

núm. 3828/90, promovido por Hornos Ibéricos Alba, S.A. sobre Sanción cuyo pronunciamiento es del siguiente tenor:

FALLO:

Que debemos estimar y estimamos el Recurso Contencioso-Administrativo interpuesto por el Procurador Sr. Castellano Ortega en nombre y representación de Hornos Ibéricos Alba, S.A. contra el acuerdo de la Dirección General de Trabajo y Seguridad Social de la Junta de Andalucía de dos de abril de mil novecientas noventa el que debemos anular y anulamos por no ser conforme con el ordenamiento jurídico, y debemos de ordenar y ordenamos la devolución de la sanción impuesta si a ello hubiera lugar, si llegó a ingresarse. Sin costas.

Sevilla, 16 de marzo de 1992.— El Secretario General Técnico, Venancio Gutiérrez Colomina.

RESOLUCION de 16 de marzo de 1992, de la Secretaría General Técnica, por la que se dispone el cumplimiento de la Sentencia dictada en el Recurso Contencioso-Administrativo núm. 4712/90, interpuesto por Codecosa, S.L.

De Orden delegada por el Excmo. Sr. Consejero de Trabajo de la Junta de Andalucía, se publica para general conocimiento en sus propios términos el Fallo de la Sentencia dictada con fecha 19 de noviembre de 1991, por el Tribunal Superior de Justicia de Andalucía en Sevilla, en el Recurso Contencioso-Administrativo núm. 4712/90, promovido por Codecosa, S.L. sobre Sanción cuyo pronunciamiento es del siguiente tenor:

FALLO:

Que desestimamos el presente recurso y confirmamos la resolución recurrida por ser conforme a Derecho. Sin costas.

Sevilla, 16 de marzo de 1992.— El Secretario General Técnico, Venancio Gutiérrez Colomina.

RESOLUCION de 16 de marzo de 1992, de la Secretaría General Técnica, por la que se dispone el cumplimiento de la Sentencia dictada en el Recurso Contencioso-Administrativo núm. 4789/90, interpuesto por Fomento de Obras y Construcciones, S.A.

De Orden delegada por el Excmo. Sr. Consejero de Trabajo de la Junta de Andalucía, se publica para general conocimiento en sus propios términos el Fallo de la Sentencia dictada con fecha 27 de noviembre de 1991, por el Tribunal Superior de Justicia de Andalucía en Sevilla, en el Recurso Contencioso-Administrativo núm. 4789/90, promovido por Fomento de Obras y Construcciones, S.A. sobre Sanción cuya pronunciamiento es del siguiente tenor:

FALLO:

Que debemos estimar y estimamos el presente recurso revocando las resoluciones recurridas que declaramos nulas y sin efecto por considerarlas contrarias al Ordenamiento Jurídico. Sin costas.

Sevilla, 16 de marzo de 1992.— El Secretario General Técnico, Venancio Gutiérrez Colomina.

RESOLUCION de 16 de marzo de 1992, de la Secretaría General Técnica, por la que se dispone el cumplimiento de la Sentencia dictada en el Recurso Contencioso-Administrativo núm. 5101/90, interpuesto por Renfe.

De Orden delegada por el Excmo. Sr. Consejero de Trabajo de la Junta de Andalucía, se publica para general conocimiento en sus propios términos el Fallo de la Sentencia dictada con fecha 13 de noviembre de 1991, por el Tribunal Superior de Justicia de Andalucía en Sevilla, en el Recurso Contencioso-Administrativo núm. 5101/90, promovido por RENFE sobre Sanción cuyo pronunciamiento es del siguiente tenor:

FALLO:

Que debemos desestimar y desestimamos el Recurso Contencioso-Administrativo interpuesto por el Procurador Sr. Pachón Capitán en nombre y representación de Red Nacional de los Ferrocarriles Españoles contra el acuerdo de la Dirección General de Trabajo y Seguridad Social de la Junta de Andalucía de veintiséis de septiembre de mil novecientos noventa, el que debemos confirmar y confirmamos por ser conforme con el ordenamiento jurídico. Sin costas.

Sevilla, 16 de marzo de 1992.— El Secretario General Técnico, Venancio Gutiérrez Colomina.

CONSEJERIA DE SALUD

ORDEN de 5 de marzo de 1992, por la que se dispone la publicación, para general conocimiento y cumplimiento del fallo de la Sentencia dictada por la Sala de lo Contencioso-Administrativo de Sevilla, del Tribunal Superior de Justicia de Andalucía, en el Recurso Contencioso-Administrativo núm. 4746/90, interpuesto contra esta Consejería por don José María Román Morillos.

En el recurso contencioso-administrativo núm. 4746/90, interpuesto por D. José M^o Román Marillas contra la Resolución de 6 de junio de 1990 de la Consejería de Salud y Servicios Sociales sobre sanción disciplinaria, la Sala de lo Contencioso-Administrativo de Sevilla, ha dictado Sentencia con fecha 3 de diciembre de 1991, cuyo pronunciamiento es del siguiente tenor:

«Fallamos: Estimamos sustancialmente el recurso contencioso-administrativo interpuesto por la representación procesal de D. José M^o Román Morillos contra resolución de Viceconsejería de Salud y Servicios Sociales de la Junta de Andalucía, de fecha 2.11.1988, que le impuso una sanción de suspensión de empleo y sueldo, de tres años; y contra otra de fecha 6.6.1990 que desestimó el recurso de alzada contra aquélla deducida por el autor; que confirmamos por ajustadas a derecho, aunque reduciendo el tiempo de la sanción a un año de suspensión de empleo y sueldo. Sin costas.»

En su virtud, esta Consejería, de conformidad con lo establecido en los artículos 118 de la Constitución, 17.2 de la Ley Orgánica 6/1985, de 1 de julio, del Poder Judicial, y 103 y siguientes de la vigente Ley de la Jurisdicción Contencioso-Administrativa, ha dispuesto la publicación de dicho fallo en BOJA, para general conocimiento y cumplimiento en sus propios términos de la expresada Sentencia.

Sevilla, 5 de marzo de 1992

JOSE L. GARCIA DE ARBOLEYA TORNERO
Consejero de Salud

ORDEN de 17 de marzo de 1992, por la que se establece la regularización de las dispensaciones ortopédicas por el Servicio Andaluz de Salud.

En base a lo establecido en el artículo 108 del Texto Refundido de la Ley General de la Seguridad Social, aprobado por Decreto 2065/1974, de 30 de mayo, se dictaron diversas normas reguladoras de la dispensación de las prestaciones ortopédicas de la Seguridad Social en el ámbito de la Comunidad Autónoma Andaluza.

La experiencia de los últimos años en relación con la dispensación ortoprotésica en el ámbito de la Comunidad Autónoma Andaluza, la modernización de esta prestación, la necesidad de adecuarla a los cambios habidos en el sistema de gestión y la conveniencia de alcanzar una mayor eficacia de la misma, aconsejan establecer nuevas medidas de gestión y control de la prestación que sustituyan, adapten y mejoren las anteriores.

Por todo ello, en virtud de las atribuciones que me están conferidas por los artículos 399 y 449.4 de la Ley 6/1983, de 21 de julio, del Gobierno y la Comunidad Autónoma, y 39.2 de la Ley 8/1986, de 6 de mayo, del Servicio Andaluz de Salud,

DISPONGO

ARTICULO 1.-

1. El Servicio Andaluz de Salud facilitará a la población asistida, en el ámbito de la Comunidad Autónoma Andaluza, las

protesis, órtesis y los vehículos precisos para aquellos inválidos cuyo grado de incapacidad así lo aconseje, siempre que, encontrándose recogidos en el Catálogo General de Especialidades de Material Ortopédico, que figura como Anexo III a la presente Orden, sean necesarios para la rehabilitación de los incapacitados con derecho a tales prestaciones.

2. Asimismo, será facilitada por el Servicio Andaluz de Salud la renovación de dichas prestaciones, según se establezca reglamentariamente, salvo en el caso de que la necesidad de renovación sea debida al mal trato comprobado del usuario.

3. El Servicio Andaluz de Salud sólo facilitará los artículos ortopédicos que figuran en el Catálogo General, de acuerdo con los criterios establecidos o que pudieran establecerse. En caso de que fuera necesario, por la naturaleza excepcional del proceso asistencial, la utilización extrahospitalaria de una especialidad ortoprotésica no catalogada, será preceptivo un informe del Servicio Hospitalario de referenciación, siendo, en estos casos, la prescripción responsabilidad de dicho servicio y su coste asumido como prestación hospitalaria, debiendo informar al respecto a la Comisión a la que se refiere el artículo 5 de la presente disposición.

ARTICULO 2.-

1. La elaboración y dispensación de las especialidades y artículos objeto de la presente Orden, se llevará a cabo exclusivamente en los establecimientos que, con sujeción a la normativa vigente en materia de contratación administrativa, hayan sido concertados con el Servicio Andaluz de Salud.

2. A los efectos de lo previsto en el apartado anterior, los establecimientos ortopédicos se clasificarán en dos grupos: Los Gabinetes Técnicos Ortopédicos y los Gabinetes de Calzado Ortopédico a Medida, debiendo el conjunto de los establecimientos ortopédicos estar incluidos en una u otra clase.

Se considerarán, a efectos de Concertación con el Servicio Andaluz de Salud, Gabinetes Técnicos-Ortopédicos, aquellos establecimientos aptos para la dispensación, en régimen de ambulatorio y hospitalario, de todas las especialidades ortopédicas recogidas en el Catálogo General, con sus especificaciones técnicas, precios, plazos de entrega y garantía, con excepción en su caso de la Zapatería Ortopédica a Medida, siendo en este caso requisito para los Gabinetes Técnicos-Ortopédicos que no dispongan de zapatería ortopédica a medida, la concertación con terceros de este servicio, entendiéndose, como único responsable ante la Administración del Servicio Andaluz de Salud, el Gabinete Técnico-Ortopédico.

Se considerarán Gabinetes de Calzado Ortopédico aquellos establecimientos reconocidos para la dispensación del grupo correspondiente a la Zapatería Ortopédica a Medida.

ARTICULO 3.-

1. Los Gabinetes Técnicos-Ortopédicos deberán contar, a los efectos de su catalogación, con los siguientes requisitos mínimos:

1.1. Sala de recepción y espera con 25 m².

1.2. Gabinete individualizado para toma de medidas, prueba y adaptación, cuyo material básico se especifica en el Anexo I, con 10 m².

1.3. Sala de Yesos, cuyo material básico se especifica en el Anexo I, con 15 m².

1.4. Taller dotado suficientemente para la elaboración de los artículos concertados, debiendo reunir como material y utillaje mínimo el incluido en el Anexo I.

1.5. Para la producción de calzado a medida, el taller contará con el utillaje y material que se especifica en el apartado correspondiente del Anexo I.

1.6. Personal con la suficiente cualificación. Con tal objeto, los Gabinetes Técnicos-Ortopédicos dispondrán, al menos, de un Técnico Ortopédico. Además, los Gabinetes contarán con personal suficiente mecánico y auxiliar. El Gabinete Técnico-Ortopédico deberá presentar en la Unidad del S.A.S. entre la documentación que se requiera, los TC1 y TC2, con los comprobantes de nivel de aptitud específicos.

2. Sin perjuicio de posterior regulación en los requisitos de los Gabinetes de Calzado Ortopédico a Medida, para la concertación con el S.A.S. deberán contar con el material y utillaje que se especifica en el apartado correspondiente del Anexo I.

3. Los requisitos fijados en los puntos 1 y 2 del presente artículo serán exigidos en función del tipo de establecimiento para la Concertación con el Servicio Andaluz de Salud.

No obstante, para los establecimientos de Ortopedia autorizados con anterioridad a la entrada en vigor de la presente Orden, los requisitos fijados en los apartados 1.1, 1.2 y 1.3 del punto 1, serán exigibles progresivamente según plazos que se determinen en los respectivos Concierdos.

ARTICULO 4.-

1. La prescripción de artículos y especialidades ortopédicas se efectuará en las áreas especializadas de hospitalización,

consultas externas del Hospital, Centros de Especialidades u otros Centros autorizados expresamente por la Gerencia Provincial, y será realizada por los especialistas que el Servicio Andaluz de Salud determine.

2. Para la prescripción de los artículos recogidos en el Catálogo General, se utilizará el documento de prescripción recogido en el Anexo II, debidamente cumplimentado.

ARTICULO 5.-

1. Se constituye la Comisión Andaluza de Especialidades Ortopédicas, que estará integrada por:

a) Presidente: El Director General de Atención Sanitaria del Servicio Andaluz de Salud o persona en quien delegue.

b) Vocales:

- Dos miembros de la Dirección General, de Atención Sanitaria.

- Un representante de los establecimientos ortopédicos concertados en Andalucía.

- Un especialista en Rehabilitación de los Centros Sanitarios integrados en el Servicio Andaluz de Salud.

- Un especialista en Cirugía Ortopédica Traumatológica de los Centros Sanitarios integrados en el Servicio Andaluz de Salud.

c) Secretario: Un funcionario de los Servicios Centrales del Servicio Andaluz de Salud.

d) Podrán asistir como asesores cuantos profesionales se consideren necesarios, previa autorización del Presidente.

2. Serán funciones de la citada Comisión:

2.1. La elaboración y modificación del Catálogo de especialidades de Material Ortopédico.

2.2. Realizar los informes solicitados por la Dirección Gerencia en esta materia.

2.3. El desarrollo del sistema de información establecido por el Servicio Andaluz de Salud, que permita realizar el control y seguimiento global de la prestación.

2.4. Coordinación de los Equipos de seguimiento de las Prestaciones ortoprotésicas que se citan en el apartado 4 del presente artículo.

2.5. Proponer medidas y adoptar acuerdos para el mejor cumplimiento de esta Orden.

3. La actuación y funcionamiento de esta Comisión se ajustará a lo dispuesto en el Capítulo II del Título primero de la vigente Ley de Procedimiento Administrativo. Se reunirá previa citación, cuando lo disponga su Presidente.

4. A los efectos de seguimiento y control de la gestión se forman los Equipos de seguimiento de las Prestaciones.

4.1. Los miembros de estos Equipos serán designados por el Gerente Provincial, estando constituidos por:

- Un Técnico de la Gerencia Provincial.
- Un representante del área asignado.
- Dos facultativos especialistas.

Podrán asistir como asesores cuantos profesionales se consideren necesarios, previa autorización del Gerente Provincial.

4.2. Sus funciones serán las siguientes:

a) Realizar el seguimiento de la prestación incluyendo la prescripción y dispensación de artículos ortopédicos en el área asignada, elevando los informes pertinentes.

b) Resolver las apelaciones o diferencias de criterios que les sean remitidas por los profesionales, servicios ortopédicos o usuarios.

c) Realizar un control de calidad de los artículos dispensados, determinando su adecuación a la prescripción considerada.

d) Elevar a la Comisión Andaluza de Especialidades Ortopédicas las propuestas de modificación de catálogo, así como informes sobre cuantas otras cuestiones cuyas competencias tenga atribuidas la Comisión.

Las actuaciones de estos Equipos serán recogidas mediante acta, remitiendo la misma y las propuestas oportunas a la Gerencia Provincial correspondiente y a la Dirección General de Atención Sanitaria.

El ámbito de actuación de cada Equipo será el área que se determine, pudiendo cambiar este ámbito según las necesidades de gestión, establecidos por la Gerencia Provincial.

DISPOSICION TRANSITORIA

En el plazo de cuatro meses desde la fecha de publicación de la presente Orden en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía, todas las contrataciones vigentes deben adecuarse a lo determinado en la presente norma.

DISPOSICIONES FINALES

PRIMERA. - Se faculta a la Dirección Gerencia del Servicio Andaluz de Salud para el dictado de cuantas disposiciones sean necesarias para el desarrollo de la presente Orden.

SEGUNDA. - Quedan derogadas todas las normas de igual o inferior rango que contravengan el contenido de la presente Orden, que entrará en vigor el día siguiente al de su publicación en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía.

Sevilla, 17 de marzo de 1992

JOSE LUIS GARCÍA DE ARBOLEYA Y TORNERO
Consejero de Salud

A N E X O IMAQUINARIA Y UTILLAJE DE TALLER DEL GABINETE TÉCNICO ORTOPÉDICO.-MAQUINARIA:

- Fresadora de eje libre (40 cm.) con motor 1,5 HP (1.1 kw.).
- Colector de fresadora (extractor de polvo y residuos).
- Lijadora-Bruñidora (con colector).
- Máquina de esmeril.
- Taladro (berbiquil) con soporte vertical fijo al banco o al suelo (tipo industrial).
- Sierra caladora.
- Horno de aire forzado, para termo-conformado de plástico, con termostato regulable hasta 250º (de fácil acceso). Interior de acero inoxidable.
- (Vacum) Equipo de moldeo de plástico por vacío, de potencia media 200 W., con accesorios: tableros, marcos y tubos.
- Soplador-soldador de plástico de aire caliente de 209 hasta 600º C. debe ser de acetileno y Tb. eléctrico.
- Máquina de coser.
- Equipo de succión para laminado de resinas.
- Plancha soldadora de PVC y PVA.

UTILLAJE:Equipo de calibre y medición:

- Goniómetro.
- Regla-calibre.
- Alineador de articuladores.
- Calibrador.
- Metros.
- Compás para metales.
- Plantilla para graduar estribos.
- Alineador para articulaciones en prótesis.
- Medidor interior de encajes.
- Alineador tipo Staros.
- Duplicador de prótesis bajas.
- Juego de fresas:
 - . Piñas.
 - . Cuchillas.
 - . Escalonadas.
 - . Brocas.
 - . Escariadores.
- Corta tubos.
- Quita-rebabas.
- Tubos para laminados.
- Juego de tablas para fundas PVA.
- Juego de plantillas para encajes de madera.
- Vasos medidores.
- Peso.

Utillaje específico:

- Juego de Grifas.
- Aparato doblador de estribos.
- Aparato doblador de pletinas.
- Porta terrajas.
- Juego de tres hierros para doblar pletinas.
- Juego de fresas:

- . Lijadoras.
- . Pulidoras.
- . Gratas.

- Juego de brocas.
- Juego de machos de roscas.
- Juego de machos de tuercas.
- Bandeador regulable.

Utillaje universal:

- Juego de llaves inglesas.
- Juego de llaves fijas.
- Juego de llaves hexagonales.
- Juego de llaves destornilladores.
- Juego de martillos.
- Juego de buterola.
- Juego de tenazas.
- Juego de alicates.
- Juego de punzones o granetes.
- Juego de limas para metales.
- Juego de limas para varios.
- Juego de tijeras para metales.
- Juego de tijeras varias.
- Juego de cuchillas.
- Sierra para metales.
- Sierra para varios.
- Formón.
- Juego de cinceles.
- Juego de mordazas.
- Pistoia de remaches.
- Yunque.
- Cizalla de metales.
- Soldador eléctrico.
- 2 Bancos de trabajo, con sus correspondientes tornillos de mordazas.
- Presillas.
- Tenacillas revólver.
- Bote dosificador de pegamento.

Utillaje para trabajos de yesos:

- Mesa con tornillo de mordazas.
- Juego de cuchillas de rebaje.
- Reglas.
- Juego de limas Surform:
 - . Plana.
 - . Media caña.
 - . Redonda.
 - . Fina.

- Juego de escuadras.
- Tazones de escayola.
- Espátulas.
- Tijeras para escayola.
- Metro.

Material básico en la Sala de Yeso del Gabinete Técnico Ortopédico:

- (Marco) Estructura metálica para toma de moldes de tronco en coirrección.
- Banco para toma de moldes de pies.
- Mostrador con fregadero para manejo de escayola.
- Tijera de lister.
- Cizalla de Stille.
- Pinza de Wolf.
- Sierra oscilante eléctrica (no necesariamente).
- Juego de reglas.
- Compás de diámetro.
- Conformador de moldes en muñón alto.

