

CATALOGO GENERAL
DE
MATERIAL ORTOPROTÉSICO

INDICE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PÁGINA
0618	PRÓTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR.....	6
0618 03	Prótesis parciales de mano, incluyendo las prótesis de dedo.....	7
0618 06	Prótesis de desarticulación de muñeca	8
0618 09	Prótesis de antebrazo (por debajo del codo)	9
0618 12	Prótesis para desarticulación de codo.....	10
0618 15	Prótesis de brazo (por encima del codo).....	11/12
0618 18	Prótesis para desarticulación del hombro	13
0618 21	Prótesis para amputados en el cuarto superior	14
0618 24	Prótesis de mano	15
0618 27	Pinzas y herramientas funcionales.....	16
0618 30	Articulaciones de muñeca	17
0618 33	Articulaciones de codo	18
0618 36	Articulaciones de hombro.....	19
0621	PRÓTESIS ESTÉTICAS DE MIEMBRO SUPERIOR.....	20
0624	PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR	21
0624 03	Prótesis parciales de pie, incluyendo prótesis de dedos	22
0624 06	Prótesis de desarticulación de tobillo.....	23
0624 09	Prótesis transtibial (debajo de la rodilla)	24
0624 12	Prótesis de desarticulación de rodilla	25
0624 15	Prótesis transfemoral (encima de la rodilla)	26
0624 18	Prótesis desarticulación de cadera	27
0624 21	Prótesis para hemipelvectomía.....	28
0624 27	Pie protésico	29
0624 30	Rotadores.....	30
0624 33	Articulaciones de rodilla	31
0624 36	Articulaciones de cadera.....	32
0624 39	Encajes tibiales.	33
0624 42	Encajes femorales	34
0624 48	Prótesis temporales para movilización precoz de los amputados de miembros inferiores (prótesis inmediatas)	35

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PÁGINA
0690	ORTOPRÓTESIS PARA AGENESIAS	36
	0690 00 Ortoprótisis para agenesias.....	37
1221	SILLAS DE RUEDAS.....	38
	1221 00 Sillas de ruedas manuales	39
	1221 21 Sillas de ruedas con motor eléctrico y dirección eléctrica	40
	1224 00 Accesorios para sillas de ruedas.....	41
0603	ORTESIS DE COLUMNA VERTEBRAL	42
	0603 06 Ortesis lumbo-sacras	43
	0603 09 Ortesis dorso-lumbo-sacras (dorso-lumbar).....	44
	0603 12 Ortesis cervicales	45
	0603 15 Ortesis cervico-torácicas.....	46
	0603 18 Ortesis cervico-dorso-lumbo-sacras.....	47
0606	ORTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR.....	48
	0606 03 Ortesis de dedo.....	49
	0606 06 Ortesis de mano	50
	0606 12 Ortesis de muñeca y mano	51
	0606 13 Ortesis de muñeca, mano y dedos	52
	0606 15 Ortesis de codo	53
	0606 24 Ortesis de codo y hombro	54
	0606 27 Ortesis de hombro, codo y muñeca	55
	0606 33 Articulaciones de muñeca	56
	0606 36 Articulaciones de codo	57
	0606 39 Articulaciones de hombro.....	58
0612	ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR.....	59
	0612 06 Ortesis de pie y tobillo (tibiales).....	60
	0612 09 Ortesis de rodilla.....	61
	0612 12 Ortesis de rodilla, tobillo y pie (femorales)	62/63
	0612 15 Ortesis de cadera, incluyendo ortesis de abducción	64
	0612 18 Ortesis de cadera, rodilla, tobillo y pie.....	65
	0612 21 Articulaciones de tobillo.....	66

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN.....	PÁGINA
	0612 24 Articulaciones de rodilla	67
	0612 27 Articulaciones de cadera.....	68
0633	CALZADOS ORTOPÉDICOS.....	69
	0633 90 Calzados ortopédicos.....	70
0630	PRÓTESIS ESPECIALES DISTINTAS DE LAS DE MIEMBROS	71
	0630 18 Prótesis de mama	72
	0630 30 Prótesis de restauración de cara	72
	0630 33 Prótesis palatinas	72
1203/1206	PRÓTESIS ESPECIALES (AYUDAS DE MARCHA).....	73
	1203 06/09/90 Bastones.....	74
	1206 00 Andadores	75
0306	PRÓTESIS ESPECIALES (AYUDAS TRATAMIENTO AFECCIONES CIRCULATORIAS).....	76
	0306 03 Prendas de compresión para brazos, piernas y otras partes del cuerpo para quemados, linfedemas de miembros superiores, linfedemas graves de miembros inferiores y grandes queloides.....	77/78
0333	PRÓTESIS ESPECIALES. AYUDAS PARA LA PREVENCIÓN DE DAÑOS POR PRESIÓN (AYUDAS ANTIDECÚBITOS).....	79
	0333 03 Cojines de asiento para prevención de hiperpresiones mantenidas.....	80
0348	PRÓTESIS ESPECIALES. EQUIPAMIENTO PARA EL APRENDIZAJE DEL MOVIMIENTO, LA FUERZA Y EL EQUILIBRIO	81
	0348 06 Aparatos de bipedestación.....	82
	0348 21 Planos inclinados	82
2145	PRÓTESIS ESPECIALES. AYUDAS PARA LA AUDICIÓN	83
	2145 00 Audífonos.....	84
	2145 90 Moldes adaptadores para audífonos.....	84

PRÓTESIS EXTERNAS

No se consideran incluidas las estructuras y articulaciones elaboradas titanio y/o fibra de carbono y/o control por microprocesador.

0618

PRÓTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR

No se consideran incluidas:

Las estructuras de articulaciones elaboradas en titanio y/o fibra de carbono y/o con control por microprocesador.

Las prótesis de miembro superior mioeléctricas, salvo en el caso de amputación bilateral del miembro superior.

0618 PRÓTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR
0618 03 PRÓTESIS PARCIALES DE MANO, INCLUYENDO LAS PRÓTESIS DE DEDO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0618 03 03	Prótesis para amputación parcial de mano, con guante estético	60.000	12 meses	
0618 03 06	Prótesis funcional para amputación parcial o total de algún dedo	88.000	12 meses	
0618 03 09	Prótesis funcional para amputación total de dedos, con articulaciones metacarpofalángicas y de muñeca accionadas por flexo-extensión de la muñeca o por tirante a hombro contralateral	110.000	12 meses	

0618 PRÓTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR
0618 06 PRÓTESIS DE DESARTICULACIÓN DE MUÑECA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0618 06 03	Prótesis para desarticulación de muñeca, con encaje supracondilar. Muñeca y terminal a elección	153.000	12 meses	
0618 06 06	Prótesis para desarticulación de muñeca, con encaje infracondilar. Muñeca y terminal a elección	105.000	12 meses	
0618 06 09	Sistema de suspensión para prótesis infracondilar para desarticulación de muñeca	6.500	12 meses	
0618 06 12	Sistema de accionamiento cinemático para desarticulación de muñeca	14.000	6 meses	

* Terminal protésico pág. 15 y 16

* Muñeca protésica pág. 17

0618 PRÓTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR
0618 09 PRÓTESIS DE ANTEBRAZO (POR DEBAJO DEL CODO)

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0618 09 03	Encaje infracondilar con corselete de brazo. Muñeca y terminal a elección.	123.420	12 meses	
0618 09 06	Encaje supracondilar. Muñeca y terminal a elección.	161.160	12 meses	
0618 09 09	Encaje supracondilar con doble encaje pronosupinador. Muñeca y terminal a elección.	229.500	12 meses	
0618 09 12	Encaje supracondilar con doble encaje para accionamiento mioeléctrico. Muñeca y terminal a elección.	183.600	12 meses	Especial prescripción, previo informe clínico: Amputación bilateral de miembros superiores.
0618 09 15	Encaje infracondilar con corselete de brazo y barras articuladas.	158.100	12 meses	
0618 09 18	Encaje infracondilar con articulación multiplicadora de codo. Muñeca y terminal a elección.	214.200	12 meses	
0618 09 21	Sistema de accionamiento cinemático para prótesis de antebrazo.	14.280	6 meses	
0618 09 23	Sistema de suspensión para prótesis funcional	15.300	6 meses	

