

CATÁLOGO DE MATERIAL ORTOPROTÉSICO

SERVICIO EXTREMEÑO DE SALUD

2019

- *Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud y el procedimiento para su actualización.*
- *Orden SCB/45/2019, de 22 de enero, por la que se modifica el anexo IV del Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud y el procedimiento para su actualización, se regula el procedimiento de inclusión, alteración y exclusión de la oferta de productos ortoprotésicos y se determinan los coeficientes de corrección.*
- *Orden SCB/480/2019, de 26 de abril, por la que se modifican los anexos I, III y VI del Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud y el procedimiento para su actualización.*
- *Legislación consolidada a 27 de abril de 2019 del Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud y el procedimiento para su actualización.*

Tabla de contenido

PÁG.

1. SILLAS DE RUEDAS.....	3
GRUPO: 12 22 SILLAS DE RUEDAS DE PROPULSIÓN MANUAL.....	3
GRUPO: 12 23 SILLAS DE RUEDAS MOTORIZADAS.....	6
GRUPO: 12 24 ACCESORIOS PARA SILLAS DE RUEDAS.....	7
2. ORTESIS.....	10
GRUPO: 06 03 ORTESIS DE COLUMNA VERTEBRAL.....	10
GRUPO: 06 06 ORTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR.....	14
GRUPO: 06 12 ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR.....	19
GRUPO: 06 33 CALZADOS ORTOPÉDICOS.....	28
3. ORTOPRÓTESIS ESPECIALES.....	29
GRUPO: 12 03 PRODUCTOS DE APOYO PARA CAMINAR MANEJADOS POR UN BRAZO.....	29
GRUPO: 12 06 PRODUCTOS DE APOYO PARA CAMINAR MANEJADOS POR LOS DOS BRAZOS.....	30
GRUPO: 04 06 PRODUCTOS PARA LA TERAPIA DEL LINFEDEMA.....	31
GRUPO: 04 07 PRODUCTOS PARA LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE CICATRICES PATOLÓGICAS.....	33
GRUPO: 04 90 COMPLEMENTOS PARA LAS PRENDAS DE COMPRESIÓN.....	36
GRUPO: 04 33 PRODUCTOS DE APOYO PARA LA PREVENCIÓN DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN.....	37
GRUPO: 04 48 EQUIPO PARA EL ENTRENAMIENTO DEL MOVIMIENTO, LA FUERZA Y EL EQUILIBRIO.....	38
4. PROTESIS EXTERNAS.....	40
GRUPO 06 30 PRÓTESIS DISTINTAS A LAS PRÓTESIS DE MIEMBROS.....	40
Subgrupo: 06 30 18 Prótesis de mama.....	41
Subgrupo: 06 30 30 Prótesis de restauración facial, incluyendo las de nariz y/o los pabellones auriculares y/o globos oculares.....	41
Subgrupo: 06 30 33 Prótesis maxilares.....	42
GRUPO 22 06 PRÓTESIS AUDITIVAS.....	43
GRUPO 89 99 OTROS RECAMBIOS DE COMPONENTES EXTERNOS DE IMPLANTES QUIRÚRGICOS.....	47
ANEXO I.....	49
GRUPO 06 18 PRÓTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR.....	49
GRUPO 06 24 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR.....	56
GRUPO 06 90 PRÓTESIS PARA AGENESIAS.....	63

1.SILLAS DE RUEDAS

Grupo: 12 22 Sillas de ruedas de propulsión manual

(No se consideran incluidas las sillas de ruedas manuales con ruedas grandes delanteras maniobradas por los dos brazos, las sillas de ruedas propulsadas con el pie, ni las sillas de ruedas con motor, salvo las incluidas en el grupo 12 23).

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

Categorías (Códigos homologados y descripción)	Tipos de productos (Códigos Tipos)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
SRM 000 Silla de ruedas manual no autopropulsable no plegable (rígida)	SRM 000A Silla de ruedas manual no autopropulsable no plegable (rígida), con reposabrazos desmontables y/o abatibles y reposapiés abatibles y regulables	BAS	48	258,15	234,68	<ul style="list-style-type: none"> ●Su indicación deberá ser realizada por un médico especialista en la materia correspondiente a la clínica que justifique la prescripción. ●Artículo recuperable
	SRM 000B Silla de ruedas manual no autopropulsable no plegable (rígida), con reposabrazos desmontables y/o abatibles y reposapiés abatibles y regulables, para usuarios de más de 130 kg	BAS	48	549,87	499,88	
SRM 010 Silla de ruedas manual no autopropulsable plegable	SRM 010A Silla de ruedas manual no autopropulsable plegable, con reposabrazos desmontables y/o abatibles y reposapiés abatibles y regulables	BAS	36	258,15	234,68	
	SRM 010B Silla de ruedas manual no autopropulsable plegable, con reposabrazos desmontables y/o abatibles y reposapiés abatibles y regulables, con respaldo reclinable	BAS	36	358,15	325,59	
	SRM 010C Silla de ruedas manual no autopropulsable plegable, con reposabrazos desmontables y/o abatibles y reposapiés abatibles y regulables, para usuarios de más de 130 kg	BAS	36	549,87	499,88	
SRM 020 Silla de ruedas manual no autopropulsable plegable o rígida, infantil	SRM 020A Silla de ruedas manual no autopropulsable plegable, infantil, para alteraciones funcionales, tipo paraguas	BAS	24	515,17	468,34	

	SRM 020B Silla de ruedas manual no autopropulsable, desmontable, de plegado en libro, basculante, infantil ajustable al crecimiento del niño.	ADAP2	24	1.618,94	1.471,76	
	SRM 020C Silla de ruedas manual no autopropulsable, plegable o rígida, basculante, infantil, para alteraciones neurológicas graves.	ADAP2	24	2.146,79	1.951,63	<ul style="list-style-type: none"> •Prescripción exclusiva por los Servicios de Rehabilitación. •Se requiere informe de especial prescripción. •Artículo no recuperable
SRM 030 Silla de ruedas manual autopropulsable no plegable (rígida)	SRM 030A Silla de ruedas manual autopropulsable no plegable (rígida), con reposabrazos desmontables y/o abatibles y reposapiés abatibles y regulables.	BAS	36	258,15	234,68	<ul style="list-style-type: none"> •Su indicación deberá ser realizada por un médico especialista en la materia correspondiente a la clínica que justifique la prescripción. •Artículo recuperable
	SRM 030B Silla de ruedas manual autopropulsable no plegable (rígida), con reposabrazos desmontables y/o abatibles y reposapiés abatibles y regulables, para usuarios de más de 130 kg	BAS	36	549,87	499,88	
	SRM 030C Silla de ruedas manual autopropulsable no plegable (rígida), de verticalización , con sistema de sujeción en rodilla, para usuarios activos con lesión medular congénita o adquirida y antecedentes de úlcera por decúbito recidivante a pesar de tratamiento quirúrgico	ADAP1	36	3.157,55	2.870,50	<ul style="list-style-type: none"> •Prescripción exclusiva por los Servicios de Rehabilitación. •Se requiere informe de especial prescripción.
SRM 040 Silla de ruedas manual autopropulsable plegable	SRM 040A Silla de ruedas manual autopropulsable y plegable, con reposabrazos desmontables y/o abatibles y reposapiés abatibles y regulables	BAS	36	258,15	234,68	<ul style="list-style-type: none"> •Su indicación deberá ser realizada por un médico especialista en la materia correspondiente a la clínica que justifique la prescripción.
	SRM 040B Silla de ruedas manual autopropulsable y plegable, con reposabrazos desmontables y/o abatibles y reposapiés abatibles y regulables, con respaldo reclinable	BAS	36	478,85	435,32	
	SRM 040C Silla de ruedas manual autopropulsable y plegable, con reposabrazos desmontables y/o abatibles y reposapiés abatibles y regulables, para usuarios de más de 130 kg	BAS	24	549,87	499,88	
	SRM 040D Silla de ruedas manual autopropulsable y plegable, con reposabrazos desmontables y/o abatibles y reposapiés abatibles y regulables, con ruedas de desmontaje rápido, de material ligero.	ADAP1	36	413,23	375,66	<ul style="list-style-type: none"> •Artículo recuperable.