MAQUINARIA Y UTILLAJE DEL GABINETE DE CALZADO ORTOPÉDICO.-

- Máquina de coser.
- Lijadora-bruñidora.
- Presilla.
- Tenacilla revólver.
- Juego de hormas (todos los números).
- Juego de lernas.
- Juego de tijeras.
- Hierro de lujar.
- Juego de tenacillas de guarnicionero.
- Juego de cuchillas de guarnicionero.
- Juego de palillos de guarnicionero.

A N E X O II

DOCUMENTO DE PRESCRIPCIÓN DE MATERIAL ORTOPÉDICO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| JUNTA DE ANDALUCÍA <small>Consejería de Salud</small> | | Documento de Prescripción para Material Ortopédico, según Catálogo General de Especialidades N.º 41 A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Centro Asistencial: Servicio: Facultativo: N.º Colgado: Clave: | <u>Diagnóstico o causas que justifican la prescripción:</u> <u>Material ortopédico prescrito / Códigos / S.</u> <table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> <input type="checkbox"/> Reg. Ambulatorio <input type="checkbox"/> Reg. Hospitalario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <u>DATOS DEL ENFERMO:</u> N.º Atl. S. S. N.º Historia Clínica: Apellido 1.º Apellido 2.º Nombre: Domicilio: _____ Localidad: _____ Provincia: _____ Edad: _____ | <u>Otros datos de material prescrito:</u> _____ _____ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <u>SITUACIONES ESPECIALES:</u> <input type="checkbox"/> Acc. Tráfico <input type="checkbox"/> Tarjeta Desplazado <input type="checkbox"/> Acc. Trabajo Mut. Patronal <input type="checkbox"/> Acc. Trabajo I. N. S. S. <input type="checkbox"/> Otras: _____ | <input type="checkbox"/> 1.ª Prescripción <input type="checkbox"/> 2.ª y sucesivas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <u>Prescripción:</u> <u>Fecha:</u> | <u>Ortopedia:</u> <u>Clave:</u> <u>Fecha encargo:</u> <u>Terminación:</u> | <u>Firma Ortopedia:</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

LUNA PARA LA ORTOPEDIA

Este documento caduca a los 60 días.

Las prescripciones de Reparatrices se codificarán con los recintos correspondientes al grupo según de la numeración COOS.

| | |
|--------------------------------------|-------------------------------|
| <u>MATERIAL ENTREGADO AL ENFERMO</u> | <small>ASCSB (Prensa)</small> |
| | |
| D. N. I. del Enfermo _____ | Fecha: _____ |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <p>JUNTA DE ANDALUCÍA <i>Consejería de Salud</i></p> | <p>Documento de Prescripción para Material Ortopédico, según Catálogo General de Especialidades</p> <p style="text-align: right;">Nº 41 A</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Centro Asistencial:</p> <p>Servicio:</p> <p>Facultativo:</p> <p>Nº Cargo Clave:</p> | <p><u>Diagnóstico o causas que justifican la prescripción:</u></p> <p><u>Material ortopédico prescrito / Códigos / S.</u></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border: 1px solid black;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> </td> <td style="width: 50%; border: 1px solid black;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> </td> </tr> </table> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Reg. Ambulatorio <input type="checkbox"/> Reg. Hospitalario</p> <p><u>Otros datos de material prescrito:</u></p> | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p><u>DATOS DEL ENFERMO.</u></p> <p>Nº Afili S. S.</p> <p>Nº Historia Clínica:</p> <p>Apellido 1.º</p> <p>Apellido 2.º</p> <p>Nombre:</p> <p>Domicilio:</p> <p>Localidad:</p> <p>Provincia:</p> <p>Edad:</p> | <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1.ª Prescripción <input type="checkbox"/> 2.ª y sucesivas</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p><u>SITUACIONES ESPECIALES.</u></p> <p><input type="checkbox"/> Acc. Tráfico</p> <p><input type="checkbox"/> Tarjeta Desplazado</p> <p><input type="checkbox"/> Acc. Trabajo Mut. Patronal</p> <p><input type="checkbox"/> Acc. Trabajo I. N. S. S.</p> <p><input type="checkbox"/> Otras:</p> | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p><u>Prescripción:</u></p> <p>Fecha:</p> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>VISTO BUENO DEL MATERIAL</p> <p style="text-align: center;">Firma del Facultativo</p> <p>Fecha:</p> </td> </tr> </table> | <p><u>Prescripción:</u></p> <p>Fecha:</p> | <p>VISTO BUENO DEL MATERIAL</p> <p style="text-align: center;">Firma del Facultativo</p> <p>Fecha:</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p><u>Prescripción:</u></p> <p>Fecha:</p> | <p>VISTO BUENO DEL MATERIAL</p> <p style="text-align: center;">Firma del Facultativo</p> <p>Fecha:</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

COPA PARA LA GERENCIA PROVINCIAL REMITIDA POR EL FACULTATIVO.

(Este documento caduca a los 60 días.)

* Las prescripciones de Reparaciones se codificarán con los índices correspondientes al grupo segundo de la numeración 0000.

| | |
|--|--|
| <p>2.ª Corrección de Material Ortopédico prescrito</p> | <p>Nº 41A</p> |
| <p>Fecha:</p> | <p>Fecha:</p> |
| <p>Firma:</p> | <p>Firma:</p> |

| | |
|--|--|
| <p>1.ª Corrección de Material Ortopédico prescrito</p> | <p>Nº 41A</p> |
| <p>Fecha:</p> | <p>Fecha:</p> |
| <p>Firma:</p> | <p>Firma:</p> |

| | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|--|--|
| <p>JUNTA DE ANDALUCIA <i>Consejo de Salud</i></p> | <p>Documento de Prescripción para Material Ortopédico, según Catálogo General de Especialidades</p> <p style="text-align: right;">N.º 41 A</p> | | | | | | |
| <p>Centro Asistencial: _____</p> <p>Servicio: _____</p> <p>Facultativo: _____</p> <p>N.º Colgado: Clave: _____</p> | <p><u>Diagnóstico o causas que justifican la prescripción:</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><u>Material ortopédico prescrito / Códigos / S.</u></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 50%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50%; height: 20px;"></td> <td rowspan="2" style="padding-left: 10px; vertical-align: middle;"> <input type="checkbox"/> Reg. Ambulatorio y <input type="checkbox"/> Reg. Hospitalario </td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table> <p><u>Otros datos de material prescrito:</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 1.ª Prescripción <input type="checkbox"/> 2.ª y sucesivas </p> | | | | <input type="checkbox"/> Reg. Ambulatorio y <input type="checkbox"/> Reg. Hospitalario | | |
| | | <input type="checkbox"/> Reg. Ambulatorio y <input type="checkbox"/> Reg. Hospitalario | | | | | |
| | | | | | | | |
| <p><u>DATOS DEL ENFERMO:</u></p> <p>N.º Afil. S. S. _____</p> <p>N.º Historia Clínica: _____</p> <p>Apellido 1.º _____</p> <p>Apellido 2.º _____</p> <p>Nombre: _____</p> <p>Domicilio: _____</p> <p>Localidad: _____</p> <p>Provincia: _____</p> <p>Edad: _____</p> <p><u>SITUACIONES ESPECIALES:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Acc. Tráfico</p> <p><input type="checkbox"/> Tarjeta Desplazado</p> <p><input type="checkbox"/> Acc. Trabajo Mut. Patronal</p> <p><input type="checkbox"/> Acc. Trabajo I. N. S. S.</p> <p><input type="checkbox"/> Otras: _____</p> | <p><u>Prescripción:</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><u>Fecha:</u> _____</p> | <p><u>Ortopedia:</u> _____</p> <p>_____</p> <p><u>Clave:</u> _____</p> <p><u>Fecha encargo:</u> _____</p> <p><u>Terminación:</u> _____</p> <p style="text-align: right;"><i>Firma Ortopedista</i></p> | | | | | |

COPIA PARA LA GERENCIA PROVINCIAL REMITIDA POR LA ORTOPEDIA

(Este documento caduca a los 60 días)

* Las prescripciones de Reproscortes se codificarán con los números correspondientes al grupo asignado de la numeración 0000.

| | |
|---|------------------------------------|
| <p><u>MATERIAL ENTREGADO AL ENFERMO</u></p> <p style="text-align: center;">D. N. I. del Enfermo _____ Fecha: _____</p> | <p><small>MCOB, 0/0000</small></p> |
|---|------------------------------------|

A N E X O III

CATALOGO GENERAL DE ESPECIALIDADES DE MATERIAL ORTOPEDICO

DENOMINACION DEL GRUPO: AYUDAS PARA LA DEAMBULACION

SUBGRUPO: AYUDAS PARA LA DEAMBULACION

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VISADO PREVIO |
|--------|--|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| AD0101 | - BASTON REGULABLE A DIFERENTES ALTURAS EN PARTE INFERIOR Y SUPERIOR. TUBO DE ACERO CROMADO. | 1.264 | INMEDIATO | 6 MESES | | |
| AD0102 | - BASTON REGULABLE A DIFERENTES ALTURAS EN PARTE INFERIOR. TUBO DE ALUMINIO ANODIZADO Y ABRAZADERA ESTRECHA. | 1.712 | INMEDIATO | 6 MESES | | |
| AD0103 | - BASTON ALUMINIO EXTENSIBLE, PARA NIÑO. | 1.712 | INMEDIATO | 6 MESES | | |
| AD0104 | - MULETA REGULABLE A DIFERENTES ALTURAS EN PARTE INFERIOR Y SUPERIOR, DE ALUMINIO. | 3.317 | INMEDIATO | 1 AÑO | | |
| AD0105 | - ANDADOR. TUBO DE ACERO CROMADO, CON RUEDAS Y REGULABLE A DIFERENTES ALTURAS. | 6.955 | INMEDIATO | 1 AÑO | | |
| AD0106 | - ANDADOR. TUBO DE ACERO CROMADO, CON O SIN RUEDAS. PLEGABLE Y REGULABLE A DIFERENTES ALTURAS. | 9.095 | INMEDIATO | 1 AÑO | | |
| AD0107 | - ANDADOR. TUBO DE ACERO CROMADO. FIJO. | 7.062 | INMEDIATO | 1 AÑO | | |
| AD0108 | - BASTON CON APOYO EN TRIPODE. | 7.276 | INMEDIATO | 1 AÑO | | |
| AD0109 | - BASTON CON APOYO TETRAPODAL. | 8.025 | INMEDIATO | 1 AÑO | | |

SUBGRUPO: ALZAS PARA CALZADO A MEDIDA

DENOMINACION DEL GRUPO: CALZADO A MEDIDA

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON COMPROBANDO PREVIO |
|--------|--|----------------------|------------------|----------|---------------------|------------------------|
| CM0101 | - ALZA (FORRADA DE PIEL), HASTA 3 CM. | 3.210 | 15 DIAS | 1 AÑO | | |
| CM0102 | - ALZA (FORRADA DE PIEL), DE MAS DE 3 CM. HASTA 5 CM. | 3.852 | 15 DIAS | 1 AÑO | | |
| CM0103 | - ALZA (FORRADA DE PIEL), DE MAS DE 5 CM. HASTA 8 CM. | 4.494 | 15 DIAS | 1 AÑO | | |
| CM0104 | - ALZA (FORRADA DE PIEL), DE MAS DE 8 CM. HASTA 10 CM. | 5.350 | 15 DIAS | 1 AÑO | | |
| CM0105 | - ALZA (FORRADA DE PIEL), DE MAS DE 10 CM. | 7.276 | 15 DIAS | 1 AÑO | | |
| CM0106 | - ALZA INTERIOR, HASTA 3 CM. | 1.926 | 15 DIAS | 6 MESES | | |
| CM0107 | - ALZA INTERIOR, DE MAS DE 3 CM. HASTA 5 CM. | 2.782 | 15 DIAS | 6 MESES | | |
| CM0108 | - ALZA INTERIOR, DE MAS DE 5 CM. HASTA 8 CM. | 3.424 | 15 DIAS | 6 MESES | | |
| CM0109 | - ALZA INTERIOR, DE MAS DE 8 CM. HASTA 10 CM. | 4.815 | 15 DIAS | 6 MESES | | |
| CM0110 | - ALZA INTERIOR, DE MAS DE 10 CM. | 6.420 | 15 DIAS | 6 MESES | | |

SUBGRUPO: CALZADO

DENOMINACION DEL GRUPO: CALZADO A MEDIDA

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VOUCHER PREVIO |
|--------|--|----------------------|------------------|----------|---------------------|--------------------|
| CM0201 | - ZAPATOS SOBRE MOLDE DE ESCAYOLA Y FORMA RECTIFICADA CON PLANTA, CONTRAPUENTE Y TORNES NECESARIOS, CORTE DE PIEL Y FORRO, SUELA Y TACON DE CUERO. (818 ALZA). | 28.890 | 15 DIAS | 1 AÑO | • | • |
| CM0202 | - BOTAS SOBRE MOLDE DE ESCAYOLA Y FORMA RECTIFICADA CON PLANTA, CONTRAPUENTE Y TORNES NECESARIOS, CORTE DE PIEL Y FORRO, SUELA Y TACON DE CUERO. (818 ALZA). | 32.100 | 15 DIAS | 1 AÑO | • | • |

SUBGRUPO: COLLARES

DENOMINACION DEL GRUPO: ORTESIS CERVICALES

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE EFECTIVA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VISADO PREVIO |
|--------|--|----------------------|-------------------|----------|---------------------|-------------------|
| OC0101 | - COLLAR EN TERMOPLASTICO FLEXIBLE DE UNA SOLA PIEZA, CIERRE CON VELCRO Y FORNO EN BORDOS BLANDOS. | 963 | INMEDIATO | 6 MESES | | |
| OC0102 | - COLLAR EN TERMOPLASTICO FLEXIBLE DE DOS PIEZAS, CIERRE CON VELCRO. | 1.284 | INMEDIATO | 6 MESES | | |
| OC0103 | - COLLAR EN TERMOPLASTICO FLEXIBLE DE DOS PIEZAS, CIERRE CON VELCRO, CON APOTO MORTUARIANO. | 1.605 | INMEDIATO | 6 MESES | | |
| OC0104 | - COLLAR METALICO MALLEABLE EN DOS PIEZAS, FORRADO DE COMUESTUMA Y BRAY. | 9.630 | INMEDIATO | 6 MESES | | |
| OC0105 | - COLLAR EN COMUESTUMA BLANDO O DURO, DE UNA SOLA PIEZA Y CIERRE CON VELCRO. | 4.815 | INMEDIATO | 6 MESES | | |
| OC0106 | - HOJILLO CERVICAL. | 3.745 | INMEDIATO | 6 MESES | | |

SUBGRUPO: MINERVAS

DENOMINACION DEL GRUPO: ORTESIS CERVICALES

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VISADO PREVIO |
|--------|---|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| OCO201 | - MINERVA EN TERMOPLASTICO SEMIRRIGIDO, FORRADA O NO, CON APOTO OCCIPITO-MENTONIANO, ESTERNA Y HOMBROS. PASIVA. | 25.680 | 15 DIAS | 6 MESES | | |
| OCO202 | - MINERVA EN TERMOPLASTICO SEMIRRIGIDO, FORRADA O NO, CON APOTO OCCIPITO-MENTONIANO, ESTERNA Y HOMBROS, MAS APOTO EN PARRILLA COSTAL. PASIVA. | 31.170 | 15 DIAS | 6 MESES | | |
| OCO203 | - MINERVA EN TERMOPLASTICO SEMIRRIGIDO, FORRADA O NO, CON APOTO OCCIPITO-MENTONIANO, ESTERNA Y HOMBROS. ACTIVA. | 36.380 | 15 DIAS | 6 MESES | | |
| OCO204 | - SOPORTE CERVICAL EN DOS PIEZAS, AJUSTABLES CON PLACAS DE APOTO DE MENTON Y OCCIPITAL, GRADUABLES. EN MATERIAL SEMIRRIGIDO. | 9.095 | INMEDIATO | 6 MESES | | |
| OCO205 | - SOPORTE CERVICAL EN DURAL. SOMI. | 14.980 | INMEDIATO | 6 MESES | | |

ORONIMACION DEL GRUPO: ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR

SUBGRUPO: ALZAS PARA CALZADO CONVENCIONAL

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | CANTIDAD | CON INFORME CLINICO | CON VISADO PREVIO |
|--------|--|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| 010102 | - ALZA EN CALZADO, EN CORCHO O SIMILAR, CON SUELA DE MAS DE 2 CM. BASTA 5 CM. | 2.889 | 3 DIAS | 3 MESES | | |
| 010103 | - ALZA EN CALZADO, EN CORCHO O SIMILAR, CON SUELA DE MAS DE 5 CM. BASTA 8 CM. | 3.638 | 3 DIAS | 3 MESES | | |
| 010104 | - ALZA EN CALZADO, EN CORCHO O SIMILAR, CON SUELA DE MAS DE 8 CM. BASTA 10 CM. | 5.029 | 3 DIAS | 3 MESES | | |
| 010105 | - ALZA EN CALZADO, EN CORCHO O SIMILAR, CON SUELA DE MAS DE 10 CM. | 6.634 | 3 DIAS | 3 MESES | | |
| 010107 | - ALZA EN CALZADO, EN CORCHO O SIMILAR, CON SUELA, FORRADA DE PIEL, DE MAS DE 2 CM. BASTA 5 CM. | 3.959 | 7 DIAS | 6 MESES | | |
| 010108 | - ALZA EN CALZADO, EN CORCHO O SIMILAR, CON SUELA, FORRADA DE PIEL, DE MAS DE 5 CM. BASTA 8 CM. | 4.708 | 7 DIAS | 6 MESES | | |
| 010109 | - ALZA EN CALZADO, EN CORCHO O SIMILAR, CON SUELA, FORRADA DE PIEL, DE MAS DE 8 CM. BASTA 10 CM. | 5.554 | 7 DIAS | 6 MESES | | |
| 010110 | - ALZA EN CALZADO, EN CORCHO O SIMILAR, CON SUELA, FORRADA DE PIEL, DE MAS DE 10 CM. | 7.704 | 7 DIAS | 6 MESES | | |
| 010111 | - CUÑA EN CALZADO, EXTERNA O MEDIAL. UNIDAD. | 2.140 | 3 DIAS | 3 MESES | | |
| 010112 | - CUÑA EN CALZADO, INTERNA. UNIDAD. | 856 | 3 DIAS | 3 MESES | | |
| 010113 | - TACON DE THOMAS INDIRECTO. | 1.873 | 3 DIAS | 6 MESES | | |
| 010114 | - TACON DE THOMAS DIRECTO. | 1.873 | 3 DIAS | 6 MESES | | |
| 010115 | - TACON DE TEJADILLO POSTERIOR. | 1.873 | 3 DIAS | 6 MESES | | |
| 010116 | - TACON DE TEJADILLO POSTERIOR Y TERNAS. | 2.943 | 3 DIAS | 6 MESES | | |

DENOMINACION DEL GRUPO: ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR
 SUBGRUPO: ALZAS PARA CALZADO CONVENCIONAL

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VISADO PREVIO |
|--------|---|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| 010117 | - ARCO INTERNO O EXTERNO INCORPORADO CON FORRO. | 1.070 | 3 DIAS | 6 MESES | | |
| 010118 | - PELOTA RETROCAPITAL INCORPORADA CON FORRO. | 1.070 | 3 DIAS | 6 MESES | | |