* Terminal protésico pág. 15 y 16

* Muñeca protésica pág. 17

0618 PRÓTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR
0618 12 PRÓTESIS PARA DESARTICULACIÓN DE CODO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0618 12 03	Encaje para desarticulación de codo. Codo, muñeca y terminal a elección.	86.700	12 meses	
0618 12 06	Estructura exoesquelética de antebrazo para prótesis de desarticulación de codo.	124.440	12 meses	
0618 12 09	Estructura endoesquelética de antebrazo para prótesis de desarticulación de codo.	114.240	12 meses	
0618 12 12	Sistema de suspensión para prótesis de desarticulación de codo.	6.712	6 meses	
0618 12 15	Cambio de funda estética para prótesis de desarticulación de codo.	20.400	6 meses	

* Terminal protésico pág. 15 y 16

* Muñeca protésica pág. 17

* Codo protésico pág. 18

* Sistema de accionamiento de muñeca pág. 8

0618 PRÓTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR
 0618 15 PRÓTESIS DE BRAZO (POR ENCIMA DEL CODO)

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0618 15 03	Encaje corto humeral para amputación de brazo. Codo, muñeca, y terminal a elección.	75.480	12 meses	
0618 15 06	Encaje alto glenohumeral. Codo, muñeca, y terminal a elección.	77.520	12 meses	
0618 15 09	Estructura exoesquelética para amputación de brazo.	146.880	12 meses	
0618 15 12	Estructura endoesquelética para amputación de brazo.	134.640	12 meses	
0618 15 15	Sistema de suspensión para prótesis de amputación de brazo.	6.630	6 meses	
0618 15 18	Sistema de accionamiento cinemático de flexo-extensión de codo protésico pasivo.	24.480	6 meses	
0618 15 21	Sistema de accionamiento cinemático de flexo-extensión y bloqueo de codo protésico activo.	29.580	6 meses	
0618 15 24	Sistema de accionamiento cinemático de flexo-extensión, apertura de terminal y bloqueo de codo protésico activo.	31.620	6 meses	
0618 15 27	Electrodos de un canal.	153.000	12 meses	Prótesis mioeléctricas (1)
0618 15 30	Electrodos de doble canal.	163.200	12 meses	" (1)
0618 15 33	Microllave de balancín o tracción.	40.800	12 meses	" (1)
0618 15 36	Microllave para accionamiento de unidad de giro.	71.400	12 meses	" (1)
0618 15 39	Caja de conexión para alojamiento de batería.	7.140	12 meses	" (1)
0618 15 42	Baterías (dos).	48.960	12 meses	" (1)

Sigue en pág. 12

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0618 15 45	Cargador de baterías.	45.900	12 meses	" (1)
0618 15 48	Cambio de funda estética para prótesis de brazo.	24.480	6 meses	

* Terminal protésico pág. 15 y 16

* Muñeca protésica pág. 17

* Codo protésico pág. 18

* Sistema de accionamiento de muñeca pág. 8

(1) Las prótesis mioeléctricas sólo se consideran incluidas en casos de amputación bilateral en miembro superior.

0618 PRÓTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR
0618 18 PRÓTESIS PARA DESARTICULACIÓN DEL HOMBRO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0618 18 03	Encaje para desarticulación de hombro. Articulación de hombro, codo, muñeca y terminal a elección.	95.880	12 meses	
0618 18 06	Estructura exoesquelética para prótesis de desarticulación de hombro.	172.380	12 meses	
0618 18 09	Estructura endoesquelética para prótesis de desarticulación de hombro.	155.040	12 meses	
0618 18 12	Sistema de suspensión para prótesis de desarticulación de hombro.	8.160	6 meses	

* Terminal protésico pág. 15 y 16

* Muñeca protésica pág. 17

* Codo protésico pág. 18

* Hombro protésico pág. 19

* Sistemas de accionamiento de muñeca y codo pág. 8 y 11

0618 PRÓTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR
0618 21 PRÓTESIS PARA AMPUTADOS EN EL CUARTO SUPERIOR

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0618 21 03	Encaje para desarticulación interescapulotorácica. Articulación de hombro, codo, muñeca y terminal a elección.	96.900	12 meses	
0618 21 06	Estructura exoesquelética para prótesis de desarticulación interescapulotorácica.	172.380	12 meses	
0618 21 09	Estructura endoesquelética para prótesis de desarticulación interescapulotorácica.	155.040	12 meses	
0618 21 12	Sistema de suspensión para prótesis de desarticulación interescapulotorácica.	8.160	6 meses	
0618 21 15	Sistema de accionamiento cinemático de flexo extensión, apertura terminal y bloqueo para prótesis de desarticulación interescapulotorácica.	47.940	12 meses	

* Terminal protésico pág. 15 y 16

* Muñeca protésica pág. 17

* Codo protésico pág. 18

* Hombro protésico pág. 19

* Sistemas de accionamiento de codo y muñeca pág. 11 y 8

0618 PRÓTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR
 0618 24 PRÓTESIS DE MANO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0618 24 03	Manopla infantil.	15.300	12 meses	
0618 24 06	Mano con resorte en pulgar.	46.000	12 meses	
0618 24 09	Mano funcional de pinza tridigital infantil.	58.140	12 meses	
0618 24 12	Mano funcional de pinza tridigital adulto.	68.340	12 meses	
0618 24 15	Mano eléctrica de función constante.	326.400	12 meses	Especial prescripción, previo informe clínico: Amputación bilateral de miembros superiores.
0618 24 18	Mano eléctrica de función variable.	489.600	12 meses	"
0618 24 21	Mano eléctrica con función pronosupinadora.	173.400	12 meses	"

0618 PRÓTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR
0618 27 PINZAS Y HERRAMIENTAS FUNCIONALES

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0618 27 03	Pinza gancho estándar infantil.	59.160	12 meses	
0618 27 06	Pinza gancho estándar adulto.	96.900	12 meses	
0618 27 09	Pinza gancho con estructura reforzada.	153.000	12 meses	Especial prescripción. Previo informe clínico.
0618 27 12	Pinza eléctrica.	510.000	12 meses	Especial prescripción. Previo informe clínico: Amputación bilateral miembros superiores.

0618 PRÓTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR
0618 30 ARTICULACIONES DE MUÑECA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0618 30 03	Muñeca redonda estándar.	12.240	12 meses	
0618 30 06	Muñeca oval estándar.	35.700	12 meses	
0618 30 09	Muñeca con flexión palmar.	38.760	12 meses	
0618 30 12	Muñeca con fricción continua.	15.300	12 meses	
0618 30 15	Muñeca con enganche en bayoneta 12 posiciones.	67.320	12 meses	
0618 30 18	Muñeca con enganche en bayoneta multiposicional.	80.000	12 meses	
0618 30 21	Muñeca para desarticulación.	30.600	12 meses	
0618 30 24	Muñeca para estructura endoesquelética.	45.900	12 meses	
0618 30 27	Muñeca para pronosupinación activa.	68.340	12 meses	
0618 30 30	Muñeca para pronosupinación eléctrica.	183.600	12 meses	Especial prescripción, previo informe clínico: Amputación bilateral de miembros superiores.

0618 PRÓTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR
0618 33 ARTICULACIONES DE CODO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0618 33 03	Codo pasivo para prótesis de desarticulación de codo.	34.680	12 meses	
0618 33 06	Codo activo para prótesis de desarticulación de codo.	102.000	12 meses	
0618 33 09	Codo de bloqueo pasivo para estructura exoesquelética.	45.900	12 meses	
0618 33 12	Codo de bloqueo pasivo para estructura endoesquelética.	55.590	12 meses	
0618 33 15	Codo activo con bloqueo en 12 posiciones.	145.000	12 meses	
0618 33 18	Codo activo con bloqueo multiposicional.	145.000	12 meses	
0618 33 21	Codo eléctrico.	867.000	12 meses	Especial prescripción, previo informe clínico: Amputación bilateral de miembros superiores.