	SRM 040E Silla de ruedas manual autopropulsable y plegable, con reposabrazos desmontables y/o abatibles y reposapiés abatibles y regulables, con ruedas de desmontaje rápido, de material ligero, infantil	ADAP1	36	900,00	818,18	
	SRM 040F Silla de ruedas manual autopropulsable y plegable, con reposabrazos desmontables y/o abatibles, reposapiés abatibles y regulables, con ruedas de desmontaje rápido, de material ligero para usuarios activos, con patología medular de cualquier etiología o enfermedades neuromusculares	ADAP1	36	2.000,85	1.818,95	<ul style="list-style-type: none"> ●Prescripción exclusiva por los Servicios de Rehabilitación. ●Se requiere informe de especial prescripción
SRM 050 Chasis y silla basculante para alteraciones neurológicas graves	SRM 050A Chasis posicionador basculante, incluyendo ruedas y frenos, susceptible de adaptaciones especiales, para alteraciones neurológicas graves	ADAP3	36	1.604,08	1.458,25	<ul style="list-style-type: none"> ●Prescripción exclusiva por los Servicios de Rehabilitación y Neurología. ●Se requiere informe de especial prescripción.
	SRM 050B Chasis posicionador basculante, de material ligero, incluyendo ruedas y frenos, susceptible de adaptaciones especiales, para alteraciones neurológicas graves	ADAP3	36	1.936,00	1.760,00	
	SRM 050C Silla basculante, con asiento y respaldo reclinable, reposacabezas, reposabrazos extraíbles, reposapiés elevables, y control postural de tronco, para alteraciones neurológicas graves	ADAP2	36	2.574,79	2.340,72	

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

Grupo: 12 23 Sillas de ruedas motorizadas

Subgrupo: 12 23 06 Sillas de ruedas de propulsión y dirección eléctricas.

Para personas con limitaciones funcionales graves del aparato locomotor por enfermedad, malformación o accidente que cumplan todos y cada uno de los requisitos siguientes:

- Incapacidad permanente para la marcha independiente.
- Incapacidad funcional permanente para la propulsión de sillas de ruedas manuales con las extremidades superiores.
- Suficiente capacidad visual, mental y de control que les permita el manejo de sillas de ruedas eléctricas y ello no suponga un riesgo añadido para su integridad y la de otras personas.

Categorías (Códigos homologados y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
SRE 000 Silla de ruedas eléctrica	SRE 000A Silla de ruedas eléctrica estándar	ADAP2	48	3.520,00	3.200,00	<p>●Prescripción exclusiva por los Servicios de Rehabilitación.</p> <p>●Se requiere Informe de especial prescripción.</p>
	SRE 000B Silla de ruedas eléctrica, infantil	ADAP2	48	4.015,00	3.650,00	
	SRE 000C Silla de ruedas eléctrica, para usuarios de más de 130 kg	ADAP2	60	4.725,72	4.296,11	
	SRE 000D Silla de ruedas eléctrica, con basculación manual	ADAP2	60	4.125,00	3.750,00	
	SRE 000E Silla de ruedas eléctrica, con basculación manual, infantil	ADAP2	60	4.620,00	4.200,00	
	SRE 000F Silla de ruedas eléctrica, con basculación electrónica	ADAP2	60	4.455,00	4.050,00	
	SRE 000G Silla de ruedas eléctrica, con basculación electrónica, infantil	ADAP2	60	4.950,00	4.500,00	

A aquellas personas que por su elevada obesidad no puedan utilizar sillas del Tipo SRE 000C, se les podrá prescribir una silla de ruedas a medida, con importe según presupuesto.

Grupo: 12 24 Accesorios para sillas de ruedas para personas con patologías o discapacidades que les impidan la marcha funcional de forma permanente

La prescripción de los diferentes accesorios corresponderá, en el caso de sillas de ruedas manuales, al médico especialista que realice la prescripción de dicha silla. En el caso de las sillas de ruedas eléctricas, sólo médicos rehabilitadores.

Subgrupo: 12 24 15 Mesas o bandejas portátiles

Categorías (Códigos homologados y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
SAB 000 Bandeja desmontable especial	SAB 000A Bandeja desmontable especial	COMP1	36	117,29	106,63	<ul style="list-style-type: none"> •Prescripción exclusiva por los Servicios de Rehabilitación. •Se requiere Informe de especial prescripción.

Subgrupo: 12 24 24 Baterías

Categorías (Códigos homologados y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
SAT 000 Batería para silla de ruedas eléctrica	SAT 000A Batería para silla de ruedas eléctrica (par) de menos de 50A	COMP0	12	308,00	280,00	<ul style="list-style-type: none"> •Prescripción exclusiva por los Servicios de Rehabilitación. •Se requiere Informe de especial prescripción.
	SAT 000B Batería para silla de ruedas eléctrica (par) de 50 A	COMP0	12	352,00	320,00	
	SAT 000C Batería para silla de ruedas eléctrica (par) de 60 A	COMP0	12	458,33	416,66	
	SAT 000D Batería para silla de ruedas eléctrica (par) de 70 A	COMP0	12	560,19	509,26	

Subgrupo: 12 24 89 Otros accesorios para sillas de ruedas

Categorías (Códigos homologados y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
SRA 000 Apoyo postural para silla de ruedas, incluidos tacos y correas	SRA 000A Apoyos laterales para la cabeza (par)	COMP2	24	156,06	141,87	<p>•Prescripción exclusiva por los Servicios de Rehabilitación.</p> <p>•Se requiere informe de especial prescripción</p>
	SRA 000B Apoyos laterales para el tronco fijos (par)	COMP1	24	127,05	115,50	
	SRA 000C Apoyos laterales para el tronco abatibles (par)	COMP2	24	166,00	150,91	
	SRA 000D Cuña niveladora de pelvis (unidad)	COMP1	24	59,33	53,94	
	SRA 000E Taco abductor (unidad)	COMP1	24	70,93	64,48	
	SRA 000F Cincha para la cabeza	COMP1	24	63,87	58,06	
	SRA 000G Chaleco de fijación	COMP2	24	101,92	92,65	
	SRA 000H Arnés de hombros	COMP1	24	90,00	81,82	
	SRA 000I Cinturón de 4 puntos	COMP1	24	88,07	80,06	
	SRA 000J Cinturón o arnés pélvico	COMP1	24	125,09	113,72	
	SRA 000K Cinchas para pies (par)	COMP1	24	53,76	48,87	
	SRA 000L Soporte de fluido (unidad)	COMP1	24	62,00	56,36	
SRA 010 Reposacabezas	SRA 010A Reposacabezas fijo	COMP1	24	85,01	77,28	
	SRA 010B Reposacabezas con apoyo occipital o total, fijo u orientable	COMP1	24	187,14	170,13	
	SRA 010C Reposacabezas con apoyo occipital o total, orientable con brazo de una articulación ajustable en altura y profundidad	COMP3	24	495,00	450,00	
	SRA 010D Reposacabezas con apoyo occipital o total, orientable con brazo acodado de dos articulaciones, ajustable en altura y profundidad	COMP3	24	610,67	555,15	
SRA 020 Sistema para autopropulsión con un solo brazo	SRA 020A Sistema de doble aro para autopropulsión con un solo brazo	COMP0	36	383,70	348,82	
	SRA 020B Palanca	COMP0	36	431,26	392,05	
SRA 030 Otros accesorios	SRA 030A Mando especial de mentón para silla de ruedas eléctrica	COMP3	48	1.552,57	1.411,43	
	SRA 030B Otro mando especial para silla de ruedas eléctrica, de acuerdo con los protocolos de los responsables de prestación ortoprotésica	COMP3	48	SP	SP	
	SRA 030C Sistema doble amputado	COMP0	36	65,85	59,86	
	SRA 030D Dispositivo especial para respirador	COMP0	36	162,00	147,27	

	SRA 030E Dispositivo para bombona de oxígeno	COMP0	36	83,78	76,16	
	SRA 030F Subebordillos para silla de ruedas eléctrica	COMP1	48	216,84	197,13	
	SRA 030G Rueda antivuelco para silla de ruedas manual	COMP1	36	49,62	45,11	
	SRA 030H Alargador de freno	COMP0	36	20,00	18,18	
	SRA 030I Base rígida para silla de ruedas	COMP0	36	51,49	46,81	

Subgrupo: 12 24 90 Recambios y componentes para sillas de ruedas.