SUBGRUPO: PLANTILLAS

DENOMINACION DEL GRUPO: ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR

| CODIGO | DESCRIPCION | PRECIO SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON IMPORTE CLASICO | CON VISAO PARTIO |
|--------|---|---------------------|------------------|----------|---------------------|------------------|
| 010201 | <p align="center">B S P R C I A L I A D O</p> <p>- PLANTILLAS BLANDAS. EN ESPUMA DE POLIURETANO DE DIFERENTES CONSISTENCIAS, FLEXIBLES, ZOTE, GOMA, LATEX, ETC. CON LAS ZONAS DE DESCARGA NECESARIAS, CON O SIN ZONAS EN SILICONA, CON O SIN FORRO EN PIEL O EN MATERIAL LAVABLE. (PAR).</p> | 1.815 | 7 DIAS | 1 AÑO | | |
| 010202 | <p>- PLANTILLAS SEMIRIGIDAS. EN CUERO-CUERO, CON TODOS LOS DETALLES QUE SE PIDAN EN LA PRESCRIPCION. CON ZONAS DE DESCARGA EN ESPUMA DE POLIURETANO, GOMA, LATEX O SILICONA, CON FORRO DE PIEL O MATERIAL LAVABLE. (PAR).</p> | 1.494 | 7 DIAS | 1 AÑO | | |
| 010203 | <p>- PLANTILLAS RIGIDAS. EN TERMOPLASTICO RIGIDO O SEMIRIGIDO, O METALICAS, CON TODOS LOS DETALLES QUE SE PIDAN EN LA PRESCRIPCION. CON ZONAS DE DESCARGA, ETC. (PAR).</p> | 5.121 | 7 DIAS | 1 AÑO | | |
| 010204 | <p>- PLANTILLAS CAZOLBTA Y TALONERAS-CAZOLBTA. TIPO WHITMAN O OTROS MODELOS. EN TERMOPLASTICO RIGIDO, SEMIRIGIDO O METALICAS. CON TODOS LOS DETALLES QUE SE PIDAN EN LA PRESCRIPCION. (PAR).</p> | 6.121 | 7 DIAS | 1 AÑO | | |
| 010205 | <p>- BANDA ANTEPIE-ILICA RETARSAL CON O SIN PELOTA RETROCAPITAL. UNIDAD.</p> | 1.391 | INMEDIATO | 6 MESES | | |
| 010206 | <p>- PLANTILLAS SEMIRIGIDAS CON DESCARGA RETARSAL SILICONA. (PAR).</p> | 8.025 | 7 DIAS | 1 AÑO | | |
| 010207 | <p>- CALZABETAS DE SARMIENTO PARA TESO FUNCIONAL. UNIDAD.</p> | 2.354 | 7 DIAS | 1 AÑO | | |
| 010208 | <p>- CALZABETAS MAS PLANTILLAS ARTICULADAS. UNIDAD.</p> | 3.189 | 7 DIAS | 1 AÑO | | |
| 010209 | <p>- BARRA RETARSAL EN CALZADO. UNIDAD.</p> | 1.338 | 7 DIAS | 1 AÑO | | |

SUBGRUPO: FERULAS DÍFOS

DENOMINACION DEL GRUPO: ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VISADO PREVIO |
|--------|--|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| 010301 | - DISPOSITIVOS PROTECTORES, CORRECTORES, ALINEADORES, ETC. DE USO DIURNO PARA EL TRATAMIENTO CONSERVADOR DE LAS CLINODACTILIAS EN GENERAL. CONSTRUIDOS EN MATERIALES RIGIDOS, SEMIRIGIDOS O ELASTICOS. (UNIDAD). | 656 | 3 DIAS | 6 MESES | | |
| 010302 | - IGUAL AL ANTERIOR PARA USO NOCTURNO. (FERULAS BALLUX-VALGUS). (PAR). | 1.019 | 3 DIAS | 6 MESES | | |

SUBGRUPO: FERULAS: BAJO RODILLA

DENOMINACION DEL GRUPO: ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VISADO PREVIO |
|--------|---|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| 010401 | - FERULA POSTURAL PASIVA, ADAPTADA POR CARA ANTERIOR O POSTERIOR DE PIERNA Y PIE, CONSTRUIDA EN TERMOPLASTICO, CON O SIN PROTECCION DE ESPUMA DE POLIURETANO. | 14.445 | 15 DIAS | 6 MESES | | |
| 010402 | - FERULA POSTURAL ACTIVA, DE IGUAL CARACTERISTICA QUE LA ANTERIOR, PERO DOTADA CON DISPOSITIVO ACTIVO A NIVEL DEL MEDIO PIE PARA EL CONTROL DEL ADUCTO Y/O ARTICULADA AL NIVEL DEL TOBILLO PARA EL CONTROL DEL EQUINO. | 23.005 | 15 DIAS | 6 MESES | | |
| 010403 | - FERULA DE SAN FERNANDO, FERULA ACTIVA-PASIVA, CONSTRUIDA EN TERMOPLASTICO Y PROTECCION CON ESPUMA DE POLIURETANO, PARA EL CONTROL DEL EQUIVO-VANO, Y TALO-VALGO. | 24.610 | 15 DIAS | 6 MESES | | |
| 010404 | - FERULA DE DERRIS BROWN: FERULA COMBINADA PARA EL TRATAMIENTO DE PIES Y CAJERA. REALIZA LA ROTACION Y ABDUCCION DE LOS MIEMBROS INFERIORES MEDIANTE BARRA REGULABLE Y ARTICULADA. (SIN CALZADO). | 6.420 | 3 DIAS | 6 MESES | | |
| 010405 | - FERULA DE SAINT GERMAIN. FERULA PARA CORRECCION DEL PIE LARGO, COMPUESTA DE PLASTILLA Y VALETADO LATERAL MUELBLE, CON FORRO EN ESPUMA DE POLIURETANO Y FIJACIONES MEDIANTE VENDAS. | 8.560 | 7 DIAS | 6 MESES | | |
| 010406 | - IGUAL AL ANTERIOR, PERO CON BOTA FRENDANTE EN CUERO Y SISTEMA DE FIJACION. (NO VENDAS). | 14.445 | 15 DIAS | 6 MESES | | |
| 010407 | - FERULA MODULAR PARA EL TRATAMIENTO DEL PIE LARGO O TALO-VALGO, COMPUESTA DEL ECAJE EN TERMOPLASTICO CON FORRO ELARDO Y MEFIOLOGIA KBM. VASTAGO INTERNO O EXTERNO EXTENSIBLE. DISPOSITIVO REGULABLE PARA EL CONTROL DE LA FLEXTENSION DEL TOBILLO, PROMOSUPINACION DEL RETROPIE, ROTACION INTERNA O EXTERNA DEL MISMO, Y ABDUCCION-ADUCCION DEL ANTEPIE, Y PROMACION-SUPINACION DEL MISMO. | 34.240 | 7 DIAS | 6 MESES | | |
| 010408 | - IGUAL AL ANTERIOR, PERO CON BEMIVALVA POR CARA POSTERIOR DE RODILLA CON ANGULO DE LA MISMA, A ELECCION. | 36.380 | 7 DIAS | 6 MESES | | |
| 010409 | - FERULA DE LARSEN. PASIVA PRIMERA FASE PIE LARGO, ANCLADA EN MUELO, PARA MANTENER EL RETROPIE EN PROMACION Y EL ANTEPIE EN ABDUCCION Y PROMACION, TIBIO ASTRAGALINA O ^a , RODILLA A 90 ^o , CONSTRUIDA EN TERMOPLASTICO O RIGIDA. | 19.260 | 15 DIAS | 6 MESES | | |
| 010410 | - FERULA DE LARSEN. ACTIVA SEGUNDA FASE, ARTICULADA EN TOBILLO Y MEDIO PIE, CON TIRANTES ELASTICOS, EXTENSIBLE EN SEGUNTO TIBIAL. | 24.610 | 15 DIAS | 6 MESES | | |

SUBGRUPO: FERULAS - BAJO RODILLA

DENOMINACION DEL GRUPO: ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VISADO PREVIO |
|--------|--|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| 010411 | - FERULA DE COPOLIMERO. DINAMICA, PARA CORRECCION DE PIE ZAMBO, MULTIARTICULADA Y ANCLADA EN RODILLA- MUELO. CONSTRUIDA EN TERMOELASTICO POR VACUO O RIGIDAS. | 35.310 | 15 DIAS | 6 MESES | | |

SUBGRUPO: FERULIAS - HASTA MUSLO

DENOMINACION DEL GRUPO: ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ESPERA | GRANUJETA | CON INFORME CLINICO | CON TIBIADO PREVIO |
|--------|---|----------------------|-----------------|-----------|---------------------|--------------------|
| 010501 | - FERULA POSTURAL PASIVA, ADAPTADA POR CANA ANTERIOR O POSTERIOR DE MIEMBRO (DE MUÑO A PIE). CONSTRUIDA EN TERMOPLASTICO, CON O SIN PROTECCION DE ESPUMA DE POLIURETANO. | 20.330 | 15 DIAS | 6 MESES | | |
| 010502 | - IGUAL AL ANTERIOR, PERO CON DISPOSITIVO ACTIVO A NIVEL DE LA ARTICULACION DE RODILLA, PARA REDUCCION DEL FLEJO. | 32.100 | 15 DIAS | 6 MESES | | |
| 010503 | - FERULA POSTURAL PASIVA. ADAPTADA POR CANA ANTERIOR O POSTERIOR DE MIEMBRO (DE MUÑO A PIE). CONSTRUIDA EN TERMOPLASTICO POR VACIO, CON O SIN PROTECCION DE ESPUMA DE POLIURETANO. CON DISPOSITIVO ACTIVO A NIVEL DE LA ARTICULACION DE RODILLA PARA REDUCCION DEL FLEJO Y DISPOSITIVO ACTIVO A NIVEL DEL TOBILLO PARA EL CONTROL DEL EQUINO. | 35.310 | 15 DIAS | 6 MESES | | |
| 010504 | - FERULA GENU VALGO, VARO O RECURVATUM. FERULA CORRECTORA CON BARRA EXTERNA, INTERNA O POSTERIOR, UNIDA A BOTINES Y ARD DE MUSLO CON CIERRA ELASTICA EN RODILLA PARA CORRECCION DINAMICA. | 24.610 | 15 DIAS | 6 MESES | | |
| 010505 | - FERULA AMERICANA ACANALADAS RAJE DE MUÑO HASTA PIE CON DISTRACTORES A NIVEL DE RODILLAS. | 28.890 | 15 DIAS | 6 MESES | | |

DENOMINACION DEL GRUPO: ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR

SUBGRUPO: ORTESIS PARA DISPLASIA/LUXACION Y OTRAS PATOLOGIAS DE LA CADERA

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | CARACTERIA | CON IMPORTE CLINICO | CON VISADO PREVIO |
|--------|--|----------------------|------------------|------------|---------------------|-------------------|
| 010601 | - CORREAJS PARA MANTENER LAS CADERAS EN DISTINTOS GRADOS DE ABDUCCION, ROTACION Y FLEXION. ARGUES CON TIRANTES A BOMBOS, CINTURA Y EXTREMIDADES. TIPOS: PAULIC, BOFFMAN, ETC. | 13.375 | INMEDIATO | 3 MESES | | |
| 010602 | - DISPOSITIVOS/PANALES. PARA MANTENER LAS CADERAS EN DIVERSOS GRADOS DE ABDUCCION Y ROTACION. CON FIJACION A TRONCO, MEDIANTE ANILS U OTROS SISTEMAS. CON MECANISMOS EXTENSIBLES. TIPOS: FREUKA, MICHON, VON-ROBBER, CRAIG, ETC. | 5.665 | INMEDIATO | 3 MESES | | |
| 010603 | - FENULA DE BOFFMAN. FIJA PARA MANTENER LAS CADERAS EN ABDUCCION. CON HEMILAROS EN TIPOELASTICOS RIGIDOS, ANCLADOS EN CARA ANTERIOR DE HUELO, UNIDOS ENTRE SI MEDIANTE BARRAS EXTENSIBLES. | 21.935 | 7 DIAS | 3 MESES | | |
| 010604 | - IGUAL AL ANTERIOR. MAS ARTICULACIONES A NIVEL DE LOS HEMILAROS. | 24.610 | 7 DIAS | 3 MESES | | |
| 010605 | - FENULA DE GRENIER, COMPUESTA DE DOS HEMIVALVAS MEDIALES A NIVEL DE MUSLO, UNIDAS MEDIANTE DOBLE ARTICULACION, PARA EL CONTROL DE LA ABDUCCION DURANTE LA MARCHA. | 23.540 | 7 DIAS | 6 MESES | | |
| 010606 | - DISPOSITIVO ANTIROTATOR TIPO TWISTER. | 29.890 | 15 DIAS | 3 MESES | | |

Subgrupo: Aparato de Marcha - Bajo Rodilla/Antiequinos

Denominación del Grupo: Ortesis de Miembro Inferior

| Codigo | Especialidad | Importe sin impuesto | Plazo de entrega | Garantía | con informe clinico | con visado previo |
|--------|---|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| 010701 | - ANTIEQUINO. BANCOS DE LOS ANICOS. FERULA DINAMICA EN POLIPROPILENO MELDEADA. (SIN CALZADO). | 11.770 | 7 DIAS | 6 MESES | | |
| 010702 | - FERULA DINAMICA ESPIROIDA EN TERMOPLASTICO, DESDE PIE A TERCIO PROXIMAL DE PIERNA, PARA CONTROL DEL TOBILLO. (SIN CALZADO). | 23.861 | 7 DIAS | 3 MESES | | |
| 010703 | - ANTIEQUINO. APARATO DINAMICO EN ALAMBRE ACERADO, ANCLADO AL CALZADO, BITUTOR O FLEJE POSTERIOR. HENDIARO DE FIJACION EN PORCION PROXIMAL DE PIERNA (SIN CALZADO). TIPOS: LIBERMAN-KITZ, COOEVILLA, CEIRAY, ETC. | 14.445 | 7 DIAS | 3 MESES | | |
| 010704 | - ANTIEQUINO KLEFFAC. ORTESIS DINAMICA A NIVEL DE TOBILLO MEDIANTE MUELLE REGULABLE PARA EL CONTROL DEL EQUINO, ANCLADA AL CALZADO Y AL HENDIARO BAJO RODILLA POR MEDIO DE TUTORES. (SIN CALZADO). | 23.005 | 15 DIAS | 6 MESES | | |
| 010705 | - APARATO ARTIFICIAL ACTIVO (SIN CALZADO). | 15.515 | 15 DIAS | 6 MESES | | |

SUBGRUPO: APARATOS DE MARCHA-BAJO RODILLA/ESTABILIZADORES DE TOBILLO

DENOMINACION DEL GRUPO: ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VIADO PREVIO |
|--------|--|----------------------|------------------|----------|---------------------|------------------|
| 010801 | - APARATO PTE. ESTABILIZADOR DE RODILLA. COMPUESTO DE ENCAJE EN TERMOPLASTICO, CON O SIN ESPUMA DE POLIURETANO. BITUTOR CON ARTICULACION DE TOBILLO FIJA O MOVIL Y CON EL ANGULO A ELECCION. (SIN CALZADO). | 40.660 | 15 DIAS | 6 MESES | | |
| 010802 | - APARATO MOMO O BITUTOR. COMPUESTO DE HERMIANO POSTERIOR EN PANTORRILLA, ARTICULACION DE TOBILLO A NIVEL MALLEOLAR, CON O SIN MOVIMIENTO, A DETERMINAR SU AMPLITUD ARTICULAR, CON CARPETILLA DE CIERRE A NIVEL DE ARD DE PIEL, CON TODOS LOS ADITIVOS NECESARIOS, CORREAS EN "T", CUERAS MALLEOLARES, ETC. (SIN CALZADO). | 27.820 | 15 DIAS | 6 MESES | | |
| 010803 | - IGUAL AL ANTERIOR. MAS BOTIN. (SIN CALZADO). | 42.800 | 21 DIAS | 1 AÑO | | |
| 010804 | - ORTESIS FUNCIONAL PTE. COMPUESTA DE ARTICULACION DE TOBILLO FLEXIBLE UNIDA A CALZETA DE TALON. EN TERMOPLASTICO, CON O SIN FORNO, EN ESPUMA DE POLIURETANO. (SIN CALZADO). | 40.446 | 15 DIAS | 6 MESES | | |
| 010805 | - POLAINA DESDE BAJO RODILLA A ZONA SUPRAMALEOLAR. CONFECCIONADA EN TERMOPLASTICO, CON O SIN FORNO EN ESPUMA DE POLIURETANO. | 33.705 | 15 DIAS | 6 MESES | | |

SUBGRUPO: ORTESIS-ESTABILIZADORES DE RODILLA

DENOMINACION DEL GRUPO: ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VISADO PREVIO |
|--------|--|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| 010901 | - RODILLERA ANTIRRECURVATUM. DOS ARCOS Y BANDA POSTERIOR DE REGULACION. | 10.165 | 3 DIAS | 6 MESES | | |
| 010902 | - RODILLERA ELASTICA DE COMPRESION PERIRROTULIANA EN MEDIO, TERMOPLASTICO FLEXIBLES, LONA, CON O SIN FLEJES LATERALES. | 13.990 | 15 DIAS | 6 MESES | | |
| 010903 | - IGUAL A LA ANTERIOR, MAS ARTICULACION DE RODILLA, A DETERMINAR LA AMPLITUD DE MOVIMIENTO. | 21.400 | 21 DIAS | 6 MESES | | |
| 010905 | - RODILLERA PASIVA MAS ARTICULACION DE RODILLA, A DETERMINAR LA AMPLITUD DE MOVIMIENTO. | 45.000 | 30 DIAS | 6 MESES | . | . |
| 010906 | - RODILLERAS ESPECIALES TIPO LENOX-HILLS Y OTRAS. | 71.155 | 30 DIAS | 1 AÑO | . | . |
| 010907 | - FOLATA DEDE RAIZ DE MUELO A ZONA SUPRAMELLOLAR, CONFECCIONADA EN TERMOPLASTICO, CON O SIN FORRO, EN ESPUMA DE POLIURETANO. | 41.195 | 15 DIAS | 6 MESES | | |
| 010908 | - IGUAL AL ANTERIOR, MAS ARTICULACION DE RODILLA, LIBRE O CON BLOQUEO. | 67.060 | 21 DIAS | 6 MESES | | |