0618 PRÓTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR
0618 36 ARTICULACIONES DE HOMBRO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0618 36 03	Hombro pasivo de flexo-extensión multiposicional.	27.540	12 meses	
0618 36 06	Hombro pasivo de flexo-extensión y abducción/adducción.	47.940	12 meses	

0621 PRÓTESIS ESTÉTICAS Y NO FUNCIONALES DEL MIEMBRO SUPERIOR
 0621 00 PRÓTESIS ESTÉTICAS Y NO FUNCIONALES DEL MIEMBRO SUPERIOR

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0621 00 03	Mano estética infantil.	23.000	12 meses	
0621 00 06	Mano estética adulto.	30.000	12 meses	
0621 00 09	Prótesis estética para amputación de antebrazo.	148.000	12 meses	
0621 00 12	Prótesis estética para desarticulación de codo.	214.200	12 meses	
0621 00 15	Prótesis estética para amputación de brazo.	219.300	12 meses	
0621 00 18	Prótesis estética para desarticulación de hombro.	244.800	12 meses	
0621 00 21	Guante cosmético.	20.400	12 meses	

0624

PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR

No se consideran incluidas las estructuras y articulaciones elaboradas titanio y/o fibra de carbono y/o control por microprocesador.

0624 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR
0624 03 PRÓTESIS PARCIALES DE PIE, INCLUYENDO PRÓTESIS DE DEDOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0624 03 03	Prótesis para amputación parcial o total de dedo/s. Plantilla protésica sustituyendo el segmento amputado.	21.000	12 meses	
0624 03 06	Prótesis para amputación transmetatarsiana. Plantilla protésica sustituyendo el segmento amputado, reconstrucción del arco transverso y longitudinal.	25.000	12 meses	
0624 03 09	Prótesis para amputación transmetatarsiana o de Lisfranc. Botín con plantilla de reconstrucción del arco interno y relleno de antepie con fleje metálico.	65.000	12 meses	
0624 03 12	Prótesis para amputación transmetatarsiana o de Lisfranc con férula posterior dinámica y relleno protésico anterior.	44.000	12 meses	
0624 03 15	Prótesis para amputación de Chopart. Botín y relleno anterior con material flexible.	95.000	12 meses	
0624 03 18	Prótesis para amputación de Chopart. Férula posterior dinámica con solapas anteriores de cierre y relleno anterior con material flexible.	58.000	12 meses	
0624 03 21	Prótesis para amputación de Chopart, hemivalva anterior, laminada en resina acrílica, apoyo PTB, cierre posterior y puntera flexible.	111.000	12 meses	
0624 03 24	Prótesis para amputación de Pirogoff, laminada con apoyo PTB y ventana. Pie especial.	120.000	12 meses	
0624 03 27	Prótesis para amputación de Pirogoff, laminada con apoyo PTB, encaje interior de espuma termoplástica. Pie especial.	130.000	12 meses	

0624 **PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR**
 0624 06 **PRÓTESIS DE DESARTICULACIÓN DE TOBILLO**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0624 06 03	Prótesis para amputación de Syme, laminada, con apoyo de PTB y ventana. Pie a elección.	152.000	12 meses	
0624 06 06	Prótesis para amputación de Syme, laminada en resina acrílica, con apoyo de PTB y encaje interior en espuma termoplástica. Pie a elección.	164.000	12 meses	

* Pie protésico en pág. 29

0624 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR
0624 09 PRÓTESIS TRANSTIBIAL (DEBAJO DE LA RODILLA)

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0624 09 03	Encaje PTB, en laminado o termoconformado al vacío.	76.500	12 meses	
0624 09 06	Encaje PTS, en laminado o termoconformado al vacío.	82.620	12 meses	
0624 09 09	Encaje KBM, en laminado o termoconformado al vacío.	87.720	12 meses	
0624 09 12	Encaje de suspensión en silicona.	91.800	12 meses	
0624 09 15	Encaje PTB, con corselete de muslo y articulaciones externas.	99.960	12 meses	
0624 09 18	Sistema de suspensión de neopreno.	9.180	12 meses	
0624 09 21	Estructura exoesquelética para prótesis tibial.	77.520	12 meses	
0624 09 24	Estructura endoesquelética para prótesis tibial.	108.120	12 meses	
0624 09 27	Cambio de funda estética para prótesis tibial.	32.000	6 meses	
0624 09 30	Cambio de media estética para prótesis tibial.	2.000	6 meses	

* Pie protésico pág. 29

0624 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR
0624 12 PRÓTESIS DE DESARTICULACIÓN DE RODILLA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0624 12 03	Encaje con apoyo distal y encaje interior de espuma termoplástica.	87.720	12 meses	
0624 12 06	Encaje con apoyo isquiático, con ventana.	96.900	12 meses	
0624 12 09	Encaje con apoyo isquiático y encaje interior de espuma termoplástica.	100.980	12 meses	
0624 12 12	Estructura exoesquelética para prótesis de desarticulación de rodilla.	77.520	12 meses	
0624 12 15	Estructura endoesquelética para prótesis de desarticulación de rodilla.	153.000	12 meses	

* Pie protésico pág. 29

* Rodilla protésica pág. 31

0624 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR
0624 15 PRÓTESIS TRANSFEMORAL (ENCIMA DE LA RODILLA)

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0624 15 03	Encaje cuadrangular laminado con apoyo isquiático.	90.780	12 meses	
0624 15 06	Encaje cuadrangular termoconformado al vacío con apoyo isquiático.	96.900	12 meses	
0624 15 09	Encaje cuadrangular ISNY.	127.500	12 meses	
0624 15 12	Encaje CAT-CAM.	142.800	12 meses	
0624 15 15	Estructura exoesquelética para prótesis femoral.	93.840	12 meses	
0624 15 18	Estructura endoesquelética para prótesis femoral.	169.320	12 meses	
0624 15 21	Sistema de suspensión: cinturón sileciano.	16.320	6 meses	
0624 15 24	Sistema de suspensión: cinturón pélvico con correa lateral.	11.220	6 meses	
0624 15 27	Sistema de suspensión: cinturón pélvico con correa lateral y polea medial.	18.360	6 meses	
0624 15 30	Sistema de suspensión: cinturón pélvico con articulación de cadera.	22.440	6 meses	
0624 15 33	Sistema de suspensión en bandolera.	5.100	6 meses	
0624 15 36	Sistema de suspensión de arnés con tirantes.	25.500	6 meses	
0624 15 39	Sistema de suspensión de neopreno.	15.300	6 meses	
0624 15 42	Cambio de funda estética para prótesis femoral.	46.000	6 meses	
0624 15 45	Cambio de media estética para prótesis femoral.	1.632	6 meses	
0624 15 48	Cambio de corselete femoral de cuero.	29.580	6 meses	
0624 15 51	Cambio de válvula de caucho.	4.590	6 meses	

* Pie protésico pág. 29

* Rodilla protésica pág. 31

0624 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR
0624 18 PRÓTESIS DESARTICULACIÓN DE CADERA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0624 18 03	Encaje pélvico laminado.	116.000	12 meses	
0624 18 06	Encaje pélvico termoconformado al vacío.	142.000	12 meses	
0624 18 09	Estructura exoesquelética para prótesis de desarticulación de cadera.	160.000	12 meses	
0624 18 12	Estructura endoesquelética para prótesis de desarticulación de cadera.	260.000	12 meses	
0624 18 15	Cambio de funda estética para prótesis de desarticulación de cadera.	51.000	6 meses	
0624 18 18	Cambio de media estética para prótesis de desarticulación de cadera.	1.600	6 meses	

* Pie protésico pág. 29

* Rodilla protésica pág. 31

* Cadera protésica pág. 32

0624 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR
0624 21 PRÓTESIS PARA HEMIPELVECTOMIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0624 21 03	Encaje pélvico laminado.	118.320	12 meses	
0624 21 06	Encaje pélvico termoconformado al vacío.	144.840	12 meses	
0624 21 09	Estructura exoesquelética para hemipelvectomía.	163.200	12 meses	
0624 21 12	Estructura endoesquelética para hemipelvectomía.	265.200	12 meses	