Categorías (Códigos homologados y descripción)	Tipos de productos (Códigos y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
SRC 000 Reposabrazos especial	SRC 000A Reposabrazos de cazoleta	COMP1	36	108,63	98,75	<ul style="list-style-type: none"> •Se restringe la financiación del asiento moldeado y modular a pacientes con grave deformidad raquídea secundaria a PCI, Traumatismo craneoencefálico, mielomeningocele, o distrofias y síndromes neuromusculares •Se requiere informe de especial prescripción.
	SRC 000B Reposabrazos envolvente con soporte palmar	COMP1	36	151,75	137,95	
	SRC 000C Reposabrazos regulable en altura	COMP0	36	129,38	117,62	
SRC 010 Reposapiés especial	SRC 010A Reposapiés único	COMP1	36	103,00	93,64	
	SRC 010B Reposapiés con cazoleta (par)	COMP2	36	193,00	175,45	
	SRC 010C Reposapiés con elevación manual para silla de ruedas manual o eléctrica (par)	COMP1	36	313,92	285,38	
	SRC 010D Reposapiés con elevación eléctrica para silla de ruedas eléctricas (par)	COMP1	36	843,76	767,05	
SRC 020 Asiento-respaldo postural con carcasa, a medida	SRC 020A Asiento-respaldo postural con carcasa, a medida previo molde	MED	24	2.500,00	2.272,73	
	SRC 020B Asiento postural con carcasa, a medida previo molde	MED	24	1.291,64	1.174,22	
	SRC 020C Respaldo postural con carcasa, a medida previo molde	MED	24	1.320,00	1.200,00	
SRC 030 Asiento-respaldo postural modular	SRC 030A Plataforma rígida ajustable para asiento postural modular	COMP1	36	238,50	216,82	
	SRC 030B Asiento postural modular	COMP3	24	754,00	685,45	
	SRC 030C Respaldo postural modular	COMP3	24	847,00	770,00	

2.ORTESIS

Grupo: 06 03 Ortesis de columna vertebral “EXCLUIDAS LAS FAJAS PREVENTIVAS”

No se consideran incluidas las fajas preventivas

Subgrupo: 06 03 06 Ortesis lumbo-sacras (aportación usuario 30€)

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
OTL 000 Ortesis lumbo-sacra semirrígida	OTL 000A Ortesis lumbo-sacra semirrígida elástica con flejes posteriores	BAS	24	68,28	62,07	●Prescripción exclusiva para Médicos de Familia, Traumatología, Rehabilitación y Neurocirugía.
	OTL 000B Ortesis lumbo-sacra semirrígida en tejido no elástico	BAS	24	88,20	80,18	
	OTL 000C Ortesis lumbo-sacra semirrígida en tejido elástico o no elástico para abdomen péndulo	ADAP1	24	99,00	90,00	
	OTL 000D Ortesis lumbo-sacra semirrígida para eventración y/u ostomía	ADAP1	24	99,00	90,00	
	OTL 000E Ortesis lumbo-sacra semirrígida, a medida, para usuarios con características especiales que no permiten adaptar las prefabricadas	MED	24	290,95	264,50	
OTL 010 Ortesis lumbo-sacra rígida	OTL 010A Ortesis lumbo-sacra rígida, prefabricada	ADAP2	24	277,31	252,10	●Prescripción exclusiva para Traumatología, Rehabilitación y Neurocirugía.
	OTL 010B Ortesis lumbo-sacra rígida en termoplástico, a medida	MED	24	538,49	489,54	
	OTL 010C Ortesis lumbo-sacra Knight	ADAP1	24	186,30	169,36	
	OTL 010D Ortesis lumbo-sacra con armazón rígido posterior y tejido elástico	ADAP1	24	218,10	198,27	

Subgrupo: 06 03 09 Ortesis toraco-lumbo-sacras (dorso-lumbares) (aportación usuario 30€)

Categorías (Código homologados y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
OTD 000 Ortesis toraco-lumbar semirrígida	OTD 000A Ortesis toraco-lumbar semirrígida	ADAP1	24	104,50	95,00	●Prescripción exclusiva para Médicos de Familia, Traumatología, Rehabilitación y Neurocirugía.
	OTD 000B Ortesis toraco-lumbar semirrígida para abdomen péndulo.	ADAP1	24	104,50	95,00	
	OTD 000C Ortesis toraco-lumbar semirrígida, a medida, para usuarios con características especiales que no permiten adaptar las prefabricadas.	MED	24	242,18	220,16	
OTD 010 Ortesis para pectus carinatum (tórax en quilla) o excavatum	OTD 010A Corsé para pectus carinatum (tórax en quilla) o pectus excavatum, a medida.	MED	12	647,65	588,77	●Prescripción exclusiva para Traumatología, Rehabilitación y Neurocirugía.
	OTD 010B Ortesis para pectus carinatum (tórax en quilla), prefabricada	ADAP2	12	495,00	450,00	
OTD 020 Ortesis toraco-lumbar rígida	OTD 020A Ortesis toraco-lumbar rígida monoalva para inmovilización en termoplástico, prefabricada	ADAP2	24	275,00	250,00	
	OTD 020B Ortesis toraco-lumbar rígida bivalva con apoyo esternal para inmovilización en termoplástico, prefabricada	ADAP2	24	448,13	407,39	
	OTD 020C Ortesis toraco-lumbar rígida para inmovilización en termoplástico, a medida.	MED	24	688,57	625,97	
	OTD 020D Ortesis toraco-lumbar Taylor, prefabricada	ADAP1	24	214,19	194,72	
	OTD 020E Ortesis toraco-lumbar con armazón rígido posterior y tejido elástico	ADAP1	24	341,00	310,00	
OTD 030 Corsé rígido para cifolordosis	OTD 030A Corsé rígido de corrección progresiva para cifolordosis, a medida.	MED	12	988,80	898,91	
	OTD 030B Corsé rígido de corrección progresiva para cifolordosis articulado, a medida	MED	12	988,80	898,91	
OTD 040 Corsé para escoliosis, a medida	OTD 040A Corsé de Stagnara o Lyones, a medida	MED	12	977,66	888,78	
	OTD 040B Corsé de Cheneau, con almohadillas de presión, a medida	MED	12	1.048,49	953,17	
	OTD 040C Corsé de Michel, a medida	MED	12	910,80	828,00	

OTD 050 Corsé tipo Boston	OTD 050A Corsé tipo Boston, en termoplástico con aperturas de expansión y almohadillas de presión, con módulo prefabricado	ADAP3	12	880,00	800,00	●Prescripción exclusiva para Traumatología, Rehabilitación y Neurocirugía.
	OTD 050B Corsé tipo Boston, en termoplástico con aperturas de expansión y almohadillas de presión, talla especial	ADAP3	12	894,83	813,48	
	OTD 050C Corsé tipo Boston blando	ADAP2	12	816,42	742,20	
	OTD 050D Corsé tipo Boston, en termoplástico con aperturas de expansión y almohadillas de presión, a medida	MED	12	909,65	826,95	
OTD 060 Ortesis de uso nocturno	OTD 060A Ortesis de inclinación lateral de uso nocturno, a medida	MED	12	1.024,89	931,72	
	OTD 060B Corsé de termoplástico con sistema de presión en 3 puntos y zonas de expansión de uso nocturno (tipo Providence o similar), a medida	MED	12	1.049,07	953,70	
OTD 070 Ortesis de Kallabis	OTD 070A Ortesis de Kallabis de tres puntos	ADAP2	12	188,99	171,81	
OTD 080 Ortesis de hiperextensión	OTD 080A Ortesis de hiperextensión de Jewett	ADAP2	24	216,37	196,70	
	OTD 080B Ortesis de hiperextensión cruciforme	ADAP2	12	225,37	204,88	
	OTD 080C Ortesis de hiperextensión basculante	ADAP2	12	234,37	213,06	
OTD 090 Lecho postural	OTD 090A Lecho postural Denis Browne para escoliosis del lactante	ADAP1	12	442,63	402,39	
	OTD 090B Lecho postural en termoplástico, a medida previo molde	MED	12	600,46	545,87	

