión, electrodos, baterías, un cargador, un terminal a elección y, si lo precisa, caja de conexión para alojamiento de la batería, un encaje interior y/o vaina y un guante).	MED	36	REHABILITACIÓN.	SÍ		2.555,86
	PSN 020B Prótesis mioeléctrica de desarticulación de muñeca, a medida, con encaje supracondilar exterior rígido de antebrazo (Prescribir además un encaje interior y/o vaina, electrodos, baterías, un cargador, un terminal a elección y, si lo precisa, caja de conexión para alojamiento de la batería y un guante).	MED	36	REHABILITACIÓN.	SÍ		2.620,34
PSN 900 Encaje para prótesis de desarticulación de muñeca.	PSN 900A Encaje infracondilar exterior rígido para prótesis mecánica de desarticulación de muñeca, a medida. Incluye adaptación y alineación.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.194,89
	PSN 900B Encaje supracondilar exterior rígido para prótesis mecánica de desarticulación de muñeca, a medida. Incluye adaptación y alineación.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.339,77
	PSN 900C Encaje infracondilar exterior rígido con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica de desarticulación de muñeca, a medida. Incluye adaptación y alineación.	MED	24	REHABILITACIÓN.	SÍ		2.464,95
	PSN 900D Encaje supracondilar exterior rígido con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica de desarticulación de muñeca, a medida. Incluye adaptación y alineación.	MED	24	REHABILITACIÓN.	SÍ		2.529,43
	PSN 900E Encaje infracondilar interior en termoplástico blando para prótesis pasiva o mecánica de desarticulación de muñeca, a medida.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		375,00
	PSN 900F Encaje infracondilar interior en silicona para prótesis pasiva o mecánica de desarticulación de muñeca, a medida.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		793,39
	PSN 900G Encaje infracondilar interior en termoplástico blando con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica de desarticulación de muñeca, a medida.	MED	24	REHABILITACIÓN.	SÍ		375,00
	PSN 900H Encaje infracondilar interior en silicona con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica de desarticulación de muñeca, a medida.	MED	24	REHABILITACIÓN.	SÍ		798,34
	PSN 900I Encaje supracondilar interior en termoplástico blando para prótesis pasiva o mecánica de desarticulación de muñeca, a medida.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		375,00
	PSN 900J Encaje supracondilar interior en silicona para prótesis pasiva o mecánica de desarticulación de muñeca, a medida.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		898,00
	PSN 900K Encaje supracondilar interior en termoplástico blando con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica de desarticulación de muñeca, a medida.	MED	24	REHABILITACIÓN.	SÍ		375,00
	PSN 900L Encaje supracondilar interior en silicona con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica de desarticulación de muñeca, a medida.	MED	24	REHABILITACIÓN.	SÍ		900,00

* Tras la validación de la prescripción de la primera prótesis mioeléctrica han de transcurrir al menos 6 meses para la prescripción de una prótesis pasiva.

Subgrupo: 06 18 09 Prótesis transradial (por debajo del codo).

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PSA 000 Prótesis pasiva transradial. *	PSA 000A Prótesis pasiva transradial, a medida, con encaje infracondilar exterior rígido, estructura endoesquelética, cubierta de espuma, media y articulación de muñeca (Prescribir además un sistema de suspensión, una mano pasiva, un guante a elección y, si lo precisa, un encaje interior y/o vaina).	MED	36	REHABILITACIÓN.	NO		2.396,50
	PSA 000B Prótesis pasiva transradial, a medida, con encaje supracondilar exterior rígido, estructura endoesquelética, cubierta de espuma, media y articulación de muñeca (Prescribir además un encaje interior y/o vaina, una mano pasiva y un guante a elección).	MED	36	REHABILITACIÓN.	NO		2.540,08
	PSA 000C Prótesis pasiva transradial, a medida, con encaje infracondilar exterior rígido, estructura exoesquelética y articulación de muñeca (Prescribir además un sistema de suspensión, una mano pasiva, un guante a elección y, si lo precisa, un encaje interior y/o vaina).	MED	36	REHABILITACIÓN.	NO		2.005,80
	PSA 000D Prótesis pasiva transradial, a medida, con encaje supracondilar exterior rígido, estructura exoesquelética y articulación de muñeca (Prescribir además un encaje interior y/o vaina, una mano pasiva y un guante a elección).	MED	36	REHABILITACIÓN.	NO		2.149,39
PSA 010 Prótesis mecánica transradial.	PSA 010A Prótesis mecánica transradial, a medida, con encaje infracondilar exterior rígido y estructura exoesquelética (Prescribir además un sistema de accionamiento cinemático, un sistema de suspensión, una articulación de muñeca, un terminal a elección y, si lo precisa, un encaje interno y/o vaina y un guante).	MED	36	REHABILITACIÓN.	NO		1.961,25
	PSA 010B Prótesis mecánica transradial, a medida, con encaje supracondilar exterior rígido y estructura exoesquelética (Prescribir además un encaje interno y/o vaina, un sistema de accionamiento cinemático, una articulación de muñeca, un terminal a elección y, si lo precisa, un guante).	MED	36	REHABILITACIÓN.	NO		2.104,84
PSA 020 Prótesis mioeléctrica transradial.	PSA 020A Prótesis mioeléctrica transradial, a medida, con encaje infracondilar exterior rígido y estructura exoesquelética (Prescribir además un sistema de suspensión, electrodos, baterías, un cargador, una articulación de muñeca, un terminal a elección y, si lo precisa, caja de conexión para alojamiento de la batería, un encaje interior y/o vaina, y un guante).	MED	36	REHABILITACIÓN.	SI		3.626,70
	PSA 020B Prótesis mioeléctrica transradial, a medida, con encaje supracondilar exterior rígido y estructura exoesquelética (Prescribir además un encaje interior y/o vaina, electrodos, baterías, un cargador, una articulación de muñeca, un terminal a elección y, si lo precisa, caja de conexión para alojamiento de la batería y un guante).	MED	36	REHABILITACIÓN.	SÍ		3.765,65
PSA 900 Encaje para prótesis transradial.	PSA 900A Encaje infracondilar exterior rígido para prótesis pasiva o mecánica transradial, a medida. Incluye adaptación y alineación.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.297,79
	PSA 900B Encaje supracondilar exterior rígido para prótesis pasiva o mecánica transradial, a medida. Incluye adaptación y alineación.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.441,37
	PSA 900C Encaje infracondilar exterior rígido con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica transradial, a medida. Incluye adaptación y alineación.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		2.881,42
	PSA 900D Encaje supracondilar exterior rígido con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica transradial, a medida. Incluye adaptación y alineación.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		3.020,35
	PSA 900E Encaje infracondilar interior en termoplástico blando para prótesis pasiva o mecánica transradial, a medida.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		375,00

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PSA 900 Encaje para prótesis transradial.	PSA 900F Encaje infracondilar interior en silicona para prótesis pasiva o mecánica transradial, a medida.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		895,00
	PSA 900G Encaje infracondilar interior en termoplástico blando con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica transradial, a medida.	MED	24	REHABILITACIÓN.	SÍ		375,00
	PSA 900H Encaje infracondilar interior en silicona con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica transradial, a medida.	MED	24	REHABILITACIÓN.	SÍ		900,00
	PSA 900I Encaje supracondilar interior en termoplástico blando para prótesis pasiva o mecánica transradial, a medida.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		375,00
	PSA 900J Encaje supracondilar interior en silicona para prótesis pasiva o mecánica transradial, a medida.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		895,00
	PSA 900K Encaje supracondilar interior en termoplástico blando con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica transradial, a medida.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		375,00
	PSA 900L Encaje supracondilar interior en silicona con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica transradial, a medida.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		900,00
PSA 910 Otros componentes de prótesis transradial.	PSA 910A Cubierta de espuma para prótesis endoesquelética transradial, a medida.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		335,78
	PSA 910B Media para prótesis endoesquelética transradial.	MED	6	REHABILITACIÓN.	NO		40,91
	PSA 910C Estructura exoesquelética para prótesis transradial, a medida.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		627,11

* Tras la validación de la prescripción de la primera prótesis mioeléctrica han de transcurrir al menos 6 meses para la prescripción de una prótesis pasiva.

Subgrupo: 06 18 12 Prótesis de desarticulación de codo.

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PSC 000 Prótesis pasiva de desarticulación de codo.*	PSC 000A Prótesis pasiva de desarticulación de codo, a medida, con encaje exterior rígido, estructura exoesquelética, articulación de muñeca y articulación de codo (Prescribir además un sistema de suspensión, una mano pasiva, un guante a elección y, si lo precisa, un encaje interior y/o vaina).	MED	36	REHABILITACIÓN.	NO		3.098,61
PSC 010 Prótesis mecánica de desarticulación de codo.	PSC 010A Prótesis mecánica de desarticulación de codo, a medida, con encaje exterior rígido y estructura exoesquelética (Prescribir además un sistema de suspensión, un sistema de accionamiento cinemático, una articulación de codo, una articulación de muñeca, un terminal a elección y, si lo precisa, un encaje interior y/o vaina y un guante).	MED	36	REHABILITACIÓN.	NO		2.620,80
PSC 020 Prótesis mioeléctrica de desarticulación de codo.	PSC 020A Prótesis mioeléctrica de desarticulación de codo, a medida, con encaje exterior rígido y estructura exoesquelética (Prescribir además un sistema de suspensión, electrodos, baterías, un cargador, una articulación de codo mecánica de barras externas, una articulación de muñeca, un terminal a elección y, si lo precisa, caja de conexión para alojamiento de la batería, un encaje interior y/o vaina y un guante).	MED	36	REHABILITACIÓN.	SÍ		4.133,17
PSC 900 Encaje para prótesis de desarticulación de codo.	PSC 900A Encaje exterior rígido para prótesis pasiva o mecánica de desarticulación de codo, a medida. Incluye adaptación y alineación.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.789,80
	PSC 900B Encaje exterior rígido con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica de desarticulación de codo, a medida. Incluye adaptación y alineación.	MED	24	REHABILITACIÓN.	SÍ		3.202,17

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PSC 900 Encaje para prótesis de desarticulación de codo.	PSC 900C Encaje interior en termoplástico blando para prótesis pasiva o mecánica de desarticulación de codo, a medida.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		420,00
	PSC 900D Encaje interior en silicona para prótesis pasiva o mecánica de desarticulación de codo, a medida.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.027,13
	PSC 900E Encaje interior en termoplástico blando con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica de desarticulación de codo, a medida.	MED	24	REHABILITACIÓN.	SÍ		420,00
	PSC 900F Encaje interior en silicona con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica de desarticulación de codo, a medida.	MED	24	REHABILITACIÓN.	SÍ		1.050,00
PSC 910 Otros componentes de prótesis de desarticulación de codo.	PSC 910A Estructura exoesquelética para desarticulación de codo, a medida.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		785,55

* Tras la validación de la prescripción de la primera prótesis mioeléctrica han de transcurrir al menos 6 meses para la prescripción de una prótesis pasiva.

Subgrupo: 06 18 15 Prótesis transhumeral (por encima del codo).

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PSB 000 Prótesis pasiva transhumeral.*	PSB 000A Prótesis pasiva transhumeral, a medida, con encaje exterior rígido, estructura endoesquelética, cubierta de espuma y media (Prescribir además un sistema de suspensión, una articulación de codo pasiva, una articulación de muñeca pasiva, una mano pasiva, un guante a elección y, si lo precisa, un encaje interior y/o vaina).	MED	36	REHABILITACIÓN.	NO		2.996,48
	PSB 000B Prótesis pasiva transhumeral, a medida, con encaje exterior rígido y estructura exoesquelética, articulación de muñeca y articulación de codo (Prescribir además un sistema de suspensión, una mano pasiva, un guante a elección y, si lo precisa, un encaje interior y/o vaina).	MED	36	REHABILITACIÓN.	NO		3.279,22
PSB 010 Prótesis mecánica transhumeral.	PSB 010A Prótesis mecánica transhumeral, a medida, con encaje exterior rígido y estructura exoesquelética (Prescribir además un sistema de accionamiento cinemático, un sistema de suspensión, una articulación de codo, una articulación de muñeca, un terminal a elección y, si lo precisa, un encaje interior y/o vaina y un guante).	MED	36	REHABILITACIÓN.	NO		2.801,41
PSB 020 Prótesis mioeléctrica transhumeral.	PSB 020A Prótesis mioeléctrica transhumeral, a medida, con encaje exterior rígido y estructura exoesquelética (Prescribir además un sistema de suspensión, electrodos, baterías, un cargador, una articulación de codo, una articulación de muñeca, un terminal a elección y, si lo precisa, caja de conexión para alojamiento de la batería, un encaje interior y/o vaina y un guante).	MED	36	REHABILITACIÓN.	SÍ		4.417,17
PSB 900 Encaje para prótesis transhumeral.	PSB 900A Encaje exterior rígido para prótesis pasiva o mecánica transhumeral, a medida. Incluye adaptación y alineación.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.795,50
	PSB 900B Encaje exterior rígido con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica transhumeral, a medida. Incluye adaptación y alineación.	MED	24	REHABILITACIÓN.	SÍ		3.293,08
	PSB 900C Encaje interior en termoplástico blando para prótesis pasiva o mecánica transhumeral, a medida.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		420,00
	PSB 900D Encaje interior en silicona para prótesis pasiva o mecánica transhumeral, a medida.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.015,75
	PSB 900E Encaje interior en termoplástico blando con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica transhumeral, a medida.	MED	24	REHABILITACIÓN.	SÍ		420,00
	PSB 900F Encaje interior en silicona con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica transhumeral, a medida.	MED	24	REHABILITACIÓN.	SÍ		1.050,00

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA -- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PSB 910 Otros componentes de prótesis transhumeral.	PSB 910A Cubierta de espuma para prótesis endoesquelética transhumeral, a medida.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		335,00
	PSB 910B Media para prótesis endoesquelética transhumeral.	MED	6	REHABILITACIÓN.	NO		40,91
	PSB 910C Estructura exoesquelética para prótesis transhumeral, a medida.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		951,36

* Tras la validación de la prescripción de la primera prótesis mioeléctrica han de transcurrir al menos 6 meses para la prescripción de una prótesis pasiva.

Subgrupo: 06 18 18 Prótesis de desarticulación de hombro.

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PSH 000 Prótesis pasiva de desarticulación de hombro.*	PSH 000A Prótesis pasiva de desarticulación de hombro, a medida, con encaje exterior rígido, estructura endoesquelética, cubierta de espuma, media, articulación de codo, articulación de muñeca y sistema de suspensión (Prescribir además una articulación de hombro, una mano pasiva, un guante a elección y, si lo precisa, un encaje interior y/o vaina).	MED	36	REHABILITACIÓN.	NO		3.353,03
	PSH 000B Prótesis pasiva de desarticulación de hombro, a medida, con encaje exterior rígido, estructura exoesquelética, articulación de codo, articulación de muñeca y sistema de suspensión (Prescribir además una articulación de hombro, una mano pasiva a elección y, si lo precisa, un encaje interior y/o vaina y un guante).	MED	36	REHABILITACIÓN.	NO		3.132,87
PSH 010 Prótesis mioeléctrica de desarticulación de hombro.	PSH 010A Prótesis mioeléctrica de desarticulación de hombro, a medida, con encaje exterior rígido, estructura exoesquelética y sistema de suspensión (Prescribir además electrodos y/o microllave, baterías, un cargador, una articulación de hombro, una articulación de codo, una articulación de muñeca, un terminal a elección y, si lo precisa, caja de conexión para alojamiento de la batería, un encaje interior y/o vaina y un guante).	MED	36	REHABILITACIÓN.	SÍ		3.451,71
PSH 900 Encaje para prótesis de desarticulación de hombro.	PSH 900A Encaje exterior rígido para prótesis pasiva de desarticulación de hombro, a medida. Incluye adaptación y alineación.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.048,81
	PSH 900B Encaje exterior rígido con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica de desarticulación de hombro, a medida. Incluye adaptación y alineación.	MED	24	REHABILITACIÓN.	SÍ		1.709,09
	PSH 900C Encaje interior en termoplástico blando para prótesis pasiva de desarticulación de hombro, a medida.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		420,00
	PSH 900D Encaje interior en silicona para prótesis pasiva de desarticulación de hombro, a medida.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.088,71
	PSH 900E Encaje interior en termoplástico blando con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica de desarticulación de hombro, a medida.	MED	24	REHABILITACIÓN.	SI		420,00
	PSH 900F Encaje interior en silicona con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica de desarticulación de hombro, a medida.	MED	24	REHABILITACIÓN.	SI		1.100,00
PSH 910 Otros componentes de prótesis de desarticulación de hombro.	PSH 910A Sistema de suspensión para desarticulación de hombro.	COMP1	24	REHABILITACIÓN.	NO		351,67
	PSH 910B Cubierta de espuma para prótesis endoesquelética de desarticulación de hombro, a medida.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		391,36
	PSH 910C Media para prótesis endoesquelética de desarticulación de hombro.	MED	6	REHABILITACIÓN.	NO		40,91
	PSH 910D Estructura exoesquelética para prótesis de desarticulación del hombro, a medida.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		1.190,95

* Tras la validación de la prescripción de la primera prótesis mioeléctrica han de transcurrir al menos 6 meses para la prescripción de una prótesis pasiva.