* Pie protésico pág. 29

* Rodilla protésica pág. 31

* Cadera protésica pág. 32

* Cambios de funda y media estéticas pág. 27

0624 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR
0624 27 PIE PROTÉSICO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0624 27 03	Pie SACH especial para SYME.	25.500	12 meses	
0624 27 06	Pie SACH.	22.440	12 meses	
0624 27 09	Pie SACH de bajo peso.	24.480	12 meses	
0624 27 12	Pie SACH de quilla corta que permite movilidad lateral de antepie.	35.700	12 meses	
0624 27 15	Pie articulado.	35.700	12 meses	
0624 27 18	Pie articulado de bajo peso.	36.210	12 meses	
0624 27 21	Pie de eje múltiple.	61.200	12 meses	
0624 27 24	Pie de articulación e impulsión mediante sistema elástico interno.	66.300	12 meses	

0624 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR
0624 30 ROTADORES

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0624 30 03	Dispositivo de amortiguación de fuerzas de rotación.	67.320	12 meses	

0624 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR
0624 33 ARTICULACIONES DE RODILLA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0624 33 03	Rodilla exoesquelética con bloqueo a voluntad.	81.600	12 meses	
0624 33 06	Rodilla exoesquelética monocéntrica libre con dispositivo mecánico de recuperación, control de balanceo y freno.	115.000	12 meses	
0624 33 09	Rodilla endoesquelética monocéntrica libre pediátrica.	95.880	12 meses	
0624 33 12	Rodilla endoesquelética monocéntrica libre con bloqueo a voluntad.	62.730	12 meses	
0624 33 15	Rodilla endoesquelética monocéntrica libre con recuperación mecánica de la extensión.	59.160	12 meses	
0624 33 18	Rodilla endoesquelética monocéntrica libre con control de la flexo-extensión durante la fase de balanceo.	61.200	12 meses	
0624 33 21	Rodilla endoesquelética monocéntrica libre con dispositivo mecánico de recuperación, control de balanceo y freno.	64.260	12 meses	
0624 33 24	Rodilla endoesquelética monocéntrica libre con control hidráulico del balanceo y del frenado en la fase de apoyo.	450.000	12 meses	Especial prescripción. Previo informe clínico.
0624 33 27	Rodilla endoesquelética monocéntrica libre con control neumático programado de las fases de balanceo y apoyo.	193.800	12 meses	Especial prescripción. Previo informe clínico.
0624 33 30	Rodilla exoesquelética policéntrica libre.	87.720	12 meses	
0624 33 33	Rodilla endoesquelética policéntrica libre de dos ejes con recuperación mecánica de la extensión.	77.520	12 meses	
0624 33 36	Rodilla endoesquelética policéntrica libre de cuatro ejes con recuperación mecánica de la extensión.	165.240	12 meses	
0624 33 39	Rodilla endoesquelética policéntrica libre de cuatro ejes para muñones largos o desarticulación de rodilla, con bloqueo a voluntad.	175.000	12 meses	
0624 33 42	Rodilla endoesquelética policéntrica libre de cuatro ejes para muñones largos o desarticulación de rodilla, con recuperación mecánica.	157.080	12 meses	

0624 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR
0624 36 ARTICULACIONES DE CADERA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0624 36 03	Cadera exoesquelética monocéntrica.	43.860	12 meses	
0624 36 06	Cadera endoesquelética monocéntrica, con bloqueo a voluntad.	72.420	12 meses	
0624 36 09	Cadera endoesquelética monocéntrica libre.	45.900	12 meses	
0624 36 12	Cadera endoesquelética monocéntrica libre con dispositivo de alineación incorporado.	61.200	12 meses	

0624 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR
0624 39 ENCAJES TIBIALES

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0624 39 03	Alineación de nuevo encaje en prótesis tibial exoesquelética.	45.000		
0624 39 06	Alineación de nuevo encaje en prótesis tibial endoesquelética.	63.000		
0624 39 09	Cambio de encaje interno de suspensión de silicona en prótesis tibial.	45.000	12 meses	

* Ver encajes pág. 24

0624 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR
0624 42 ENCAJES FEMORALES

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0624 42 03	Alineación de nuevo encaje en prótesis de desarticulación de rodilla exoesquelética.	45.000		
0624 42 06	Alineación de nuevo encaje en prótesis de desarticulación de rodilla endoesquelética.	60.000		
0624 42 09	Alineación de nuevo encaje en prótesis femoral exoesquelética.	49.000		
0624 42 12	Alineación de nuevo encaje en prótesis femoral endoesquelética.	61.000		

* Ver encajes pág. 25 y 26.

0624 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR**0624 48 PRÓTESIS TEMPORALES PARA MOVILIZACIÓN PRECOZ DE LOS AMPUTADOS DE MIEMBROS INFERIORES (PRÓTESIS INMEDIATAS)**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0624 48 03	Prótesis inmediata para amputación de SYME o similar. Pie a elección.	75.000		
0624 48 06	Prótesis inmediata para amputación transtibial. Pie a elección.	85.000		
0624 48 09	Prótesis inmediata para desarticulación de rodilla. Pie y rodilla a elección.	105.000		
0624 48 12	Prótesis inmediata para amputación transfemoral. Pie y rodilla a elección.	110.000		
0624 48 15	Prótesis inmediata para desarticulación de cadera o hemipelvectomía. Pie, rodilla y cadera a elección.	115.000		
0624 48 18	Prótesis provisional para reeducación de la marcha y modeladora de muñón para amputación transtibial. Pie a elección.	90.000		
0624 48 21	Prótesis provisional para reeducación de la marcha y modeladora de muñón para amputación transfemoral. Pie y rodilla a elección.	105.000		
0624 48 24	Pilón provisional para amputación femoral con encaje a elección.	30.000		Material recuperable.

* Encaje femoral (Prótesis amputación transfemoral) pág. 34

* Pie protésico pág. 29

* Rodilla protésica pág. 31

* Cadera protésica pág. 32

0690

ORTOPRÓTESIS PARA AGENESIAS

No se consideran incluidas las estructuras y articulaciones elaboradas titanio y/o fibra de carbono y/o control por microprocesador.

0690 **ORTOPRÓTESIS PARA AGENESIAS**
0690 00 **ORTOPRÓTESIS PARA AGENESIAS**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0690 00 03	Ortoprótisis para agenesias o malformaciones congénitas.	s/presupuesto		Especial prescripción. Previo informe clínico-radiológico, descripción de componentes y presupuesto.

1221

SILLAS DE RUEDAS

No se consideran incluidas:

Sillas de ruedas manuales con ruedas grandes delanteras maniobradas por los dos brazos.

Sillas de ruedas propulsadas con el pie.

Sillas de ruedas de aluminio y/o fibra de carbono y/o titanio.

Sillas de ruedas con motor, salvo las incluidas en el subgrupo 1221 21.

1221 **SILLAS DE RUEDAS**
 1221 00 **SILLAS DE RUEDAS MANUALES**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
1221 00 03	Silla de ruedas autopropulsable, plegable, con reposapiés abatibles y graduables. Tamaño pequeño, mediano o grande.	56.100	18 meses	Recuperable
1221 00 06	Silla de ruedas fija con o sin inodoro.	39.000	24 meses	Recuperable
1221 00 09	Silla de ruedas autopropulsable, plegable, con respaldo reclinable, reposapiés abatibles y graduables. Tamaño pequeño, mediano o grande.	61.200	18 meses	Recuperable
1221 00 12	Silla de ruedas plegable tipo paraguas de aluminio.	70.000	24 meses	Recuperable
1221 00 15	Silla de ruedas plegable no autopropulsable, reposa cabezas y reposapiés desmontables, ruedas delanteras macizas de 200 mm. y traseras de 600 mm. y asiento inodoro.	55.000	18 meses	Recuperable

* Accesorios para sillas de ruedas, pág. 41

Artículos recuperables: En aquellos casos en que dejen de ser necesarios para el beneficiario, éste podrá proceder a su entrega en cualquier Servicio de Atención al Paciente de los centros asistenciales o Direcciones Provinciales del INSALUD.