Subgrupo: 06 03 12 Ortesis cervicales (aportación usuario 30€)

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
OTC 000 Ortesis cervical semirrígida	OTC 000A Soporte cervical semirrígido en termoplástico blando con refuerzo, bivalvo, con apoyo mentoniano	ADAP1	24	43,20	39,27	●Prescripción exclusiva para Traumatología, Rehabilitación y Neurocirugía.
OTC 010 Ortesis cervical rígida	OTC 010A Ortesis cervical rígida en termoplástico, con apoyo occipital y mentoniano regulable o no	ADAP1	24	179,28	162,98	

Subgrupo: 06 03 15 Ortesis cérvico-torácicas (aportación usuario 30€)

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
OTT 000 Ortesis cervical tipo Somi	OTT 000A Soporte cervical tipo Somi	ADAP2	24	289,10	262,82	●Prescripción exclusiva para Traumatología, Rehabilitación y Neurocirugía.
OTT 010 Minerva larga	OTT 010A Minerva larga, a medida previo molde	MED	24	592,63	538,75	
	OTT 010B Minerva larga, prefabricada	ADAP2	24	410,56	373,24	
OTT 020 Chaleco para halo	OTT 020A Chaleco para halo	ADAP3	24	273,85	248,95	

Subgrupo: 06 03 18 Ortesis cérvico-toraco-lumbo-sacras (aportación usuario 30€)

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
OTS 000 Corsé de Milwaukee	OTS 000A Corsé de Milwaukee con cesta pélvica en cuero y placas correctoras, a medida	MED	12	1.190,97	1.082,70	●Prescripción exclusiva para Traumatología y Rehabilitación.
	OTS 000B Corsé de Milwaukee con cesta pélvica en termoplástico y placas correctoras, a medida	MED	12	822,82	748,02	
OTS 900 Supraestructura	OTS 900A Supraestructura de corsé de Milwaukee adaptada a otro tipo de corsé	ADAP3	12	340,02	309,11	
OTS 910 Cambio de cesta pélvica	OTS 910A Cesta pélvica en cuero para corsé de Milwaukee, a medida	MED	12	850,95	773,59	
	OTS 910B Cesta pélvica en termoplástico para corsé de Milwaukee, a medida	MED	12	482,80	438,91	

Grupo: 06 06 Ortesis de miembro superior

Subgrupo: 06 06 03 Ortesis de dedos (aportación usuario 12€)

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
OSD 000 Ortesis pasiva para dedo pulgar	OSD 000A Ortesis pasiva rígida para mantener el pulgar en oposición o abducción, prefabricada	ADAP1	24	68,50	62,27	•Prescripción exclusiva para Traumatología y Rehabilitación.
	OSD 000B Ortesis pasiva en termoplástico para mantener el pulgar en oposición o abducción, a medida	MED	24	87,60	79,64	
OSD 010 Ortesis pasiva para dedo	OSD 010A Ortesis pasiva rígida para inmovilización de dedo, prefabricada	BAS	24	25,29	22,99	
	OSD 010B Ortesis pasiva en termoplástico para inmovilización de dedo, a medida	MED	24	44,29	40,26	
OSD 020 Ortesis activa para dedo pulgar	OSD 020A Ortesis activa para dedo pulgar, prefabricada	ADAP1	12	73,16	66,51	
OSD 030 Ortesis activa flexora/extensora para dedo	OSD 030A Ortesis activa extensora para dedo	ADAP1	12	42,64	38,76	
	OSD 030B Ortesis activa flexora para dedo	ADAP1	12	42,64	38,76	

Subgrupo: 06 06 06 Ortesis de mano (aportación usuario 12€)

Categorías (Códigos homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
OSM 000 Ortesis pasiva para mantener las articulaciones metacarpofalángicas en una posición determinada	OSM 000A Ortesis pasiva para mantener las articulaciones metacarpofalángicas en una posición determinada, prefabricada	ADAP1	24	107,80	98,00	•Prescripción exclusiva para Traumatología y Rehabilitación.
	OSM 000B Ortesis pasiva para mantener las articulaciones metacarpofalángicas en una posición determinada, a medida	MED	24	116,13	105,57	
	OSM 000C Ortesis pasiva progresiva para llevar las articulaciones metacarpofalángicas a una posición determinada	ADAP1	24	121,97	110,88	

OSM 010 Ortesis activa flexora o extensora de articulaciones metacarpofalángicas	OSM 010A Ortesis activa extensora de articulaciones metacarpofalángicas	ADAP1	24	122,55	111,41	•Prescripción exclusiva para Traumatología y Rehabilitación.
	OSM 010B Ortesis activa flexora de articulaciones metacarpofalángicas	ADAP1	24	122,55	111,41	
	OSM 010C Ortesis activa flexora de articulaciones metacarpofalángicas y aditamento extensor de dedo/s	ADAP1	24	146,56	133,24	
	OSM 010D Ortesis activa extensora de articulaciones metacarpofalángicas y aditamento extensor/abductor del pulgar	ADAP1	24	148,90	135,36	
	OSM 010E Ortesis activa flexora de articulaciones metacarpofalángicas y aditamento extensor/abductor del pulgar	ADAP1	24 s	148,90	135,36	

Subgrupo: 06 06 12 Ortesis de muñeca y mano (aportación usuario 30€)

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
OSN 000 Ortesis pasiva de muñeca	OSN 000A Ortesis pasiva de muñeca	ADAP1	24	61,60	56,00	•Prescripción exclusiva para Médico de Familia, Traumatología y Rehabilitación.
OSN 010 Ortesis activa de muñeca	OSN 010A Ortesis activa de muñeca	ADAP1	18	140,31	127,55	•Prescripción exclusiva para Traumatología y Rehabilitación.
OSN 020 Ortesis activa flexora o extensora de las articulaciones metacarpofalángicas con estabilización de la articulación de la muñeca	OSN 020A Ortesis activa flexora de las articulaciones metacarpofalángicas con estabilización de la articulación de la muñeca	ADAP1	18	199,00	180,91	
	OSN 020B Ortesis activa extensora de las articulaciones metacarpofalángicas con estabilización de la articulación de la muñeca	ADAP1	18	199,00	180,91	

Subgrupo: 06 06 13 Ortesis de muñeca, mano y dedos (aportación usuario 30€)

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
OSU 000 Ortesis pasiva de muñeca, mano y dedo/s	OSU 000A Ortesis pasiva de muñeca, mano y dedo/s, prefabricada	ADAP2	24	125,92	114,47	•Prescripción exclusiva para Traumatología y Rehabilitación.
	OSU 000B Ortesis pasiva de muñeca, mano y dedo/s, a medida	MED	24	168,98	153,62	
OSU 010 Ortesis activa de muñeca, mano y dedo/s	OSU 010A Ortesis activa para flexión dorsal de muñeca, extensión o flexión de articulaciones metacarpofalángicas e interfalángicas, con o sin dispositivo abductor del pulgar, prefabricada	ADAP1	12	247,12	224,65	
	OSU 010B Ortesis activa para flexión dorsal de muñeca, extensión o flexión de articulaciones metacarpofalángicas e interfalángicas, con o sin dispositivo abductor del pulgar, a medida	MED	12	370,80	337,09	

Subgrupo: 06 06 15 Ortesis de codo (aportación usuario 30€)

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
OSC 000 Ortesis pasiva de codo	OSC 000A Ortesis pasiva de codo sin articulación, prefabricada	ADAP1	24	165,57	150,52	•Prescripción exclusiva para Traumatología y Rehabilitación.
	OSC 000B Ortesis pasiva de codo sin articulación, a medida	MED	24	205,78	187,07	
OSC 010 Ortesis activa de codo	OSC 010A Ortesis activa de codo para flexión y/o extensión con articulación regulable incluida, prefabricada	ADAP1	18	331,89	301,72	
	OSC 010B Ortesis activa de codo para flexión y/o extensión, a medida (Prescribir además una articulación regulable a elección)	MED	18	368,39	334,90	

Subgrupo: 06 06 20 Ortesis de antebrazo (aportación usuario 30€)

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
OSA 000 Ortesis pasiva de antebrazo	OSA 000A Ortesis pasiva de antebrazo, prefabricada	ADAP1	24	111,24	101,13	•Prescripción exclusiva para Traumatología y Rehabilitación.
	OSA 000B Ortesis pasiva de antebrazo, a medida	MED	24	169,28	153,89	