Subgrupo: 06 18 21 Prótesis de amputación del cuarto superior (interescapulotorácicas) (PACS).

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PST 000 Prótesis pasiva interescapulotorácica.*	PST 000A Prótesis pasiva interescapulotorácica, a medida, con doble encaje, estructura endoesquelética, cubierta de espuma, media, articulación de codo, articulación de muñeca y sistema de suspensión (Prescribir además una articulación de hombro, una mano pasiva, un guante a elección y, si lo precisa, una vaina).	MED	36	REHABILITACIÓN.	NO		5.320,95
	PST 000B Prótesis pasiva interescapulotorácica, a medida, con doble encaje, estructura exoesquelética, articulación de codo, articulación de muñeca y sistema de suspensión (Prescribir además una articulación de hombro, una mano pasiva, un guante a elección y, si lo precisa, una vaina).	MED	36	REHABILITACIÓN.	NO		5.087,41
PST 010 Prótesis mioeléctrica interescapulotorácica.	PST 010A Prótesis mioeléctrica interescapulotorácica, a medida, con doble encaje, estructura exoesquelética y sistema de suspensión (Prescribir además electrodos y/o microllave o transductor lineal, baterías, un cargador, una articulación de hombro, una articulación de codo, una articulación de muñeca, un terminal a elección, un guante y, si lo precisa, caja de conexión para alojamiento de la batería y una vaina).	MED	36	REHABILITACIÓN.	SÍ		6.327,76
PST 900 Encajes para prótesis interescapulotorácica.	PST 900A Doble encaje para prótesis interescapulotorácica, a medida. Incluye adaptación y alineación.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		2.790,49
	PST 900B Doble encaje con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica interescapulotorácica, a medida. Incluye adaptación y alineación.	MED	24	REHABILITACIÓN.	SÍ		4.372,30
PST 910 Otros componentes de prótesis interescapulotorácica.	PST 910A Sistema de suspensión para prótesis interescapulotorácica, a medida.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		437,92
	PST 910B Cubierta de espuma para prótesis endoesquelética interescapulotorácica, a medida.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		395,15
	PST 910C Media para prótesis endoesquelética interescapulotorácica.	MED	6	REHABILITACIÓN.	NO		40,91
	PST 910D Estructura exoesquelética para prótesis interescapulotorácica, a medida	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		1.317,55
	PST 910E Estructura endoesquelética para prótesis interescapulotorácica, a medida.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		1.044,18
	PST 910F Relleno cosmético de compensación de cintura escapular, a medida.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		450,00

* Tras la validación de la prescripción de la primera prótesis mioeléctrica han de transcurrir al menos 6 meses para la prescripción de una prótesis pasiva.

Subgrupo: 06 18 24 Prótesis de mano (terminales).

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PSO 000 MANO PASIVA.	PSO 000A MANO PASIVA, DE ADULTO.	COMP1	24	REHABILITACIÓN.	NO		275,29
	PSO 000B MANO PASIVA, DE ADULTO, CON PULGAR EN RESORTE.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		404,78
	PSO 000C MANO PASIVA, INFANTIL.	COMP1	24	REHABILITACIÓN.	NO		302,12
PSO 010 MANO MECÁNICA.	PSO 010A MANO DE TRACCIÓN CINEMÁTICA, DE ADULTO.	COMP3	24	REHABILITACIÓN.	NO		549,44
	PSO 010B MANO DE TRACCIÓN CINEMÁTICA, INFANTIL.	COMP3	24	REHABILITACIÓN.	NO		666,27

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PSO 020 MANO ELÉCTRICA.	PSO 020A MANO ELÉCTRICA DE FUNCIÓN CONSTANTE.	COMP3	24	REHABILITACIÓN.	SI		6.090,11
	PSO 020B MANO ELÉCTRICA DE FUNCIÓN VARIABLE.	COMP3	24	REHABILITACIÓN.	SI		9.235,36
	PSO 020C MANO ELÉCTRICA CON SISTEMA DE CONTROL SENSORICO DE LA PRESIÓN, DE ADULTO, INCLUIDO EL PROCESADOR PROGRAMABLE.	COMP3	24	REHABILITACIÓN.	SI		11.149,41
	PSO 020D MANO ELÉCTRICA, INFANTIL.	COMP3	24	REHABILITACIÓN.	SI		7.930,44
	PSO 020E MANO ELÉCTRICA MULTIARTICULADA PARA USO POR AMPUTADOS BILATERALES EN LA EXTREMIDAD DOMINANTE (ESPECIAL PRESCRIPCIÓN Y DE ACUERDO A UN PROTOCOLO).	COMP3	60	REHABILITACIÓN ESPECIALIZADO CON EQUIPO MULTIDISCIPLINAR (MÉDICO REHABILITADOR, FISIOTERAPEUTA, TERAPEUTA OCUPACIONAL...).	SI	LA PRESCRIPCIÓN PODRÁ SER EVALUADA POR LA COMISIÓN DE APOYO Y SEGUIMIENTO DE LA PRESTACIÓN ORTOPROTÉSICA. LAS PRÓTESIS SERÁN ADAPTADAS Y DISPENSADAS POR ESTABLECIMIENTOS CON SUFICIENTE CAPACITACIÓN Y SOLVENCIA TÉCNICA EN ESTE ÁMBITO.	28.000
PSO 900 GUANTE COSMÉTICO PARA PRÓTESIS DE MANO.	PSO 900A GUANTE ESTÁNDAR DE PVC, DE ADULTO, PARA PRÓTESIS PASIVA O MECÁNICA.	COMP2	6	REHABILITACIÓN.	NO		206,29
	PSO 900B GUANTE ESTÁNDAR DE PVC, INFANTIL, PARA PRÓTESIS PASIVA O MECÁNICA.	COMP2	6	REHABILITACIÓN.	NO		206,29
	PSO 900C GUANTE ESTÁNDAR DE SILICONA, DE ADULTO, PARA PRÓTESIS PASIVA O MECÁNICA.	COMP2	6	REHABILITACIÓN.	NO		438,05
	PSO 900D GUANTE ESTÁNDAR DE SILICONA, INFANTIL, PARA PRÓTESIS PASIVA O MECÁNICA.	COMP2	6	REHABILITACIÓN.	NO		438,05
	PSO 900E GUANTE ESTÁNDAR DE PVC CON RECUBRIMIENTO ESPECIAL.	COMP2	12	REHABILITACIÓN.	NO		429,65
	PSO 900F GUANTE ESTÁNDAR DE PVC, DE ADULTO, PARA PRÓTESIS MIOELÉCTRICA. **	COMP2	6	REHABILITACIÓN.	Sí*		208,54
	PSO 900G GUANTE ESTÁNDAR DE PVC, INFANTIL, PARA PRÓTESIS MIOELÉCTRICA. **	COMP2	6	REHABILITACIÓN.	Sí*		310,05

* Requiere informe complementario para inspección solo en la primera prescripción.

** Con informe de inspección, salvo antecedentes de concesión de prótesis mioeléctrica.

Subgrupo: 06 18 27 Pinzas y dispositivos funcionales (terminales).

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PSZ 000 Pinza mecánica.	PSZ 000A Pinza mecánica estándar, de adulto.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		481,10
	PSZ 000B Pinza mecánica estándar, infantil.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		588,59
	PSZ 000C Pinza mecánica con estructura reforzada.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.706,46
PSZ 010 Pinza eléctrica.	PSZ 010A Pinza eléctrica de función constante.	COMP3	24	REHABILITACIÓN.	SI		7.625,18
	PSZ 010B Pinza eléctrica de función variable.	COMP3	24	REHABILITACIÓN.	SI		9.810,41

Subgrupo: 06 18 30 Articulaciones de muñeca.

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PSU 000 Articulación de muñeca para terminal pasivo.	PSU 000A Articulación de muñeca para terminal pasivo, endoesquelética.	COMP1	24	REHABILITACIÓN.	NO		119,46
	PSU 000B Articulación de muñeca para terminal pasivo, exoesquelética.	COMP1	24	REHABILITACIÓN.	NO		62,73
PSU 010 Articulación de muñeca para terminal mecánico.	PSU 010A Articulación de muñeca para terminal mecánico redonda.	COMP1	24	REHABILITACIÓN.	NO		167,68
	PSU 010B Articulación de muñeca con enganche en bayoneta multiposicional.	COMP1	24	REHABILITACIÓN.	NO		724,31
	PSU 010C Articulación de muñeca con enganche en bayoneta para terminal mecánico con flexo-extensión.	COMP1	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.189,84
PSU 020 Articulación de muñeca para terminal eléctrico.	PSU 020A Articulación de muñeca para terminal eléctrico de acoplamiento rápido.	COMP3	24	REHABILITACIÓN.	SI		531,55
	PSU 020B Articulación de muñeca para terminal eléctrico con función pronosupinadora.	COMP3	24	REHABILITACIÓN.	SI		936,00
	PSU 020C Articulación de muñeca para terminal eléctrico, infantil con pronosupinación pasiva.	COMP3	24	REHABILITACIÓN.	SI		1.459,16
	PSU 020D Articulación de muñeca para mano eléctrica multiarticulada (Especial prescripción y de acuerdo a un protocolo).	COMP3	24	REHABILITACIÓN especializado con equipo multidisciplinar (médico rehabilitador, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional...).	SI	La prescripción podrá ser evaluada por la Comisión de Apoyo y Seguimiento de la Prestación Ortoprotésica. Las prótesis serán adaptadas y dispensadas por establecimientos con suficiente capacitación y solvencia técnica en este ámbito.	3.900,00

Subgrupo: 06 18 33 Articulaciones de codo.

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PSD 000 Articulación de codo pasiva.	PSD 000A Articulación de codo con bloqueo pasivo para estructura endoesquelética.	COMP1	24	REHABILITACIÓN.	NO		447,36
PSD 010 Articulación de codo mecánica.	PSD 010A Articulación de codo mecánica con bloqueo de flexo-extensión.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.721,15
	PSD 010B Articulación de codo mecánica con bloqueo de flexo-extensión y flexión asistida.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		3.989,32
	PSD 010C Articulación de codo mecánica con bloqueo de flexo-extensión, flexión asistida y cableado interno para prótesis mioeléctricas.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	SÍ		4.629,21
	PSD 010D Articulación de codo mecánica con bloqueo de flexo-extensión electrónico, flexión asistida y cableado interno para prótesis mioeléctricas.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	SÍ		7.612,95
	PSD 010E Articulación de codo mecánica con barras externas con bloqueo de flexo-extensión para desarticulación de codo o muñón humeral largo.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.695,30
	PSD 010F Articulación de codo mecánica con barras externas con bloqueo de flexo-extensión y flexión asistida para desarticulación de codo o muñón humeral largo.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		2.409,08
	PSD 010G Articulación de codo mecánica multiplicadora.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		433,26
	PSD 010H Articulación de codo mecánica con bloqueo dentado	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		696,36
	PSD 010I Articulación de codo de fricción.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		905,26

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PSD 020 Articulación de codo eléctrica.	PSD 020A Articulación de codo eléctrica con bloqueo para múltiples posiciones y flexión asistida.	COMP3	24	REHABILITACIÓN.	Sí		9.268,11
	PSD 020B Articulación de codo con control de flexo-extensión programable y proporcional, para uso por amputados bilaterales en la extremidad dominante (Especial prescripción y de acuerdo a un protocolo).	COMP3	60	REHABILITACIÓN especializado con equipo multidisciplinar (médico rehabilitador, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional...).	Sí	La prescripción podrá ser evaluada por la Comisión de Apoyo y Seguimiento de la Prestación Ortoprotésica. Las prótesis serán adaptadas y dispensadas por establecimientos con suficiente capacitación y solvencia técnica en este ámbito.	39.411,62

Subgrupo: 06 18 36 Articulaciones de hombro.

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PSR 000 Articulación de hombro para prótesis endoesquelética.	PSR 000A Articulación de hombro pasiva multiposicional.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		389,05
	PSR 000B Articulación de hombro pasiva de flexo-extensión y abducción/aducción.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		366,65
	PSR 000C Articulación de hombro pasiva de flexo-extensión y bloqueo.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO	Prescribir además microllave PSG 920F o PSG 920H.	2.272,98

Subgrupo: 06 18 90 Componentes generales de prótesis de miembro superior.

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PSG 900 Vaina (liner), sistema de suspensión y sistema de accionamiento de prótesis de miembro superior.	PSG 900A Vaina interna (liner) de silicona para prótesis de miembro superior.	COMP1	6	REHABILITACIÓN.	NO		820,72
	PSG 900B Vaina interna (liner) de silicona para prótesis de miembro superior, a medida, para usuarios con características especiales que no permiten adaptar las prefabricadas.	MED	6	REHABILITACIÓN.	SÍ		1.301,50
	PSG 900C Sistema de suspensión mediante arnés para prótesis de miembro superior, a medida.	MED	6	REHABILITACIÓN.	NO		283,88
	PSG 900D Vaina interna (liner) de silicona con sistema de suspensión distal (para pin) para prótesis de miembro superior.	COMP1	6	REHABILITACIÓN.	NO		695,23
	PSG 900E Vaina interna (liner) de silicona para válvula de succión para prótesis de miembro superior.	COMP1	6	REHABILITACIÓN.	NO		681,82
	PSG 900F Válvula de succión para prótesis de miembro superior.	COMP1	24	REHABILITACIÓN.	NO		201,45
	PSG 900G Sistema de anclaje para vaina para prótesis de miembro superior (pin).	COMP3	24	REHABILITACIÓN.	NO		381,62
	PSG 900H Sistema de anclaje para vaina para prótesis de miembro superior con conexión distal (tipo cordón o tipo adhesivo).	COMP3	24	REHABILITACIÓN.	NO		280,84
	PSG 900I Sistema de accionamiento cinemático para prótesis de miembro superior, a medida.	MED	6	REHABILITACIÓN.	NO		377,16

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PSG 910 Batería, cargador y electrodo de prótesis de miembro superior.	PSG 910A Batería de litio para prótesis de miembro superior (par).	COMP0	9	REHABILITACIÓN.	NO		1.283,46
	PSG 910B Batería integral de litio con conector externo para la carga (unidad).	COMP2	9	REHABILITACIÓN.	NO		1.210,36
	PSG 910C Batería integral de litio con conector externo para la carga, para prótesis mioeléctrica con mano multiarticulada (unidad).	COMP2	9	REHABILITACIÓN.	NO		1.503,52
	PSG 910D Cargador de baterías de litio para prótesis de miembro superior.	COMP0	36	REHABILITACIÓN.	NO		726,65
	PSG 910E Cargador para batería integral de litio para prótesis de miembro superior.	COMP0	36	REHABILITACIÓN.	NO		852,35
	PSG 910F Cargador para batería integral de litio para prótesis mioeléctrica con mano multiarticulada.	COMP0	36	REHABILITACIÓN.	NO		894,60
	PSG 910G Electrodo de doble canal (unidad) para prótesis de miembro superior.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.020,66
	PSG 910H Electrodo digital (unidad) para prótesis de miembro superior.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	SÍ		1.557,27
	PSG 910I Cable para electrodo de doble canal para prótesis de miembro superior.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		130,96
	PSG 910J Cable para electrodo digital para prótesis de miembro superior.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		133,82
	PSG 910K Cable de batería para prótesis de miembro superior.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		88,69
	PSG 910L Caja de conexión para alojamiento de batería para prótesis de miembro superior.	COMP3	36	REHABILITACIÓN.	NO		193,46
	PSG 920 Otros componentes generales de prótesis de miembro superior.	PSG 920A Transductor lineal para prótesis de miembro superior.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	SÍ	
PSG 920B Unidad de giro eléctrica para prótesis de miembro superior.		COMP3	24	REHABILITACIÓN.	SÍ		2.901,89
PSG 920C Procesador de 4 canales para prótesis de miembro superior.		COMP3	24	REHABILITACIÓN.	SÍ		2.105,96
PSG 920D Conector coaxial y corona para prótesis mioeléctrica.		COMP3	24	REHABILITACIÓN.	NO		253,50
PSG 920E Unidad de control infantil para prótesis de miembro superior.		COMP3	24	REHABILITACIÓN.	SÍ		1.821,65
PSG 920F Microllave de balancín o tracción para prótesis de miembro superior.		COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		550,52
PSG 920G Cable para microllave para prótesis de miembro superior.		COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		115,91
PSG 920H Microllave de presión para prótesis de miembro superior.		COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		629,29
PSG 920I Sistema BOA para encaje de prótesis de miembro superior.		COMP2	12	REHABILITACIÓN.	NO		429,41»

Diecinueve. Se suprime el Grupo 06 21 "Prótesis estéticas de miembro inferior" del anexo I.