1221 SILLAS DE RUEDAS
 1221 27 SILLAS DE RUEDAS CON MOTOR ELÉCTRICO Y DIRECCIÓN ELÉCTRICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
1221 27 03	Silla de ruedas eléctrica. Tamaño pequeño, mediano o grande.	586.500	36 meses	Especial prescripción. Previo informe clínico y exclusivamente para indicaciones recogidas en O.M. de 23 de julio de 1999. (1) y (2). Recuperable

- (1) Indicaciones O.M. 23-07-99. Exclusivamente para pacientes con limitaciones graves del aparato locomotor por enfermedad, malformación o accidente que cumplan todos y cada uno de los requisitos siguientes:
- Incapacidad permanente para la marcha independiente.
 - Incapacidad funcional permanente para la propulsión de sillas de ruedas manuales con las extremidades superiores.
 - Suficiente capacidad visual, mental y de control que les permita el manejo de sillas de ruedas eléctricas y ello no suponga un riesgo añadido para su integridad o la de otras personas.
- Para la prescripción de las sillas de ruedas eléctricas se tendrán en cuenta los criterios que se recogen en los protocolos que se establezcan al efecto por los Servicios de Salud e INSALUD.
- (2) Prescripción por **Servicios de Rehabilitación**, exclusivamente.
- (*) Artículos recuperables: En aquellos casos en que dejen de ser necesarios para el beneficiario, éste podrá proceder a su entrega en cualquier Servicio de Atención al Paciente de los centros asistenciales o Direcciones Provinciales del INSALUD.

1224 ACCESORIOS PARA SILLAS DE RUEDAS
 1224 00 ACCESORIOS PARA SILLAS DE RUEDAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
1224 00 03	Adaptaciones especiales para sillas de ruedas	12.000	18 meses	(1) y (2)
1224 00 06	Asiento moldeado.	193.800	18 meses	(2) y (3)
1224 00 09	Asiento modular	42.000	18 meses	(2) y (3)
1224 00 12	Cambio de batería (par) para silla de ruedas eléctrica.	35.700	12 meses	(2) **

(1) La financiación del Insalud se refiere a un máximo de 12.000 ptas. por adaptación.

(2) Especial prescripción. Previo informe clínico y Visto Bueno de Inspección.

(3) Adaptación especial, exclusivamente para pacientes con deformidad raquídea grave secundaria a Parálisis Cerebral Infantil, Traumatismo Craneoencefálico, Mielomeningocele o Distrofia Muscular Progresiva, que impida la sedestación estable y permanente.

(**) El visto bueno de la Inspección de Servicios Sanitarios no será necesario si existe autorización previa para la silla de ruedas eléctrica conforme a las condiciones de la especial prescripción y cumple PR.

Artículos recuperables: En aquellos casos en que dejen de ser necesarios para el beneficiario, éste podrá proceder a su entrega en cualquier Servicio de Atención al Paciente de los centros asistenciales o Direcciones Provinciales del INSALUD.

0603

ORTESIS DE COLUMNA VERTEBRAL

No se consideran incluidas: las fajas preventivas.

0603 ORTESIS DE COLUMNA VERTEBRAL
0603 06 ORTESIS LUMBO-SACRAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	AYUDA MÁXIMA INSALUD	APORTACIÓN USUARIO	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0603 06 03	Ortesis lumbosacra semirrígida.	12.000	5.000	12 meses	Excluidas las fajas preventivas.
0603 06 06	Ortesis lumbosacra en termoplástico.	55.000	5.000	12 meses	
0603 06 09	Ortesis lumbosacra en termoplástico con muslera.	70.000	5.000	12 meses	
0603 06 12	Ortesis lumbosacra de Knigth	25.000	5.000	24 meses	

0603 ORTESIS DE COLUMNA VERTEBRAL
0603 09 ORTESIS DORSO-LUMBO-SACRAS (DORSO-LUMBAR)

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	AYUDA MÁXIMA INSALUD	APORTACIÓN USUARIO	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0603 09 03	Ortesis dorsolumbar semirrígida.	12.000	5.000	12 meses	
0603 09 06	Ortesis dorsolumbar rígida tipo Taylor.	30.000	5.000	12 meses	
0603 09 09	Ortesis de hiperextensión Jewett	27.000	5.000	No renovable	
0603 09 12	Corsé en termoplástico moldeado.	90.000	5.000	12 meses	
0603 09 15	Corsé de Stagnara-Lyones o de Berkoisse, en termoplástico.	120.000	5.000	12 meses	
0603 09 18	Corsé de Michel-Allegre articulado.	120.000	5.000	12 meses	
0603 09 21	Corsé de Cheneau, almohadillas de presión.	120.000	5.000	12 meses	
0603 09 24	Corsé de Málaga o Michel de tres puntos.	90.000	5.000	12 meses	
0603 09 27	Corsé de Boston, con almohadillas de presión.	115.000	5.000	12 meses	
0603 09 30	Corsé de inclinación lateral nocturno. (Charleston).	110.000	5.000	12 meses	
0603 09 33	Corsé bivalvo en termoplástico con apoyo esternal.	90.000	5.000	12 meses	
0603 09 36	Lecho Dennis-Brown para escoliosis del lactante.	60.000	5.000	6 meses	
0603 09 39	Lecho postural, en termoplástico.	55.000	5.000	12 meses	
0603 09 42	Corraje de Kallabis de tres puntos.	25.000	5.000	12 meses	

0603 **ORTESIS DE COLUMNA VERTEBRAL**
0603 12 **ORTESIS CERVICALES**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	AYUDA MÁXIMA INSALUD	APORTACIÓN USUARIO	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0603 12 03	Soporte cervical en termoplástico blando con refuerzo. Bivalvo con apoyo mentoniano.	7.500	5.000	No renovable	

0603 ORTESIS DE COLUMNA VERTEBRAL
0603 15 ORTESIS CERVICO-TORÁNICAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	AYUDA MÁXIMA INSALUD	APORTACIÓN USUARIO	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0603 15 03	Soporte cervical S.O.M.I.	18.500	5.000	No renovable	
0603 15 06	Minerva larga con apoyo mentoniano-occipital, bivalvo, moldeado en termoplástico almohadillado y apoyo esternal, hombros y parrilla costal, sobre positivo de escayola.	69.000	5.000	12 meses	
0603 15 09	Minerva larga con apoyo mentoniano-occipital, bivalvo, en termoplástico almohadillado y apoyo esternal, hombros y parrilla costal, prefabricada.	65.000	5.000	12 meses	Fracturas y/o fracturas-luxaciones cervicales.
0603 15 12	Chaleco para Halo.	40.000	5.000	No renovable	Recuperable.

0603 ORTESIS DE COLUMNA VERTEBRAL
0603 18 ORTESIS CERVICO-DORSO-LUMBO-SACRAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	AYUDA MÁXIMA INSALUD	APORTACIÓN USUARIO	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0603 18 03	Corsé de Milwaukee; cesta pélvica en cuero y placas correctoras.	110.000	5.000	12 meses	
0603 18 06	Corsé de Milwaukee; cesta pélvica en termoplástico y placas correctoras.	95.000	5.000	12 meses	
0603 18 09	Cambio de cesta pélvica en termoplástico para corsé de Milwaukee.	55.000	5.000	12 meses	
0603 18 12	Cambio de cesta pélvica en cuero para corsé de Milwaukee.	70.000	5.000	12 meses	
0603 18 15	Tirante.	800	0	6 meses	
0603 18 18	Muletilla.	5.000	0	6 meses	
0603 18 21	Hombreira-placa.	5.000	0	6 meses	
0603 18 24	Supraestructura de corsé Milwaukee adaptada a otro tipo de corsé.	26.000	5.000	12 meses	
0603 18 27	Cambio de placa y/o apoyos.	5.000	0	6 meses	

0606

ORTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR

0606 **ORTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR**
 0606 03 **ORTESIS DE DEDO**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	AYUDA MÁXIMA INSALUD	APORTACIÓN USUARIO	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0606 03 03	Férula pasiva en termoplástico para inmovilización de dedo.	2.000	2.000	No renovable	
0606 03 06	Férula en termoplástico para mantener el pulgar en oposición o abducción.	11.000	2.000	6 meses	
0606 03 09	Férula activa flexora de articulaciones interfalángica/s.	4.000	2.000	No renovable	
0606 03 12	Férula activa extensora de articulaciones interfalángica/s.	4.000	2.000	6 meses	