SUBGRUPO: APARATOS DE MARCHA - HASTA RAIZ DE MUSLO

DENOMINACION DEL GRUPO: ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VISADO PREVIO |
|--------|--|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| 011001 | <p>- ORTESIS DE MARCHA HASTA RAIZ DE MUSLO: MORO O BITUTOR, CON ARCO SUBTUTRO O APOTO ISQUINATICO. ARTICULACION DE RODILLA LIBRE, EJE RETRASADO O BLOQUEO TIPO ARIELAS O SIMILAR, SIN IMPULSOR. ARTICULACION DE TOBILLO A NIVEL MALEOLAR, CON O SIN MOVIMIENTO, A DETERMINAR SU AMPLITUD ARTICULAR. AÑO DE FIJACION A NIVEL DE MUSLO Y PIERNA. GUARNECIDO. GALAPAGO PARA CONTROL DE LA RODILLA Y TODOS LOS DISPOSITIVOS QUE CONTIENEN LA PRESCRIPCION. CORREAS EN "T", CUÑAS SUPRACONDILIALES, CUÑAS MALEOLARES, DISPOSITIVOS ANTIRECURVATUM, ETC. TUTORES EN ALUMINIO. (SIN CALZADO).</p> | 88.810 | 21 DIAS | 1 AÑO | • | |
| 011002 | <p>- IGUAL AL ANTERIOR. PERO CON TUTORES EN ACERO. (SIN CALZADO).</p> | 95.230 | 21 DIAS | 1 AÑO | • | |
| 011003 | <p>- ORTESIS DE MARCHA HASTA RAIZ DE MUSLO: MORO O BITUTOR, ENCAJE CUADRANGULAR SOBRE MOLDE DE YESO EN TERMOPLASTICO RESISTENTE. ARTICULACION DE RODILLA LIBRE, EJE RETRASADO O BLOQUEO TIPO ARIELAS O SIMILAR, SIN IMPULSOR. ARTICULACION DE TOBILLO A NIVEL MALEOLAR, CON O SIN MOVIMIENTO, A DETERMINAR SU AMPLITUD ARTICULAR. AÑO DE FIJACION A NIVEL DE MUSLO Y PIERNA. GUARNECIDO, GALAPAGO PARA CONTROL DE LA RODILLA Y TODOS LOS DISPOSITIVOS QUE CONTIENEN LA PRESCRIPCION, CORREAS EN "T", CUÑAS SUPRACONDILIALES, CUÑAS MALEOLARES, DISPOSITIVOS ANTIRECURVATUM, ETC. TUTORES EN ALUMINIO. (SIN CALZADO).</p> | 103.790 | 25 DIAS | 1 AÑO | • | |
| 011004 | <p>- IGUAL AL ANTERIOR. PERO CON TUTORES EN ACERO. (SIN CALZADO).</p> | 110.210 | 25 DIAS | 1 AÑO | • | |
| 011005 | <p>- ORTESIS DE MARCHA RANCHO DE LOS AMIGOS. TUTORES EN ALUMINIO, ARTICULACION DE RODILLA A ELECCION. ESTRUCTURA EN POLIPROPILENO AL VACUO. (SIN CALZADO). T.P.V.</p> | 159.430 | 30 DIAS | 1 AÑO | • | |
| 011006 | <p>- IGUAL AL ANTERIOR. TUTORES EN ACERO Y ARCS EN ACERO SOLDADOS. (SIN CALZADO).</p> | 169.060 | 30 DIAS | 1 AÑO | • | |
| 011007 | <p>- ORTESIS FUNCIONAL QTB. ORTESIS DE MARCHA. TUTORES EN ALUMINIO, ARTICULACION DE RODILLA A ELECCION. ARTICULACION DE TOBILLO FLEXIBLE UNIDA A CALZETA DE TALON. ESTRUCTURA EN POLIPROPILENO. (SIN CALZADO).</p> | 130.540 | 30 DIAS | 1 AÑO | • | |

SUBGRUPO: APARATOS DE MARCHA - HASTA RAIZ DE MUSLO

DENOMINACION DEL GRUPO: ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VISADO PREVIO |
|--------|--|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| 011008 | <p>- ORTESIS DE MARCHA HASTA RAIZ DE MUSLO: MOCO O BITUTOR, CON ARO SUBGLUTO O APOYO ISQUIATICO. ARTICULACION DE RODILLA LIBRE, EJE RETRASADO O BLOQUEO TIPO AMILLAS O SIMILAR, SIN IMPULSOR. ARTICULACION DE TOBILLO A NIVEL MALLEOLAR, CON O SIN MOVIMIENTO, A DETERMINAR SU AMPLITUD ARTICULAR. ARO DE FIJACION A NIVEL DE MUSLO Y PIELERA, GUARNECIDO. GALAPAGO PARA CONTROL DE LA RODILLA Y TODOS LOS DISPOSITIVOS QUE CONTEMPLAN LA PRESCRIPCION. CORREAS EN "T", CUÑAS SUPRACONDILLAS, CUÑAS MALLEOLARES, DISPOSITIVOS ANTIRECURVATUM, ETC. TUTORES EN ALUMINIO. CON CINTURON PELVICO Y ARTICULACION DE CADERA. (SIN CALZADO).</p> | 105.395 | 25 DIAS | 1 AÑO | • | |
| 011009 | <p>- IGUAL AL ANTERIOR. PERO CON TUTORES EN ACERO. (SIN CALZADO).</p> | 111.280 | 25 DIAS | 1 AÑO | • | |
| 011010 | <p>- ORTESIS DE MARCHA HASTA RAIZ DE MUSLO: MOCO O BITUTOR, CON ARO SUBGLUTO O APOYO ISQUIATICO. ARTICULACION DE RODILLA LIBRE, EJE RETRASADO O BLOQUEO TIPO AMILLAS O SIMILAR, SIN IMPULSOR. ARTICULACION DE TOBILLO A NIVEL MALLEOLAR, CON O SIN MOVIMIENTO, A DETERMINAR SU AMPLITUD ARTICULAR. ARO DE FIJACION A NIVEL DE MUSLO Y PIELERA, GUARNECIDO. GALAPAGO PARA CONTROL DE LA RODILLA Y TODOS LOS ADITAMENTOS QUE CONTEMPLAN LA PRESCRIPCION, CORREAS EN "T", CUÑAS SUPRACONDILLAS, CUÑAS MALLEOLARES, DISPOSITIVOS ANTIRECURVATUM, ETC. TUTORES EN ALUMINIO. CON CESTA PELVICA EN TERMOPLASTICO O CUERO Y ARTICULACION DE CADERA CON O SIN BLOQUEO. (SIN CALZADO).</p> | 147.125 | 30 DIAS | 1 AÑO | • | |
| 011011 | <p>- IGUAL AL ANTERIOR. PERO CON TUTORES EN ACERO. (SIN CALZADO).</p> | 153.010 | 30 DIAS | 1 AÑO | • | |
| 011012 | <p>- PARAPODIUM. ORTESIS DE BIPEDESTACION, COMPUESTA DE DOS BITUTORES RIGIDOS UNIDOS AL TRONCO MEDIANTE BANDA LUMBAR Y SUJETOS EN SU PARTE INTERIOR A BASE DE SUSTENTACION. (SIN CALZADO).</p> | 146.450 | 30 DIAS | 1 AÑO | • | |
| 011013 | <p>- ORTESIS DE MOVIMIENTO ALTERNATIVO, COMPUESTA DE DOS ORTESIS DE MUSLO PANTORRILLA TOBILLO, CON O SIN ARTICULACION DE RODILLA. ARTICULACIONES DE CADERA LIBRE UNIDAS A CINTURON PELVICO. IMPULSOR DE LA ARTICULACION DE CADERA MEDIANTE CABLE POSTERIOR UNIDO A LA ORTESIS DE AMBAS PIERNAS PARA CONTROL DE LA MARCHA, DESBLOQUEABLE PARA SEDESTACION. (SIN CALZADO).</p> | 216.675 | 30 DIAS | 1 AÑO | • | |
| 011014 | <p>- APARATO SUECO. COMPUESTO DE DOS FERULAS POSTURALES EN TERMOPLASTICO SEMIRIGIDO REFORZADO. SISTEMA A NIVEL PLANTAR PARA BIPEDESTACION. ARTICULACIONES EN CADERAS CON O SIN BLOQUEO Y CINTURON-CRESTA. TI-PARTES GLOTEOS, GALAPAGOS EN RODILLAS. (SIN CALZADO).</p> | 125.190 | 30 DIAS | 1 AÑO | • | |

SUBGRUPO: APARATOS DE MARCHA PARA DESCARGA DE CADERA (PERTHES, ETC.)

DENOMINACION DEL GRUPO: ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VISADO PREVIO |
|--------|---|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| 011101 | - ORTESIS DE TACTILAND, THOMAS, BOIS, LARRIS, ETC. PARA TRATAMIENTO DE AFECTIOM DE CADERA, MANTIENE EL MIEMBRO EN ABDUCCION MEDIANTE ENCAJE TRILATERAL, ARTICULADO EN RODILLA, CONTROL DE ROTACION, ESTRIBO MARCHA Y MECANISMO DISTRACTOR ACOPLADO AL PIE. UNILATERAL.. (SIN CALZADO). | 85.600 | 21 DIAS | 6 MESES | • | |
| 011102 | - ORTESIS DE ATLANTA, COMPUESTA DE DOS MUELERAS EN CUERO O TERMOPLASTICO, UNIDAS MEDIANTE DOS TUBOS ARTICULADOS TELESCOPICAMENTE CON DOS ARTICULACIONES DE CADERA Y CINTURON PELVICO PARA MANTENER LAS CADERAS EN ABDUCCION, PERMITIENDO LA BIPEDESTACION Y MARCHA. BILATERAL. (SIN CALZADO). | 48.150 | 30 DIAS | 6 MESES | • | |
| 011103 | - ORTESIS DE TORONTO. PARA EL TRATAMIENTO DE AFECTIOMES BILATERALES DE CADERA, COMPUESTO DE CORSELETES FEMORALES EN ABDUCCION, BARRA CENTRAL CON ROTULA INFERIOR PARA ARTICULAR A BARRAS INFERIORES UNIDAS AL CALZADO CON CURAS EXTERNAS. BILATERAL (SIN CALZADO). | 123.050 | 30 DIAS | 6 MESES | • | |

SUBGRUPO: FERULAS-DIADOS

DENOMINACION DEL GRUPO: ORTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VISADO PREVIO |
|--------|--|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| 080101 | - DISPOSITIVO METALICO PARA LA EXTENSION/FLEXION ACTIVO-DINAMICA DE INTERFALANGICA DISTAL Y/O PROXIMAL, PARA UN DEDO. | 2.354 | INMEDIATO | 3 MESES | | |
| 080102 | - DISPOSITIVO EN TERMOPLASTICO SEMIRIGIDO, METAL, CUERO, ETC. ACTIVO-PASIVO PARA EL CONTROL DE LA INTERFALANGICA DISTAL Y/O PROXIMAL, PARA UN DEDO. | 7.490 | 4 DIAS | 3 MESES | | |
| 080103 | - DISPOSITIVO METALICO PARA LA EXTENSION/FLEXION ACTIVO-DINAMICA DE INTERFALANGICA DISTAL Y/O PROXIMAL PARA VARIOS DEDOS. | 11.770 | INMEDIATO | 3 MESES | | |
| 080104 | - DISPOSITIVO TERMOPLASTICO SEMIRIGIDO, METAL, CUERO, ETC. ACTIVO-PASIVO PARA EL CONTROL DE LA INTERFALANGICA DISTAL Y/O PROXIMAL PARA VARIOS DEDOS. | 13.910 | 4 DIAS | 3 MESES | | |
| 080105 | - DISPOSITIVO PARA OPOSICION/ABDUCCION DEL PULGAR, ESTRUCTURA METALICA DE ACCION ACTIVO-DINAMICA. | 11.235 | 2 DIAS | 3 MESES | | |
| 080106 | - DISPOSITIVO PARA OPOSICION/ABDUCCION DEL PULGAR, ESTRUCTURA METALICA, TERMOPLASTICO SEMIRIGIDO, CUERO, ETC. DE ACCION ACTIVO-POSTURAL. | 14.445 | 4 DIAS | 3 MESES | | |

SUBGRUPO: FERULAS-METACARPOFALANGICAS

DENOMINACION DEL GRUPO: ORTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VISADO PREVIO |
|--------|--|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| 080201 | - DISPOSITIVO ACTIVO/DINAMICO PARA FLEJO/EXTENSION METACARPOFALANGICA. ESTRUCTURA METALICA. | 10.165 | 7 DIAS | 3 MESES | | |
| 080202 | - DISPOSITIVO ACTIVO/DINAMICO, PARA FLEJO/EXTENSION METACARPOFALANGICA. ESTRUCTURA METALICA, MAS DISPOSITIVO METALICO PARA LA EXTENSION/FLEJION ACTIVO-DINAMICA DE INTERFALANGICA DISTAL Y/O PROXIMAL PARA VARIOS DEDOS. | 21.400 | 7 DIAS | 3 MESES | | |
| 080203 | - DISPOSITIVO ACTIVO/DINAMICO, PARA FLEJO/EXTENSION METACARPOFALANGICA, ESTRUCTURA METALICA, MAS DISPOSITIVO TERMOPLASTICO SEMIRRIGIDO, METAL, CUERO, ETC. ACTIVO-PASIVO PARA EL CONTROL DE LA INTERFALANGICA DISTAL Y/O PROXIMAL, PARA VARIOS DEDOS. | 26.750 | 7 DIAS | 3 MESES | | |
| 080204 | - DISPOSITIVO ACTIVO/POSTURAL, PARA FLEJO/EXTENSION METACARPOFALANGICA, ESTRUCTURA EN TERMOPLASTICO SEMIRRIGIDO. | 26.690 | 15 DIAS | 6 MESES | | |
| 080205 | - DISPOSITIVO ACTIVO/POSTURAL, PARA FLEJO/EXTENSION METACARPOFALANGICA. ESTRUCTURA EN TERMOPLASTICO SEMIRRIGIDO, MAS DISPOSITIVO METALICO PARA LA EXTENSION/FLEJION ACTIVO-DINAMICA DE INTERFALANGICA DISTAL Y/O PROXIMAL, PARA VARIOS DEDOS. | 31.170 | 15 DIAS | 6 MESES | | |
| 080206 | - DISPOSITIVO ACTIVO/POSTURAL, PARA FLEJO/EXTENSION METACARPOFALANGICA. ESTRUCTURA EN TERMOPLASTICO SEMIRRIGIDO, MAS DISPOSITIVO EN TERMOPLASTICO SEMIRRIGIDO, METAL, CUERO, ETC. ACTIVO-PASIVO PARA EL CONTROL DE LA INTERFALANGICA DISTAL Y/O PROXIMAL PARA VARIO DEDOS. | 38.520 | 15 DIAS | 6 MESES | | |

Subgrupo: FERULAS-A NIVEL DE MUÑECA

Denominación del grupo: ORTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VIGILADO PREVIO |
|--------|--|----------------------|------------------|----------|---------------------|---------------------|
| 080301 | - FERULA EXTENSORA/FLEXORA DE ARTICULACION RADIOCARPIANA E INTERCARPIANA, ACTIVO/DINAMICA. ESTRUCTURA METALICA. | 16.445 | 7 DIAS | 6 MESES | | |
| 080302 | - FERULA EXTENSORA/FLEXORA DE ARTICULACION RADIOCARPIANA E INTERCARPIANA, ACTIVO/DINAMICA, ESTRUCTURA METALICA, MAS DISPOSITIVO ACTIVO/DINAMICO PARA FLEDO/EXTENSION METACARPOFALANGICA, ESTRUCTURA METALICA. | 32.100 | 7 DIAS | 6 MESES | | |
| 080303 | - FERULA EXTENSORA/FLEXORA DE ARTICULACION RADIOCARPIANA E INTERCARPIANA. ACTIVO/DINAMICA, ESTRUCTURA METALICA, MAS DISPOSITIVO ACTIVO/DINAMICO PARA FLEDO/EXTENSION METACARPOFALANGICA, ESTRUCTURA METALICA, MAS DISPOSITIVO METALICO PARA LA EXTENSION/FLEXION ACTIVO-DINAMICA DE INTERFALANGICA DISTAL Y/O PROXIMAL, PARA VARIOS DEDOS. | 48.150 | 7 DIAS | 6 MESES | | |
| 080304 | - IGUAL AL ANTERIOR, MAS DISPOSITIVO PARA OPOSICION/ABDUCCION DEL PULGAR, ESTRUCTURA METALICA DE ACCION ACTIVO-DINAMICA. | 53.500 | 7 DIAS | 6 MESES | | |
| 080305 | - FERULA ALIENADORA DE ARTICULACION RADIOCARPIANA E INTERCARPIANA, EN TERMOPLASTICO SEMIRIGIDO AL VACUUM, CON O SIN FORRO EN ESPUMA DE POLIURETANO. ADAPTADA POR CARA PALMAR O DORSAL DE ANTERAZO, CON DISPOSITIVO DE CONTROL METACARPOFALANGICO, DISPOSITIVO FLEDO/EXTENSOR DE DEDOS, DISPOSITIVO DE OPOSICION/ABDUCCION DEL PULGAR. | 59.385 | 15 DIAS | 6 MESES | | |
| 080306 | - FERULA POSTURAL EN TERMOPLASTICO SEMIRIGIDO AL VACUUM, CON O SIN FORRO EN ESPUMA DE POLIURETANO, QUE ESTABILICE Y ALINEE MUÑECA Y/O METACARPOFALANGICA Y/O INTERFALANGICA, ADAPTADA POR CARA PALMAR O DORSAL, Y EN LA POSICION QUE DETERMINE LA PRESCRIPCION. | 32.635 | 15 DIAS | 6 MESES | | |
| 080307 | - FERULA PARA TENDONES (ACCION BI/TRIDIGITAL DE PRENSION). ENDOENERGETICA, PARA DORSIFLEXION DE LA MUÑECA. | 58.850 | 30 DIAS | 6 MESES | | |
| 080308 | - ORTESIS FUNCIONAL POSTURAL, EN TERMOPLASTICO SEMIRIGIDO AL VACUUM, CON O SIN FORRO EN ESPUMA DE POLIURETANO, CON LENGÜETA DORSAL A NIVEL DE LA MANO, PARA IMPEDIR LA EXTENSION DE LA MUÑECA. | 40.125 | 15 DIAS | 6 MESES | | |
| 080309 | - ORTESIS PARA MANO (PARA SER UTILIZADO COMO CUCHILLO Y/O TENEODOR). | 2.726 | 30 DIAS | 1 AÑO | | |

SUBGRUPO: FERULAS PARA CODO

DENOMINACION DEL GRUPO: ORTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON IMPORTE CLINICO | CON VALOR PREVIO |
|--------|--|----------------------|------------------|----------|---------------------|------------------|
| 080401 | - ORTESIS FUNCIONAL POSTURAL, EN TERMOPLASTICO SEMIRRIGIDO, CON O SIN FORNO EN ESPUMA DE POLIURETANO, QUE MANTENGA EL CODO EN EL ANGULO QUE DETERMINE LA PRESCRIPCION, CON O SIN PROLONGACION A LA MANO. | 48.150 | 15 DIAS | 6 MESES | • | |
| 080402 | - ORTESIS FUNCIONAL POSTURAL, EN TERMOPLASTICO SEMIRRIGIDO, CON O SIN FORNO EN ESPUMA DE POLIURETANO, QUE MANTENGA EL CODO EN EL ANGULO QUE DETERMINE LA PRESCRIPCION, CON O SIN PROLONGACION A LA MANO Y ARTICULACION MONOCENTRICA A NIVEL DEL CODO. | 65.270 | 15 DIAS | 6 MESES | • | |
| 080403 | - ORTESIS FUNCIONAL POSTURAL EN TERMOPLASTICO SEMIRRIGIDO, CON O SIN FORNO EN ESPUMA DE POLIURETANO, QUE MANTENGA EL CODO EN EL ANGULO QUE DETERMINE LA PRESCRIPCION, CON O SIN PROLONGACION A LA MANO Y ARTICULACION POLICENTRICA O DE CREMALLERA A NIVEL DEL CODO. | 73.830 | 15 DIAS | 6 MESES | • | |
| 080404 | - IGUAL AL ANTERIOR, MAS MECANISMO DE AYUDA A LA FLEXION/EXTENSION. | 176.550 | 21 DIAS | 6 MESES | • | |