Veinte. Se cambia el Grupo 06 24 "Prótesis de miembro inferior" del anexo I que queda redactado como sigue:

«Grupo 06 24 Prótesis de miembro inferior.

Subgrupo: 06 24 03 Prótesis parciales de pie, incluyendo prótesis de dedo.

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PIP 000 Prótesis para amputación parcial o total de dedos del pie.	PIP 000A Prótesis para amputación total del primer dedo del pie.	MED	12	REHABILITACIÓN, ANGIOLOGÍA, CIRUGÍA VASCULAR.	NO		169,69
	PIP 000B Relleno protésico para amputación parcial o total de los dedos centrales.	MED	12	REHABILITACIÓN, ANGIOLOGÍA, CIRUGÍA VASCULAR.	NO		177,82
PIP 010 Prótesis para amputación transtmetatarsiana o de desarticulación de Lisfranc.	PIP 010A Prótesis para amputación transtmetatarsiana o desarticulación de Lisfranc. Plantilla con reconstrucción del arco transversal y fijación adecuada.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		270,00
	PIP 010B Prótesis para amputación transtmetatarsiana o de Lisfranc. Botín con plantilla de reconstrucción del arco y relleno de antepié.	MED	18	REHABILITACIÓN.	NO		459,45
	PIP 010C Prótesis para amputación transtmetatarsiana o de Lisfranc en silicona con relleno protésico anterior.	MED	18	REHABILITACIÓN.	NO		1.350,00
PIP 020 Prótesis para la amputación de Chopart.	PIP 020A Prótesis para la amputación de Chopart. Botín y relleno anterior de material elástico.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		618,17
	PIP 020B Prótesis para la amputación de Chopart. Botín con relleno anatómico y cubierta cosmética.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.027,30
	PIP 020C Prótesis para amputación de Chopart en silicona con relleno protésico anterior.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.506,75
	PIP 020D Prótesis para amputación de Chopart. Encaje laminado en resina acrílica y puntera elástica.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.260,60
	PIP 020E Prótesis para amputación de Chopart. Encaje laminado en resina acrílica con relleno anatómico y cubierta cosmética.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.497,61
PIP 030 Prótesis para la amputación de Pirogoff.	PIP 030A Prótesis para la amputación de Pirogoff con encaje laminado con relleno protésico anterior en material elástico y base acumuladora de energía.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.478,82
	PIP 030B Prótesis para la amputación de Pirogoff con encaje laminado con relleno anatómico y cubierta cosmética.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.663,87
	PIP 030C Prótesis para la amputación de Pirogoff de silicona, con relleno anterior y base acumuladora de energía.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		2.750,00

Subgrupo: 06 24 06 Prótesis de desarticulación de tobillo.

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PIB 000 Prótesis de desarticulación del tobillo tipo Syme.	PIB 000A Prótesis (encaje) de desarticulación de tobillo tipo Syme, con encaje laminado (Prescribir además un pie tipo Syme a elección y, si lo precisa, una vaina de silicona, un sistema de suspensión y una calceta).	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.108,55
	PIB 000B Prótesis (encaje) de desarticulación de tobillo tipo Syme, con encaje laminado bivalvo (Prescribir además un pie tipo Syme a elección y, si lo precisa, una vaina de silicona y una calceta).	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.132,46

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PIB 000 Prótesis de desarticulación del tobillo tipo Syme.	PIB 000C Prótesis (encaje) de desarticulación de tobillo tipo Syme, con encaje externo rígido y encaje interior flexible en termoplástico blando (Prescribir además un pie tipo Syme a elección y, si lo precisa, un sistema de suspensión y una calceta).	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.224,10
	PIB 000D Prótesis (encaje) de desarticulación de tobillo tipo Syme, con encaje externo rígido y encaje interior flexible en silicona (Prescribir además un pie tipo Syme a elección y, si lo precisa, una calceta).	MED	24	REHABILITACIÓN.	SÍ		1.526,35
PIB 900 Vaina (liner) para prótesis de desarticulación de tobillo tipo Syme.	PIB 900A Vaina (liner) de silicona para prótesis de desarticulación de tobillo tipo Syme, a medida.	MED	12	REHABILITACIÓN.	SÍ		1.395,00
	PIB 900B Vaina (liner) de silicona para prótesis de desarticulación de tobillo tipo Syme.	COMP1	12	REHABILITACIÓN.	NO		510,00

Subgrupo: 06 24 09 Prótesis transtibiales (debajo de la rodilla).

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PIT 000 Prótesis transtibial con encaje PTB.	PIT 000A Prótesis transtibial con encaje PTB (Prescribir además una estructura endoesquelética, un sistema de suspensión, un pie a elección y, si lo precisa, una rodillera de suspensión, una funda, una media o cubierta cosmética y una calceta).	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.282,96
	PIT 000B Prótesis transtibial con encaje PTB y estructura exoesquelética (Prescribir además un sistema de suspensión, un pie a elección y, si lo precisa, una rodillera de suspensión y una calceta).	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		2.113,50
PIT 010 Prótesis transtibial con encaje TSB.	PIT 010A Prótesis transtibial con encaje TSB (Prescribir además una estructura endoesquelética, un sistema de suspensión, un pie a elección y, si lo precisa, una vaina, una funda, una media o cubierta cosmética y una calceta).	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.350,11
	PIT 010B Prótesis transtibial con encaje TSB y estructura exoesquelética (Prescribir además un sistema de suspensión, un pie a elección y, si lo precisa, una vaina y una calceta).	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		2.175,22
PIT 020 Prótesis transtibial con encaje KBM.	PIT 020A Prótesis transtibial con encaje KBM (Prescribir además una estructura endoesquelética, un pie a elección y, si lo precisa, una vaina, una rodillera de suspensión, una funda y una media o cubierta cosmética y una calceta).	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.383,95
	PIT 020B Prótesis transtibial con encaje KBM y estructura exoesquelética (Prescribir además un pie a elección y, si lo precisa, una vaina, una rodillera de suspensión y una calceta).	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		2.130,74
PIT 900 Estructura para prótesis transtibial.	PIT 900A Estructura endoesquelética para prótesis transtibial, para usuarios hasta 45 kg de peso.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		756,04
	PIT 900B Estructura endoesquelética para prótesis transtibial, para usuarios entre 45 y 66 kg de peso.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		777,28

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA -- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
	PIT 900C Estructura endoesquelética para prótesis transtibial, para usuarios entre 66 y 100 kg de peso.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		787,11
	PIT 900D Estructura endoesquelética para prótesis transtibial, para usuarios entre 100 y 125 kg de peso.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		846,83
	PIT 900E Estructura endoesquelética para prótesis transtibial, para usuarios entre 125 y 166 kg de peso.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		968,12
	PIT 900F Estructura exoesquelética para prótesis transtibial	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.160,00
PIT 910 Encaje tibial.	PIT 910A Encaje PTB. Incluye adaptación y alineación.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		1.416,66
	PIT 910B Encaje TSB. Incluye adaptación y alineación.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		1.515,84
	PIT 910C Encaje KBM. Incluye adaptación y alineación.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		1.574,16
	PIT 910D Encaje interno en termoplástico blando o semigoma para prótesis transtibial.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		410,84
PIT 920 Vaina (liner) para prótesis transtibial.	PIT 920A Vaina interna (liner) de silicona para prótesis transtibial.	COMP2	6	REHABILITACIÓN.	NO		466,34
	PIT 920B Vaina interna (liner) de uretano para prótesis transtibial.	COMP2	6	REHABILITACIÓN.	NO		442,45
	PIT 920C Vaina interna (liner) en gel para prótesis transtibial.	COMP2	6	REHABILITACIÓN.	NO		399,50
	PIT 920D Vaina interna (liner) de silicona para prótesis transtibial, a medida, para usuarios con características especiales que no permiten adaptar las prefabricadas.	MED	6	REHABILITACIÓN.	SÍ		1.450,00
	PIT 920E Vaina (liner) pediátrica para prótesis transtibial.	COMP2	6	REHABILITACIÓN.	NO		652,56
PIT 930 Sistemas de suspensión mecánicos para prótesis transtibial.	PIT 930A Correa de suspensión para PTB.	COMP1	12	REHABILITACIÓN.	NO		120,00
	PIT 930B Correa de suspensión para PTB, a medida	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		172,00
	PIT 930C Corselete femoral con barras articuladas.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		642,75
	PIT 930D Rodillera de suspensión elástica tipo neopreno o tejido.	COMP1	12	REHABILITACIÓN.	NO		58,34
	PIT 930E Rodillera de suspensión para vacío.	COMP1	6	REHABILITACIÓN.	NO		148,00
PIT 940 Sistemas de suspensión de vacío pasivo para prótesis transtibial.	PIT 940A Suspensión por válvula de una vía manual para prótesis transtibial.	COMP2	18	REHABILITACIÓN.	NO		89,00
	PIT 940B Suspensión por válvula de una vía automática para prótesis transtibial.	COMP2	18	REHABILITACIÓN.	NO		115,75
	PIT 940C Sistema de suspensión hipobárica mediante vaina interna (liner) de silicona con un aro de sellado, para prótesis transtibial.	COMP2	6	REHABILITACIÓN.	NO		700,00
	PIT 940D Sistema de suspensión hipobárica mediante vaina interna (liner) de silicona con más de un aro de sellado, para prótesis transtibial.	COMP2	6	REHABILITACIÓN.	NO		777,71
PIT 950 Sistemas de suspensión de vacío activo para prótesis transtibial.	PIT 950A Sistema de suspensión de vacío activo de alta presión mecánico, para prótesis transtibial.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	SÍ		1.700,00

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PIT 960 Otros componentes y accesorios de prótesis transtibiales.	PIT 960A Funda cosmética externa para prótesis endoesquelética transtibial.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		248,05
	PIT 960B Media para prótesis endoesquelética transtibial.	COMP1	12	REHABILITACIÓN.	NO		29,84
	PIT 960C Cubierta cosmética de revestimiento en PVC para prótesis endoesquelética transtibial.	COMP2	12	REHABILITACIÓN.	NO		491,40
	PIT 960D Cubierta cosmética de revestimiento en silicona para prótesis endoesquelética transtibial.	COMP2	12	REHABILITACIÓN.	SÍ		700,00
	PIT 960E Copas distales para muñones cónicos.	COMP1	12	REHABILITACIÓN.	NO		220,00

Subgrupo: 06 24 12 Prótesis de desarticulación de rodilla.

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PIR 000 Prótesis de desarticulación de rodilla con apoyo distal.	PIR 000A Prótesis de desarticulación de rodilla con encaje externo con apoyo distal (Prescribir además estructura endoesquelética, un encaje interno y/o vaina, una articulación de rodilla, un pie a elección y, si lo precisa, un sistema de suspensión, una funda, una media o cubierta cosmética y una calceta).	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.771,40
	PIR 000B Prótesis de desarticulación de rodilla con encaje externo con apoyo distal y estructura exoesquelética (Prescribir además un encaje interno y/o vaina, una articulación de rodilla, un pie a elección y, si lo precisa, un sistema de suspensión y una calceta).	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		2.624,58
PIR 010 Prótesis de desarticulación de rodilla con apoyo isquiático.	PIR 010A Prótesis de desarticulación de rodilla con encaje externo con apoyo isquiático (Prescribir además estructura endoesquelética, un encaje interno y/o vaina, una articulación de rodilla, un pie a elección y, si lo precisa, un sistema de suspensión, una funda, una media o cubierta cosmética y una calceta).	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.849,64
	PIR 010B Prótesis de desarticulación de rodilla con encaje externo con apoyo isquiático y estructura exoesquelética (Prescribir además un encaje interno y/o vaina, una articulación de rodilla, un pie a elección y, si lo precisa, un sistema de suspensión y una calceta).	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		2.742,76
PIR 900 Estructura para prótesis de desarticulación de rodilla.	PIR 900A Estructura endoesquelética para prótesis de desarticulación de rodilla, para usuarios hasta 45 kg de peso.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		879,87
	PIR 900B Estructura endoesquelética para prótesis de desarticulación de rodilla, para usuarios entre 45 y 66 kg de peso.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		925,72
	PIR 900C Estructura endoesquelética para prótesis de desarticulación de rodilla, para usuarios entre 66 y 100 kg de peso.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		958,22
	PIR 900D Estructura endoesquelética para prótesis de desarticulación de rodilla, para usuarios entre 100 y 125 kg de peso.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		998,52
	PIR 900E Estructura endoesquelética para prótesis de desarticulación de rodilla, para usuarios entre 125 y 166 kg de peso.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.015,18
	PIR 900F Estructura exoesquelética para prótesis de desarticulación de rodilla.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.264,00

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PIR 910 Encaje para prótesis de desarticulación de rodilla.	PIR 910A Encaje externo para prótesis de desarticulación de rodilla con apoyo distal. Incluye adaptación y alineación.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		1.971,16
	PIR 910B Encaje externo para prótesis de desarticulación de rodilla con apoyo isquiático. Incluye adaptación y alineación.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		2.106,16
	PIR 910C Encaje interno en termoplástico blando o semigoma para prótesis de desarticulación de rodilla.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		741,66
	PIR 910D Encaje interno en silicona para prótesis de desarticulación de rodilla.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		1.693,34
PIR 920 Vaina (liner) para prótesis de desarticulación de rodilla.	PIR 920A Vaina interna (liner) de silicona para prótesis de desarticulación de rodilla.	COMP2	6	REHABILITACIÓN.	NO		629,19
	PIR 920B Vaina interna (liner) de uretano para prótesis de desarticulación de rodilla.	COMP2	6	REHABILITACIÓN.	NO		442,45
	PIR 920C Vaina interna (liner) de gel para prótesis de desarticulación de rodilla.	COMP2	6	REHABILITACIÓN.	NO		460,60
	PIR 920D Vaina interna (liner) de silicona para prótesis de desarticulación de rodilla, a medida, para usuarios con características especiales que no permiten adaptar las prefabricadas.	MED	6	REHABILITACIÓN.	SÍ		1.500,00
	PIR 920E Vaina interna (liner) pediátrica para prótesis de desarticulación de rodilla.	COMP2	6	REHABILITACIÓN.	NO		652,56
PIR 930 Otros componentes y accesorios de prótesis de desarticulación de rodilla.	PIR 930A Funda cosmética externa para prótesis endoesquelética de desarticulación de rodilla.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		350,00
	PIR 930B Media para prótesis endoesquelética de desarticulación de rodilla.	COMP1	12	REHABILITACIÓN.	NO		32,10
	PIR 930C Cubierta cosmética de revestimiento en PVC para prótesis endoesquelética de desarticulación de rodilla.	COMP2	12	REHABILITACIÓN.	NO		565,00
	PIR 930D Cubierta cosmética de revestimiento en silicona para prótesis endoesquelética de desarticulación de rodilla.	COMP2	12	REHABILITACIÓN.	SÍ		950,00

Subgrupo: 06 24 15 Prótesis transfemorales (por encima de la rodilla).