Subgrupo: 06 06 24 Ortesis de hombro y codo (aportación usuario 30€)

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
OSB 000 Ortesis pasiva de brazo	OSB 000A Ortesis pasiva para inmovilización ósea de brazo en termoplástico, prefabricada	ADAP1	24	151,80	138,00	•Prescripción exclusiva para Traumatología y Rehabilitación.
	OSB 000B Ortesis pasiva para inmovilización ósea de brazo en termoplástico, a medida	MED	24	239,91	218,10	

Subgrupo: 06 06 27 Ortesis de hombro, codo y muñeca (aportación usuario 30€)

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
OSH 000 Ortesis pasiva de hombro, codo y muñeca, sin articulación	OSH 000A Ortesis pasiva para mantener hombro, codo y muñeca en una posición determinada	ADAP1	24	270,60	246,00	•Prescripción exclusiva para Traumatología y Rehabilitación.
	OSH 000B Ortesis pasiva para subluxación de hombro	ADAP1	24	132,48	120,44	

OSH 010 Ortesis de hombro, codo y muñeca, con articulaciones	OSH 010A Ortesis pasiva de hombro, codo y muñeca con articulación de codo	ADAP1	24	322,73	293,39	●Prescripción exclusiva para Traumatología, Rehabilitación y Neurocirugía
	OSH 010B Ortesis multiarticulada pasiva para control de articulaciones de hombro, codo y muñeca	ADAP1	24	496,56	451,42	
	OSH 010C Ortesis multiarticulada activa para control de articulaciones de hombro, codo y muñeca	ADAP2	24	737,00	670,00	
OSH 020 Ortesis pasiva para parálisis del plexo braquial, obstétrica o infantil	OSH 020A Ortesis pasiva para parálisis del plexo braquial, obstétrica o infantil, prefabricada	ADAP2	12	231,50	210,45	
	OSH 020B Ortesis pasiva para parálisis del plexo braquial, obstétrica o infantil, a medida	MED	12	376,17	341,97	

Subgrupo: 06 06 36 Articulaciones de codo (aportación usuario 0€)

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
OSO 000 Articulación de codo	OSO 000A Articulación de codo mecánica monocéntrica	COMP0	24	72,73	66,12	●Prescripción exclusiva para Traumatología y Rehabilitación.
	OSO 000B Articulación de codo mecánica policéntrica	COMP0	24	128,32	116,65	
	OSO 000C Articulación de codo tipo tornillo sin fin	COMP2	24	87,45	79,50	
	OSO 000D Articulación de codo tipo cremallera o rueda dentada	COMP0	24	195,84	178,04	
	OSO 000E Articulación de codo dinámica y activa	COMP0	24	364,73	331,57	

Grupo: 06 12 Ortesis de miembro inferior.

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

Subgrupo: 06 12 06 Ortesis de tobillo y pie (tibiales) (aportación usuario 30€)

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
OIT 000 Ortesis posterior pasiva tibial	OIT 000A Ortesis posterior pasiva tibial	ADAP2	24	136,06	123,69	
OIT 010 Ortesis de Denis Browne	OIT 010A Ortesis Denis Browne, para menores de 3 años (Prescribir además un botín o bota)	ADAP1	24	57,90	52,64	•Prescripción exclusiva para Traumatología y Rehabilitación.
	OIT 010B Ortesis Denis Browne articulada, para menores de 3 años (Prescribir además un botín o bota)	ADAP1	24	96,54	87,76	
OIT 020 Botín multiarticulado	OIT 020A Botín multiarticulado (unidad)	ADAP1	12	111,14	101,04	•Prescripción exclusiva para Traumatología y Rehabilitación.
OIT 030 Ortesis para inmovilización de la articulación tibio-tarsiana	OIT 030A Ortesis no articulada para inmovilización medio-lateral y de la flexo-extensión de la articulación tibio-tarsiana	ADAP1	24	110,00	100,00	
OIT 040 Ortesis tibial de marcha en descarga	OIT 040A Ortesis tibial de marcha en descarga	ADAP1	24	259,26	235,69	
OIT 050 Ortesis de control medio-lateral de la articulación tibio-tarsiana	OIT 050A Ortesis de control medio-lateral de la articulación tibio-tarsiana con dos hemivalvas y cámara de aire o gel	BAS	24	99,72	90,65	
	OIT 050B Ortesis de control medio-lateral de la articulación tibio-tarsiana con sistema de contención	BAS	24	53,90	49,00	
	OIT 050C Ortesis dinámica para ligamentos laterales del tobillo	BAS	24	89,73	81,57	
OIT 060 Ortesis dinámica antiequino	OIT 060A Ortesis posterior antiequino, “Rancho Los Amigos”, prefabricada	ADAP1	24	127,26	115,69	•Se requiere informe de especial prescripción.
	OIT 060B Ortesis posterior antiequino, “Rancho Los Amigos”, a medida	MED	24	246,85	224,41	
	OIT 060C Ortesis antiequino, dinámica, en alambre de acero anclada a zapato	ADAP2	24	168,30	153,00	
	OIT 060D Ortesis antiequino, dinámica con tensor elástico anterior	BAS	24	124,98	113,62	

	OIT 060E Bitutor de Klensack, a medida (unidad)	MED	24	433,58	394,16	
	OIT 060F Ortesis tibial antiequino termoconformada, a medida	MED	24	233,48	212,25	
	OIT 060G Ortesis tibial antiequino termoconformada con valva anterior, a medida	MED	24	285,03	259,12	
	OIT 060H Ortesis posterior dinámica antiequino, con fleje lateral y plantilla termoplástica para interior de zapato	ADAP1	24	234,66	213,33	
OIT 070 Ortesis dinámica antiequino tipo DAFO	OIT 070A Ortesis supramaleolar tipo DAFO envolvente para control de prono-supinación, con o sin dorsiflexión, para paciente neurológico infantil, a medida	MED	12	407,61	370,55	•Prescripción exclusiva para Rehabilitación.
	OIT 070B Ortesis supramaleolar tipo DAFO envolvente en medio-pie flexible para bloqueo de flexión plantar, para paciente neurológico infantil, a medida	MED	12	407,61	370,55	
	OIT 070C Ortesis supramaleolar tipo DAFO envolvente en medio-pie flexible con botín interior para bloqueo de flexión plantar, para paciente neurológico infantil, a medida	MED	12	493,72	448,84	•Se requiere informe de especial prescripción
	OIT 070D Ortesis supramaleolar tipo DAFO envolvente en medio-pie flexible con botín interior para bloqueo de flexión plantar y apoyo prepatelar, para paciente neurológico infantil, a medida	MED	12	640,93	582,66	
	OIT 070E Ortesis supramaleolar tipo DAFO envolvente en medio-pie, flexible con botín interior, para bloqueo de flexión plantar, articulada, para paciente neurológico infantil, a medida	MED	12	503,54	457,76	
	OIT 070F Ortesis supramaleolar tipo DAFO envolvente en medio-pie, flexible con botín interior, para bloqueo de flexión plantar, articulada, para paciente neurológico infantil con hiperextensión de rodilla, a medida	MED	12	572,04	520,04	•Prescripción exclusiva para Rehabilitación.
	OIT 070G Ortesis supramaleolar tipo DAFO envolvente para control de prono-supinación, con o sin dorsiflexión, para paciente neurológico infantil, prefabricada	ADAP1	12	154,35	140,32	•Se requiere informe de especial prescripción
	OIT 070H Ortesis supramaleolar tipo DAFO envolvente para control de prono-supinación, con bloqueo de la flexión plantar y articulación Tamarack, que asiste a la dorsiflexión, para paciente neurológico infantil, a medida	MED	12	677,40	615,82	