0606 **ORTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR**
 0606 06 **ORTESIS DE MANO**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	AYUDA MÁXIMA INSALUD	APORTACIÓN USUARIO	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0606 06 03	Férula activa flexora de articulaciones metacarpofalángicas con o sin dispositivo abductor del pulgar.	11.500	2.000	6 meses	
0606 06 06	Férula activa extensora de articulaciones metacarpofalángicas.	11.500	2.000	6 meses	

0606 **ORTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR**
 0606 12 **ORTESIS DE MUÑECA Y MANO**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	AYUDA MÁXIMA INSALUD	APORTACIÓN USUARIO	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0606 12 03	Férula pasiva en posición funcional de la mano.	21.500	5.000	12 meses	
0606 12 06	Férula activa para la flexión o extensión de la articulación de la muñeca.	21.500	5.000	6 meses	
0606 12 09	Férula activa para flexión dorsal de muñeca y mano..	21.500	5.000	6 meses	

0606 ORTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR
0606 13 ORTESIS DE MUÑECA, MANO Y DEDOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	AYUDA MÁXIMA INSALUD	APORTACIÓN USUARIO	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0606 13 03	Férula pasiva en posición funcional de la mano.	21.500	5.000	6 meses	
0606 13 06	Férula activa para flexión dorsal de muñeca, flexión de articulaciones metacarpofalángicas e interfalángicas con o sin dispositivo abductor del pulgar. Prefabricada.	18.000	5.000	6 meses	
0606 13 09	Férula activa para flexión dorsal de muñeca, extensión de articulaciones metacarpofalángicas e interfalángicas con o sin dispositivo abductor del pulgar. Prefabricada.	15.000	5.000	6 meses	
0606 13 12	Férula activa para flexión dorsal de muñeca, flexión o extensión de articulaciones metacarpofalángicas e interfalángicas con o sin dispositivo abductor del pulgar. Previo molde.	40.000	5.000	6 meses	
0606 13 15	Férula activa para flexión dorsal progresiva de muñeca mediante articulación, flexión o extensión de metacarpofalángicas e interfalángicas, con o sin dispositivo abductor del pulgar. Previo molde.	50.000	5.000	6 meses	

0606 **ORTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR**
 0606 15 **ORTESIS DE CODO**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	AYUDA MÁXIMA INSALUD	APORTACIÓN USUARIO	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0606 15 03	Férula pasiva de codo.	32.500	5.000	6 meses	
0606 15 06	Férula activa de codo para flexión o extensión mediante articulación y sistema dinámico a elección.	32.500	5.000	6 meses	

* Articulaciones de codo pág. 57

0606 **ORTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR**
0606 **24** **ORTESIS DE CODO Y HOMBRO**

Ver página 53: Ortesis de hombro, codo y muñeca.

0606 **ORTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR**
 0606 27 **ORTESIS DE HOMBRO, CODO Y MUÑECA**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	AYUDA MÁXIMA INSALUD	APORTACIÓN USUARIO	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0606 27 03	Férula pasiva para mantener las articulaciones escapulo-humeral, codo y muñeca en una posición determinada.	35.000	5.000	6 meses	
0606 27 06	Férula multiarticulada para control de articulaciones de hombro, codo y muñeca.	85.000	5.000	6 meses	
0606 27 09	Ortesis pasiva para inmovilización ósea en termoplástico.	36.000	5.000	No renovable	

0606 **ORTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR**
0606 **33** **ARTICULACIONES DE MUÑECA**

Ver página 50: Ortesis de muñeca y mano.

0606 ORTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR
0606 36 ARTICULACIONES DE CODO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	AYUDA MÁXIMA INSALUD	APORTACIÓN USUARIO	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0606 36 03	Tensor longitudinal graduable.	12.000	5.000	6 meses	
0606 36 06	Semicírculo graduable.	15.000	5.000	12 meses	
0606 36 09	Tornillo sin fin.	15.000	5.000	12 meses	

0606 **ORTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR**
0606 **39** **ARTICULACIONES DE HOMBRO**

Ver página 53: Ortesis de hombro, codo y muñeca.

0 6 1 2

ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR

No se consideran incluidas: las ortesis de pie ni las rodilleras en tejido elástico sin flejes.

0612 **ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR**
0612 06 **ORTESIS DE PIE Y TOBILLO (TIBIALES)**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	AYUDA MÁXIMA INSALUD	APORTACIÓN USUARIO	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0612 06 03	Ortesis monotutor, metálica con articulación de tobillo a elección.	13.000	5.000	12 meses	
0612 06 06	Ortesis bitutor, metálica con articulación de tobillo a elección.	20.000	5.000	12 meses	
0612 06 09	Ortesis bitutor, con encaje termoplástico tipo P.T.B. y articulación de tobillo a elección.	33.000	5.000	12 meses	
0612 06 12	Ortesis P.T.B. tipo sarmiento.	50.000	5.000	12 meses	
0612 06 15	Ortesis antiequino, dinámica en alambre de acero anclada a zapato.	19.000	5.000	9 meses	
0612 06 18	Ortesis posterior antiequino "Rancho de los Amigos", en termoplástico, a medida.	26.500	5.000	12 meses	
0612 06 21	Ortesis posterior antiequino "Rancho de los Amigos", en termoplástico, prefabricado.	15.000	5.000	12 meses	
0612 06 24	Férula de Saint-Germain.	3.000	5.000	12 meses	
0612 06 27	Férula de Dennis-Brown.	4.000	5.000	12 meses	
0612 06 30	Férula multiarticulada para corrección del pie zambo.	46.000	5.000	12 meses	
0612 06 33	Ortesis correctora de antepie aductus, articulada en medio pie.	12.000	5.000	12 meses	
0612 06 36	Férula de Larsen para pie zambo.	31.000	5.000	12 meses	
0612 06 39	Ortesis corta tibial termoconformada con apoyo en tendón rotuliano y cazoleta abarcando tobillo y pie con articulación de tobillo de bulón encastrado.	50.000	5.000	12 meses	Especial prescripción. Previo informe clínico. Sólo para mielomeningocele.
0612 06 42	Botín cuero moldeado, con plantilla metálica.	30.000	5.000	12 meses	
0612 06 45	Correa en "T" para anti-valgo o anti-varo.	1.600	0	6 meses	

* Articulación de tobillo pág. 66.

0612 **ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR**
 0612 09 **ORTESIS DE RODILLA**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	AYUDA MÁXIMA INSALUD	APORTACIÓN USUARIO	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0612 09 03	Ortesis modular normal para control de inestabilidad medio lateral de flexo-extensión mediante articulación de disco o similar.	67.000	5.000	12 meses	
0612 09 06	Ortesis en tejido elástico, con barras o flejes laterales.	7.000	5.000	12 meses	
0612 09 09	Ortesis postquirúrgica con barras laterales y control de flexo-extensión.	26.000	5.000	12 meses	

0612 ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR
0612 12 ORTESIS DE RODILLA, TOBILLO Y PIE (FEMORALES)

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	AYUDA MÁXIMA INSALUD	APORTACIÓN USUARIO	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0612 12 03	Ortesis bitutor metálica. Articulaciones necesarias a elección.	80.000	5.000	12 meses	
0612 12 06	Ortesis bitutor metálica, con muslera en termoplástico. Articulaciones necesarias a elección.	110.000	5.000	12 meses	
0612 12 09	Ortesis bitutor metálica, con encaje cuadrangular y antiequino en polipropileno. Articulaciones necesarias a elección.	95.000	5.000	12 meses	
0612 12 12	Ortesis Q.T.B en termoplástico.	70.000	5.000	12 meses	
0612 12 15	Férula para extensión de rodilla mediante valva posterior de muslo y pierna con galápago de tracción sobre rodilla, en termoplástico.	25.000	5.000	12 meses	
0612 12 18	Férula femoral con o sin articulación de tobillo y articulación de rodilla, con dispositivo de tracción dinámica.	45.000	5.000	12 meses	
0612 12 21	Férula genu-valgo o varo. Férula correctora con barra externa o interna unida a bota, aro de muslo y galápago elástico para corrección dinámica.	23.000	5.000	12 meses	
0612 12 24	Férula de tibias varas con apoyo condilar, barra medial montada en bota.	30.000	5.000	12 meses	
0612 12 27	Férula de genu-valgo en "A".	15.000	5.000	12 meses	
0612 12 30	Férula en cola de sirena.	37.000	5.000	12 meses	
0612 12 33	Tirante glúteo.	2.000	0	6 meses	
0612 12 36	Galápago.	2.500	0	6 meses	
0612 12 39	Correa almohadillada.	2.500	0	6 meses	

Sigue en pág. 63

0612 ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR
0612 12 ORTESIS DE RODILLA, TOBILLO Y PIE (FEMORALES)

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	AYUDA MÁXIMA INSALUD	APORTACIÓN USUARIO	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0612 12 42	Encaje laminado en resina acrílica para bitutor largo.	30.000	5.000	12 meses	
0612 12 45	Cazoleta de plástico con articulación de eje.	4.500	0	6 meses	
0612 12 48	Cazoleta de plástico con articulación flexible.	5.000	0	6 meses	

- * Articulación de tobillo pág. 66.
- * Articulación de rodilla pág. 67
- * Articulación de cadera pág. 68.
- * Cinturón pélvico pág. 68.