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PIF 000 Prótesis transfemoral con encaje cuadrangular.	PIF 000A Prótesis transfemoral con encaje cuadrangular (Prescribir además una estructura endoesquelética, un sistema de suspensión, una articulación de rodilla, un pie a elección y, si lo precisa, un encaje interno y/o vaina, una funda, una media o cubierta cosmética y una calceta).	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.940,81
	PIF 000B Prótesis transfemoral con encaje cuadrangular y estructura exoesquelética (Prescribir además un sistema de suspensión, una articulación de rodilla, un pie a elección y, si lo precisa, un encaje interno y/o vaina y una calceta).	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		2.899,65
PIF 010 Prótesis transfemoral con encaje cuadrangular ISNY.	PIF 010A Prótesis transfemoral con encaje cuadrangular ISNY (Prescribir además una estructura endoesquelética, un sistema de suspensión, una articulación de rodilla, un pie a elección y, si lo precisa, una vaina, una funda, una media o cubierta cosmética y una calceta).	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		2.174,29
	PIF 010B Prótesis transfemoral con encaje cuadrangular ISNY y estructura exoesquelética (Prescribir además un sistema de suspensión, una articulación de rodilla, un pie a elección y, si lo precisa, una vaina y una calceta).	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		3.317,46

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PIF 020 Prótesis transfemoral con encaje CAT-CAM.	PIF 020A Prótesis transfemoral con encaje CAT-CAM (Prescribir además una estructura endoesquelética, un sistema de suspensión, una articulación de rodilla, un pie a elección y, si lo precisa, un encaje interno y/o vaina, una funda, una media o cubierta cosmética y una calceta).	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		2.236,88
	PIF 020B Prótesis transfemoral con encaje CAT-CAM y estructura exoesquelética (Prescribir además un sistema de suspensión, una articulación de rodilla, un pie a elección y, si lo precisa, un encaje interno y/o vaina y una calceta).	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		3.343,21
PIF 030 Prótesis transfemoral con encaje CAT-CAM ISNY.	PIF 030A Prótesis transfemoral con encaje CAT-CAM ISNY (Prescribir además una estructura endoesquelética, un sistema de suspensión, una articulación de rodilla, un pie a elección y, si lo precisa, una vaina, una funda, una media o cubierta cosmética y una calceta).	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		2.907,88
	PIF 030B Prótesis transfemoral con encaje CAT-CAM ISNY y estructura exoesquelética (Prescribir además un sistema de suspensión, una articulación de rodilla, un pie a elección y, si lo precisa, una vaina y una calceta).	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		3.874,03
PIF 040 Prótesis transfemoral con encaje de contacto total.	PIF 040A Prótesis transfemoral con encaje externo de contacto total (Prescribir además una estructura endoesquelética, un sistema de suspensión, una articulación de rodilla, un pie a elección y, si lo precisa, un encaje interno y/o vaina, una funda, una media o cubierta cosmética y una calceta).	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		2.087,97
PIF 900 Estructura para prótesis transfemoral.	PIF 900A Estructura endoesquelética para prótesis transfemorales, para usuarios hasta 45 kg de peso.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		891,54
	PIF 900B Estructura endoesquelética para prótesis transfemorales, para usuarios entre 45 y 66 kg de peso.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		837,38
	PIF 900C Estructura endoesquelética para prótesis transfemorales, para usuarios entre 66 y 100 kg de peso.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		971,55
	PIF 900D Estructura endoesquelética para prótesis transfemorales, para usuarios entre 100 y 125 kg de peso.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.001,02
	PIF 900E Estructura endoesquelética para prótesis transfemorales, para usuarios entre 125 y 166 kg de peso.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.022,68
	PIF 900F Estructura exoesquelética para prótesis transfemorales.	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.422,00
PIF 910 Encaje femoral.	PIF 910A Encaje externo cuadrangular. Incluye adaptación y alineación.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		2.125,00
	PIF 910B Encaje externo cuadrangular ISNY. Incluye adaptación y alineación.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		2.495,00
	PIF 910C Encaje externo CAT-CAM. Incluye adaptación y alineación.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		2.461,66
	PIF 910D Encaje externo CAT-CAM ISNY. Incluye adaptación y alineación.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		2.853,34
	PIF 910E Encaje externo de contacto total para prótesis transfemoral. Incluye adaptación y alineación.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		2.435,00
	PIF 910F Encaje interno de termoplástico blando o semigoma para prótesis transfemoral.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		446,66
PIF 920 Vaina (liner) para prótesis transfemoral.	PIF 920A Vaina interna (liner) de silicona para prótesis transfemoral.	COMP2	6	REHABILITACIÓN.	NO		532,50
	PIF 920B Vaina interna (liner) en gel para prótesis transfemoral.	COMP2	6	REHABILITACIÓN.	NO		523,48
	PIF 920C Vaina interna (liner) de silicona para prótesis transfemoral, a medida, para usuarios con características especiales que no permiten adaptar las prefabricadas.	MED	6	REHABILITACIÓN.	SÍ		1.450,00
	PIF 920D Vaina interna (liner) pediátrica para prótesis transfemoral.	COMP2	6	REHABILITACIÓN.	NO		652,56

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PIF 930 Sistemas de suspensión mecánicos para prótesis transfemoral. (1)	PIF 930A Sistema de suspensión con cinturón y correa lateral para prótesis transfemoral.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		170,72
	PIF 930B Sistema de suspensión con cinturón, correa lateral y medial y poleilla para prótesis transfemoral.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		247,60
	PIF 930C Sistema de suspensión por correa distal para prótesis transfemoral.	COMP2	6	REHABILITACIÓN.	NO		271,68
	PIF 930D Sistema de sujeción femoral elástico tipo neopreno o tejido para prótesis transfemoral.	COMP0	18	REHABILITACIÓN.	NO		140,05
PIF 940 Sistemas de suspensión de vacío pasivos para prótesis transfemoral. (1)	PIF 940A Suspensión por válvula de una vía manual para prótesis transfemoral.	COMP2	18	REHABILITACIÓN.	NO		89,00
	PIF 940B Suspensión por válvula de una vía automática para prótesis transfemoral.	COMP2	18	REHABILITACIÓN.	NO		115,75
	PIF 940C Sistema de suspensión hipobárica mediante vaina interna (liner) de silicona con un aro de sellado, para prótesis transfemoral.	COMP2	6	REHABILITACIÓN.	NO		700,00
	PIF 940D Sistema de suspensión hipobárica mediante vaina interna (liner) de silicona con más de un aro de sellado, para prótesis transfemoral.	COMP2	6	REHABILITACIÓN.	NO		896,19
PIF 950 Sistemas de suspensión de vacío activo para prótesis transfemoral. (1)	PIF 950A Sistema de suspensión de vacío activo de alta presión mecánico, para prótesis transfemoral.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	SÍ		2.060,00
PIF 960 Otros componentes y accesorios de prótesis transfemorales.	PIF 960A Funda cosmética para prótesis endoesquelética transfemoral.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		500,00
	PIF 960B Media para prótesis endoesquelética transfemoral.	COMP1	12	REHABILITACIÓN.	NO		38,40
	PIF 960C Cubierta cosmética de revestimiento en PVC para prótesis endoesquelética transfemoral.	COMP2	12	REHABILITACIÓN.	NO		550,00
	PIF 960D Cubierta cosmética de revestimiento en silicona para prótesis endoesquelética transfemoral.	COMP2	12	REHABILITACIÓN.	SÍ		850,00

(1) Estos sistemas de suspensión se podrán utilizar también para las prótesis de desarticulación de rodilla.

Subgrupo: 06 24 18 Prótesis desarticulación de cadera.

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PIC 000 Prótesis de desarticulación de cadera con encaje pélvico.	PIC 000A Prótesis de desarticulación de cadera con encaje pélvico (Prescribir además una estructura endoesquelética, una articulación de cadera, una articulación de rodilla, un pie a elección y, si lo precisa, un encaje interno, una funda y una media).	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		2.885,77
PIC 900 Estructura para prótesis de desarticulación de cadera.	PIC 900A Estructura endoesquelética para prótesis de desarticulación de cadera, para usuarios hasta 45 kg de peso.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.543,00
	PIC 900B Estructura endoesquelética para prótesis de desarticulación de cadera, para usuarios entre 45 y 66 kg de peso.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.583,00
	PIC 900C Estructura endoesquelética para prótesis de desarticulación de cadera, para usuarios entre 66 y 100 kg de peso.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.603,00
	PIC 900D Estructura endoesquelética para prótesis de desarticulación de cadera, para usuarios entre 100 y 125 kg de peso.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.632,00
	PIC 900E Estructura endoesquelética para prótesis de desarticulación de cadera, para usuarios entre 125 y 166 kg de peso.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.650,00

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PIC 910 Encaje para prótesis de desarticulación de cadera.	PIC 910A Encaje externo para prótesis de desarticulación de cadera. Incluye adaptación y alineación.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		3.233,34
	PIC 910B Encaje interno en termoplástico blando o semigoma para prótesis de desarticulación de cadera.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		791,66
	PIC 910C Encaje interno de silicona para prótesis de desarticulación de cadera.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		2.234,16
PIC 920 Otros componentes y accesorios de prótesis de desarticulación de cadera.	PIC 920A Funda cosmética para prótesis de desarticulación de cadera	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		532,99
	PIC 920B Media para prótesis de desarticulación de cadera.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		90,79»

Subgrupo: 06 24 21 Prótesis para hemipelvectomía.

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PIV 000 Prótesis de hemipelvectomía con encaje pélvico.	PIV 000A Prótesis de hemipelvectomía con encaje pélvico (Prescribir además una estructura endoesquelética, una articulación de cadera, una articulación de rodilla, un pie a elección y, si lo precisa, un encaje interno, una funda y una media).	MED	24	REHABILITACIÓN.	NO		3.075,34
PIV 900 Estructura para prótesis de hemipelvectomía.	PIV 900A Estructura endoesquelética para prótesis de hemipelvectomía, para usuarios hasta 45 kg de peso.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.567,00
	PIV 900B Estructura endoesquelética para prótesis de hemipelvectomía, para usuarios entre 45 y 66 kg de peso	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.607,00
	PIV 900C Estructura endoesquelética para prótesis de hemipelvectomía, para usuarios entre 66 y 100 kg de peso.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.627,00
	PIV 900D Estructura endoesquelética para prótesis de hemipelvectomía, para usuarios entre 100 y 125 kg de peso.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.666,00
	PIV 900E Estructura endoesquelética para prótesis de hemipelvectomía, para usuarios entre 125 y 166 kg de peso.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.681,00
PIV 910 Encaje para prótesis de hemipelvectomía.	PIV 910A Encaje externo para prótesis de hemipelvectomía. Incluye adaptación y alineación.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		3.383,34
	PIV 910B Encaje interno en termoplástico blando o semigoma para prótesis de hemipelvectomía.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		824,16
	PIV 910C Encaje interno de silicona para prótesis de hemipelvectomía.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		2.483,34
PIV 920 Otros componentes y accesorios de prótesis de hemipelvectomía.	PIV 920A Funda cosmética para prótesis de hemipelvectomía.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		536,68
	PIV 920B Media para prótesis de hemipelvectomía.	MED	12	REHABILITACIÓN.	NO		92,29

Subgrupo: 06 24 27 Pies protésicos.

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PIE 000 Pie no articulado.	PIE 000A Pie no articulado (SACH) de adulto, de impacto bajo a moderado.	COMP1	24	REHABILITACIÓN.	NO		144,40
	PIE 000B Pie no articulado (SACH) pediátrico, de impacto bajo a moderado.	COMP1	24	REHABILITACIÓN.	NO		226,18
	PIE 000C Pie no articulado (SACH) de quilla corta o dinámico, de impacto bajo a moderado.	COMP1	24	REHABILITACIÓN.	NO		289,09
	PIE 000D Pie no articulado geriátrico, de impacto bajo.	COMP1	24	REHABILITACIÓN.	NO		180,84
	PIE 000E Pie básico tipo Syme, de impacto bajo.	COMP1	24	REHABILITACIÓN.	NO		799,94
	PIE 000F Pie especial tipo Syme, de impacto moderado a alto.	COMP1	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.257,54
PIE 010 Pie articulado.	PIE 010A Pie articulado monoaxial, de impacto bajo a moderado.	COMP1	24	REHABILITACIÓN.	NO		416,98
	PIE 010B Pie de articulación e impulsión mediante sistema elástico interno, de impacto bajo a moderado.	COMP1	24	REHABILITACIÓN.	NO		608,38
	PIE 010C Pie de eje múltiple, de impacto moderado a alto.	COMP1	24	REHABILITACIÓN.	NO		699,35
	PIE 010D Pie con regulación de altura de tacón, de impacto bajo a moderado.	COMP1	24	REHABILITACIÓN.	SÍ		2.088,35
PIE 020 Pie dinámico.	PIE 020A Pie almacenador de energía de adulto, de impacto bajo.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		655,69
	PIE 020B Pie almacenador de energía de adulto, de impacto moderado.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.176,44
	PIE 020C Pie almacenador de energía de adulto, de impacto alto.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	SÍ		2.004,31
	PIE 020D Pie almacenador de energía pediátrico, de impacto bajo.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.020,13
	PIE 020E Pie almacenador de energía pediátrico, de impacto moderado.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		1.112,19
	PIE 020F Pie almacenador de energía pediátrico, de impacto alto (especial prescripción).	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	SÍ		1.307,90
	PIE 020G Pie almacenador de energía regulable en altura.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	SÍ		2.268,45

Los pies protésicos de bajo impacto están indicados para usuarios considerados K1/clase 1, los de impacto moderado para K2/clase 2, los de impacto alto para K3/clase 3 y los de impacto muy alto para K4/clase 4.

Subgrupo: 06 24 30 Rotadores.

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PIO 000 Rotador.	PIO 000A Rotador para prótesis transfemorales.	COMP2	36	REHABILITACIÓN.	NO		544,15
PIO 010 Dispositivo de amortiguación y fuerzas de torsión.	PIO 010A Dispositivo de amortiguación y fuerzas de torsión. Incluye alineación.	COMP2	36	REHABILITACIÓN.	NO		847,50

Subgrupo: 06 24 33 Articulaciones de rodilla.