SUBGRUPO: FERULAS-HOMBRO

DENOMINACION DEL GRUPO: ORTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | CANTIDAD | CON INFORME CLINICO | CON COM VIBADO PREVIO |
|--------|--|----------------------|------------------|----------|---------------------|-----------------------|
| 060501 | - ORTESIS FUNCIONAL EN TERMOPLASTICO SEMIRIGIDO, CON O SIN FORRO EN ESPUMA DE POLIURETANO, POR ENCLAVA DE CODO. | 36.180 | 15 DIAS | 6 MESES | | |
| 060502 | - ORTESIS FUNCIONAL EN TERMOPLASTICO SEMIRIGIDO, CON O SIN FORRO EN ESPUMA DE POLIURETANO, POR ENCLAVA DEL CODO, CON ARTICULACION POLICENTRICA A NIVEL DEL CODO. | 64.200 | 15 DIAS | 6 MESES | • | |
| 060503 | - FERULA PASIVA EN TERMOPLASTICO SEMIRIGIDO, CON O SIN FORRO EN ESPUMA DE POLIURETANO Y/O METALICA, PARA MANTENER LAS ARTICULACIONES DE HOMBRO, CODO, MUÑO Y DEDOS EN UNA DETERMINADA POSICION, SEGUN PRESCRIPCION. | 92.020 | 15 DIAS | 6 MESES | • | |
| 060504 | - FERULA PASIVA EN TERMOPLASTICO SEMIRIGIDO, CON O SIN FORRO EN ESPUMA DE POLIURETANO Y/O METALICA, PARA MANTENER LAS ARTICULACIONES DE HOMBRO, CODO, MUÑO Y DEDOS EN UNA DETERMINADA POSICION, SEGUN PRESCRIPCION, CON ARTICULACION A NIVEL DE HOMBRO Y CODO. | 134.820 | 30 DIAS | 6 MESES | • | |
| 060505 | - FERULA ACTIVA EN TERMOPLASTICO SEMIRIGIDO, CON O SIN FORRO EN ESPUMA DE POLIURETANO Y/O METALICA, PARA MANTENER LAS ARTICULACIONES DE HOMBRO, CODO, MUÑO Y DEDOS EN UNA DETERMINADA POSICION, SEGUN PRESCRIPCION, CINEMATIZADA POR CABLE. | 159.965 | 30 DIAS | 6 MESES | • | |
| 060506 | - FERULA ACTIVA EN TERMOPLASTICO SEMIRIGIDO, CON O SIN FORRO EN ESPUMA DE POLIURETANO Y/O METALICA, PARA MANTENER LAS ARTICULACIONES DE HOMBRO, CODO, MUÑO Y DEDOS EN UNA DETERMINADA POSICION, SEGUN PRESCRIPCION, CINEMATIZADA POR ENERGIA. (ELECTRICA). | 256.265 | 45 DIAS | 1 AÑO | • | |
| 060507 | - CEARPA STANDARD. | 2.500 | INMEDIATO | 6 MESES | | |

SUBGRUPO: CINTURONES

DENOMINACION DEL GRUPO: ORTESIS DE TRONCO

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VISADO PREVIO |
|--------|-----------------------------------|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| OTO101 | - CINTURON SACROILIACO EN TEJIDO. | 5.330 | INMEDIATO | 6 MESES | | |
| OTO102 | - CINTURON SACROILIACO EN CUERO. | 7.490 | 15 DIAS | 1 AÑO | | |

SUBGRUPO: CORSES

DENOMINACION DEL GRUPO: ORTESIS DE TRONCO

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE EFECTIVA | CANTIDAD | CON INFORME CLINICO | CON VIGADO PREVIO |
|--------|--|----------------------|-------------------|----------|---------------------|-------------------|
| OTO201 | - LECHE DE DENTIS BROWN, PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESCOLIOSIS DEL LACTANTE, LECHE DE REPOSO EN PLASTICO O BIELLAR ACULCHADO, CON CIRCULA DE TRACCION SOBRE LA CONVEXIDAD. | 37.450 | 15 DIAS | 1 AÑO | . | |
| OTO202 | - KALLABIS, CORSE DE TRES PUNTOS EN CUERO O SIMILAR CON ANCLAJES EN MUELO, TRONCO Y ARIAS PARA TRAJA-MIENTO DE LA ESCOLIOSIS DEL LACTANTE. | 19.260 | 15 DIAS | 1 AÑO | . | |
| OTO203 | - MILWAUKEE, CORSE PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESCOLIOSIS O CIPOSIS, COMPUESTO DE UNA CESTA FELVICA EN TERMOPLASTICO SEMIRRIGIDO, FORRADA O NO, UNA SUPERESTRUCTURA METALICA UNIDA A UN ANILLO CERVICAL CON DOS APOTOS OCCIPITALES Y MEDIE GLOTTICO, CON TODAS LAS PLACAS Y ADITAMENTOS QUE SE PRESCRIBAN. | 55.640 | 15 DIAS | 1 AÑO | . | |
| OTO205 | - PERYCOM, CORSE PARA EL TRATAMIENTO DE LA CIPOSIS, COMPUESTO DE DOS VALVAS, UNA ANTERIOR Y OTRA POSTERIOR, EN TERMOPLASTICO SEMIRRIGIDO, FORRADO O NO, Y VASTAGO ANTERIOR PARA APOTO ESTERNAL. | 72.760 | 15 DIAS | 1 AÑO | . | |
| OTO206 | - BOSTON, CORSE PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESCOLIOSIS LUMBAR, EN POLIPROPILENO, FORRADO EN ESPUMA DE POLIURETANO Y CON ALMOHADILLAS DE PRESION.(CESTA ESTANDAR ORIGINAL). | 74.900 | 15 DIAS | 1 AÑO | . | |
| OTO207 | - LASC, CORSE PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESCOLIOSIS LUMBAR, EN TERMOPLASTICO SEMIRRIGIDO, FORRADO O NO Y CON ALMOHADILLAS DE PRESION. | 69.550 | 15 DIAS | 1 AÑO | . | |
| OTO208 | - CORSE DE SORTER, PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESCOLIOSIS DORSOLUMBAR, MOHO O BIVALVO, CON COMPRESIONES EN CONVEXIDADES Y ABERTURAS EN CONCAVIDADES, CON O SIN BOMBERRAS, EN TERMOPLASTICO SEMIRRIGIDO, FORRADO O NO.(ABBOT, BOY JACKET, MALAGA DORSOLUMBAR, ETC.). | 67.410 | 15 DIAS | 1 AÑO | . | |
| OTO209 | - CORSE SILLA, ADITAMENTO PARA SILLA DE RUEDAS Y OTRAS, EN TERMOPLASTICO SEMIRRIGIDO, CON FURRO BLANDO, CON TODOS LOS DETALLES PRECISOS, PARA CONTROL DE TRONCO. | 74.900 | 15 DIAS | 1 AÑO | . | |

SUBGRUPO: CORSES

DEMINOMACION DEL GRUPO: ORTESIS DE TRONCO

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VIBRADO FRECUENTE |
|--------|--|----------------------|------------------|----------|---------------------|-----------------------|
| OT0210 | - MICHEL. CORSE DE TRES VALVAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESCOLIOSIS LUMBAR, COMPUESTO DE UNA PLACA PELVICA, UNA PLACA ILIOLUMBAR Y UNA PLACA TORACICA, UNIDAS A PLETINAS ANTERIOR Y POSTERIOR. CONSTRUIDO TERMOPLASTICO RIGIDO. | 70.620 | 15 DIAS | 1 AÑO | • | |
| OT0211 | - LYONES. CORSE PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESCOLIOSIS, COMPUESTO DE CESTA PELVICA Y PLACAS LUMBARES TORACICAS, UNIDAS A BARRAS ANTERIOR Y POSTERIOR, AJUSTABLE EN TODAS SUS POSICIONES, CONSTRUIDO EN TERMOPLASTICO RIGIDO. | 72.760 | 15 DIAS | 1 AÑO | • | |
| OT0212 | - LYONES. CORSE PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESCOLIOSIS, COMPUESTO DE CESTA PELVICA Y PLACAS LUMBARES Y TORACICAS. ANILLO CERVICAL, UNIDO TODO A BARRAS ANTERIOR Y POSTERIOR AJUSTABLE EN TODAS SUS POSICIONES. CONSTRUIDO EN TERMOPLASTICO RIGIDO. | 79.180 | 15 DIAS | 1 AÑO | • | |
| OT0213 | - BERNOLIS. CORSE PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESCOLIOSIS, APOTOS SUBCLAVICULARES Y SISTEMA DE COMPRESION SOBRE GIBOSIDAD. ABERTURA MEDIANTE BISAGRA. CONSTRUIDO EN TERMOPLASTICO RIGIDO. | 74.900 | 15 DIAS | 1 AÑO | • | |
| OT0214 | - BERNOLIS. CORSE PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESCOLIOSIS, APOTOS SUBCLAVICULARES Y SISTEMA DE COMPRESION SOBRE GIBOSIDAD. ABERTURA MEDIANTE BISAGRA. CON ANILLO CERVICAL. CONSTRUIDO EN TERMOPLASTICO RIGIDO. | 78.110 | 15 DIAS | 1 AÑO | • | |
| OT0215 | - SWAN. CORSE PARA EL TRATAMIENTO DE LA CIPOSIS, BIVALVO CON APOTO APICE CURVA Y CONTRAAPOTO LATERAL. CONSTRUIDO EN TERMOPLASTICO RIGIDO. | 69.550 | 15 DIAS | 1 AÑO | • | |
| OT0216 | - SWAN DERROLANDO. CORSE PARA EL TRATAMIENTO DE LA CIPOSIS. BIVALVO, CON APOTO APICE CURVA Y CONTRAAPOTO LATERAL. CONSTRUIDO EN TERMOPLASTICO RIGIDO. | 83.460 | 15 DIAS | 1 AÑO | • | |
| OT0217 | - MAGLOWE. CORSE PARA EL TRATAMIENTO DEL TORAX EN QUILLA. BIVALVO CON CIERRE LATERAL Y TIRANTES DE BOMBOS, CON APICE LATERAL Y VENTANAS EN CANAS LATERALES. CONSTRUIDO EN TERMOPLASTICO RIGIDO. | 77.040 | 15 DIAS | 1 AÑO | • | |
| OT0218 | - CORSE DE ELONGACION AMBULATORIA DR. CORSEL, PARA TRATAMIENTO DE LA ESCOLIOSIS O CIPOSIS, COMPUESTO DE CESTA PELVICA Y TUBORES, ANTERIOR Y POSTERIOR, CON TORCILLON DISTRACTORES Y APOTES SUBGLOTOICO Y OCCIPITAL. EN TERMOPLASTICO RIGIDO O SEMIRRIGIDO FERRADO CON RESINA DE POLIURETANO. | 99.510 | 15 DIAS | 1 AÑO | • | |

SUBGRUPO: CORSES

DENOMINACION DEL GRUPO: ORTESIS DE TRONCO

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VIBADO FISIOL |
|--------|---|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| OT0219 | - JEWETT. CORSE DE HIPEREXTENSION, MARCO DE HIPEREXTENSION CON APOTOS PUBICO Y INFERIOR Y CINCHA POSTERIOR. CONSTRUIDO EN DURALUMINIO. | 16.050 | INMEDIATO | 1 AÑO | • | |
| OT0220 | - CORSES DE HIPEREXTENSION. MARCO DE HIPEREXTENSION, APOTOS PUBICO Y INFERIOR, UNIDO CON FLEJE ANTERIOR Y CINCHA POSTERIOR. CONSTRUIDO EN DURALUMINIO. | 17.120 | INMEDIATO | 1 AÑO | • | |
| OT0221 | - CORSEL. APARATO PARA TRATAMIENTO DE LA ESCOLIOSIS. MEDIANTE TRACCION Y AUTOELONGACION. COMPUESTO DE UN SISTEMA DE ARNES DE ANCLAJES PELVICO Y MALAR Y OCCIPITONERVIANO, ADAPTADO AL LEGRO MEDIANTE SOPORTE Y CONTRAFESOS. | 27.820 | INMEDIATO | 1 AÑO | • | |

SUBGRUPO: FAJAS

DENOMINACION DEL GRUPO: ORTESIS DE TRONCO

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VIGADO PREVIO |
|--------|--|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| OTOJ01 | - ORTESIS LUMBOSACRA. SEMIRRIGIDA PARA SOSTEN DE COLUMNA Y/O SUSPENSION ABDOMINAL. ESTANDAR. CABALLERO. | 11.235 | INMEDIATO | 6 MESES | | |
| OTOJ02 | - IGUAL AL ANTERIOR, PARA SEÑORA. | 11.556 | INMEDIATO | 6 MESES | • | • |
| OTOJ03 | - ORTESIS LUMBOSACRA. SEMIRRIGIDA, CONSTRUIDA EN CUTIALCOON O SIMILAR, REFUERDOS SEMIFLEXIBLES CUANCIFICADOS EN CUERO Y CORREAS DE ABROCHAR. BORRER MEDIDA. CABALLERO. | 26.750 | 15 DIAS | 6 MESES | • | • |
| OTOJ04 | - IGUAL AL ANTERIOR, PARA SEÑORA. | 28.890 | 15 DIAS | 6 MESES | • | • |
| OTOJ05 | - ORTESIS DORSOLUMBAR. SEMIRRIGIDA PARA SOSTEN DE COLUMNA Y/O SUSPENSION ABDOMINAL. ESTANDAR. CABALLERO. | 12.840 | INMEDIATO | 6 MESES | | |
| OTOJ06 | - IGUAL AL ANTERIOR, PARA SEÑORA. | 14.124 | INMEDIATO | 6 MESES | | |
| OTOJ07 | - ORTESIS DORSOLUMBAR, SEMIRRIGIDA CONSTRUIDA EN CUTIALCOON O SIMILAR, REFUERDOS SEMIFLEXIBLES CUANCIFICADOS EN CUERO Y CORREAS DE ABROCHAR, BORRER MEDIDA. CABALLERO. | 29.960 | 15 DIAS | 6 MESES | • | • |
| OTOJ08 | - IGUAL AL ANTERIOR, PARA SEÑORA. | 40.660 | 15 DIAS | 6 MESES | • | • |

SUBGRUPO: LUMBOSIATOS

DENOMINACION DEL GRUPO: ORTESIS DE TRONCO

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VALOR PREVIO |
|--------|---|----------------------|------------------|----------|---------------------|------------------|
| 070401 | - KNIGHT, ORTESIS LUMBOSACRA, ESTRUCTURA POSTERIOR METALICA Y PETO ABDOMINAL. | 32.100 | 15 DIAS | 1 AÑO | | |
| 070402 | - WILLIAMS, ORTESIS LUMBOSACRA, ESTRUCTURA POSTERIOR METALICA Y PETO ABDOMINAL, DINAMICA. | 35.845 | 15 DIAS | 1 AÑO | | |
| 070403 | - ORTESIS LUMBOSACRA, ESTRUCTURA POSTERIOR EN TERMOPLASTICO SEMIRIGIDO Y PETO ABDOMINAL. | 36.915 | 15 DIAS | 1 AÑO | | |
| 070404 | - TAYLOR, ORTESIS DORSOLUMBAR, ESTRUCTURA POSTERIOR METALICA Y PETO ABDOMINAL. | 40.660 | 15 DIAS | 1 AÑO | | |

SUBGRUPO: TIRANTES

DENOMINACION DEL GRUPO: ORTESIS DE TRONCO

| CODIGO | ESPECIALIDAD | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VISADO PREVIO |
|--------|--|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| 070501 | - ORTESIS ESCAPULATORICA, TIRANTES HOMOLOGICAS, CRUZADOS REGULABLES. | 2.996 | INMEDIATO | 6 MESES | | |

SUBGRUPO: PRENDAS PRESO-TERAPIA PARA QUEMADOS

DENOMINACION DEL GRUPO: PRENDAS PRESO-TERAPIA PARA QUEMADOS

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GANANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VESTIDO PREVIO |
|--------|--|----------------------|------------------|----------|---------------------|--------------------|
| P00101 | - MASCARA. | 23.326 | 30 DIAS | 6 MESES | . | |
| P00102 | - SOPORTE DE MENTON. | 12.947 | 30 DIAS | 6 MESES | . | |
| P00103 | - CHALECO SIN MARGAS. | 15.194 | 30 DIAS | 6 MESES | . | |
| P00104 | - CHALECO CON MARGAS. | 23.326 | 30 DIAS | 6 MESES | . | |
| P00106 | - PRENDA TRONCO SIN MARGAS. | 18.832 | 30 DIAS | 6 MESES | . | |
| P00107 | - PRENDA TRONCO CON MARGAS. | 24.503 | 30 DIAS | 6 MESES | . | |
| P00108 | - GUANTELETE. | 9.416 | 30 DIAS | 6 MESES | . | |
| P00109 | - GUANTE. | 23.326 | 30 DIAS | 6 MESES | . | |
| P00110 | - MANGA. | 11.512 | 30 DIAS | 6 MESES | . | |
| P00111 | - MANGA. | 9.416 | 30 DIAS | 6 MESES | . | |
| P00112 | - MANGA CON EXTENSION DE HOMBRO. | 12.947 | 30 DIAS | 6 MESES | . | |
| P00113 | - MANGA CON GUANTELETE. | 12.947 | 30 DIAS | 6 MESES | . | |
| P00114 | - MANGA CON EXTENSION DE HOMBRO Y GUANTELETE. EN DOS PIEZAS. | 21.363 | 30 DIAS | 6 MESES | . | |
| P00115 | - GUANTE. HASTA EL CODO. | 23.326 | 30 DIAS | 6 MESES | . | |
| P00116 | - CALZON. | 22.148 | 30 DIAS | 6 MESES | . | |

SUBGRUPO: PRENDAS PRESO-TERAPIA PARA QUEMADOS

DENOMINACION DEL GRUPO: PRENDAS PRESO-TERAPIA PARA QUEMADOS

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | CANTIDAD | CON INFORME CLINICO | CON VISADO PREVIO |
|--------|--|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| P00117 | - CALCETIN. | 7.062 | 30 DIAS | 6 MESES | • | |
| P00118 | - MEDIA. | 9.416 | 30 DIAS | 6 MESES | • | |
| P00119 | - PANTI COMPLETO. | 23.219 | 30 DIAS | 6 MESES | • | |
| P00120 | - PANTI COMPLETO, ABIERTO EN PERINE. | 25.573 | 30 DIAS | 6 MESES | • | |
| P00121 | - PANTI UNA PIENNA. | 15.194 | 30 DIAS | 6 MESES | • | |
| P00122 | - PANTI UNA PIENNA LARGA Y OTRA CORCA. | 22.149 | 30 DIAS | 6 MESES | • | |