0612 ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR
0612 15 ORTESIS DE CADERA, INCLUYENDO ORTESIS DE ABDUCCIÓN

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	AYUDA MÁXIMA INSALUD	APORTACIÓN USUARIO	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0612 15 03	Ortesis de Tchadjian (unilateral), de abducción en acero, con encaje trilateral, articulación en rodilla, control de rotación, estribo de marcha, mecanismo distractor del pie.	125.000	5.000	12 meses	
0612 15 06	Ortesis de Toronto (bilateral), con corselete femoral en abducción, barra central con rótula inferior y cuñas externas.	125.000	5.000	12 meses	
0612 15 09	Ortesis de Atlanta (bilateral) en abducción, con musleras en cuero o termoplástico, articulaciones de cadera y cinturón pélvico.	54.000	5.000	12 meses	
0612 15 12	Férula de Grenier con dos valvas mediales de muslo.	20.000	5.000	18 meses	
0612 15 15	Ortesis para mantener caderas en abducción y rotación externa, con estructura metálica maleable, forrada en material blando. (Von Rossen).	7.000	5.000	12 meses	
0612 15 18	Ortesis para mantener caderas en abducción y rotación externa, con almohadilla de separación entre muslos sujeto con arnés (Frejka).	5.000	5.000	12 meses	
0612 15 21	Ortesis para mantener caderas en abducción y rotación externa, mediante arnés con tirantes (Paulik).	15.000	5.000	12 meses	
0612 15 24	Calzón para inmovilización de cadera en termoplástico, con cesta pélvica y prolongación hasta tercio inferior muslo.	60.000	5.000	12 meses	

0612 ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR
0612 18 ORTESIS DE CADERA, RODILLA, TOBILLO Y PIE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	AYUDA MÁXIMA INSALUD	APORTACIÓN USUARIO	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0612 18 03	Ortesis Twister para adaptar a ortesis tibial.	26.000	5.000	12 meses	
0612 18 06	Muslera en termoplástico. Sobre molde de escayola.	24.000	5.000	12 meses	
0612 18 09	Ortesis de movimiento alternativo compuesta de dos ortesis femorales, con cinturón pélvico, articulaciones bloqueadas de caderas y cable posterior impulsor.	465.000	5.000	12 meses	Especial prescripción. Previo informe clínico

0612 ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR
0612 21 ARTICULACIONES DE TOBILLO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	AYUDA MÁXIMA INSALUD	APORTACIÓN USUARIO	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0612 21 03	Articulación de tobillo, con control del movimiento dorsal y plantar.	10.000	0	12 meses	
0612 21 06	Articulación de tobillo Klenzak.	17.000	0	12 meses	
0612 21 09	Articulación de tobillo desmontable con control del movimiento dorsal y plantar.	14.000	0	12 meses	
0612 21 12	Estribo de descarga deslizable y alza contralateral.	15.000	0	12 meses	

0612 ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR
0612 24 ARTICULACIONES DE RODILLA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	AYUDA MÁXIMA INSALUD	APORTACIÓN USUARIO	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0612 24 03	Articulación de rodilla de eje simple.	17.000	0	12 meses	
0612 24 06	Articulación de rodilla de eje desplazable.	22.000	0	12 meses	
0612 24 09	Articulación de rodilla de cierre de anillas.	27.000	0	12 meses	
0612 24 12	Articulación de rodilla de cierre suizo.	30.000	0	12 meses	
0612 24 15	Articulación de rodilla de cierre suizo oculto.	30.000	0	12 meses	
0612 24 18	Articulación de rodilla policéntrica.	30.000	0	12 meses	

0612 ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR
0612 27 ARTICULACIONES DE CADERA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	AYUDA MÁXIMA INSALUD	APORTACIÓN USUARIO	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0612 27 03	Articulación de cadera libre, en acero	7.000	0	12 meses	
0612 27 06	Articulación de cadera libre, en acero, con movimiento de abducción	25.000	0	12 meses	
0612 27 09	Articulación de cadera libre, de polipropileno	24.000	0	12 meses	
0612 27 12	Articulación de cadera con cierre de anillas	13.000	0	12 meses	
0612 27 15	Articulación de cadera con cierre de anillas y movimiento de abducción	25.000	0	12 meses	
0612 27 18	Cinturón pélvico	10.000	0	12 meses	

0633

CALZADOS ORTOPEDICOS

0633 CALZADOS ORTOPÉDICOS
0633 90 CALZADOS ORTOPÉDICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	AYUDA MÁXIMA INSALUD	APORTACIÓN USUARIO	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0633 90 03	Calzado ortopédico a medida sobre molde de escayola para grandes deformidades (par).	50.000	6.000	< 14 años: 6 meses > 14 años: 12 meses	Especial prescripción. Previo informe clínico. (1)
0633 90 06	Calzado ortopédico en plastozote para grandes deformidades (par).	12.240	6.000	< 14 años: 6 meses > 14 años: 12 meses	(1)
0633 90 09	Par de botas con enfranque para adaptar a bitutor. Números 10 al 13.	3.468	6.000	"	(1) y (2)
0633 90 12	Par de botas con enfranque para adaptar a bitutor. Números 14 al 16.	4.794	6.000	"	(1) y (2)
0633 90 15	Par de botas con enfranque para adaptar a bitutor. Números 17 al 19.	5.202	6.000	"	(1) y (2)
0633 90 18	Par de botas con enfranque para adaptar a bitutor. Números 20 al 23.	5.610	6.000	"	(1) y (2)
0633 90 21	Par de botas con enfranque para adaptar a bitutor. Números 24 al 26.	5.712	6.000	"	(1) y (2)
0633 90 24	Par de botas con enfranque para adaptar a bitutor. Números 27 al 29.	6.834	6.000	"	(1) y (2)
0633 90 27	Par de botas con enfranque para adaptar a bitutor. Números 30 al 33.	7.548	6.000	"	(1) y (2)
0633 90 30	Par de botas con enfranque para adaptar a bitutor. Números 34 al 37.	8.262	6.000	"	(1) y (2)
0633 90 33	Par de botas con enfranque para adaptar a bitutor. Números 38 al 40.	8.262	6.000	"	(1) y (2)
0633 90 36	Par de botas con enfranque para adaptar a bitutor. Números 41 al 44.	9.690	6.000	"	(1) y (2)

- (1) Se refiere al par, incluso cuando la deformidad afecte a un solo pie.
(2) Exclusivamente para pacientes con Ortesis Bitutor.

0 6 3 0

**PROTESIS ESPECIALES
DISTINTAS DE LAS DE MIEMBROS**

No se considera incluido el sujetador postoperatorio.