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PIL 000 Articulación de rodilla exoesquelética monocéntrica para adulto.	PIL 000A Articulación de rodilla exoesquelética monocéntrica mecánica, con bloqueo manual a voluntad.	COMP2	30	REHABILITACIÓN.	NO		696,10
	PIL 000B Articulación de rodilla exoesquelética monocéntrica mecánica, con dispositivo de recuperación de la extensión, control de la fase de balanceo y bloqueo a la carga.	COMP2	30	REHABILITACIÓN.	NO		776,51
PIL 010 Articulación de rodilla endoesquelética monocéntrica para adulto.	PIL 010A Articulación de rodilla endoesquelética monocéntrica mecánica, con bloqueo manual a voluntad.	COMP2	30	REHABILITACIÓN.	NO		372,51
	PIL 010B Articulación de rodilla endoesquelética monocéntrica mecánica, con dispositivo de recuperación de la extensión y bloqueo a la carga.	COMP2	30	REHABILITACIÓN.	NO		850,00
	PIL 010C Articulación de rodilla endoesquelética monocéntrica mecánica, con dispositivo de recuperación de la extensión, control de la fase de balanceo y bloqueo a la carga.	COMP2	30	REHABILITACIÓN.	NO		864,72
	PIL 010D Articulación de rodilla endoesquelética monocéntrica mecánica, con control de la fase de balanceo, bloqueo a la carga y con opción de añadir bloqueo manual a voluntad.	COMP2	30	REHABILITACIÓN.	NO		973,53
	PIL 010E Articulación de rodilla endoesquelética monocéntrica neumática, con control regulable de la fase de balanceo y bloqueo a la carga, para nivel de actividad de bajo a moderado.	COMP2	30	REHABILITACIÓN.	NO		1.912,41
	PIL 010F Articulación de rodilla endoesquelética monocéntrica neumática, con control regulable de la fase de balanceo y bloqueo a la carga, para nivel de actividad de alto a muy alto.	COMP2	30	REHABILITACIÓN.	SÍ		2.300,40
	PIL 010G Articulación de rodilla endoesquelética monocéntrica hidráulica, con control de la fase de balanceo.	COMP2	30	REHABILITACIÓN.	SÍ		2.933,94
	PIL 010H Articulación de rodilla endoesquelética monocéntrica hidráulica, con control de la fase de balanceo y del frenado en la fase de apoyo.	COMP2	30	REHABILITACIÓN.	SÍ		3.546,78
	PIL 010I Articulación de rodilla endoesquelética con sistema hidráulico rotativo para fase de balanceo y del frenado en la fase de apoyo.	COMP2	30	REHABILITACIÓN.	SÍ		3.709,38
PIL 020 Articulación de rodilla endoesquelética monocéntrica pediátrica.	PIL 020A Articulación de rodilla endoesquelética monocéntrica mecánica, con dispositivo de recuperación de la extensión, pediátrica.	COMP2	30	REHABILITACIÓN.	NO		899,33
PIL 030 Articulación de rodilla endoesquelética policéntrica para adulto.	PIL 030A Articulación de rodilla endoesquelética policéntrica mecánica, de entre tres y cinco ejes, con dispositivo de recuperación de la extensión.	COMP2	30	REHABILITACIÓN.	NO		1.306,19
	PIL 030B Articulación de rodilla endoesquelética policéntrica mecánica, de más de cinco ejes, con dispositivo de recuperación de la extensión.	COMP2	30	REHABILITACIÓN.	NO		1.963,21
	PIL 030C Articulación de rodilla endoesquelética policéntrica neumática, con control regulable de la fase de balanceo y bloqueo a la carga.	COMP2	30	REHABILITACIÓN.	SÍ		2.009,38
	PIL 030D Articulación de rodilla endoesquelética policéntrica hidráulica, con control de la fase de balanceo y del frenado en la fase de apoyo. Especial prescripción.	COMP2	30	REHABILITACIÓN.	SÍ		3.996,54

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PIL 040 Articulación de rodilla endoesquelética policéntrica pediátrica.	PIL 040A Articulación de rodilla endoesquelética policéntrica mecánica, con dispositivo de recuperación de la extensión, pediátrica.	COMP2	30	REHABILITACIÓN.	NO		2.074,63
	PIL 040B Articulación de rodilla endoesquelética policéntrica hidráulica, con control de la fase de balanceo, pediátrica.	COMP2	30	REHABILITACIÓN.	NO		2.298,95
PIL 050 Articulación de rodilla endoesquelética para muñones largos o desarticulación de rodilla.	PIL 050A Articulación de rodilla endoesquelética para muñones largos o desarticulación de rodilla, mecánica, de cuatro ejes, con bloqueo manual a voluntad.	COMP2	30	REHABILITACIÓN.	NO		1.454,43
	PIL 050B Articulación de rodilla endoesquelética para muñones largos o desarticulación de rodilla, mecánica, de cuatro ejes, con dispositivo de recuperación de la extensión, para nivel de actividad de bajo a moderado.	COMP2	30	REHABILITACIÓN.	NO		1.391,88
	PIL 050C Articulación de rodilla endoesquelética para muñones largos o desarticulación de rodilla, mecánica, de cuatro ejes, con dispositivo de recuperación de la extensión, para nivel de actividad de alto a muy alto.	COMP2	30	REHABILITACIÓN.	NO		1.306,27
	PIL 050D Articulación de rodilla endoesquelética para muñones largos o desarticulación de rodilla, neumática, de cuatro ejes, con control regulable de la fase de balanceo.	COMP2	30	REHABILITACIÓN.	SÍ		2.219,09
	PIL 050E Articulación de rodilla endoesquelética para muñones largos o desarticulación de rodilla, neumática, de cuatro ejes, con control regulable de la fase de balanceo y bloqueo a la carga.	COMP2	30	REHABILITACIÓN.	SÍ		2.191,74
	PIL 050F Articulación de rodilla endoesquelética para muñones largos o desarticulación de rodilla, hidráulica, de cuatro ejes, con control regulable de la fase de balanceo.	COMP2	30	REHABILITACIÓN.	SÍ		2.817,25
	PIL 050G Articulación de rodilla endoesquelética para muñones largos o desarticulación de rodilla, hidráulica, de cuatro ejes, con control regulable de la fase de balanceo y del frenado en la fase de apoyo.	COMP2	30	REHABILITACIÓN.	SÍ		3.996,54
PIL 060 Articulación de rodilla endoesquelética monocéntrica con control mediante microprocesador para adulto.	PIL 060A Articulación de rodilla endoesquelética monocéntrica, con control mediante microprocesador de la fase de balanceo y del frenado en la fase de apoyo. (Especial prescripción y de acuerdo a un protocolo).	COMP3	72	REHABILITACIÓN especializado con equipo multidisciplinar (médico rehabilitador, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional...).	SÍ	La prescripción podrá ser evaluada por la Comisión de Apoyo y Seguimiento de la Prestación Ortoprotésica. Las prótesis serán adaptadas y dispensadas por establecimientos con suficiente capacitación y solvencia técnica en este ámbito.	24.011,20

Las articulaciones de nivel de actividad baja están indicadas para usuarios considerados K1/clase 1, los de actividad moderada para K2/clase 2, los de actividad alta para K3/clase 3 y los de actividad muy alta para K4/clase 4.

Subgrupo: 06 24 36 Articulaciones de cadera.

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PID 000 Articulación de cadera endoesquelética.	PID 000A Articulación de cadera endoesquelética monocéntrica libre.	COMP2	30	REHABILITACIÓN.	NO		566,39
	PID 000B Articulación de cadera endoesquelética monocéntrica libre, con bloqueo manual a voluntad.	COMP2	30	REHABILITACIÓN.	NO		681,82
	PID 000C Articulación de cadera endoesquelética monocéntrica, con dispositivo interior de extensión incorporado y con sistema de alineación y anclaje anterior.	COMP2	30	REHABILITACIÓN.	NO		1.804,03

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PID 000 Articulación de cadera endoesquelética.	PID 000D Articulación de cadera endoesquelética monocéntrica, con asistente a la extensión, pediátrica.	COMP2	30	REHABILITACIÓN.	NO		929,17
	PID 000E Articulación de cadera endoesquelética policéntrica.	COMP2	30	REHABILITACIÓN.	SÍ		4.922,94»

Subgrupo: 06 24 48 Prótesis provisionales para movilización temprana en amputación de miembro inferior.

(Prescribir además el resto de los componentes necesarios para completar la correspondiente prótesis, que se reutilizarán para la prótesis definitiva).

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PIM 000 Encaje provisional para prótesis de miembro inferior. *	PIM 000A Encaje provisional para prótesis de desarticulación de tobillo. Incluye adaptación y alineación.	MED	--	REHABILITACIÓN.	NO		575,00
	PIM 000B Encaje provisional para prótesis transtibial. Incluye adaptación y alineación.	MED	--	REHABILITACIÓN.	NO		776,90
	PIM 000C Encaje provisional para prótesis de desarticulación de rodilla. Incluye adaptación y alineación.	MED	--	REHABILITACIÓN.	NO		954,80
	PIM 000D Encaje provisional graduable para prótesis transfemorales. Incluye adaptación y alineación.	MED	--	REHABILITACIÓN.	NO		1.050,00
	PIM 000E Encaje provisional para prótesis de desarticulación de cadera. Incluye adaptación y alineación.	MED	--	REHABILITACIÓN.	NO		1.200,00
PIM 010 Vaina (liner) conformadora y reductora de muñón.	PIM 010A Vaina (liner) conformadora y reductora de muñón para amputación transtibial.	COMP2	6	REHABILITACIÓN.	SÍ		325,00
	PIM 010B Vaina (liner) conformadora y reductora de muñón para desarticulación de rodilla.	COMP2	6	REHABILITACIÓN.	SÍ		393,24
	PIM 010C Vaina (liner) conformadora y reductora de muñón para amputación transfemorales.	COMP2	6	REHABILITACIÓN.	SÍ		420,00

* Prescripción única para la elaboración y adaptación de los encajes provisionales necesarios hasta la prescripción del encaje definitivo.

Subgrupo: 06 24 99 Componentes generales de prótesis de miembro inferior.

Aportación del usuario: 0 euros.

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PIG 900 Componentes generales de los sistemas de suspensión.	PIG 900A Lanzadera con pin para prótesis de miembro inferior.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		288,71
	PIG 900B Pin para lanzadera para prótesis de miembro inferior.	COMP1	24	REHABILITACIÓN.	NO		45,02
	PIG 900C Lanzadera con cordón para prótesis de miembro inferior.	COMP2	12	REHABILITACIÓN.	NO		110,90
	PIG 900D Lanzadera con pin para vaina interna (liner) pediátrica para prótesis de miembro inferior.	COMP2	24	REHABILITACIÓN.	NO		220,00
	PIG 900E Pin para lanzadera para vaina interna (liner) pediátrica para prótesis de miembro inferior.	COMP1	24	REHABILITACIÓN.	NO		43,90
	PIG 900F Membrana de succión hipobárica para prótesis de miembro inferior.	COMP1	6	REHABILITACIÓN.	NO		194,83
PIG 910 Calcetas.	PIG 910A Calceta por debajo de la rodilla para prótesis de miembro inferior.	COMP1	6	REHABILITACIÓN.	NO		24,87
	PIG 910B Calceta por encima de la rodilla para prótesis de miembro inferior.	COMP1	6	REHABILITACIÓN.	NO		31,83

CATEGORÍAS (CÓDIGO HOMOLOGADO Y DESCRIPCIÓN)	DESCRIPCIÓN	ELABORACIÓN	VIDA MEDIA --- (MESES)	SERVICIO PRESCRIPTOR	ESPECIAL PRESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	IMF SIN IVA
PIG 920 Almohadillas.	PIG 920A Almohadillas de silicona o gel para prótesis de miembro inferior.	COMP1	6	REHABILITACIÓN.	NO		37,83
PIG 930 Sistema BOA.	PIG 930A Sistema BOA para encaje de prótesis de miembro inferior.	COMP2	12	REHABILITACIÓN.	NO		488,42
PIG 940 Vaina (liner) preparada para acoplar pin distal.	PIG 940A Vaina (liner) de silicona preparada para acoplar pin distal para prótesis transtibial.	COMP2	12	REHABILITACIÓN.	NO		493,61
	PIG 940B Vaina (liner) en gel preparada para acoplar pin distal para prótesis transtibial.	COMP2	12	REHABILITACIÓN.	NO		426,77
	PIG 940C Vaina (liner) de silicona preparada para acoplar pin distal, pediátrica, para prótesis transtibial.	COMP2	12	REHABILITACIÓN.	NO		762,56
	PIG 940D Vaina (liner) de silicona preparada para acoplar pin distal para prótesis transfemorales.	COMP2	12	REHABILITACIÓN.	NO		559,77
	PIG 940E Vaina (liner) en gel preparada para acoplar pin distal para prótesis transfemorales.	COMP2	12	REHABILITACIÓN.	NO		550,75
	PIG 940F Vaina (liner) de silicona preparada para acoplar pin distal, pediátrica, para prótesis transfemorales.	COMP2	12	REHABILITACIÓN.	NO		762,56

ADAP = Adaptación individualizada al usuario (ADAP1: de complejidad baja, ADAP2: de complejidad media, ADAP3: de complejidad alta).

BAS = Ajuste básico al usuario.

COMP = Componentes, accesorios o recambios (COMP0: componente constituyente de una ortoprótesis externa, accesorio o recambio de complejidad básica; COMP1: de complejidad baja; COMP2: de complejidad media; COMP3: de complejidad alta).

EMP = Suministrado directamente por la empresa.

IMF si = Importe máximo de financiación sin impuestos.

MED = Elaboración individualizada (producto a medida). No se ofertarán los productos correspondientes a estos tipos por estar elaborados a medida.

NR = No precisa renovación.

SP = Tipo de producto sin IMF. Los productos de este tipo se financiarán al precio de Oferta, que en el caso de los productos a medida es el que refleje el establecimiento dispensador en la factura.»

Veintiuno. En el Anexo II del Decreto 84/2021, de 30 de junio, "Indicaciones clínicas e incompatibilidades de determinados artículos incluidos en la prestación ortoprotésica", se modifican las indicaciones clínicas y/o las incompatibilidades de los siguientes productos SRM 020C, SRM 040E, SRA 030B, SRC 020A, SRC 020B, SRC 030B, ECJ 010A y ECJ 020A, que queda redactado como sigue:

«**SRM 020C Silla de ruedas manual no autopropulsable, plegable o rígida, basculante, infantil, para alteraciones neurológicas graves.**

INCAPACIDAD AUTOPROPULSIÓN.
PARÁLISIS CEREBRAL, ENFERMEDADES NEUROMUSCULARES GRAVES O DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO.
PRECISA ALTURA DE RESPALDO POR ENCIMA DE 60 CM.
*La prescripción adecuada debe ser afirmativa para todas las premisas expuestas.
INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON ASIENTO POSTURAL / RESPALDO CON CÁRCASA A MEDIDA, O MODULAR.
NO COMPATIBLE EN CASOS CON PREVIA CONCESIÓN DE SILLA DE RUEDAS ELÉCTRICA.»

«**SRM 040E Silla de ruedas manual autopropulsable y plegable, con reposabrazos desmontables y/o abatibles y reposapiés abatibles y regulables, con ruedas de desmontaje rápido, de material ligero, infantil.**

CAPACIDAD AUTOPROPULSIÓN.
INDEPENDENCIA O COLABORACIÓN EN LAS TRANSFERENCIAS.
VIDA ACTIVA.
*La prescripción adecuada debe ser afirmativa para todas las premisas expuestas.»

«**SRA 030B Otro mando especial para silla de ruedas eléctrica, de acuerdo con los protocolos de los responsables de prestación ortoprotésica (especial prescripción).**

INCAPACIDAD PERMANENTE PARA LA MARCHA FUNCIONAL, USUARIO DE SILLA DE RUEDAS ELÉCTRICA Y CON CAPACIDAD PARA SU CONDUCCIÓN AUTÓNOMA, PERO QUE PRECISA MANDO ALTERNATIVO AL QUE SE MANIPULA CON LA EXTREMIDAD SUPERIOR Y AL SRA 030A (QUEDA EXCLUIDO CUALQUIER MANDO PARA SER UTILIZADO POR TERCERAS PERSONAS).
CONSERVA ADECUADA CAPACIDAD VISUAL, AUDITIVA Y COGNITIVA QUE LE PERMITA CONDUCCIÓN DE LA SILLA ELÉCTRICA CON SEGURIDAD.
MANTIENE LA CAPACIDAD DE CONDUCCIÓN INDEPENDIENTE DE LA SILLA ELÉCTRICA CON COLOCACIÓN DEL MANDO EN OTRA LOCALIZACIÓN.
EL MANDO EN OTRA LOCALIZACIÓN NO SUPONE UN RIESGO AÑADIDO A SU INTEGRIDAD O A LA DE OTRAS PERSONAS.