SUBGRUPO: PROTESIS AMPUTACION A NIVEL DE PIE

DENOMINACION DEL GRUPO: PROTESIS MIEMBRO INFERIOR

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VISADO PREVIO |
|--------|---|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| P10101 | - PROTESIS AMPUTACION PARCIAL O TOTAL DE DEDO/S. PLANTILLA PROTESICA SUSTITUYENDO EL SEGMENTO AMPUTADO Y APOTO RETROCAPITAL DESCARGANDO LA CABEZA DEL RETARDO, CON O SIN FLEJE METALICO. | 12.707 | 7 DIAS | 1 AÑO | | |
| P10102 | - PROTESIS PARA AMPUTACION TRANSMETATARSIANA. PLANTILLA PROTESICA SUSTITUYENDO EL SEGMENTO AMPUTADO, RECONSTRUCCION DEL ARCO TRANSVERSO, FLEJE METALICO FUNCIONAL Y FIJACION ADECUADA SUPRACONDILARES. | 22.072 | 15 DIAS | 1 AÑO | | |
| P10103 | - PROTESIS PARA AMPUTACION DE LISFRANC. BOTIN CON PLANTILLA DE RECONSTRUCCION DEL ARCO INTERNO Y RELLENO DE ANTESIE, CON FLEJE METALICO. | 32.520 | 15 DIAS | 1 AÑO | | |
| P10104 | - PROTESIS PARA AMPUTACION DE LISFRANC. FERULA RANCHO DE LOS AMIGOS, EN POLIPROPILENO, CON RELLENO PROTESICO ANTERIOR. | 20.462 | 15 DIAS | 1 AÑO | | |
| P10105 | - PROTESIS PARA AMPUTACION DE CROPART. ENCAJE EN CUERO Y RELLENO ANTERIOR EN MATERIAL ELASTICO. | 43.710 | 15 DIAS | 1 AÑO | | |
| P10106 | - PROTESIS PARA AMPUTACION DE CROPART. FERULA RANCHO DE LOS AMIGOS, EN POLIPROPILENO, CON RELLENO PROTESICO ANTERIOR EN MATERIAL ELASTICO. | 30.292 | 15 DIAS | 1 AÑO | | |
| P10107 | - PROTESIS PARA AMPUTACION DE CROPART. REMIVALVA ANTERIOR LAMINADA EN RESINA ACRILICA, APOTOS Y CIERRE SUPRACONDILARES, FUNTERA ELASTICA. | 73.100 | 21 DIAS | 1 AÑO | | |
| P10108 | - PROTESIS PARA AMPUTACION DE CROPART. REMIVALVA ANTERIOR ENCAJE LEVY, FLEXIBLE EN THERMO-VAC, CON QUILLA LAMINADA EN RESINA ACRILICA CON REFUERZOS EN FIBRA DE CARBONO. APOTOS Y CIERRE SUPRACONDILARES, FUNTERA ELASTICA. | 76.230 | 21 DIAS | 1 AÑO | | |
| P10109 | - PROTESIS PARA AMPUTACION PIROCOFF. BOTIN EN TERMOPLASTICO SEMIRIGIDO AL VACUUM. CUERO O SIMILAR, Y RELLENO ANTERIOR EN MATERIAL ELASTICO. | 73.100 | 21 DIAS | 1 AÑO | | |
| P10110 | - PROTESIS PARA AMPUTACION PIROCOFF. BOTIN EN RESINA ACRILICA, Y RELLENO ANTERIOR EN MATERIAL ELASTICO. | 83.650 | 21 DIAS | 1 AÑO | | |
| P10111 | - PROTESIS PARA AMPUTACION PIROCOFF. BOTIN SISTEMA LEVY, FLEXIBLE EN THERMO-VAC, CON QUILLA LAMINADA EN RESINA ACRILICA CON REFUERZOS EN FIBRA DE CARBONO, Y RELLENO ANTERIOR EN MATERIAL ELASTICO. | 104.293 | 21 DIAS | 1 AÑO | | |

SUBGRUPO: PROTESIS AMPUTACION A NIVEL DE PIE

DENOMINACION DEL GRUPO: PROTESIS MIEMBRO INFERIOR

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VISADO PREVIO |
|--------|---|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| P10112 | - PROTESIS PARA AMPUTACION DE STPM. ENCAJE BLANDO, ENCAJE DURO LAMINADO EN RESINA ACRILICA CON APOTO PTF. ESM, ETC. CON O SIN ASEGURA LATERAL O POSTERIOR Y PIE SACHE ESPECIFICO. | 117.101 | 25 DIAS | 1 AÑO | • | • |
| P10113 | - PROTESIS PARA AMPUTACION DE STPM, ENCAJE IGBT, FLEXIBLE EN THERMO-VAC, CON QUILLA LAMINADA EN RESINA - ACRILICA CON REFUERZOS EN FIBRA DE CARBONO, Y PIE SACHE ESPECIFICO. | 130.214 | 25 DIAS | 1 AÑO | • | • |

SUBGRUPO: PROTESIS AMPUTACION A NIVEL DE PIERNA

DENOMINACION DEL GRUPO: PROTESIS MIEMBRO INFERIOR

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | COTIZACION CLINICO | COTIZACION PREVIEN TO |
|--------|---|----------------------|------------------|----------|--------------------|-----------------------|
| P10201 | - PROTESIS PARA AMPUTACION TIBIAL. ESTRUCTURA ENDOSQUELETICA. ENCAJE CON MORFOLOGIA: PTE, PTE, KEM (CON CUÑA SUPRACONDILA O DISOCIADO). MATERIAL BLANDO EN: CUERO, GOMA CON FURDO EN PIEL, ESPUMA DE POLIURETANO, RESINA ACRILICA LAMINADA, POLIPROPILENO, SILICONA, MATERIAL DURO EN: RESINA ACRILICA, PIR: BACH ARTICULADO, GREISINGER. | 122.692 | 30 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P10202 | - IGUAL AL ANTERIOR, CON CORSELETE DE MUELO, CON O SIN CINTURON, CON O SIN TIRANTES DE CUADRICEPS. | 134.508 | 30 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P10203 | - PROTESIS PARA AMPUTACION TIBIAL. ESTRUCTURA ENDOSQUELETICA. ENCAJE CON MORFOLOGIA: PTE, PTE, KEM, (CON CUÑA SUPRACONDILA O DISOCIADO). SISTEMA IEMT, MATERIAL: FLEXIBLE EN TERMO-VAC, CON QUILLA LAMINADA - EN RESINA ACRILICA CON REFUERZOS EN FIBRA DE CARBONO, PIR: BACH, ARTICULADO, GREISINGER. | 131.236 | 30 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P10204 | - IGUAL AL ANTERIOR, CON CORSELETE DE MUELO, CON O SIN CINTURON CON O SIN TIRANTES DE CUADRICEPS. | 177.176 | 30 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P10205 | - PROTESIS PARA AMPUTACION TIBIAL. ESTRUCTURA ENDOSQUELETICA. ENCAJE CON MORFOLOGIA: PTE, PTE, KEM, (CON CUÑA SUPRACONDILA O DISOCIADO). MATERIAL BLANDO EN: CUERO, GOMA CON FURDO EN PIEL, ESPUMA DE POLIURETANO, RESINA ACRILICA LAMINADA, POLIPROPILENO, SILICONA, MATERIAL DURO EN: RESINA ACRILICA LAMINADA. PIR: BACH. ARTICULADO GREISINGER. | 143.022 | 30 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P10206 | - IGUAL AL ANTERIOR, CON CORSELETE DE MUELO, CON O SIN TIRANTES DE CUADRICEPS. | 177.888 | 30 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P10207 | - PROTESIS AMPUTACION TIBIAL. ESTRUCTURA ENDOSQUELETICA. ENCAJE CON MORFOLOGIA: PTE, PTE, KEM (CON CUÑA SUPRACONDILA O DISOCIADO). SISTEMA IEMT, MATERIAL: FLEXIBLE EN TERMO-VAC, CON QUILLA LAMINADA EN RESINA ACRILICA CON REFUERZOS EN FIBRA DE CARBONO, PIR: BACH, ARTICULADO, GREISINGER. | 169.553 | 30 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P10208 | - IGUAL AL ANTERIOR, CON CORSELETE DE MUELO, CON O SIN CINTURON, CON O SIN TIRANTES DE CUADRICEPS. | 194.965 | 30 DIAS | 1 AÑO | • | |

DENOMINACION DEL GRUPO: PROTESIS MIEMBRO INFERIOR

SUBGRUPO: PROTESIS PARA DESARTICULACION DE RODILLA

| CODIGO | ESPECIALIDAD | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VISADO PREVIO |
|--------|--|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| P10301 | - PROTESIS PARA DESARTICULACION DE RODILLA. ESTRUCTURA ENDOESQUELETICA, ENCAJE CON MORFOLOGIA CUADRANGULAR. MATERIAL BLANDO EN: CUERO, GOMA CON PORNO EN PIEL, ESPUMA DE POLIURETANO. RESINA ACRILICA LAMINADA, POLIPROPILENO, SILICONA (O SIN MATERIAL BLANDO), MATERIAL DURO EN: RESINA ACRILICA LAMINADA, DE CONTACTO TOTAL (CON O SIN VERDANA), APUÑO ISQUIATICO. ARTICULACION EN RODILLA EXTERIOR (PLETINAS) MEDIANTE BARRAS ARTICULADAS CON RODAMIENTOS, CON O SIN DISPOSITIVO DE BLOQUEO. PIE: SACH, ARTICULADO, - GRUBBSINGER. SUSPENSION: VALVULAS, CORREAJE SILENCIANO, ETC. | 194.457 | 30 DIAS | 1 AÑO | . | . |
| P10302 | - PROTESIS PARA DESARTICULACION DE RODILLA. ESTRUCTURA ENDOESQUELETICA, ENCAJE CON MORFOLOGIA CUADRANGULAR. MATERIAL BLANDO EN: CUERO, GOMA CON PORNO EN PIEL, ESPUMA DE POLIURETANO, RESINA ACRILICA LAMINADA, POLIPROPILENO, SILICONA, MATERIAL DURO EN: RESINA ACRILICA LAMINADA. ARTICULACION EN RODILLA: 3R21 (SIN BLOQUEO), 3R23 (CON BLOQUEO). PIE: SACH, ARTICULADO, GRUBBSINGER. SUSPENSION: VALVULAS, CORREAJE SILENCIANO, ETC. | 210.416 | 30 DIAS | 1 AÑO | . | . |
| P10303 | - PROTESIS PARA DESARTICULACION DE RODILLA. ESTRUCTURA ENDOESQUELETICA. ENCAJE CON MORFOLOGIA CUADRANGULAR O EN V. (IBST O SCAT-CAM) EN TIEMPO-VAC, CON QUILLA LAMINADA EN RESINA ACRILICA CON REFUERZOS EN FIBRA DE CARBONO, ARTICULACION DE RODILLA: 3R21 (SIN BLOQUEO), 3R23 (CON BLOQUEO). PIE: SACH, ARTICULADO, GRUBBSINGER. SUSPENSION: VALVULAS, CORREAJE SILENCIANO, ETC. | 232.067 | 30 DIAS | 1 AÑO | . | . |

(Continúa en el fascículo 2 de 2)

FRANQUEO CONCERTADO núm. 41/63.



JUNTA DE ANDALUCIA

BOLETIN OFICIAL

Año XIV

viernes, 27 de marzo de 1992

Número 26 (2 de 2)

Edita: Servicio de Publicaciones y B.O.J.A.
 SECRETARIA GENERAL TECNICA. CONSEJERIA DE LA PRESIDENCIA
 Domicilio: Jesús de la Vera Cruz n° 16.- 41002. SEVILLA.
 Dirección: Apartado de Correos 100.000. - 41071 SEVILLA
 Teléfonos: (95) 421 40 55 - 421 74 53

Fax: (95) 421 02 89
 Imprime: Tecnographic. SEVILLA
 Depósito Legal: SE 410 - 4979
 ISSN: 0212 - 5803
 Formato: UNE A4

(Continuación del fascículo 1 de 2)

CONSEJERIA DE SALUD

ORDEN de 17 de marzo de 1992, por la que se establece la regularización de las dispensaciones ortopédicas por el Servicio Andaluz de Salud. (Continuación).

DEMINOMACION DEL GRUPO: PROTESIS MIEMBRO INFERIOR

SUBGRUPO: PROTESIS PARA AMPUTACION DE MUSLO

| CODIGO | ESPECIALIDAD | IMPORTE SIN IMPULSO | PLAZO DE ENTREGA | CANTIDAD | CON IMPORTE CLINICO | CON VIBRADO FREITO |
|--------|---|---------------------|------------------|----------|---------------------|--------------------|
| P10401 | - PROTESIS PARA AMPUTACION DE MUSLO, ESTRUCTURA EXOSQUELETICA, ENCAJE MORFOLOGIA CUADRANGULAR, MATERIAL: MADERA, RESINA ACRILICA LAMINADA, POLIPROPILENO AJUSTABLE. RODILLA: MONOCENTRICA LIBRE, MONOCENTRICA - LIBRE CON IMPULSOR FREDO EN LA FASE DE BALANCEO Y BLOQUEO EN LA FASE DE APOTO (TUPA), MONOCENTRICA LIBRE OPCIONAL CON BLOQUEO MANUAL EN LA MANCHA, GERIATRICA, DE BAÑO. POLICENTRICA LIBRE (LARGO), PIE: BACH ARTICULADO, GRESISSINGER. SUSPENSION: VALVULA, CORREAJE BILECIANO, ETC. | 181.446 | 30 DIAS | 1 AÑO | * | * |
| P10402 | - PROTESIS PARA AMPUTACION DE MUSLO, ESTRUCTURA EXOSQUELETICA. ENCAJE MORFOLOGIA CUADRANGULAR O EN V. - (1187 O SCART-CAM) EN TERMO-VAC, CON QUILLA LAMINADA EN RESINA ACRILICA CON REFUERZOS EN FIBRA DE CARBONO. RODILLA: MONOCENTRICA LIBRE, MONOCENTRICA LIBRE CON IMPULSOR, MONOCENTRICA LIBRE CON IMPULSOR -- FREDO EN LA FASE DE BALANCEO Y BLOQUEO EN LA FASE DE APOTO (TUPA), MONOCENTRICA LIBRE OPCIONAL CON BLOQUEO MANUAL EN LA MANCHA, GERIATRICA, DE BAÑO, POLICENTRICA LIBRE (LARGO), PIE: BACH, ARTICULADO, GRESISSINGER, SUSPENSION: VALVULA, CORREAJE BILECIANO, ETC. | 229.018 | 30 DIAS | 1 AÑO | * | * |
| P10403 | - PROTESIS PARA AMPUTACION DE MUSLO, ESTRUCTURA ENDOSQUELETICA, ENCAJE MORFOLOGIA CUADRANGULAR, MATERIAL: MADERA, RESINA ACRILICA LAMINADA, POLIPROPILENO AJUSTABLE. RODILLA: MONOCENTRICA EJE RETRASADO MUÑON -- LARGO 3R18, MONOCENTRICA EJE RETRASADO MUÑON MUY LARGO 3R18, PIE: BACH, ARTICULADO, GRESISSINGER, SUSPENSION: VALVULA, CORREAJE BILECIANO, ETC. | 223.630 | 30 DIAS | 1 AÑO | * | * |
| P10404 | - PROTESIS PARA AMPUTACION DE MUSLO, ESTRUCTURA ENDOSQUELETICA. ENCAJE MORFOLOGIA CUADRANGULAR O EN V. - (1187 O SCART-CAM) EN TERMO-VAC, CON QUILLA LAMINADA EN RESINA ACRILICA CON REFUERZOS EN FIBRA DE CARBONO. RODILLA: MONOCENTRICA EJE RETRASADO MUÑON LARGO 3R18, MONOCENTRICA EJE RETRASADO MUÑON MUY LARGO 3R18. PIE: BACH ARTICULADO, GRESISSINGER, SUSPENSION: VALVULA, CORREAJE BILECIANO, ETC. | 267.048 | 30 DIAS | 1 AÑO | * | * |
| P10405 | - PROTESIS PARA AMPUTACION DE MUSLO, ESTRUCTURA ENDOSQUELETICA, ENCAJE MORFOLOGIA CUADRANGULAR, MATERIAL: MADERA, RESINA ACRILICA LAMINADA, POLIPROPILENO AJUSTABLE. RODILLA: MONOCENTRICA LIBRE CON FREDO 3R15, MONOCENTRICA LIBRE CON IMPULSOR 3R22 MONOCENTRICA CON BLOQUEO 3R17, PIE: BACH, ARTICULADO, GRESISSINGER SUSPENSION: VALVULA, CORREAJE BILECIANO, ETC. | 246.908 | 30 DIAS | 1 AÑO | * | * |
| P10406 | - PROTESIS PARA AMPUTACION DE MUSLO, ESTRUCTURA ENDOSQUELETICA, ENCAJE MORFOLOGIA CUADRANGULAR O EN V. - (1187 O SCART-CAM) EN TERMO-VAC, CON QUILLA LAMINADA EN RESINA ACRILICA CON REFUERZOS EN FIBRA DE CARBONO, RODILLA: MONOCENTRICA LIBRE CON FREDO 3R15, MONOCENTRICA LIBRE CON IMPULSOR 3R22, MONOCENTRICA -- CON BLOQUEO 3R17. PIE: BACH, ARTICULADO, GRESISSINGER, SUSPENSION: VALVULA, CORREAJE BILECIANO, ETC. | 298.140 | 30 DIAS | 1 AÑO | * | * |

NUMERO FORMADO POR DOS FASCICULOS

DENOMINACION DEL GRUPO: PROTESIS MIEMBRO INFERIOR SUBGRUPO: PROTESIS PARA AMPUTACION DE MUSLO

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON IMPORTE CLINICO | CON VIBADO PREVIO |
|--------|--|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| P10407 | - PROTESIS PARA AMPUTACION DE MUSLO, ESTRUCTURA ENDOESQUELETICA, ESPALJE MORFOLOGIA CUADRANGULAR. MATERIA: MADERA, RESINA ACRILICA LAMINADA, POLIPROPILENO AJUSTABLE. MOJILLA: POLICENTRICA DE DOS EJES IR19 POLICENTRICA DE CUATRO EJES IR20. PIE: SACH, ARTICULADO, GRASSINGER, SUSPENSION; VALVULA, CORREAJE BILECLAMO, ETC. | 319.690 | 30 DIAS | 1 AÑO | . | |
| P10408 | - PROTESIS PARA AMPUTACION DE MUSLO, ESTRUCTURA ENDOESQUELETICA, ESPALJE MORFOLOGIA CUADRANGULAR O EN V. (IBET O SCAT-CAM) EN THERMO-VAC, CON QUILLA LAMINADA EN RESINA ACRILICA CON REFUEROS EN FIBRA DE CARBONO. MOJILLA: POLICENTRICA DE DOS EJES IR19, POLICENTRICA DE 4 EJES IR20. PIE: SACH, ARTICULADO, GRASSINGER. SUSPENSION; VALVULA, CORREAJE SILECIANO, ETC. | 371.531 | 30 DIAS | 1 AÑO | . | |

SUBGRUPO: PROTESIS PARA DESARTICULACION DE CADERA

DENOMINACION DEL GRUPO: PROTESIS MIEMBRO INFERIOR

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON IMPORTE CLINICO | CON VISADO PREVIO |
|--------|---|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| P10501 | - PROTESIS PARA DESARTICULACION DE CADERA, ESTRUCTURA ENDOSQUELETICA, CESTA PELVICA EN RESINA ACRILICA LAMINADA. ARTICULACION DE CADERA; COM BLOQUEO 783, SIN BLOQUEO 784. ARTICULACION DE RODILLA; COM IM-PULSOR 3R15, COM FRENO 3R22, COM BLOQUEO 3R17, ADAPTADOR CON ROTACION 4R37. PIE; SACHE, ARTICULADO, - GRIBBSINGER. | 341.341 | 45 DIAS | 1 AÑO | . | |
| P10502 | - PROTESIS PARA DESARTICULACION DE CADERA. ESTRUCTURA ENDOSQUELETICA, CESTA PELVICA EN RESINA ACRILICA LAMINADA. ARTICULACION DE CADERA; COM BLOQUEO 783, SIN BLOQUEO 784. ARTICULACION DE RODILLA; POLICE-TRUCA DE CUATRO EJES 3R20. ADAPTADOR CON ROTACION 4R37. PIE; SACHE, ARTICULADO, GRIBBSINGER. | 375.902 | 45 DIAS | 1 AÑO | . | |
| P10505 | - VALVA DAM SUCCION | 4.093 | 30 DIAS | 1 AÑO | . | |
| P10506 | - VALVA DAM | 1.605 | 30 DIAS | 1 AÑO | . | |
| P10507 | - CALCETA DAM | 3.745 | 30 DIAS | 1 AÑO | . | |

SUBGRUPO: PROTESIS AMPUTACION PARCIAL DE MANO

DENOMINACION DEL GRUPO: PROTESIS MIEMBRO SUPERIOR

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VISADO PREVIO |
|--------|--|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| PS0101 | - PROTESIS AMPUTACION PARCIAL DE MANO, ESTETICA PASIVA, CON RELLENO EN ESPUMA DE POLIURETANO DE LA ZONA AMPUTADA Y GUANTE COSMETICO. | 35.578 | 30 DIAS | 1 AÑO | | |
| PS0102 | - PROTESIS AMPUTACION PARCIAL O TOTAL DE UNO O VARIOS DEDOS, FUNCIONAL, CON PULGAR EN POSICION Y GUANTE COSMETICO. | 46.759 | 30 DIAS | 1 AÑO | | |
| PS0103 | - PROTESIS FUNCIONAL PARA AMPUTACION TOTAL DE TODOS LOS DEDOS, EN ESCALJE LAMINADO, ARTICULACION METACAR-POFALANGICA, CINEMATIZADA POR FIENO EXTENSION DE MUÑECA Y GUANTE COSMETICO. | 106.733 | 30 DIAS | 1 AÑO | | |