OIT 080 Bitutor corto	OIT 080A Bitutor corto, a medida (unidad) (Prescribir además, en su caso, una articulación de tobillo a elección)	MED	24	325,20	295,64	•Prescripción exclusiva para Rehabilitación y Traumatología. •Se requiere informe de especial prescripción
OIT 090 Polaina desde el tobillo hasta debajo de la rodilla	OIT 090A Polaina desde el tobillo hasta debajo de la rodilla, a medida	MED	24	212,56	193,24	
OIT 100 Ortesis funcional tipo PTB (<i>Patellar Tendon Bearing</i>)	OIT 100A Ortesis funcional tipo PTB (<i>Patellar Tendon Bearing</i>), prefabricada	ADAP2	24	207,28	188,44	
	OIT 100B Ortesis funcional tipo PTB (<i>Patellar Tendon Bearing</i>), a medida	MED	24	422,72	384,29	
OIT 110 Ortesis para la descarga del pie, con apoyo de tendón rotuliano	OIT 110A Ortesis para la descarga del pie, con apoyo en tendón rotuliano y estribo deslizante, con alza contralateral, a medida	MED	24	469,69	426,99	
OIT 900 Botín	OIT 900A Botín de cuero moldeado para adaptar a ortesis, a medida	MED	24	270,96	246,33	•Prescripción exclusiva para Rehabilitación y Traumatología. •Se requiere informe de especial prescripción
	OIT 900B Botín para Denis Browne para menores de 3 años	COMP1	6	78,11	71,01	
OIT 910 Bota tipo boxer para adaptar a ortesis de marcha (par)	OIT 910A Bota tipo boxer para adaptar a ortesis de marcha. Hasta el número 23 (par)	COMP1	12	132,00	120,00	
	OIT 910B Bota tipo boxer para adaptar a ortesis de marcha. Números 24 al 29 (par)	COMP1	12	137,50	125,00	
	OIT 910C Bota tipo boxer para adaptar a ortesis de marcha. Números 30 al 33 (par)	COMP1	12	145,20	132,00	
	OIT 910D Bota tipo boxer para adaptar a ortesis de marcha. Números 34 al 37 (par)	COMP1	12	152,90	139,00	
	OIT 910E Bota tipo boxer para adaptar a ortesis de marcha. Números 38 y superiores (par)	COMP1	12	159,50	145,00	
OIT 920 Correa en "T" para antivalgo o antivaro	OIT 920A Correa en "T" para antivalgo o antivaro	COMP0	24	50,29	45,72	

Subgrupo: 06 12 09 Ortesis de rodilla (aportación usuario 30€)

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
OIR 000 Ortesis pasiva para la inmovilización de la rodilla	OIR 000A Ortesis pasiva para la inmovilización de rodilla sin articulación	BAS	24 meses	98,45	89,50	<p>•Prescripción exclusiva para Rehabilitación y Traumatología.</p> <p>•Se requiere informe de especial prescripción</p>
	OIR 000B Ortesis pasiva para la inmovilización de rodilla con articulación	ADAP1	24 meses	137,39	124,90	
OIR 010 Ortesis para la articulación de la rodilla, con sistema de estabilización (varillas, flejes, etc.)	OIR 010A Ortesis para la articulación de rodilla, con sistema de estabilización	BAS	24 meses	75,90	69,00	
	OIR 010B Ortesis para la articulación de rodilla, con sistema de estabilización y rodete rotuliano de compresión intermitente	BAS	24 meses	87,59	79,63	
OIR 020 Ortesis de rodilla estabilizadora con articulación graduable de flexo-extensión	OIR 020A Ortesis de rodilla estabilizadora con articulación monocéntrica graduable de flexo-extensión	ADAP1	24 meses	210,10	191,00	
	OIR 020B Ortesis de rodilla estabilizadora con articulación policéntrica graduable de flexo-extensión	ADAP1	24 meses	272,59	247,81	
OIR 030 Ortesis para el control mediolateral y de flexo-extensión de la rodilla	OIR 030A Ortesis de rodilla para control de genu recurvatum	ADAP1	24 meses	377,30	343,00	
	OIR 030B Ortesis de rodilla para el control de inestabilidad mediolateral (varo-valgo)	ADAP1	24 meses	390,17	354,70	
	OIR 030C Ortesis para el control mediolateral y de flexo-extensión de la rodilla (ligamento cruzado anterior (LCA) y/o posterior (LCP))	ADAP1	24 meses	417,52	379,56	
	OIR 030D Ortesis para el control mediolateral y/o de flexo-extensión de la rodilla, a medida, bajo protocolo*	MED	24 meses	575,04	522,76	

Subgrupo: 06 12 12 Ortesis de rodilla, tobillo y pie (femorales) (aportación usuario 30€)

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
OIF 000 Ortesis de valva posterior de muslo y pierna rígida	OIF 000A Ortesis para extensión de rodilla mediante valva posterior de muslo, pierna y pie, con galápago de tracción sobre rodilla, en termoplástico, a medida	MED	24	350,09	318,26	<p>•Prescripción exclusiva para Rehabilitación y Traumatología.</p> <p>•Se requiere informe de especial prescripción</p>
	OIF 000B Ortesis para extensión de rodilla mediante valva posterior de muslo, pierna y pie, con dispositivo de tracción dinámica sobre rodilla, en termoplástico, a medida	MED	24	436,67	396,97	
OIF 010 Ortesis de abducción	OIF 010A Ortesis de abducción de tobillo a muslo con pletina graduable, a medida	MED	24	419,79	381,63	
OIF 020 Muslera conformada en termoplástico	OIF 020A Muslera conformada en termoplástico, a medida	MED	24	215,19	195,63	
OIF 030 Ortesis estabilizadora de rodilla	OIF 030A Ortesis de rodilla a pie con apoyo anterior en tendón rotuliano y supracondilar, a medida	MED	24	381,49	346,81	
OIF 040 Ortesis correctora dinámica genu-valgo o varo	OIF 040A Ortesis genu-valgo o varo, con barra externa o interna unida a bota, aro de muslo y galápago elástico para corrección dinámica (unidad), a medida	MED	24	356,94	324,49	
OIF 050 Ortesis de Grenier	OIF 050A Ortesis de Grenier con dos valvas mediales de muslo, a medida	MED	24	326,67	296,97	
OIF 060 Ortesis femoral QTB (Quadrilateral Thigh Bearing)	OIF 060A Ortesis funcional QTB (Quadrilateral Thigh Bearing) en termoplástico, a medida (Prescribir además una articulación de rodilla y una articulación de tobillo a elección)	MED	24	551,86	501,69	

Subgrupo: 06 12 15 Ortesis de cadera, incluyendo ortesis de abducción (aportación usuario 30€)

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN	
OIC 000 Ortesis de inmovilización de cadera sin articulación	OIC 000A Ortesis de inmovilización de cadera sin articulación, a medida	MED	24	513,12	466,47	•Prescripción exclusiva para Rehabilitación y Traumatología.	
	OIC 000B Ortesis de inmovilización de cadera sin articulación, prefabricada	ADAP1	24	353,41	321,28		
OIC 010 Ortesis para la displasia congénita de cadera	OIC 010A Ortesis para mantener caderas en abducción (tipo Frejka o similar)	ADAP1	24	96,06	87,33		
	OIC 010B Ortesis para mantener caderas en abducción y rotación externa mediante arnés con tirantes (Aرنés de Pavlik)	ADAP1	12	132,63	120,57		
	OIC 010C Ortesis multiarticulada para mantener caderas en abducción y rotación externa de forma independiente	ADAP2	24	733,07	666,43		
OIC 020 Ortesis modular desrotadora de cadera	OIC 020A Ortesis modular desrotadora de cadera, a medida	MED	24	331,46	301,33		•Se requiere informe de especial prescripción
OIC 030 Ortesis de Atlanta (o del Hospital Scottish Rite en Atlanta)	OIC 030A Ortesis de Atlanta (o del Hospital Scottish Rite en Atlanta), a medida	MED	24	660,00	600,00		
OIC 040 Ortesis modular de abducción de cadera	OIC 040A Ortesis modular de abducción de cadera regulable con control de la flexo-extensión	ADAP2	24	579,87	527,15		

Subgrupo: 06 12 18 Ortesis de cadera, rodilla, tobillo y pie (aportación usuario 30€)