SE HA REALIZADO ENTRENAMIENTO O PRUEBAS PREVIOS A LA PRESCRIPCIÓN, DONDE SE OBJETIVE Y DEMUESTRE QUE EL PACIENTE HA ADQUIRIDO LAS HABILIDADES EN EL MANEJO DEL DISPOSITIVO, CON UN CONTROL Y UNA COORDINACIÓN ADECUADAS, QUE ASEGURE UNA MOVILIDAD EFICIENTE Y SEGURA PARA EL PACIENTE Y SU ENTORNO (COMPROBACIÓN PRESENCIAL O TELEMÁTICA).

EXISTE UNA ADECUADA ACTITUD, MOTIVACIÓN Y COLABORACIÓN DEL PACIENTE EN EL USO Y MANTENIMIENTO DE ESTE TIPO DE MANDO.

La prescripción adecuada debe ser afirmativa para todas las premisas expuestas.

«SRC 020A Asiento-respaldo postural con carcasa a medida previo molde.

DISCAPACIDAD DE ORIGEN NEUROLÓGICO (ENFERMEDAD NEURODEGENERATIVA, DAÑO CEREBRAL O LESIÓN MEDULAR).

CIFOESCOLIOSIS MAYOR DE 20º DE COBB.

MAL CONTROL DEL TRONCO.

LUXACIÓN DE CADERA Y/O PELVIS CON ANTEVERSIÓN O RETROVERSIÓN.

La prescripción adecuada debe ser afirmativa para todas las premisas expuestas.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON: SRM 000A, SRM 000B, SRM 010B, SRM 020A, SRM 020B, SRM 020C, SRM 030A, SRM 030C, SRM 040B, SRM 040D, SRM 040F, SRM 040E, SRM 050C.

NO COMPATIBLE CON: SRA 000B, SRA 000C.

NO COMPATIBLE CON: ECJ 000A, ECJ 010A, ECJ 020A.

NO COMPATIBLE CON: SRC 020B, SRC 020C, SRC 030B, SRC 030C.*

«SRC 020B Asiento postural con carcasa a medida previo molde.

DISCAPACIDAD DE ORIGEN NEUROLÓGICO (ENFERMEDAD NEURODEGENERATIVA, DAÑO CEREBRAL O LESIÓN MEDULAR).

LUXACIÓN DE CADERA Y/O PELVIS CON ANTEVERSIÓN O RETROVERSIÓN.

La prescripción adecuada debe ser afirmativa para todas las premisas expuestas.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON: SRM 000A, SRM 000B, SRM 020A, SRM 020B, SRM 020C, SRM 030C, SRM 040B, SRM 040D, SRM 040F, SRM 040E, SRM 050C.

NO COMPATIBLE CON: ECJ 000A, ECJ 010A, ECJ 020A.

NO COMPATIBLE CON: SRC 020A, SRC 030B.*

«SRC 030B Asiento postural modular.

DISCAPACIDAD DE ORIGEN NEUROLÓGICO (ENFERMEDAD NEURODEGENERATIVA, DAÑO CEREBRAL O LESIÓN MEDULAR) O ENFERMEDADES O SÍNDROMES CONGÉNITOS QUE GENEREN MALFORMACIONES OSTEOMUSCULARES Y ORTOPÉDICAS.

SUBLUXACIÓN DE CADERA O LUXACIÓN DE CADERA NO DOLOROSA.

La prescripción adecuada debe ser afirmativa para todas las premisas expuestas.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON: SRM 000A, SRM 000B, SRM 020A, SRM 020B, SRM 020C, SRM 030A, SRM 030C, SRM 040B, SRM 050C.

NO COMPATIBLE CON: ECJ 000A, ECJ 010A, ECJ 020A.

NO COMPATIBLE CON: SRC 020A, SRC 020B.*

«ECJ 010A Cojín para prevenir las úlceras por presión modular de diferentes materiales con base firme, para usuarios de sillas de ruedas con patología medular de cualquier etiología o daño cerebral adquirido.

EL PACIENTE HACE VIDA EN SILLA DE RUEDAS.

PATOLOGÍA MEDULAR O DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO.

AFECTACIÓN DE LA SENSIBILIDAD EN REGIÓN SACRA.

La prescripción adecuada debe ser afirmativa para todas las premisas expuestas.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON: SRC 020A, SRC 020 B Y SRC 030B.*

«ECJ 020A Cojín para prevenir las úlceras por presión con múltiples celdas de aire u otros materiales, independientes unidas por una base, para usuarios de sillas de ruedas con patología medular de cualquier etiología o daño cerebral adquirido.

EL PACIENTE HACE VIDA EN SILLA DE RUEDAS.

PATOLOGÍA MEDULAR O DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO.

AFECTACIÓN DE LA SENSIBILIDAD EN REGIÓN SACRA.

INMOVILIDAD QUE LIMITE LOS CAMBIOS DE POSICIÓN EN SEDESTACIÓN SOBRE LA REGIÓN SACRA.

La prescripción adecuada debe ser afirmativa para todas las premisas expuestas.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON: SRC 020A, SRC 020 B Y SRC 030B.*

Veintidós. En el anexo II, "Indicaciones clínicas e incompatibilidades de determinados artículos incluidos en la prestación ortoprotésica", se incluyen las indicaciones clínicas y/o incompatibilidades de los siguientes tipos de productos incluidos en la prestación ortoprotésica, que queda redactado como sigue:

«SRM 030D Silla de ruedas manual autopropulsable no plegable (rígida), con reposabrazos desmontables y/o abatibles y/o protectores de ropa, reposapiés fijos o abatibles y regulables con ruedas de desmontaje rápido, de material ligero para usuarios activos, con patología medular de cualquier etiología o enfermedades neuromusculares (especial prescripción).

CAPACIDAD AUTOPROPULSIÓN.
INDEPENDENCIA EN LAS TRANSFERENCIAS.
VIDA ACTIVA.
CON CAPACIDAD PARA CONDUCIR UN VEHÍCULO O SER ACOMPAÑANTE Y CAPACIDAD PARA MANTENER LA SILLA EN EQUILIBRIO CON LAS RUEDAS DE ATRÁS.
*La prescripción adecuada debe ser afirmativa para todas las premisas expuestas.
INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON ASIENTO POSTURAL / RESPALDO CON CARCASA A MEDIDA, O MODULAR.
NO COMPATIBLE EN CASOS CON PREVIA CONCESIÓN DE SILLA DE RUEDAS ELÉCTRICA.

PSM 000A Prótesis pasiva para amputación parcial de mano, a medida, con guante de PVC incluido.

INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PINZA.

PSM 000B Prótesis pasiva para amputación parcial de mano, a medida, con guante de silicona incluido.

INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PINZA.

PSM 000C Prótesis para amputación parcial de mano con funcionalidad del pulgar conservada a medida.

INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PINZA.

PSM 010A Prótesis pasiva de silicona para amputación de dedo índice o medio con pulgar conservado, a medida.

AMPUTADOS BILATERALES QUE NO PUEDAN REALIZAR UNA PINZA FUNCIONAL CON NINGUNO DE LOS MIEMBROS SUPERIORES.
--

PSN 000A Prótesis pasiva de desarticulación de muñeca, a medida, con encaje infracondilar exterior rígido de antebrazo, sistema de suspensión, mano pasiva y guante.

PERSONAS POCO ACTIVAS.
NECESARIA PARA MANTENER EL ESQUEMA CORPORAL Y FACILITAR LAS ACTIVIDADES BIMANUALES.
*La prescripción adecuada debe ser afirmativa para todas las premisas expuestas.

PSN 000B Prótesis pasiva de desarticulación de muñeca, a medida, con encaje supracondilar exterior rígido de antebrazo, sistema de suspensión, mano pasiva y guante.

PERSONAS POCO ACTIVAS.
NECESARIA PARA MANTENER EL ESQUEMA CORPORAL Y FACILITAR LAS ACTIVIDADES BIMANUALES.
*La prescripción adecuada debe ser afirmativa para todas las premisas expuestas.

PSN 010A Prótesis mecánica de desarticulación de muñeca, a medida, con encaje infracondilar exterior rígido de antebrazo.

PACIENTES QUE PRECISAN REALIZAR ACTIVIDADES DE PRENSIÓN DE OBJETOS.

PSN 010B Prótesis mecánica de desarticulación de muñeca, a medida, con encaje supracondilar exterior rígido de antebrazo.

PACIENTES QUE PRECISAN REALIZAR ACTIVIDADES DE PRENSIÓN DE OBJETOS.

PSN 020A Prótesis mioeléctrica de desarticulación de muñeca, a medida, con encaje infracondilar exterior rígido de antebrazo.

INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PSN 010A Y PSN 010B.

PSN 020B Prótesis mioeléctrica de desarticulación de muñeca, a medida, con encaje supracondilar exterior rígido de antebrazo.

INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PSN 010A Y PSN 010B.

PSN 900A Encaje infracondilar exterior rígido para prótesis mecánica de desarticulación de muñeca, a medida.

INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA INCLUYE EL ENCAJE.

PSN 900B Encaje supracondilar exterior rígido para prótesis mecánica de desarticulación de muñeca, a medida.

INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA INCLUYE EL ENCAJE.

PSN 900C Encaje infracondilar exterior rígido con cajado para electrodos para prótesis mioeléctrica de desarticulación de muñeca, a medida.

INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA INCLUYE EL ENCAJE.

PSN 900D Encaje supracondilar exterior rígido con cajado para electrodos para prótesis mioeléctrica de desarticulación de muñeca, a medida.

INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA INCLUYE EL ENCAJE.

PSN 900F Encaje infracondilar interior en silicona para prótesis pasiva o mecánica de desarticulación de muñeca, a medida.

EN FUNCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL MUÑÓN (LONGITUD, FRAGILIDAD DE PIEL Y MUÑONES IRREGULARES).
INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA INCLUYE EL ENCAJE.

PSN 900H Encaje infracondilar interior en silicona con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica de desarticulación de muñeca, a medida.

EN FUNCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL MUÑÓN (LONGITUD, FRAGILIDAD DE PIEL Y MUÑONES IRREGULARES).
INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA INCLUYE EL ENCAJE.

PSN 900J Encaje supracondilar interior en silicona con cajeado para electrodos para prótesis pasiva o mecánica de desarticulación de muñeca, a medida.

EN FUNCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL MUÑÓN (LONGITUD, FRAGILIDAD DE PIEL Y MUÑONES IRREGULARES).
INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA INCLUYE EL ENCAJE.

PSN 900K Encaje supracondilar interior en termoplástico blando con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica de desarticulación de muñeca, a medida

INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA INCLUYE EL ENCAJE.
INCOMPATIBILIDADES:

PSN 900L Encaje supracondilar interior en silicona con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica de desarticulación de muñeca, a medida

EN FUNCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL MUÑÓN (LONGITUD, FRAGILIDAD DE PIEL Y MUÑONES IRREGULARES).
INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA INCLUYE EL ENCAJE.

PSA 000A Prótesis pasiva transradial, a medida, con encaje infracondilar exterior rígido, estructura endoesquelética, cubierta de espuma, media y articulación de muñeca.

PERSONAS POCO ACTIVAS.
NECESARIA PARA MANTENER EL ESQUEMA CORPORAL Y FACILITAR LAS ACTIVIDADES BIMANUALES.
*La prescripción adecuada debe ser afirmativa para todas las premisas expuestas.

PSA 000B Prótesis pasiva transradial, a medida, con encaje supracondilar exterior rígido, estructura endoesquelética, cubierta de espuma, media y articulación de muñeca.

PERSONAS POCO ACTIVAS.
NECESARIA PARA MANTENER EL ESQUEMA CORPORAL Y FACILITAR LAS ACTIVIDADES BIMANUALES.
*La prescripción adecuada debe ser afirmativa para todas las premisas expuestas.

PSA 000C Prótesis pasiva transradial, a medida, con encaje infracondilar exterior rígido, estructura exoesquelética y articulación de muñeca.

PERSONAS POCO ACTIVAS.
NECESARIA PARA MANTENER EL ESQUEMA CORPORAL Y FACILITAR LAS ACTIVIDADES BIMANUALES.
*La prescripción adecuada debe ser afirmativa para todas las premisas expuestas.

PSA 000D Prótesis pasiva transradial, a medida, con encaje supracondilar exterior rígido, estructura exoesquelética y articulación de muñeca.

PERSONAS POCO ACTIVAS.
NECESARIA PARA MANTENER EL ESQUEMA CORPORAL Y FACILITAR LAS ACTIVIDADES BIMANUALES.
*La prescripción adecuada debe ser afirmativa para todas las premisas expuestas.

PSA 010A Prótesis mecánica transradial, a medida, con encaje infracondilar exterior rígido y estructura exoesquelética.

PACIENTES QUE PRECISAN REALIZAR ACTIVIDADES DE PRENSIÓN DE OBJETOS.

PSA 010B Prótesis mecánica transradial, a medida, con encaje infracondilar exterior rígido y estructura exoesquelética.

PACIENTES QUE PRECISAN REALIZAR ACTIVIDADES DE PRENSIÓN DE OBJETOS.

PSA 020A Prótesis mioeléctrica transradial, a medida, con encaje infracondilar exterior rígido y estructura exoesquelética.

EN FUNCIÓN DE LA LONGITUD DEL MUÑÓN.
INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PSA 010A Y PSA 010B.

PSA 020B Prótesis mioeléctrica transradial, a medida, con encaje supracondilar exterior rígido y estructura exoesquelética.

EN FUNCIÓN DE LA LONGITUD DEL MUÑÓN.
INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PSA 010A Y PSA 010B.

PSA 900A Encaje infracondilar exterior rígido para prótesis pasiva o mecánica transradial, a medida.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA INCLUYE EL ENCAJE.

PSA 900B Encaje supracondilar exterior rígido para prótesis pasiva o mecánica transradial, a medida.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA INCLUYE EL ENCAJE.

PSA 900C Encaje infracondilar exterior rígido con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica transradial, a medida.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA INCLUYE EL ENCAJE.

PSA 900D Encaje supracondilar exterior rígido con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica transradial, a medida.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA INCLUYE EL ENCAJE.

PSA 900E Encaje infracondilar interior en termoplástico blando para prótesis pasiva o mecánica transradial, a medida.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA INCLUYE EL ENCAJE.

PSA 900F Encaje infracondilar interior en silicona para prótesis pasiva o mecánica transradial, a medida.

EN FUNCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL MUÑÓN (LONGITUD, FRAGILIDAD DE PIEL Y MUÑONES IRREGULARES).

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA INCLUYE EL ENCAJE.

PSA 900G Encaje infracondilar interior en termoplástico blando con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica transradial, a medida.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA INCLUYE EL ENCAJE.

PSA 900H Encaje infracondilar interior en silicona con cajeado para electrodos para prótesis pasiva o mecánica transradial, a medida.

EN FUNCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL MUÑÓN (LONGITUD, FRAGILIDAD DE PIEL Y MUÑONES IRREGULARES).

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA INCLUYE EL ENCAJE.

PSA 900I Encaje supracondilar interior en termoplástico blando para prótesis pasiva o mecánica transradial, a medida.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA INCLUYE EL ENCAJE.

PSA 900J Encaje supracondilar interior en termoplástico blando con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica transradial, a medida.

EN FUNCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL MUÑÓN (LONGITUD, FRAGILIDAD DE PIEL Y MUÑONES IRREGULARES).