0630 PRÓTESIS DISTINTAS DE LAS DE MIEMBROS
0630 18 PRÓTESIS DE MAMA
0630 30 PRÓTESIS DE RESTAURACIÓN DE CARA, INCLUYENDO DE NARIZ Y/O PABELLONES AURICULARES Y/O GLOBOS OCULARES
0630 33 PRÓTESIS PALATINAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	AYUDA MÁXIMA INSALUD	APORTACIÓN USUARIO	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0630 18 03	Prótesis exógena mamaria de silicona.	26.000		24 meses	
0630 30 03	Prótesis de restauración de cara, incluyendo de nariz y/o pabellones auriculares y/o globos oculares.	S/P hasta un máximo de 104.000		24 meses	Exclusivamente en casos de traumatismo enfermedad o malformación congénita.
0630 33 03	Prótesis palatinas.	40.000		24 meses	Exclusivamente para malformaciones congénitas, traumatismos y procesos oncológicos del paladar.

1203 / 1206

**PRÓTESIS ESPECIALES
(AYUDAS DE MARCHA)**

1203 **AYUDAS DE MARCHA MANIPULADAS POR UN BRAZO**
 1203 06 **BASTONES DE CODO CON APOYO DE ANTEBRAZO**
 1203 09 **BASTONES DE CODO CON SOPORTE EN ANTEBRAZO**
 1203 16 **BASTONES CON TRES O MÁS PATAS**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	AYUDA MÁXIMA INSALUD	APORTACIÓN USUARIO	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
1203 06 03	Bastón con apoyo en antebrazo, metálico, extensible y graduable, con pinza basculante (Unidad).	1.530	2.000	12 meses	Recuperable (*)
1203 09 03	Bastón de codo con aditamento especial para apoyo en antebrazo (Unidad).	2.040	2.000	12 meses	Recuperable (*)
1203 16 03	Bastón con tres o más patas (Unidad).	5.100	2.000	12 meses	Recuperable (*)

(*) Artículos recuperables: En aquellos casos en que dejen de ser necesarios para el beneficiario, éste podrá proceder a su entrega en cualquier Servicio de Atención al Paciente de los centros asistenciales o Direcciones Provinciales del INSALUD.

1206 **AYUDAS DE MARCHA MANIPULADAS POR LOS DOS BRAZOS**
 1206 00 **ANDADORES** (ayudas de marcha con ruedas que se han de empujar con las manos)

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	AYUDA MÁXIMA INSALUD	APORTACIÓN USUARIO	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
1206 00 03	Andador tubo metálico, con ruedas, plegable y regulable a diferentes alturas	9.000	5.000	12 meses	Recuperable (*)

(*) Artículos recuperables: En aquellos casos en que dejen de ser necesarios para el beneficiario, éste podrá proceder a su entrega en cualquier Servicio de Atención al Paciente de los centros asistenciales o Direcciones Provinciales

0306

PRÓTESIS ESPECIALES

(AYUDAS TRATAMIENTO AFECIONES CIRCULATORIAS)

0306
0306 09

**AYUDAS PARA EL TRATAMIENTO DE AFECCIONES CIRCULATORIAS
PRENDAS DE COMPRESIÓN PARA BRAZOS, PIERNAS Y OTRAS PARTES DEL CUERPO PARA QUEMADOS, LINFEDEMAS DE MIEMBROS SUPERIORES,
LINFEDEMAS GRAVES DE MIEMBROS INFERIORES Y GRANDES QUELOIDES.**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	AYUDA MÁXIMA INSALUD	APORTACIÓN USUARIO	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0306 09 03	Guante completo, con protección de puntas	11.000	5.000	6 meses	
0306 09 06	Guante completo, sin protección de puntas	10.000	5.000	6 meses	
0306 09 09	Guante con manga hasta el codo	20.000	5.000	6 meses	
0306 09 12	Manga	15.000	5.000	6 meses	
0306 09 15	Manga con guantelete	18.000	5.000	6 meses	
0306 09 18	Manga con extensión a hombro	19.000	5.000	6 meses	
0306 09 21	Manga con guantelete y extensión a hombro	23.000	5.000	6 meses	
0306 09 24	Calzón	25.000	5.000	6 meses	
0306 09 27	Pantalón	30.000	5.000	6 meses	
0306 09 30	Medias hasta la rodilla	13.000	5.000	6 meses	
0306 09 33	Media entera hasta el muslo	15.000	5.000	6 meses	
0306 09 36	Media de una pierna (leotardo)	30.000	5.000	6 meses	
0306 09 39	Media de dos piernas (leotardos)	35.000	5.000	6 meses	
0306 09 42	Tronco entero, sin mangas	50.000	5.000	6 meses	
0306 09 45	Tronco entero, con mangas cortas	60.000	5.000	6 meses	
0306 09 48	Tronco entero, con mangas largas	65.000	5.000	6 meses	
0306 09 51	Camiseta de cuello alto, sin mangas	25.000	5.000	6 meses	
0306 09 54	Camiseta de cuello alto, con mangas cortas	40.000	5.000	6 meses	

Sigue en pág 78

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	AYUDA MÁXIMA INSALUD	APORTACIÓN USUARIO	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0306 09 57	Camiseta de cuello alto, con mangas largas	45.000	5.000	6 meses	
0306 09 60	Tobillera	5.000	5.000	6 meses	
0306 09 63	Soporte de cuello	10.000	5.000	6 meses	
0306 09 66	Soporte para el mentón	13.000	5.000	6 meses	
0306 09 69	Soporte para el cuello y el mentón	19.000	5.000	6 meses	
0306 09 72	Máscara con rostro abierto	25.000	5.000	6 meses	
0306 09 75	Máscara con banda labial	25.000	5.000	6 meses	
0306 09 78	Máscara con banda labial y nariz	27.000	5.000	6 meses	
0306 09 81	Máscara de termoplástico	35.000	5.000	6 meses	

0333

PRÓTESIS ESPECIALES
AYUDAS PARA LA PREVENCIÓN DE LOS DAÑOS POR PRESIÓN
(AYUDAS ANTIDECÚBITOS)

0333 AYUDAS PARA LA PREVENCIÓN DE LOS DAÑOS POR PRESIÓN (AYUDAS ANTIDECÚBITOS)
 0333 03 COJINES PARA PREVENIR LOS DAÑOS POR PRESIÓN

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	AYUDA MÁXIMA INSALUD	APORTACIÓN USUARIO	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0333 03 03	Cojín antiescaras de aire compuesto de celdas independientes y unidas por la base	56.000	5.000	12 meses	Especial Prescripción. Solo para lesionados medulares.
0333 03 06	Cojín antiescaras de silicona o de flotación líquida	15.000	5.000	12 meses	Para lesionados medulares.

0348

**PRÓTESIS ESPECIALES
(EQUIPAMIENTO APRENDIZAJE)**

0348 EQUIPAMIENTO PARA EL APRENDIZAJE DEL MOVIMIENTO, LA FUERZA Y EL EQUILIBRIO
 0348 06 APARATOS DE BIPEDESTACIÓN
 0348 21 PLANOS INCLINADOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	AYUDA MÁXIMA INSALUD	APORTACIÓN USUARIO	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
0348 06 03	Parapodium	180.000	5.000	24 meses	(*)
0348 21 03	Plano inclinado	32.000	5.000	24 meses	(*)

(*) Sólo para pacientes lesionados medulares, parálisis cerebral, traumatismos craneoencefálicos, mielomeningocele, distrofias musculares progresivas y enfermedades neurodegenerativas.

2145

**PRÓTESIS ESPECIALES
AYUDAS PARA LA AUDICIÓN**

2145 AYUDAS PARA LA AUDICIÓN
 2145 00 AUDÍFONOS
 2145 90 MOLDES ADAPTADORES PARA AUDÍFONOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	AYUDA MÁXIMA INSALUD	PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
2145 00 03	Audífono (unidad)	120.000	48 meses	(1) y (2)
2145 90 03	Molde adaptador (unidad)	4.000	24 meses	(1) y (2) (**)

(1) Prescripción limitada a Servicios Hospitalarios de Otorrinolaringología e INDICACIONES recogidas en la O.M. de 30-3-2000, es decir:

“Pacientes hipoacúsicos de 0 a 16 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, 1000 y 2000 Hz)”.

(2) Especial prescripción: Previo informe clínico y Visto Bueno de Inspección.

(**) El visto bueno de la Inspección de Servicios Sanitarios no será necesario si existe autorización previa para el audífono conforme a las condiciones de la especial prescripción y cumple PR.