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
OIE 000 Bitutor femoral metálico	OIE 000A Bitutor femoral metálico con aros, a medida (unidad) (Prescribir además articulación de rodilla y articulación de tobillo a elección y, si lo precisa un botín).	MED	24	891,12	810,11	<p>•Prescripción exclusiva para Rehabilitación y Traumatología.</p> <p>•Se requiere informe de especial prescripción</p>
	OIE 000B Bitutor femoral metálico con muslera de apoyo isquiático, a medida (unidad) (Prescribir además articulación de rodilla y articulación de tobillo a elección y, si lo precisa un botín).	MED	24	991,99	901,81	
	OIE 000C Bitutor femoral metálico, con encaje cuadrangular, a medida (unidad) (Prescribir además articulación de rodilla y articulación de tobillo a elección y, si lo precisa un botín).	MED	24	1.107,88	1.007,16	
	OIE 000D Bitutor femoral metálico con cinturón pélvico, a medida (unidad) (Prescribir además articulación de cadera, articulación rodilla y articulación de tobillo a elección y, si lo precisa un botín).	MED	24	1.009,04	917,31	
	OIE 000E Bitutor femoral metálico con muslera de apoyo isquiático y cinturón pélvico, a medida (unidad) (Prescribir además articulación de cadera, articulación de rodilla y articulación de tobillo a elección y, si lo precisa un botín).	MED	24	1.109,91	1.009,01	
	OIE 000F Bitutor femoral metálico con encaje cuadrangular y cinturón pélvico, a medida (unidad) (Prescribir además articulación de cadera, articulación de rodilla y articulación de tobillo a elección y, si lo precisa un botín).	MED	24	1.225,80	1.114,36	
OIE 010 Monotutor femoral	OIE 010A Monotutor femoral laminado en resina con articularción de rodilla y articulación de tobillo, a medida.	MED	24	3.410,00	3.100,00	
OIE 020 Ortesis femoral	OIE 020A Ortesis termoconformada al vacío desde pie a tercio proximal de muslo, a medida (TPV) (Prescribir además una articulación de rodilla y una articulación de tobillo a elección)	MED	24	790,96	719,05	
OIE 030 Ortesis tipo Swash	OIE 030A Ortesis de abducción variable desrotadora femoral (tipo Swash), infantil	ADAP3	24	956,97	869,97	

OIE 040 Ortesis femoral de abducción en acero de Tachdjian	OIE 040A Ortesis femoral de abducción de Tachdjian (unilateral) en acero, a medida, con encaje trilateral, articulación en rodilla, control de rotación, estribo de marcha, mecanismo distractor del pie y alza contralateral.	MED	24	1.200,03	1.090,94	
OIE 050 Ortesis desrotadora femoral	OIE 050A Ortesis desrotadora femoral (tipo twister) (unidad)	ADAP2	18	252,67	229,70	
	OIE 050B Ortesis desrotadora femoral en tejido elástico (unidad).	ADAP1	18	40,70	37,00	
OIE 900 Dispositivo estabilizador y reciprocador para adaptar a ortesis de marcha bilateral	OIE 900A Dispositivo estabilizador y reciprocador para adaptar a ortesis de marcha bilateral (Prescribir además una ortesis de marcha bilateral a elección)	ADAP3	36	2.750,00	2.500,00	<ul style="list-style-type: none"> •Prescripción exclusiva para Rehabilitación. •Se requiere informe de especial prescripción

Subgrupo: 06 12 21 Articulaciones de tobillo (aportación usuario 0€)

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
OIO 000 Articulación de tobillo	OIO 000A Articulación rígida de tobillo libre	COMP1	24	125,40	114,00	<ul style="list-style-type: none"> •Prescripción exclusiva para Rehabilitación y Traumatología. •Se requiere informe de especial prescripción.
	OIO 000B Articulación rígida de tobillo, con control del movimiento dorsal y plantar	COMP1	24	140,80	128,00	
	OIO 000C Articulación flexible de tobillo con asistencia del movimiento de flexión dorsal y/o plantar	COMP1	24	129,80	118,00	
	OIO 000D Articulación rígida de tobillo con asistencia dinámica del movimiento de flexión dorsal y/o plantar tipo Klensack	COMP1	24	129,01	117,28	
	OIO 000E Articulación flexible de tobillo con asistencia del movimiento de flexión dorsal y/o plantar variable	COMP1	24	264,00	240,00	
	OIO 000F Articulación flexible de tobillo con asistencia del movimiento de flexión dorsal y/o plantar con tope posterior	COMP1	24	135,30	123,00	

Subgrupo: 06 12 24 Articulaciones de rodilla (aportación usuario 0€)

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
OIA 000 Articulación de rodilla libre	OIA 000A Articulación de rodilla libre	COMP1	24	163,19	148,35	<ul style="list-style-type: none"> •Prescripción exclusiva para Rehabilitación y Traumatología. •Se requiere informe de especial prescripción
	OIA 000B Articulación de rodilla libre con eje desplazado	COMP1	24	278,40	253,09	
	OIA 000C Articulación de rodilla libre con asistencia a la extensión	COMP1	24	554,65	504,23	
OIA 010 Articulación de rodilla con cierre de anillas	OIA 010A Articulación de rodilla con cierre de anillas	COMP1	24	301,80	274,36	
OIA 020 Articulación de rodilla con cierre suizo	OIA 020A Articulación de rodilla con cierre suizo con o sin sistema de amortiguación	COMP2	24	435,11	395,55	
OIA 030 Articulación de rodilla policéntrica	OIA 030A Articulación de rodilla policéntrica	COMP1	24	484,37	440,34	
OIA 040 Articulación de rodilla progresiva	OIA 040A Articulación de rodilla progresiva dentada con bloqueo en la flexión	COMP1	24	580,80	528,00	

Subgrupo: 06 12 27 Articulaciones de cadera (aportación usuario 0€)

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
OID 000 Articulación de cadera libre	OID 000A Articulación de cadera libre, en acero	COMP1	24	264,29	240,26	<ul style="list-style-type: none"> •Prescripción exclusiva para Rehabilitación y Traumatología. •Se requiere informe de especial prescripción
	OID 000B Articulación de cadera libre, en acero, con movimiento de abducción	COMP1	24	324,86	295,33	
OID 010 Articulación de cadera con cierre de anillas	OID 010A Articulación de cadera con cierre de anillas	COMP1	24	254,43	231,30	
	OID 010B Articulación de cadera con cierre de anillas y movimiento de abducción	COMP1	24	324,86	295,33	

Subgrupo: 06 12 90 Recambios y componentes para ortesis de miembro inferior (aportación usuario 0€)

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
OIS 900 Recambios y componentes para ortesis de miembro inferior	OIS 900A Cinturón pélvico para ortesis de miembro inferior	COMP0	24	117,92	107,20	•Prescripción exclusiva para Rehabilitación y Traumatología.
	OIS 900B Cinturón pélvico con soporte glúteo	COMP0	24	160,36	145,78	
	OIS 900C Barra para ortesis de miembro inferior.	COMP0	24	23,61	21,46	
	OIS 900D Estribo para ortesis de miembro inferior.	COMP0	24	63,27	57,52	•Se requiere informe de especial prescripción.
	OIS 900E Galápago, prefabricado.	COMP0	18	17,07	15,52	
	OIS 900F Galápago a medida.	MED	24	110,00	100,00	

Grupo: 06 33 Calzados ortopédicos

Subgrupo: 06 33 90 Calzados ortopédicos para grandes deformidades. (aportación usuario 36€)

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
OCO 000 Calzado de plastazote, licra, fibra elástica o similar (par)	OCO 000A Calzado ortopédico en plastazote, licra, fibra elástica o similar para deformidades en pies diabéticos, artríticos y neuropáticos (par)	BAS	12	97,93	89,03	<ul style="list-style-type: none"> •Solo para paciente diabéticos, artríticos y neuropáticos. •Se necesita especial prescripción con informe clínico. •Su indicación deberá ser realizada por un médico especialista en la materia correspondiente a la clínica que justifique la prescripción.
OCO 010 Calzado a medida	OCO 010A Calzado ortopédico, a medida, previo molde, para grandes deformidades (par)	MED	12	728,56	662,33	<ul style="list-style-type: none"> •Prescripción exclusiva para Rehabilitación y Traumatología. •Se requiere informe de especial prescripción.