PSA 900K Encaje supracondilar interior en termoplástico blando para prótesis pasiva o mecánica transradial, a medida.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA INCLUYE EL ENCAJE.

PSA 900L Encaje supracondilar interior en silicona con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica transradial, a medida.

EN FUNCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL MUÑÓN (LONGITUD, FRAGILIDAD DE PIEL Y MUÑONES IRREGULARES).

PSA 910A Cubierta de espuma para prótesis endoesquelética transradial, a medida.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA LO LLEVE INCLUIDO.

PSA 910B Media para prótesis endoesquelética transradial.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA LO LLEVE INCLUIDO.

PSA 910C Estructura exoesquelética para prótesis transradial, a medida.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA LO LLEVE INCLUIDO.

PSC 000A Prótesis pasiva de desarticulación de codo, a medida, con encaje exterior rígido, estructura exoesquelética, articulación de muñeca y articulación de codo.

PERSONAS POCO ACTIVAS.

NECESARIA PARA MANTENER EL ESQUEMA CORPORAL Y FACILITAR LAS ACTIVIDADES BIMANUALES.

*La prescripción adecuada debe ser afirmativa para todas las premisas expuestas.

PSC 010A Prótesis mecánica de desarticulación de codo, con encaje exterior rígido y estructura exoesquelética.

PACIENTES QUE PRECISAN REALIZAR ACTIVIDADES DE PRENSIÓN DE OBJETOS.

PSC 020A Prótesis mioeléctrica de desarticulación de codo.

INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PSC 010A.
PSC 900A Encaje exterior rígido para prótesis pasiva o mecánica de desarticulación de codo, a medida.
INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA INCLUYE EL ENCAJE.
PSC 900B Encaje exterior rígido con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica de desarticulación de codo, a medida.
INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA INCLUYE EL ENCAJE.
PSC 900C Encaje interior en termoplástico blando para prótesis pasiva o mecánica de desarticulación de codo, a medida.
INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA INCLUYE EL ENCAJE.
PSC 900D Encaje interior en silicona para prótesis pasiva o mecánica de desarticulación de codo, a medida.
INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA INCLUYE EL ENCAJE.
EN FUNCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL MUÑÓN (LONGITUD, FRAGILIDAD DE PIEL Y MUÑONES IRREGULARES).
PSC 900E Encaje interior en termoplástico blando con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica de desarticulación de codo, a medida.
INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA INCLUYE EL ENCAJE.
PSC 900F Encaje interior en silicona con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica de desarticulación de codo, a medida.
INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA INCLUYE EL ENCAJE.
EN FUNCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL MUÑÓN (LONGITUD, FRAGILIDAD DE PIEL Y MUÑONES IRREGULARES).
PSC 910A Estructura exoesquelética para desarticulación de codo, a medida.
INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA LO LLEVE INCLUIDO.
PSB 000A Prótesis pasiva transhumeral, a medida, con encaje exterior rígido, estructura endoesquelética, cubierta de espuma y media.
PERSONAS POCO ACTIVAS.
NECESARIA PARA MANTENER EL ESQUEMA CORPORAL Y FACILITAR LAS ACTIVIDADES BIMANUALES.
*La prescripción adecuada debe ser afirmativa para todas las premisas expuestas.
PSB 000B Prótesis pasiva transhumeral, a medida, con encaje exterior rígido, estructura exoesquelética, articulación de muñeca y articulación de codo.
PERSONAS POCO ACTIVAS.
NECESARIA PARA MANTENER EL ESQUEMA CORPORAL Y FACILITAR LAS ACTIVIDADES BIMANUALES.
*La prescripción adecuada debe ser afirmativa para todas las premisas expuestas.
PSB 010A Prótesis mecánica transhumeral, a medida, con encaje exterior rígido y estructura exoesquelética.
PACIENTES QUE PRECISAN REALIZAR ACTIVIDADES DE PRENSIÓN DE OBJETOS.
PSB 020A Prótesis mioeléctrica transhumeral, a medida, con encaje exterior rígido y estructura exoesquelética.
INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PSB 010A.
PSB 900A Encaje exterior rígido para prótesis pasiva o mecánica transhumeral, a medida.
INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA LO LLEVE INCLUIDO.
PSB 900B Encaje exterior rígido con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica transhumeral, a medida.
INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA LO LLEVE INCLUIDO.
PSB 900C Encaje interior en termoplástico blando para prótesis pasiva o mecánica transhumeral, a medida.
INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA LO LLEVE INCLUIDO.
PSB 900D Encaje interior en silicona para prótesis pasiva o mecánica transhumeral, a medida.
EN FUNCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL MUÑÓN (LONGITUD, FRAGILIDAD DE PIEL Y MUÑONES IRREGULARES).
INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA LO LLEVE INCLUIDO.

PSB 900E Encaje interior en silicona con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica transhumeral, a medida.

INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA LO LLEVE INCLUIDO.

PSB 900F Encaje interior en silicona con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica transhumeral, a medida.

EN FUNCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL MUÑÓN (LONGITUD, FRAGILIDAD DE PIEL Y MUÑONES IRREGULARES).
INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA LO LLEVE INCLUIDO.

PSB 910A Cubierta de espuma para prótesis endoesquelética transhumeral, a medida.

INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA LO LLEVE INCLUIDO.

PSB 910B Media para prótesis endoesquelética transhumeral.

INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA LO LLEVE INCLUIDO.

PSB 910C Estructura exoesquelética para prótesis transhumeral, a medida.

INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA LO LLEVE INCLUIDO.

PSH 000A Prótesis pasiva de desarticulación de hombro, a medida, con encaje exterior rígido, estructura endoesquelética, cubierta de espuma, media, articulación de codo, articulación de muñeca y sistema de suspensión.

PERSONAS POCO ACTIVAS.
NECESARIA PARA MANTENER EL ESQUEMA CORPORAL Y FACILITAR LAS ACTIVIDADES BIMANUALES.
*La prescripción adecuada debe ser afirmativa para todas las premisas expuestas.
INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PSR 000C.

PSH 000B Prótesis pasiva de desarticulación de hombro, a medida, con encaje exterior rígido, estructura exoesquelética, articulación de codo, articulación de muñeca y sistema de suspensión.

PERSONAS POCO ACTIVAS.
NECESARIA PARA MANTENER EL ESQUEMA CORPORAL Y FACILITAR LAS ACTIVIDADES BIMANUALES.
*La prescripción adecuada debe ser afirmativa para todas las premisas expuestas.
INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PSR 000C.

PSH 900A Encaje exterior rígido para prótesis pasiva de desarticulación de hombro, a medida.

INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA LO LLEVE INCLUIDO.

PSH 900B Encaje exterior rígido con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica de desarticulación de hombro, a medida.

INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA LO LLEVE INCLUIDO.

PSH 900C Encaje interior en termoplástico blando para prótesis pasiva de desarticulación de hombro, a medida.

INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA LO LLEVE INCLUIDO.

PSH 900D Encaje interior en silicona para prótesis pasiva de desarticulación de hombro, a medida.

EN FUNCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL MUÑÓN (LONGITUD, FRAGILIDAD DE PIEL Y MUÑONES IRREGULARES).
INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA LO LLEVE INCLUIDO.

PSH 900E Encaje interior en termoplástico blando con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica de desarticulación de hombro, a medida

INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA LO LLEVE INCLUIDO.

PSH 900F Encaje interior en silicona con cajeado para electrodos para prótesis mioeléctrica de desarticulación de hombro, a medida.

EN FUNCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL MUÑÓN (LONGITUD, FRAGILIDAD DE PIEL Y MUÑONES IRREGULARES).
INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA LO LLEVE INCLUIDO.

PSH 910A Sistema de suspensión para desarticulación de hombro.

INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA LO LLEVE INCLUIDO.

PSH 910B Cubierta de espuma para prótesis endoesquelética de desarticulación de hombro, a medida.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA LO LLEVE INCLUIDO.

PSH 910C Media para prótesis endoesquelética de desarticulación de hombro.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA LO LLEVE INCLUIDO.

PSH 910D Estructura exoesquelética para prótesis de desarticulación de hombro, a medida.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA LO LLEVE INCLUIDO.

PST 000A Prótesis pasiva interescapulotorácica, a medida, con doble encaje, estructura endoesquelética, cubierta de espuma, media, articulación de codo, articulación de muñeca y sistema de suspensión.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PSR 000C.

PST 000B Prótesis pasiva interescapulotorácica, a medida, con doble encaje, estructura exoesquelética, articulación de codo, articulación de muñeca y sistema de suspensión.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PSR 000C.

PST 900A Doble encaje para prótesis interescapulotorácica, a medida.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA LO LLEVE INCLUIDO.

PST 900B Doble encaje con cajado para electrodos para prótesis mioeléctrica interescapulotorácica, a medida.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA LO LLEVE INCLUIDO.

PST 910A Sistema de suspensión para prótesis interescapulotorácica, a medida.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA LO LLEVE INCLUIDO.

PST 910B Cubierta de espuma para prótesis endoesquelética interescapulotorácica, a medida.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA LO LLEVE INCLUIDO.

PST 910C Media para prótesis endoesquelética interescapulotorácica.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA LO LLEVE INCLUIDO.

PST 910D Estructura exoesquelética para prótesis interescapulotorácica, a medida.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA LO LLEVE INCLUIDO.

PST 910E Estructura endoesquelética para prótesis interescapulotorácica, a medida.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA LO LLEVE INCLUIDO.

PST 910F Relleno cosmético de compensación de cintura escapular, a medida.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS COMPLETA QUE YA LO LLEVE INCLUIDO.

PSO 000A Mano pasiva, de adulto.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PINZA.

PSO 000B Mano pasiva, de adulto, con pulgar en resorte.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PINZA.

PSO 000C Mano pasiva, infantil.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PINZA.

PSO 010A Mano de tracción cinemática, de adulto.

INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PINZA.

PSO 010B Mano de tracción cinemática, infantil.

INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PINZA.

PSO 020A Mano eléctrica de función constante.

FUNCIÓN MUSCULAR LIMITADA PARA LA REALIZACIÓN DE TAREAS MANUALES BÁSICAS.
INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PINZA.

PSO 020B Mano eléctrica de función variable.

FUNCIÓN MUSCULAR ADECUADA.
INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PINZA.

PSO 020C Mano eléctrica con Sistema de control sensórico de la presión, de adulto, incluido el procesador programable.

AMPUTACIÓN BILATERAL ADQUIRIDA O CONGÉNITA, FUNCIÓN MUSCULAR ADECUADA Y NECESIDAD DE MOTRICIDAD FINA.
INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PINZA.

PSO 020D Mano eléctrica, infantil.

NIÑOS DE DOS O MÁS AÑOS DE EDAD Y VIDA ESCOLAR ACTIVA.
INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PINZA.

PSO 020E Mano eléctrica multiarticulada para uso por amputados bilaterales en la extremidad dominante.

AMPUTACIÓN BILATERAL DE MIEMBRO SUPERIOR CON CAPACIDAD FUNCIONAL, CONDICIONES DE SALUD Y SITUACIÓN SOCIAL Y LABORAL QUE LE PERMITA UN USO EFECTIVO Y ADECUADO DE LA PRÓTESIS, QUE NO PUEDE SER OBTENIDO CON OTRA MANO MIOELÉCTRICA.
PRECISAN REALIZAR ACTIVIDADES DE PRENSIÓN DE OBJETOS CON ALTO NIVEL DE PRECISIÓN.
SIN DETERIORO COGNITIVO.
SIN PATOLOGÍA CONCOMITANTE QUE DIFICULTE LA FUNCIÓN DE LA PRÓTESIS.
CONDICIÓN ADECUADA DEL MIEMBRO RESIDUAL PARA PERMITIR LA FUNCIÓN DE LA PRÓTESIS.
EL PRODUCTO APORTA AL PACIENTE UNA MEJORA A SU AUTONOMÍA PERSONAL RESPECTO A OTROS TIPOS DE PRODUCTOS.
EXISTE UN ENTORNO ADECUADO PARA EL BUEN USO Y MANTENIMIENTO DE LA PRÓTESIS.
REALIZACIÓN DE ENTRENAMIENTO PREVIO A LA PRESCRIPCIÓN DE LA MANO, QUE OBJETIVE Y DEMUESTRE LA OBTENCIÓN DE BUENAS SEÑALES MIOELÉCTRICAS RESIDUALES CON FUERZA FUNCIONAL, BUEN CONTROL Y COORDINACIÓN DE LAS DIFERENTES SEÑALES Y CAPACIDAD Y AGILIDAD PARA CAMBIAR LAS DIFERENTES SEÑALES (COMPROBACIÓN PRESENCIAL O TELEMÁTICA).
ADECUADA ACTITUD, MOTIVACIÓN Y COLABORACIÓN DEL PACIENTE EN EL USO Y MANTENIMIENTO DE LA PRÓTESIS.
DE PRESCRIPCIÓN CONJUNTA CON PSU 020D.
*La prescripción adecuada debe ser afirmativa para todas las premisas expuestas.

PSZ 000A Pinza mecánica estándar, de adulto.

INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS DE MANO.

PSZ 000B Pinza mecánica estándar, infantil.

INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS DE MANO.

PSZ 000C Pinza mecánica con estructura reforzada.

INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS DE MANO.

PSZ 010A Pinza eléctrica de función constante.

FUNCIÓN MUSCULAR LIMITADA PARA LA REALIZACIÓN DE TAREAS MANUALES BÁSICAS.
INCOMPATIBILIDADES:
NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS DE MANO.

PSZ 010B Pinza eléctrica de función variable.

FUNCIÓN MUSCULAR ADECUADA.
INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PRÓTESIS DE MANO.

PSU 020B Articulación de muñeca para terminal eléctrico con función pronosupinadora.

IMPOSIBILIDAD DE REALIZAR PRONOSUPINACIÓN.

PSU 020C Articulación de muñeca para terminal eléctrico, infantil con pronosupinación pasiva.

NIÑOS DE DOS O MÁS AÑOS DE EDAD Y VIDA ESCOLAR ACTIVA.

IMPOSIBILIDAD DE REALIZAR PRONOSUPINACIÓN.

*La prescripción adecuada debe ser afirmativa para todas las premisas expuestas.

PSU 020D Articulación de muñeca para mano eléctrica multiarticulada.

AMPUTACIÓN BILATERAL DE MIEMBRO SUPERIOR CON CAPACIDAD FUNCIONAL, CONDICIONES DE SALUD Y SITUACIÓN SOCIAL Y LABORAL QUE LE PERMITA UN USO EFECTIVO Y ADECUADO DE LA PRÓTESIS, QUE NO PUEDE SER OBTENIDO CON OTRA MANO MIOELÉCTRICA.

PRECISAN REALIZAR ACTIVIDADES DE PRENSIÓN DE OBJETOS CON ALTO NIVEL DE PRECISIÓN.

SIN DETERIORO COGNITIVO.

SIN PATOLOGÍA CONCOMITANTE QUE DIFICULTE LA FUNCIÓN DE LA PRÓTESIS.

CONDICIÓN ADECUADA DEL MIEMBRO RESIDUAL PARA PERMITIR LA FUNCIÓN DE LA PRÓTESIS.

EL PRODUCTO APORTA AL PACIENTE UNA MEJORA A SU AUTONOMÍA PERSONAL RESPECTO A OTROS TIPOS DE PRODUCTOS.

EXISTE UN ENTORNO ADECUADO PARA EL BUEN USO Y MANTENIMIENTO DE LA PRÓTESIS.

REALIZACIÓN DE ENTRENAMIENTO PREVIO A LA PRESCRIPCIÓN DE LA MANO, QUE OBJETIVE Y DEMUESTRE LA OBTENCIÓN DE BUENAS SEÑALES MIOELÉCTRICAS RESIDUALES CON FUERZA FUNCIONAL, BUEN CONTROL Y COORDINACIÓN DE LAS DIFERENTES SEÑALES Y CAPACIDAD Y AGILIDAD PARA CAMBIAR LAS DIFERENTES SEÑALES (COMPROBACIÓN PRESENCIAL O TELEMÁTICA).

