

6. ORTODONTSKA POMAGALA								
Šifra pomagala	Naziv pomagala	Kriteriji za propisivanje i odobravanje (medicinska indikacija)	Utvrdjivanje med. indikacije i prijedlog za nabavku/ popravku pomagala	Rok korištenja/ količina koja se odobrava	Način izrade pomagala	Jed. mjere	Nadležnost odobravanja nabavke/ popravke pomagala	Ukupan iznos na teret Fonda
6.1	Mobilni ortodontski aparat (gornja i/ili donja vilica)	Za ispravljanje anomalija vilica za djecu do 15 godina, a izuzetno osiguranim licima do 18 godina	Dr. specijalista ortodont iz ugovorne zdravstvene ustanove BD	Prema mišljenju doktora specijaliste ortodonta	Po mjeri	kom	Nadležni referent u Fondu	193,00