SUBGRUPO: PROTESIS AMPUTACION-DESARTICULACION DE MUÑECA

DENOMINACION DEL GRUPO: PROTESIS MIEMBRO SUPERIOR

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VISADO PREVIO |
|--------|--|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| P80201 | - PROTESIS ESTETICA PASIVA DESARTICULACION DE MUÑECA, ENCAJE LAMINADO SUPRACONDILAR O CORTO, O SISTEMA IASTY EN THERMO-VAC, CON O SIN CORSELETE DE BRAZO, MAMO ESTETICA FUNCIONAL Y GUANTE COSMETICO. | 77.763 | 30 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P80202 | - PROTESIS FUNCIONAL ACTIVA DESARTICULACION DE MUÑECA, ENCAJE LAMINADO SUPRACONDILAR O CORTO, O SISTEMA IASTY EN THERMO-VAC, CON O SIN CORSELETE DE BRAZO, ARTICULACION DE MUÑECA, MAMO ESTETICA FUNCIONAL DE UN TIPO Y GUANTE COSMETICO. | 136.244 | 30 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P80203 | - PROTESIS FUNCIONAL ACTIVA DESARTICULACION DE MUÑECA, ENCAJE LAMINADO SUPRACONDILAR O CORTO, O SISTEMA IASTY EN THERMO-VAC, CON O SIN CORSELETE DE BRAZO, ARTICULACION DE MUÑECA, MAMO ESTETICA FUNCIONAL DE DOBLE TIPO Y GUANTE COSMETICO. | 156.166 | 30 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P80204 | - PROTESIS MICROELECTRICA DESARTICULACION DE MUÑECA, ENCAJE LAMINADO SUBEPITOCLEAR O SUPRACONDILAR, O SISTEMA IASTY EN THERMO-VAC, MAMO, ACCELERADORES Y GUANTE COSMETICO. | 557.246 | 45 DIAS | 1 AÑO | • | |

DENOMINACION DEL GRUPO: PROTESIS MIEMBRO SUPERIOR

SUBGRUPO: PROTESIS AMPUTACION-ANTEBRAZO

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VIGILADO PREVIO |
|--------|--|----------------------|------------------|----------|---------------------|---------------------|
| P80301 | - PROTESIS AMPUTACION ANTEBRAZO ESTETICA PASIVA, ESCAJE LAMINADO SUPRACONDILAR O SISTEMA ISBY EN TIEMPO-VAC, MUÑECA REDONDO (SEFERICA) U OVAL, MANO ESTETICA PASIVA Y CUANTE COSMETICO. | 108.054 | 30 DIAS | 1 AÑO | . | |
| P80302 | - PROTESIS AMPUTACION ANTEBRAZO FUNCIONAL ACTIVA, ESCAJE LAMINADO SUPEROTROCLEAR SUPRACONDILAR O SISTEMA ISBY EN TIEMPO-VAC, CON O SIN CORSELETE DE BRAZO, MUÑECA MULTIPLES POSICIONES O DE FIJACION MULTIPLE, MANO ESTETICA FUNCIONAL DE UN TIPO Y CUANTE COSMETICO. | 177.176 | 30 DIAS | 1 AÑO | . | |
| P80303 | - PROTESIS AMPUTACION ANTEBRAZO FUNCIONAL ACTIVA, ESCAJE LAMINADO SUPEROTROCLEAR SUPRACONDILAR O SISTEMA ISBY EN TIEMPO-VAC, CON O SIN CORSELETE DE BRAZO, MUÑECA MULTIPLES POSICIONES O DE FIJACION MULTIPLE, MANO ESTETICA FUNCIONAL DE DOBLE TIPO Y CUANTE COSMETICO. | 196.998 | 30 DIAS | 1 AÑO | . | |
| P80304 | - PROTESIS AMPUTACION ANTEBRAZO MUÑOZ CORTO, ESCAJE LAMINADO O SISTEMA ISBY EN TIEMPO-VAC, BARRAS MULTIFLICADORAS, CON CORSELETE DE BRAZO, MUÑECA MULTIPLES POSICIONES O DE FIJACION MULTIPLE, MANO ESTETICA FUNCIONAL DE UN TIPO Y CUANTE COSMETICO. | 198.726 | 30 DIAS | 1 AÑO | . | |
| P80305 | - PROTESIS AMPUTACION ANTEBRAZO MUÑOZ CORTO, ESCAJE LAMINADO O SISTEMA ISBY EN TIEMPO-VAC, CON CORSELETE DE BRAZO, MUÑECA MULTIPLES POSICIONES O DE FIJACION MULTIPLE, MANO ESTETICA FUNCIONAL DE DOBLE TIPO Y CUANTE COSMETICO. | 218.548 | 30 DIAS | 1 AÑO | . | |
| P80306 | - PROTESIS AMPUTACION ANTEBRAZO MUÑOZ CORTO, DOBLE LAMINADO O SISTEMA ISBY EN TIEMPO-VAC, BARRA CON BLO-CUBO BOSMER, ACTIVADO POR EL MUÑOZ, CORSELETE DE BRAZO, MUÑECA DE MULTIPLES POSICIONES O DE FIJACION MULTIPLE, MANO ESTETICA FUNCIONAL DE UN TIPO Y CUANTE COSMETICO. | 237.658 | 30 DIAS | 1 AÑO | . | |
| P80307 | - PROTESIS AMPUTACION ANTEBRAZO MUÑOZ CORTO, DOBLE LAMINADO O SISTEMA ISBY EN TIEMPO-VAC, BARRA CON BLO-CUBO BOSMER, ACTIVADO POR EL MUÑOZ, CORSELETE DE BRAZO, MUÑECA DE MULTIPLES POSICIONES O DE FIJACION MULTIPLE, MANO ESTETICA FUNCIONAL DE DOBLE TIPO Y CUANTE COSMETICO. | 257.480 | 30 DIAS | 1 AÑO | . | |
| P80308 | - PROTESIS AMPUTACION ANTEBRAZO, ESTETICA PASIVA PARA NIÑO, ESCAJE LAMINADO O SISTEMA ISBY EN TIEMPO-VAC CON MANOPILA/MANO PASIVA Y FUEBIA. | 64.853 | 30 DIAS | 6 MESES | . | |

SUBGRUPO: PROTESIS AMPUTACION ANTEBRAZO

DENOMINACION DEL GRUPO: PROTESIS MIEMBRO SUPERIOR

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VISADO PREVIO |
|--------|--|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| P80309 | - PROTESIS AMPUTACION ANTEBRAZO, MIOELECTRICA, ENCAJE LAMINADO O SISTEMA ISEY EN TERMO-VAC, SUPRACONDILAR, MAMO, ACCESORIOS Y GUANTE COSMETICO. | 557.347 | 45 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P80310 | - PROTESIS AMPUTACION ANTEBRAZO, MIOELECTRICA, ENCAJE DOBLE LAMINADO O SISTEMA ISEY EN TERMO-VAC, SUPRACONDILAR, MÚERCA MECANICA DE PROMOSUPINACION ACTIVA, MAMO MIOELECTRICA ACCESORIOS Y GUANTE COSMETICO. | 587.537 | 45 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P80311 | - PROTESIS AMPUTACION ANTEBRAZO, MIOELECTRICA, ENCAJE DOBLE LAMINADO O SISTEMA ISEY EN TERMO-VAC, TIPO SUPRACONDILAR, PROMOSUPINACION ELECTRICA, MAMO MIOELECTRICA Y GUANTE COSMETICO. | 699.861 | 45 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P80312 | - PROTESIS AMPUTACION ANTEBRAZO, MIOELECTRICA, MÚERCA CORTO, DOBLE LAMINADO O SISTEMA ISEY EN TERMO-VAC BARRAS MULTIPLICADORAS CON CONEXION DE BRASO, MAMO MIOELECTRICA, ACCESORIOS Y GUANTE COSMETICO. | 561.617 | 45 DIAS | 1 AÑO | • | |

DE N O M I N A C I O N D E L G R U P O : P R O T E S I S M I E M B R O S U P E R I O R

E S P E C I A L I D A D

| CODIGO | DESCRIPCION | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON IMPORTE CLINICO | CON VISADO PREVIO |
|--------|--|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| P80401 | - PROTESIS DEARTICULACION DE CODO, CON ENCAJE LAMINADO O SISTEMA ISRT EN THERMO-VAC, BARRAS CON BLOQUEO DE CODO Y ELEVACION ASISTIDA (BOSHER) CORREAJE, CIERNATIZADA MEDIANTE CABLE, MÚDECA DE MULTIPLES POSICIONES O DE FIJACION MULTIPLE, MANO ESTETICA FUNCIONAL DE UN TIPO Y CUANTE COSMETICO. | 371.531 | 30 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P80402 | - PROTESIS DEARTICULACION DE CODO, CON ENCAJE LAMINADO O SISTEMA ISRT EN THERMO-VAC, BARRAS CON BLOQUEO DE CODO Y ELEVACION ASISTIDA (BOSHER), CORREAJE, CIERNATIZADA MEDIANTE CABLE, MÚDECA DE MULTIPLES POSICIONES O DE FIJACION MULTIPLE, MANO ESTETICA FUNCIONAL DE DOBLE TIPO Y CUANTE COSMETICO. | 391.353 | 30 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P80403 | - PROTESIS DEARTICULACION DE CODO, CON ENCAJE LAMINADO O SISTEMA ISRT EN THERMO-VAC, BARRAS CON BLOQUEO OS 16X12, CORREAJE, CIERNATIZADA MEDIANTE CABLE, MÚDECA DE MULTIPLES POSICIONES O DE FIJACION MULTIPLE MANO ESTETICA FUNCIONAL DE UN TIPO Y CUANTE COSMETICO. | 241.927 | 30 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P80404 | - PROTESIS DEARTICULACION DE CODO, CON ENCAJE LAMINADO O SISTEMA ISRT EN THERMO-VAC, BARRAS CON BLOQUEO OS 16X12, CORREAJE, CIERNATIZADA MEDIANTE CABLE, MÚDECA DE MULTIPLES POSICIONES O DE FIJACION MULTIPLE MANO ESTETICA FUNCIONAL DE DOBLE TIPO Y CUANTE COSMETICO. | 261.851 | 30 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P80405 | - PROTESIS DEARTICULACION DE CODO, MICROELECTRICA, CON ENCAJE LAMINADO O SISTEMA ISRT EN THERMO-VAC, BARRAS CON BLOQUEO DE CODO Y ELEVACION ASISTIDA (BOSHER), MANO ELECTRICA, CORREAJE, ACCESORIOS Y CUANTE COSMETICO. | 760.342 | 30 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P80406 | - PROTESIS DEARTICULACION DE CODO, MICROELECTRICA, CON ENCAJE LAMINADO O SISTEMA ISRT EN THERMO-VAC, BARRAS CON BLOQUEO OS 16X12, MANO ELECTRICA, ACCESORIOS Y CUANTE COSMETICO. | 622.098 | 30 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P80407 | - PROTESIS DEARTICULACION DE CODO, MICROELECTRICA, CON ENCAJE LAMINADO O SISTEMA ISRT EN THERMO-VAC, BARRAS CON BLOQUEO DE CODO Y ELEVACION ASISTIDA (BOSHER), MANO MICROELECTRICA, PROMOSUPINACION POR MICRO-LLAVE O DOBLE CANAL, CORREAJE, ACCESORIOS Y CUANTE COSMETICO. | 933.147 | 45 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P80408 | - PROTESIS DEARTICULACION DE CODO, MICROELECTRICA, CON ENCAJE LAMINADO O SISTEMA ISRT EN THERMO-VAC, BARRAS CON BLOQUEO OS 16X12, MANO MICROELECTRICA, PROMOSUPINACION POR MICROLLAVE O DOBLE CANAL, CORREAJE ACCESORIOS Y CUANTE COSMETICO. | 794.903 | 45 DIAS | 1 AÑO | • | |

DE N O M I N A C I O N D E L G R U P O : P R O T E S I S M I E M B R O S U P E R I O R

SUBGRUPO: PROTESIS AMPUTACION-BRAZO

DENOMINACION DEL GRUPO: PROTESIS MIEMBRO SUPERIOR

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VIBADO PREVIO |
|--------|---|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| P80501 | - PROTESIS AMPUTACION DE BRAZO, FUNCIONAL, ENCAJE LAMINADO O SISTEMA ISBY EN TERMO-VAC, CORREAJE DE SUSPENSION Y CIENMATIZACION POR CABLES, CODO BALSER, MUECA MULTIPLES POSICIONES O DE FIJACION MULTIPLE, MANO ESTETICA FUNCIONAL DE UN TIPO Y CUARTE COSMETICO. | 263.579 | 45 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P80502 | - PROTESIS AMPUTACION DE BRAZO, FUNCIONAL, ENCAJE LAMINADO O SISTEMA ISBY EN TERMO-VAC, CORREAJE DE SUSPENSION Y CIENMATIZACION POR CABLES, CODO BALSER, MUECA MULTIPLES POSICIONES O DE FIJACION MULTIPLE, MANO ESTETICA FUNCIONAL DE DOBLE TIPO Y CUARTE COSMETICO. | 289.500 | 45 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P80503 | - PROTESIS AMPUTACION DE BRAZO, FUNCIONAL, ENCAJE LAMINADO O SISTEMA ISBY EN TERMO-VAC, CORREAJE DE SUSPENSION Y CIENMATIZACION POR CABLES, CODO BOSHER, MUECA MULTIPLES POSICIONES O DE FIJACION MULTIPLE, MANO ESTETICA FUNCIONAL DE UN TIPO Y CUARTE COSMETICO. | 336.970 | 45 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P80504 | - PROTESIS AMPUTACION DE BRAZO, FUNCIONAL, ENCAJE LAMINADO O SISTEMA ISBY EN TERMO-VAC, CORREAJE DE SUSPENSION Y CIENMATIZACION POR CABLES, CODO BOSHER, MUECA MULTIPLES POSICIONES O DE FIJACION MULTIPLE, MANO ESTETICA FUNCIONAL DE DOBLE TIPO Y CUARTE COSMETICO. | 362.891 | 45 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P80505 | - PROTESIS AMPUTACION DE BRAZO, FUNCIONAL, ENCAJE LAMINADO O SISTEMA ISBY EN TERMO-VAC, CORREAJE DE SUSPENSION Y CIENMATIZACION POR CABLES, CODO PASIVO CON BLOQUEO, MUECA MULTIPLES POSICIONES O DE FIJACION MULTIPLE, MANO ESTETICA FUNCIONAL DE UN TIPO Y CUARTE COSMETICO. | 211.737 | 45 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P80506 | - PROTESIS AMPUTACION DE BRAZO, FUNCIONAL, ENCAJE LAMINADO O SISTEMA ISBY EN TERMO-VAC, CORREAJE DE SUSPENSION Y CIENMATIZACION POR CABLES, CODO PASIVO CON BLOQUEO, MUECA MULTIPLES POSICIONES O DE FIJACION MULTIPLE, MANO ESTETICA FUNCIONAL DE DOBLE TIPO Y CUARTE COSMETICO. | 237.658 | 45 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P80507 | - PROTESIS AMPUTACION DE BRAZO, ESTETICO PASIVA, ENCAJE LAMINADO O SISTEMA ISBY EN TERMO-VAC, SISTEMA ENDOSQUELETICO, FUNDA ESTETICA Y CORREAJE DE SUSPENSION, MANO ESTETICA PASIVA Y CUARTE COSMETICO. | 138.244 | 30 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P80508 | - PROTESIS AMPUTACION DE BRAZO, MIOELECTRICA, ENCAJE LAMINADO O SISTEMA ISBY EN TERMO-VAC, CORREAJE DE SUSPENSION, CODO BALSER, MANO MIOELECTRICA, ACCESORIOS Y CUARTE COSMETICO. | 691.220 | 45 DIAS | 1 AÑO | • | |

DENOMINACION DEL GRUPO: PROTESIS MIEMBRO SUPERIOR

SUBGRUPO: PROTESIS AMPUTACION-BRAZO

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VISADO PREVIO |
|--------|---|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| P80509 | - PROTESIS AMPUTACION DE BRAZO, MIOELECTRICA, ESCAJE LAMINADO O SISTEMA ISENT EN THERMO-VAC, CORREAJE DE SUSPENSION, CODO BOMBER, MAMO MIOELECTRICA, ACCESORIOS Y GUANTE COSMETICO. | 764.713 | 45 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P80510 | - PROTESIS AMPUTACION DE BRAZO, MIOELECTRICA, ESCAJE LAMINADO O SISTEMA ISENT EN THERMO-VAC, CORREAJE DE SUSPENSION, CODO PASIVO CON BLOQUEO, MAMO MIOELECTRICA, ACCESORIOS Y GUANTE COSMETICO. | 639.379 | 45 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P80511 | - PROTESIS PARA AMPUTACION DE BRAZO, MIOELECTRICA, ESCAJE LAMINADO O SISTEMA ISENT EN THERMO-VAC, CORREAJE DE SUSPENSION, CODO BALSER, MAMO MIOELECTRICA, PROSOPULSION POR MICROLLAVE O POR DOBLE CANAL, ACCESORIOS Y GUANTE COSMETICO. | 866.396 | 45 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P80512 | - PROTESIS AMPUTACION DE BRAZO, MIOELECTRICA, ESCAJE LAMINADO O SISTEMA ISENT EN THERMO-VAC, CORREAJE DE SUSPENSION, CODO BOMBER, MAMO MIOELECTRICA, PROSOPULSION POR MICROLLAVE O POR DOBLE CANAL, ACCESORIOS Y GUANTE COSMETICO. | 941.788 | 45 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P80513 | - PROTESIS AMPUTACION BRAZO, MIOELECTRICA, ESCAJE LAMINADO O SISTEMA ISENT EN THERMO-VAC, CORREAJE DE SUSPENSION, CODO PASIVO CON BLOQUEO, MAMO MIOELECTRICA, PROSOPULSION POR MICROLLAVE O POR DOBLE CANAL, ACCESORIOS Y GUANTE COSMETICO. | 816.555 | 45 DIAS | 1 AÑO | • | |