ADECUADA ACTITUD, MOTIVACIÓN Y COLABORACIÓN DEL PACIENTE EN EL USO Y MANTENIMIENTO DE LA PRÓTESIS.

DE PRESCRIPCIÓN CONJUNTA CON PSO 020E.

*La prescripción adecuada debe ser afirmativa para todas las premisas expuestas.

PSD 010C Articulación de codo mecánica con bloqueo de flexo-extensión, flexión asistida y cableado interno para prótesis mioeléctricas

SOLO PARA AMPUTADOS UNILATERALES

PSD 010D Articulación de codo mecánica con bloqueo de flexo-extensión electrónico, flexión asistida y cableado interno para prótesis mioeléctricas.

AMPUTACIÓN DE MIEMBRO SUPERIOR DOMINANTE O AMPUTACIÓN BILATERAL.

PSD 020A Articulación de codo eléctrica con bloqueo para múltiples posiciones y flexión asistida.

AMPUTACIÓN DE MIEMBRO SUPERIOR DOMINANTE O AMPUTACIÓN BILATERAL.

PACIENTES QUE HAYAN SUPERADO EL PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO ESPECÍFICO PARA ESTA ARTICULACIÓN DE CODO.

*La prescripción adecuada debe ser afirmativa para todas las premisas expuestas.

PSD 020B Articulación de codo con control de flexo-extensión programable y proporcional, para uso por amputados bilaterales en la extremidad dominante.

CON CAPACIDAD FUNCIONAL, CONDICIONES DE SALUD Y SITUACIÓN SOCIAL Y LABORAL QUE LE PERMITA UN USO EFECTIVO Y ADECUADO DE LA PRÓTESIS, QUE NO PUEDE SER OBTENIDO CON OTRA ARTICULACIÓN DE CODO ELÉCTRICA.

SIN DETERIORO COGNITIVO.

SIN PATOLOGÍA CONCOMITANTE QUE DIFICULTE LA FUNCIÓN DE LA PRÓTESIS.

CONDICIÓN ADECUADA DEL MIEMBRO RESIDUAL PARA PERMITIR LA FUNCIÓN DE LA PRÓTESIS.

EL PRODUCTO APORTA AL PACIENTE UNA MEJORA A SU AUTONOMÍA PERSONAL RESPECTO A OTROS TIPOS DE PRODUCTOS.

EXISTE UN ENTORNO ADECUADO PARA EL BUEN USO Y MANTENIMIENTO DE LA PRÓTESIS.

REALIZACIÓN DE ENTRENAMIENTO PREVIO A LA PRESCRIPCIÓN DEL CODO, QUE OBJETIVE Y DEMUESTRE LA OBTENCIÓN DE BUENAS SEÑALES MIOELÉCTRICAS RESIDUALES CON FUERZA FUNCIONAL, BUEN CONTROL Y COORDINACIÓN DE LAS DIFERENTES SEÑALES Y CAPACIDAD Y AGILIDAD PARA CAMBIAR LAS DIFERENTES SEÑALES (COMPROBACIÓN PRESENCIAL O TELEMÁTICA).

ADECUADA ACTITUD, MOTIVACIÓN Y COLABORACIÓN DEL PACIENTE EN EL USO Y MANTENIMIENTO DE LA PRÓTESIS.

DISPONER DE UNA MANO ACORDE (MIOELÉCTRICA O MULTIARTICULADA).

*La prescripción adecuada debe ser afirmativa para todas las premisas expuestas.

PSR 000C Articulación de hombro pasiva de flexo-extensión y bloqueo.

DESARTICULACIÓN DE HOMBRO E INTERESCAPULOTORÁCICA Y CONSEGUIR MIEMBRO SUPERIOR FUNCIONAL COMPLETO.

PRESCRIBIR ADEMÁS MICROLLAVE PSG 920F O PSG 920H.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PSH 000A, PSH 000B, PST 000A Y PST 000B.

PSG 910H Electrodo digital (unidad) para prótesis de miembro superior.

PACIENTES CON SEÑAL MUSCULAR BAJA

PSG 920A Transductor lineal para prótesis de miembro superior.

PACIENTES CON DEBILIDAD MUSCULAR.

PSG 920B Unidad de giro eléctrica para prótesis de miembro superior.

PACIENTES CON AMPUTACIÓN TRANSRADIAL PROXIMAL.

PSG 920C Procesador de cuatro canales para prótesis de miembro superior.

PACIENTES CON PRÓTESIS CON CAPACIDAD PARA PRONOSUPINACIÓN.

PSG 920G Procesador de cuatro canales para prótesis de miembro superior.

SE PRESCRIBE AUTOMÁTICAMENTE AL PRESCRIBIR PSG 020F O PSG 020H.

PIB 000D Prótesis (encaje) de desarticulación de tobillo tipo Syme, con encaje externo rígido y encaje interior flexible en silicona.

MUÑONES IRREGULARES O ANFRACTUOSOS EN LOS QUE NO SE PUEDA ADAPTAR LA PIB 000C.

PIB 900A Vaina (liner) de silicona para prótesis de desarticulación de tobillo tipo Syme, a medida.

MUÑONES IRREGULARES O ANFRACTUOSOS EN LOS QUE NO SE PUEDA ADAPTAR LA PIB 900B.

PIT 920D Vaina interna (liner) de silicona para prótesis transtibial, a medida, para usuarios con características especiales que no permiten adaptar las prefabricadas.

MUÑONES IRREGULARES O ANFRACTUOSOS, O CON VOLÚMENES QUE NO PERMITEN ADAPTAR LOS ESTÁNDARES PREFABRICADOS PIT 920A, PIT 920B O PIT 920C

PIT 940C Sistema de suspensión hipobárica mediante vaina interna (liner) de silicona con un aro de sellado, para prótesis transtibial.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PIT 920A, PIT 920B, PIT 920C Y PIT 920D, EN LA PRIMERA PRESCRIPCIÓN.

PIT 940D Sistema de suspensión hipobárica mediante vaina interna (liner) de silicona con más de un aro de sellado, para prótesis transtibial

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PIT 920A, PIT 920B, PIT 920C Y PIT 920D.

PIT 950A Sistema de suspensión de vacío activo de alta presión mecánico, para prótesis transtibial.

PACIENTES CON ACTIVIDAD FÍSICA ALTA O MUY ALTA (K3 Y K4).

PIT 960D Cubierta cosmética de revestimiento en silicona para prótesis endoesquelética transtibial.

PACIENTES CON ACTIVIDAD LABORAL, CON INFORME JUSTIFICATIVO.

PIR 920D Vaina interna (liner) de silicona para prótesis de desarticulación de rodilla, a medida, para usuarios con características especiales que no permiten adaptar las prefabricadas.

MUÑONES IRREGULARES O ANFRACTUOSOS, O CON VOLÚMENES QUE NO PERMITEN ADAPTAR LOS ESTÁNDARES PREFABRICADOS PIR 920A, PIR 920B O PIR 920C.

PIR 930D Cubierta cosmética de revestimiento en silicona para prótesis endoesquelética de desarticulación de rodilla.

PACIENTES CON ACTIVIDAD LABORAL, CON INFORME JUSTIFICATIVO.

PIF 920C Vaina interna (liner) de silicona para prótesis transfemoral, a medida, para usuarios con características especiales que no permiten adaptar las prefabricadas.

MUÑONES IRREGULARES O ANFRACTUOSOS, O CON VOLÚMENES QUE NO PERMITEN ADAPTAR LOS ESTÁNDARES PREFABRICADOS PIF 920A O PIF 920B.

PIF 940C Sistema de suspensión hipobárica mediante vaina interna (liner) de silicona con un aro de sellado, para prótesis transfemoral.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PIF 920A, PIF 920B Y PIF 920C.

PIF 940D Sistema de suspensión hipobárica mediante vaina interna (liner) de silicona con más de un aro de sellado, para prótesis transfemoral.

INCOMPATIBILIDADES:

NO COMPATIBLE CON PIF 920A, PIF 920B Y PIF 920C.

PIF 950A Sistema de suspensión de vacío activo de alta presión mecánico, para prótesis transfemoral.

PACIENTES CON ACTIVIDAD FÍSICA ALTA O MUY ALTA (K3 Y K4).

PIF 960D Cubierta cosmética de revestimiento en silicona para prótesis endoesquelética transfemoral.

PACIENTES CON ACTIVIDAD LABORAL, CON INFORME JUSTIFICATIVO.

PIE 010D Pie con regulación de altura de tacón, de impacto bajo a moderado.

PACIENTES CON ACTIVIDAD BAJA O MODERADA (K1 Y K2) CON SUFICIENTE ESTABILIDAD EN LA DEAMBULACIÓN COMO PARA USAR DIFERENTES ALTURAS DE TACÓN.

PIE 020C Pie almacenador de energía de adulto, de impacto alto.

PACIENTES CON ACTIVIDAD FÍSICA ALTA O MUY ALTA (K3 Y K4).

PIE 020F Pie almacenador de energía pediátrico, de impacto alto.

PACIENTES CON ACTIVIDAD FÍSICA ALTA O MUY ALTA (K3 Y K4), Y EN FUNCIÓN DEL NIVEL DE AMPUTACIÓN (DESARTICULACIÓN DE TOBILLO, DE RODILLA, SYME, TRANSTIBIAL Y TRANSFEMORAL).

PIE 020G Pie almacenador de energía regulable en altura.

PACIENTES CON ACTIVIDAD FÍSICA ALTA O MUY ALTA (K3 Y K4).

PIE 010F Articulación de rodilla endoesquelética monocéntrica neumática, con control regulable de la fase de balanceo y bloqueo de la carga, para nivel de actividad alto o muy alto.

PACIENTES CON ACTIVIDAD FÍSICA ALTA O MUY ALTA (K3 Y K4).

PIL 010G Articulación de rodilla endoesquelética monocéntrica hidráulica, con control de la fase de balanceo.

PACIENTES CON ACTIVIDAD FÍSICA MODERADA (K2), ALTA O MUY ALTA (K3 Y K4).

PIL 010H Articulación de rodilla endoesquelética monocéntrica hidráulica, con control de la fase de balanceo y del frenado en la fase de apoyo.

PACIENTES CON ACTIVIDAD FÍSICA ALTA O MUY ALTA (K3 Y K4).

PIL 010I Articulación de rodilla endoesquelética con sistema hidráulico rotativo para fase de balanceo y del frenado en la fase de apoyo.

PACIENTES CON ACTIVIDAD FÍSICA ALTA O MUY ALTA (K3 Y K4).

PIL 030C Articulación de rodilla endoesquelética policéntrica neumática, con control regulable de la fase de balanceo y bloqueo a la carga.

PACIENTES CON ACTIVIDAD FÍSICA MODERADA (K2), ALTA O MUY ALTA (K3 Y K4).

PIL 030D Articulación de rodilla endoesquelética policéntrica hidráulica, con control de la fase de balanceo y del frenado en la fase de apoyo.

PACIENTES CON ACTIVIDAD FÍSICA ALTA O MUY ALTA (K3 Y K4).

PIL 050D Articulación de rodilla endoesquelética para muñones largos o desarticulación de rodilla, neumática, de cuatro ejes, con control regulable de la fase de balanceo.

PACIENTES CON ACTIVIDAD FÍSICA MODERADA (K2), ALTA O MUY ALTA (K3 Y K4).

PIL 050E Articulación de rodilla endoesquelética para muñones largos o desarticulación de rodilla, neumática, de cuatro ejes, con control regulable de la fase de balanceo y bloqueo a la carga.

PACIENTES CON ACTIVIDAD FÍSICA MODERADA (K2), ALTA O MUY ALTA (K3 Y K4).

PIL 050F Articulación de rodilla endoesquelética para muñones largos o desarticulación de rodilla, hidráulica, de cuatro ejes, con control regulable de la fase de balanceo.

PACIENTES CON ACTIVIDAD FÍSICA MODERADA (K2), ALTA O MUY ALTA (K3 Y K4).

PIL 050G Articulación de rodilla endoesquelética para muñones largos o desarticulación de rodilla, hidráulica, de cuatro ejes, con control regulable de la fase de balanceo y del frenado en la fase de apoyo.

PACIENTES CON ACTIVIDAD FÍSICA ALTA O MUY ALTA (K3 Y K4).

PIL 060A Articulación de rodilla endoesquelética monocéntrica, con control mediante microprocesador de la fase de balanceo y del frenado en la fase de apoyo .

AMPUTACIÓN UNI O BILATERAL DE MIEMBRO INFERIOR CON BUEN ESTADO FÍSICO Y AUTONOMÍA DE MARCHA POR EXTERIORES, TERRENO IRREGULAR, ESCALERAS, RAMPAS Y NORMAL CAPACIDAD COGNITIVA, CONDICIONES DE SALUD, SITUACIÓN SOCIAL (VIDA ACTIVA) Y LABORAL QUE LES SIGNIFIQUE UNA MEJORA EN LA MARCHA, EQUILIBRIO EN BIPEDESTACIÓN Y AUTONOMÍA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA QUE NO LES PUEDE PROPORCIONAR OTRA ARTICULACIÓN DE RODILLA.

SIN DETERIORO COGNITIVO.

SIN PATOLOGÍA CONCOMITANTE QUE DIFICULTE LA FUNCIÓN DE LA PRÓTESIS.

BUENA ESTABILIDAD UNIPODAL EN AMPUTADOS UNILATERALES.

NIVEL FUNCIONAL K3 O K4.

SE HA REALIZADO UN ENTRENAMIENTO O PRUEBA PREVIOS A LA PRESCRIPCIÓN DE LA RODILLA QUE OBJETIVE Y DEMUESTRE QUE SE HA OBTENIDO UNA ADAPTACIÓN ADECUADA A ESTE TIPO DE ARTICULACIÓN (COMPROBACIÓN PRESENCIAL O TELEMÁTICA).

PRESENTA MARCHA HABITUAL POR CUALQUIER TIPO DE TERRENO (IRREGULAR).

NO PRECISA AYUDAS TÉCNICAS PARA LA MARCHA (MÁXIMO 1 BASTÓN).

ADECUADA ACTITUD, MOTIVACIÓN Y COLABORACIÓN DEL PACIENTE EN EL USO Y MANTENIMIENTO DE LA PRÓTESIS.

*La prescripción adecuada debe ser afirmativa para todas las premisas expuestas.

PID 000E Articulación de cadera endoesquelética policéntrica.

PACIENTES CON ACTIVIDAD FÍSICA ALTA O MUY ALTA (K3 Y K4).

PIM 010A Vaina (liner) conformadora y reductora de muñón para amputación transtibial.

IMPOSIBILIDAD DE REALIZAR VENDAJE DE CONFORMACIÓN DEL MUÑÓN EN MEDIO HOSPITALARIO O EXTRAHOSPITALARIO.

PIM 010B Vaina (liner) conformadora y reductora de muñón para desarticulación de rodilla.

IMPOSIBILIDAD DE REALIZAR VENDAJE DE CONFORMACIÓN DEL MUÑÓN EN MEDIO HOSPITALARIO O EXTRAHOSPITALARIO.

PIM 010C Vaina (liner) conformadora y reductora de muñón para amputación transfemoral.

IMPOSIBILIDAD DE REALIZAR VENDAJE DE CONFORMACIÓN DEL MUÑÓN EN MEDIO HOSPITALARIO O EXTRAHOSPITALARIO.»

DISPOSICIÓN FINAL ÚNICA
Entrada en vigor

La presente Orden entrará en vigor el día siguiente al de su publicación en el BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID.

Madrid, a 19 de octubre de 2022.

El Consejero de Sanidad,
ENRIQUE RUIZ ESCUDERO

(03/20.417/22)