SUBGRUPO: PROTESIS DE ARTICULACION DE HOMBRO

DENOMINACION DEL GRUPO: PROTESIS MIEMBRO SUPERIOR

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VISADO PREVIO |
|--------|--|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| P80601 | - PROTESIS PARA DEARTICULACION DE HOMBRO, ESTETICA, ECAJE LAMINADO O SISTEMA IENY EN TERMO-VAC, SISTEMA HEMISQUELETICO, FUNDA ESTETICA, MEDIA, CORREAJE DE SUSPENSION, ARTICULACION DE CODO CON O SIN BLOQUEO, MANGO ESTETICO Y GUANTE COSMETICO. | 164.165 | 30 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P80602 | - PROTESIS PARA DEARTICULACION DE HOMBRO, ESTETICO FUNCIONAL, ECAJE LAMINADO O SISTEMA IENY EN TERMO-VAC, ARTICULACION DE HOMBRO PASIVA, CORREAJE DE SUSPENSION CINETIZADA POR CABLE, CODO BALSER, MÚRICA MULTIPLES POSICIONES O DE FIJACION MULTIPLE, MANGO ESTETICA FUNCIONAL DE UN TIPO Y GUANTE COSMETICO. | 285.129 | 45 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P80603 | - PROTESIS PARA DEARTICULACION DE HOMBRO, ESTETICO FUNCIONAL, ECAJE LAMINADO O SISTEMA IENY EN TERMO-VAC, ARTICULACION DE HOMBRO PASIVA, CORREAJE DE SUSPENSION CINETIZADA POR CABLE, CODO BALSER, MÚRICA MULTIPLES POSICIONES O DE FIJACION MULTIPLE, MANGO ESTETICA FUNCIONAL DE DOBLE TIPO Y GUANTE COSMETICO. | 311.049 | 45 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P80604 | - PROTESIS PARA DEARTICULACION DE HOMBRO, ESTETICO FUNCIONAL, ECAJE LAMINADO O SISTEMA IENY EN TERMO-VAC, ARTICULACION DE HOMBRO PASIVA, CORREAJE DE SUSPENSION CINETIZADA POR CABLE, CODO BALSER, MÚRICA MULTIPLES POSICIONES O DE FIJACION MULTIPLE, MANGO ESTETICA FUNCIONAL DE UN TIPO Y GUANTE COSMETICO. | 349.981 | 45 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P80605 | - PROTESIS PARA DEARTICULACION DE HOMBRO, ESTETICO FUNCIONAL, ECAJE LAMINADO O SISTEMA IENY EN TERMO-VAC, ARTICULACION DE HOMBRO PASIVA, CORREAJE DE SUSPENSION CINETIZADA POR CABLE, CODO BALSER, MÚRICA MULTIPLES POSICIONES O DE FIJACION MULTIPLE, MANGO ESTETICA FUNCIONAL DE DOBLE TIPO Y GUANTE COSMETICO. | 375.902 | 45 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P80606 | - PROTESIS PARA DEARTICULACION DE HOMBRO, ESTETICO FUNCIONAL, ECAJE LAMINADO O SISTEMA IENY EN TERMO-VAC, ARTICULACION DE HOMBRO PASIVA, CORREAJE DE SUSPENSION CINETIZADA POR CABLE, CODO PASIVO CON BLOQUEO, MÚRICA MULTIPLES POSICIONES O DE FIJACION MULTIPLE, MANGO ESTETICA FUNCIONAL DE UN TIPO Y GUANTE COSMETICO. | 224.647 | 45 DIAS | 1 AÑO | • | |
| P80607 | - PROTESIS PARA DEARTICULACION DE HOMBRO, ESTETICO FUNCIONAL, ECAJE LAMINADO O SISTEMA IENY EN TERMO-VAC, ARTICULACION DE HOMBRO PASIVA, CORREAJE DE SUSPENSION CINETIZADA POR CABLE, CODO PASIVO DE BLOQUEO, MÚRICA MULTIPLES POSICIONES O DE FIJACION MULTIPLE, MANGO ESTETICA FUNCIONAL DE DOBLE TIPO Y GUANTE COSMETICO. | 250.568 | 45 DIAS | 1 AÑO | • | |

SUBGRUPO: PROTESIS DE ARTICULACION DE HOMBRO

DENOMINACION DEL GRUPO: PROTESIS MIEMBRO SUPERIOR

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VIGILADO PREVIO |
|--------|---|----------------------|------------------|----------|---------------------|---------------------|
| P80608 | - PROTESIS PARA DESARTICULACION INTERSCAPULOTORACICA, ESTETICA, KWANJE LAMINADO O SISTEMA IERTY EN TIENNO-VAC, SISTEMA ENDOESQUELETICO, FUNDA ESTETICA Y MEDIA, CORCHETE DE SUSPENSION, ARTICULACION DE CODO CON O SIN BLOQUEO, PASIVA, MANGO ESTETICA Y GUANTES COSMETICO. | 181.446 | 30 DIAS | 1 AÑO | | |

SUBGRUPO: PINZAS

DENOMINACION DEL GRUPO: PROTESIS MIEMBRO SUPERIOR

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON COMPROMISO PREVIO |
|--------|---|----------------------|------------------|----------|---------------------|-----------------------|
| P80701 | - PINZA-GANCHO ADULTO OS 10A11. | 68.614 | 30 DIAS | 1 AÑO | | |
| P80702 | - PINZA-GANCHO DE ALUMINIO BOMBER CON MECANISMO. | 69.656 | 30 DIAS | 1 AÑO | | |
| P80703 | - PINZA-GANCHO DE ALUMINIO PARA NIÑO OS 10A25. | 42.998 | 30 DIAS | 1 AÑO | | |
| P80704 | - PINZA-GANCHO DE ALUMINIO CADETE OS 10A37. | 53.062 | 30 DIAS | 1 AÑO | | |
| P80705 | - PINZA-GANCHO DE TRABAJO OS 10A12. | 173.822 | 30 DIAS | 1 AÑO | | |
| P80706 | - PINZA MICROELECTRICA OS BE26-6. | 343.069 | 45 DIAS | 1 AÑO | . | . |
| P80707 | - PINZA ACTIVA "SIERRA" CON APERTURA EXCENTRICA BOMBER. | 210.416 | 45 DIAS | 1 AÑO | . | . |

Subgrupo: SILLA DE RUEDAS

Denominación del grupo: SILLA DE RUEDAS

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VISADO PREVIO |
|--------|---|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| SR0101 | - SILLA PLEGABLE AUTOPROPULSABLE, ESTRUCTURA EN TUBO DE ACERO CROMADO, REFORZADOS DESMONTABLES, REPÓSICIONES GRADUABLES DE ALTURA, TAPIZADO EN SÍLICO Y REFORZADO EL INTERIOR CON LONA PLASTIFICADA, RUEDAS TRASERAS DE 600 mm. BOMBILLAS Y DELANTERAS DE 200 mm. FREOS INDEPENDIENTES EN LAS RUEDAS TRASERAS. | 35.845 | INMEDIATO | 1 AÑO | • | • |
| SR0102 | - IGUAL AL ANTERIOR, CON INCOBRO INCORPORADO | 40.125 | INMEDIATO | 1 AÑO | • | • |
| SR0103 | - SILLA PLEGABLE AUTOPROPULSABLE, ESTRUCTURA EN TUBO DE ACERO CROMADO, REFORZADOS DESMONTABLES, REPÓSICIONES DESMONTABLES Y SIMULADORES, TAPIZADO EN SÍLICO Y REFORZADO EL INTERIOR CON LONA PLASTIFICADA, RUEDAS TRASERAS DE 600 mm. BOMBILLAS Y DELANTERAS DE 200 mm. FREOS INDEPENDIENTES EN LAS RUEDAS TRASERAS. | 38.306 | INMEDIATO | 1 AÑO | • | • |
| SR0104 | - IGUAL AL ANTERIOR, CON INCOBRO INCORPORADO. | 42.586 | INMEDIATO | 1 AÑO | • | • |
| SR0105 | - SILLA PLEGABLE AUTOPROPULSABLE, ESTRUCTURA EN TUBO DE ACERO CROMADO, REFORZADOS DESMONTABLES, REPÓSICIONES DESMONTABLES Y SIMULADORES. TAPIZADO EN SÍLICO Y REFORZADO EL INTERIOR CON LONA PLASTIFICADA. RUEDAS TRASERAS DE 600 mm. BOMBILLAS Y DELANTERAS DE 200 mm. FREOS INDEPENDIENTES EN LAS RUEDAS TRASERAS. PARA DOBLE AMPUTADO. | 39.911 | 15 DIAS | 1 AÑO | • | • |
| SR0106 | - IGUAL AL ANTERIOR, CON INCOBRO INCORPORADO. | 44.191 | 15 DIAS | 1 AÑO | • | • |
| SR0107 | - SILLA FIJA, ESTRUCTURA EN TUBO DE ACERO CROMADO, TAPIZADO EN SÍLICO Y ACOLCHADO DE COMAPURANA, REPÓSICIONES FIJAS, RESPALDO FIJO. CON INCOBRO INCORPORADO. | 28.248 | INMEDIATO | 1 AÑO | • | • |
| SR0108 | - IGUAL AL ANTERIOR, CON RESPALDO RECLINABLE. | 33.919 | INMEDIATO | 1 AÑO | • | • |
| SR0109 | - SILLA PARAGUAS. PLEGABLE CON REPÓSICIONES Y FREOS. TUBO DE ALUMINIO. TAMAÑO GRANDE. | 51.360 | INMEDIATO | 1 AÑO | • | • |

SUBGRUPO: SILLA DE RUEDAS

DENOMINACION DEL GRUPO: SILLA DE RUEDAS

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VIADO PREVIO |
|--------|--|----------------------|------------------|----------|---------------------|------------------|
| SRO110 | - SILLA DE PARAPLEJICO. FLEXIBLE O NO, DESMONTABLE, REPOSICIONES DESMONTABLES, REPOSICIONES GRADUABLES, CINTURONES PARA SUJECION DE TRONCO. RESPALDO GRADUABLE CON O SIN OREJERAS. | 69.764 | 15 DIAS | 1 AÑO | • | • |
| SRO112 | - SILLA ESPECIAL PARA HEMIPLEJICO. (CON DOBLE ARO EN LATERAL DERECHO O IZQUIERDO) | 63.986 | 15 DIAS | 1 AÑO | • | • |
| SRO113 | - IGUAL AL ANTERIOR. CON LINDERO INCORPORADO. | 68.266 | 15 DIAS | 1 AÑO | • | • |
| SRO114 | - SILLA PARAGUAS, FLEXIBLE CON REPOSICIONES Y FRENSOS, TUBO DE ALUMINIO. TAMAÑO PEQUEÑO. | 41.195 | 15 DIAS | 1 AÑO | • | • |
| SRO115 | - SILLA DE PARAPLEJICO. FLEXIBLE O NO, DESMONTABLE, REPOSICIONES DESMONTABLES, REPOSICIONES GRADUABLES, CINTURONES PARA SUJECION DE TRONCO, RESPALDO GRADUABLE CON O SIN OREJERAS. CON ACCESORIOS (LINDERO, TABLERO, RUEDAS A DETERMINAR, ETC.). | 80.250 | 15 DIAS | 1 AÑO | • | • |

SUBGRUPO: APARATOS PARA LA CONTENCIÓN DE HERNIAS

DENOMINACION DEL GRUPO: VARIOS

| CODIGO | E S P E C I A L I D A D | IMPORTE B.I.P. IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VIBADO PREVIO |
|--------|--|----------------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| VAG101 | - APARATO PARA LA CONTENCIÓN DE HERNIA. IEGUIBAL, IEGUIBO-EGCROTAL O CECROTAL. ELASTICO. UNILATERAL. | 8.132 | 7 DIAS | 6 MESES | | |
| VAG102 | - APARATO PARA LA CONTENCIÓN DE HERNIA. IEGUIBAL, IEGUIBO-EGCROTAL O CECROTAL. ELASTICO. BILATERAL. | 9.095 | 7 DIAS | 6 MESES | | |
| VAG103 | - APARATO PARA LA CONTENCIÓN DE HERNIA. IEGUIBAL, IEGUIBO-EGCROTAL O CECROTAL. ACERO. UNILATERAL. | 7.490 | 7 DIAS | 6 MESES | | |
| VAG104 | - APARATO PARA LA CONTENCIÓN DE HERNIA. IEGUIBAL, IEGUIBO-EGCROTAL O CECROTAL. ACERO. BILATERAL. | 12.305 | 7 DIAS | 6 MESES | | |
| VAG105 | - APARATO PARA HERNIAS IRREDUCTIBLES. DOTADO DE SUSPENSIONES ESPECIALES. | 19.260 | 7 DIAS | 6 MESES | | |

SUBGRUPO: COJINES

DENOMINACION DEL GRUPO: VARIOS

| CODIGO | ESPECIALIDAD | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VITANDU PREVIO |
|--------|--------------------------------------|----------------------|------------------|----------|---------------------|--------------------|
| VA0701 | - COSTES ANTIBIOTICOS, DE FLOTACION. | 15.515 | INMEDIATO | 1 AÑO | | |

SUBGRUPO: PROTESIS DE MAMA

DENOMINACION DEL GRUPO: VARIOS

| CODIGO | ESPECIALIDAD | IMPORTE SIN IMPUESTO | PLAZO DE ENTREGA | GARANTIA | CON INFORME CLINICO | CON VIGADO PREVIO |
|--------|--|----------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| VA0201 | - PROTESIS DE MAMA EXTERNA. SILICONA SOLIDA. | 22.256 | INMEDIATO | 1 AÑO | | |

ORDEN de 17 de marzo de 1992, por la que se convocan y regulan ayudas para la organización de reuniones de interés Científico-Sanitario.

El artículo dieciocho, oportados 14 y 15, de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, establecen el desarrollo de actuaciones de las Administraciones Públicas a través de sus Servicios de Salud tendentes a la mejora y adecuación de las necesidades de la formación del personal al servicio de la organización sanitaria, como asimismo al fomento de la investigación científica en el campo específico de los problemas de salud. Precepto que se relaciona con el artículo ciento seis de la mencionada Ley, que determina el fomento de las actividades investigadoras en todo el sistema sanitario, como elemento fundamental para el progreso del mismo.

Habida cuenta de todo cuanto antecede, la organización de Reuniones Científico-Sanitarias en la Comunidad Autónoma de Andalucía se considera como instrumento esencial para el fomento y divulgación de estudios e investigaciones en el campo de la salud. Actividades que la Consejería de Salud incluye entre sus objetivos de colaboración con la organización de las mismas.

Es por ello necesario el establecimiento de la norma a la que deban ajustarse la concesión de subvenciones para la realización de las Reuniones de Interés Científico-Sanitario en cumplimiento de lo establecido en la Ley 3/1991, de 28 de diciembre, del Presupuesto de la Comunidad Autónoma de Andalucía para 1992.

En su virtud, en uso de las atribuciones que me están conferidos por el artículo 44.4 de la Ley 6/1983, de 21 de julio, del Gobierno y la Administración de la Comunidad Autónoma, y a propuesta de la Dirección General de Ordenación Sanitaria,

DISPONGO

Artículo 1. Actividades objeto de ayuda económica y/o asesoramiento

1. Podrán ser objeto de ayuda económica y/o asesoramiento las Reuniones y Congresos de interés Científico-Sanitario que se celebren en el ámbito territorial de la Comunidad Autónoma de Andalucía.

2. Gozarán de prioridad a los efectos de concesión de las presentes ayudas, las Reuniones y Congresos siguientes:

- Las que tengan por objeto aspectos relacionados con la salud en campos específicamente deficitarios en Andalucía.
- La que enfoquen, analicen y desarrollen trabajos sobre problemas de salud calificados de especial relieve en Andalucía.
- Las que desarrollen aspectos de evaluación tecnológica en los campos del diagnóstico y del tratamiento.

Artículo 2. Beneficiarios

Podrán optar a las ayudas que se regulan en la presente Orden las Asociaciones Científico-Sanitarias y otras entidades con capacidad jurídica sin ánimo de lucro.

Artículo 3. Solicitudes

1. El plazo de presentación de solicitudes finalizará:

- El día 30 de abril para las actividades organizadas durante el primer semestre.
- El día 31 de julio para aquéllas que se organicen en el segundo semestre.

2. Las solicitudes se dirigirán al Ilmo. Sr. Viceconsejero de Salud, ajustándose al modelo que figura en el Anexo I de la presente Orden, debidamente cumplimentado.

Con la solicitud se acompañará la siguiente documentación:

- Programa científico a desarrollar.
- Presupuesto de gastos y recursos de financiación.
- Reconocimiento de interés científico-sanitario o justificante de haberlo solicitado, siempre que reúnan las condiciones necesarias para su obtención, de conformidad con lo dispuesto en la Orden de 12 de noviembre de 1984 (BOJA núm. 109, de 28.11.84).

Artículo 4. Cuantía de la ayuda económica

El importe de las subvenciones concedidas será:

- Para las Reuniones y Congresos que a tenor del artículo 1 tienen el carácter de prioritarios, hasta un 80% del presupuesto presentado.
- Para las demás Reuniones y Congresos, un máximo del 40% del presupuesto presentado.
- El importe de la subvención no podrá exceder de un máximo de 1.000.000 ptas.

Artículo 5. Selección

1. La selección de los Congresos y Reuniones a subvencionar se efectuará por una Comisión Evaluadora, que estará integrada por los siguientes miembros:

El Viceconsejero de Salud, o persona en quien delegue, que ostentará la presidencia de la Comisión.

El Secretario General Técnico de la Consejería de Salud o persona en quien delegue.

El Director Gerente del Servicio Andaluz de Salud o persona en quien delegue.

El Director General de Ordenación Sanitaria o persona en quien delegue.

El Jefe del Servicio de Ordenación Profesional, Docencia e Investigación, que actuará como Secretario.

2. La Comisión Evaluadora descrita se reunirá y resolverá sobre la concesión de las ayudas en el plazo de dos meses, contados desde las respectivas fechas en que finalice la presentación de solicitudes.

3. La citada Comisión resolverá sobre el importe de la ayuda económica a conceder a cada Reunión o Congreso que resulte seleccionada dentro de los límites máximos fijados en el artículo 4, pudiendo, asimismo, declarar desierta, de forma total o parcial, la adjudicación de dichas ayudas.

Artículo 6. Publicidad de la concesión

Las resoluciones de la Comisión Evaluadora, respecto de la concesión de las ayudas económicas, se publicarán en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía, notificándose a los beneficiarios tanto la concesión como su importe económico.

Artículo 7. Justificación del destino de la subvención

1. En el plazo de tres meses, contados a partir de la notificación a que se refiere el artículo anterior, o en los quince días posteriores a la celebración de la actividad subvencionada, el beneficiario deberá presentar, ante la Dirección General de Ordenación Sanitaria de la Consejería de Salud, memoria descriptiva del balance científico obtenido y justificación de los gastos producidos.

2. Los gastos se justificarán mediante la presentación de facturas originales, en las que deberá constar el código de identificación fiscal de la entidad perceptora.

3. Los gastos que se refieran a gratificaciones por colaboración se justificarán mediante recibos en los que se hará constar el nombre del receptor y número del N.I.F., el importe bruto abonado, la retención a cuenta del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas practicada, el total líquido y el motivo de la colaboración.

4. En ningún caso se podrá destinar la subvención concedida a la adquisición de instrumental médico-quirúrgico o equipos de diagnóstico o terapéuticos. Tampoco podrá aplicarse dicha subvención a la celebración de los actos de carácter recreativo, cultural o turístico que acompañen, en su caso, a la celebración del Congreso o Reunión científica.

Artículo 8. Obligaciones y responsabilidades del beneficiario

1. Son obligaciones de los beneficiarios de las ayudas.

a) Realizar la actividad o adoptar el comportamiento que fundamenta la concesión de la ayuda, acreditando, ante la Consejería de Salud, la aplicación de los fondos en la forma y plazos establecidos en la presente Orden.

b) El sometimiento a las actuaciones de comprobación a efectuar por la Consejería de Salud, o las de control que correspondan a la Intervención General de la Junta de Andalucía, a las previstas en la legislación del Tribunal de Cuentas y la Cámara de Cuentas de Andalucía, si así procediera.

c) Comunicar al órgano o la entidad concedente la obtención de subvenciones o ayudas para la misma finalidad, procedentes de cualquiera Administraciones o Entes Públicos o Privados, nacionales e internacionales.

d) Acreditar, si procede, previamente al cobro de la subvención, que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales y frente a la Seguridad Social, en la forma que se determine por la Consejería de Economía y Hacienda, que asimismo, establecerá los supuestos de exoneración de tal acreditación.

2. Toda alteración en las condiciones tenidas en cuenta para la concesión de las ayudas reguladas por la presente Orden y, en todo caso, la obtención concurrente de subvenciones o ayudas otorgadas por otras Administraciones o Entes Públicos o Privados, nacionales o no, podrá dar lugar a la modificación de la resolución de concesión.