3.ORTOPRÓTESIS ESPECIALES

Grupo: 12 03 Productos de apoyo para caminar manejados por un brazo

Subgrupo: 12 03 09 Muletas de codo con soporte en antebrazo (aportación usuario 12€)

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
EMS 000 Muleta con soporte en antebrazo y empuñadura anatómica	EMS 000A Muleta con soporte en antebrazo y empuñadura anatómica con o sin abrazadera (unidad)	BAS	36	23,82	21,65	<ul style="list-style-type: none"> •Su indicación deberá ser realizada por un médico especialista en la materia correspondiente a la clínica que justifique la prescripción. •Artículo recuperable

Subgrupo: 12 03 16 Muletas con tres o más patas (aportación usuario 12€)

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
EMT 000 Muleta con tres o más patas	EMT 000A Muleta con tres o más patas	BAS	36	44,97	40,88	<ul style="list-style-type: none"> •Su indicación deberá ser realizada por un médico especialista en la materia correspondiente a la clínica que justifique la prescripción.

Grupo: 12 06 Productos de apoyo para caminar manejados por los dos brazos

Subgrupo: 12 06 00 Andadores (aportación usuario 30€)

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
EAN 000 Andador sin ruedas	EAN 000A Andador fijo regulable en altura	BAS	36	75,53	68,66	<ul style="list-style-type: none"> •Su indicación deberá ser realizada por un médico especialista en la materia correspondiente a la clínica que justifique la prescripción. •Artículo recuperable •Prescripción exclusiva para Rehabilitación. •Se requiere informe de especial prescripción
	EAN 000B Andador plegable de altura regulable	BAS	36	82,40	74,91	
	EAN 000C Andador deambulador plegable de altura regulable	BAS	36	104,46	94,96	
EAN 010 Andador con ruedas	EAN 010A Andador de ruedas delanteras y tacos traseros, para niños y adultos	BAS	36	93,91	85,37	
	EAN 010B Andador de ruedas delanteras y tacos traseros con asiento, para niños y adultos	BAS	36	101,48	92,25	
	EAN 010C Andador con ruedas delanteras giratorias y traseras con freno, con o sin asiento (rollator), para niños y adultos	BAS	36	130,52	118,65	
EAN 020 Andador con control postural de tronco y pelvis	EAN 020A Andador con control postural de tronco y pelvis, graduable en altura y con freno, para niños y adultos	ADAP2	36	1.414,01	1.285,46	
EAN 030 Andador anteroposterior	EAN 030A Andador anteroposterior graduable en altura, con asiento abatible y freno, para niños y adultos	ADAP2	36	837,36	761,24	

Grupo: 04 06 Productos para la terapia del linfedema

Subgrupo: 04 06 06 Prendas de compresión para brazos, piernas y otras partes del cuerpo para linfedemas de miembros superiores, linfedemas graves de miembros inferiores y linfedemas de tronco (se podrán indicar dos unidades de cada producto en cada prescripción) (aportación usuario 30€)

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
EPL 000 Soporte de cuello para linfedema	EPL 000A Soporte de cuello para linfedema, a medida	MED	6	132,41	120,37	•Su indicación deberá ser realizada por un médico especialista en la materia correspondiente a la clínica que justifique la prescripción.
EPL 010 Máscara para linfedema	EPL 010A Máscara abierta para linfedema, a medida	MED	6	313,98	285,44	
	EPL 010B Máscara abierta con banda labial para linfedema, a medida	MED	6	334,36	303,96	
	EPL 010C Máscara con apertura para ojos, nariz y boca para linfedema, a medida	MED	6	421,27	382,97	
EPL 020 Camiseta para linfedema	EPL 020A Camiseta sin mangas para linfedema de tronco, a medida	MED	6	278,93	253,57	
	EPL 020B Camiseta con mangas largas para linfedema de tronco, a medida	MED	6	469,49	426,81	
EPL 030 Soporte de mama para afectación linfática	EPL 030A Soporte de mama para afectación linfática, prefabricado	ADAP1	6	140,00	127,27	
EPL 040 Guantelete y guante para linfedema	EPL 040A Guantelete para linfedema, a medida	MED	6	52,53	47,75	
	EPL 040B Guantelete para linfedema, prefabricado	COMPO COMPO	6	31,74	28,85	
	EPL 040C Guante sin protección distal para linfedema, a medida	MED	6	150,07	136,43	
	EPL 040D Guante sin protección distal para linfedema, prefabricado	ADAP1	6	125,85	114,41	
	EPL 040E Guante con protección distal para linfedema, a medida	MED	6	157,61	143,28	
	EPL 040F Guante hasta el codo sin protección distal para linfedema, a medida	MED	6	175,25	159,32	

	EPL 040G Guante hasta el codo con protección distal para linfedema, a medida	MED	6	181,21	164,74	<p>•Su indicación deberá ser realizada por un médico especialista en la materia correspondiente a la clínica que justifique la prescripción.</p>
EPL 050 Manga para linfedema	EPL 050A Manga para linfedema, a medida	MED	6	108,70	98,82	
	EPL 050B Manga para linfedema, prefabricada	COMPO	6	105,60	96,00	
	EPL 050C Manga con guantelete (sin dedos) para linfedema, a medida	MED	6	147,94	134,49	
	EPL 050D Manga con guantelete para linfedema, prefabricada	ADAP1	6	109,69	99,72	
	EPL 050E Manga con guante para linfedema, a medida	MED	6	232,57	211,43	
	EPL 050F Manga abarcando el hombro para linfedema, a medida	MED	6	154,47	140,43	
	EPL 050G Manga abarcando el hombro para linfedema, prefabricada	ADAP1	6	121,79	110,72	
	EPL 050H Manga abarcando el hombro con guantelete para linfedema, a medida	MED	6	213,66	194,24	
	EPL 050I Manga abarcando el hombro con guantelete para linfedema, prefabricada	ADAP1	6	174,96	159,05	
	EPL 050J Manga abarcando el hombro con guante para linfedema, a medida	MED	6	298,73	271,57	
EPL 060 Guante con dedos para pie para linfedema	EPL 060A Guante sin protección distal para pie para linfedema, a medida	MED	6	149,67	136,06	
	EPL 060B Guante con protección distal para pie para linfedema, a medida	MED	6	152,14	138,31	
EPL 070 Media para linfedema	EPL 070A Media hasta la rodilla para linfedema, a medida	MED	6	106,82	97,11	
	EPL 070B Media hasta la rodilla para linfedema, prefabricada	ADAP1	6	84,44	76,76	
	EPL 070C Media entera para linfedema, a medida	MED	6	165,44	150,40	
	EPL 070D Media entera para linfedema, prefabricada	ADAP1	6	109,14	99,22	
	EPL 070E Media entera con sujeción a la cintura para linfedema, a medida	MED	6	173,03	157,30	

EPL 080 Panty para linfedema	EPL 080A Panty de una extremidad para linfedema, a medida	MED	6	282,15	256,50	♦Su indicación deberá ser realizada por un médico especialista en la materia correspondiente a la clínica que justifique la prescripción
	EPL 080B Panty de una extremidad para linfedema, prefabricado	ADAP1	6	246,63	224,21	
	EPL 080C Panty (de dos piernas) para linfedema, a medida	MED	6	353,67	321,52	
	EPL 080D Panty (de dos piernas) para linfedema, prefabricado	ADAP1	6	319,06	290,05	
EPL 090 Pantalón para linfedema	EPL 090A Pantalón de pernera corta para linfedema, a medida	MED	6	251,82	228,93	
	EPL 090B Pantalón para linfedema, a medida	MED	6	309,79	281,63	

Grupo: 04 07 Productos para la prevención y tratamiento de cicatrices patológicas

Subgrupo: 04 07 00 Prendas de compresión para brazos, piernas y otras partes del cuerpo para quemados y grandes queloides (se podrán indicar dos unidades de cada producto en cada prescripción) (aportación usuario 30€)

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
EPQ 000 Soporte de cuello y/o mentón para quemados y grandes queloides	EPQ 000A Soporte de cuello para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	132,41	120,37	♦Su indicación deberá ser realizada por un médico especialista en la materia correspondiente a la clínica que justifique la prescripción
	EPQ 000B Soporte de mentón para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	174,10	158,27	
	EPQ 000C Soporte de cuello y mentón para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	245,50	223,18	
EPQ 010 Máscara para quemados y grandes queloides	EPQ 010A Máscara abierta para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	313,98	285,44	
	EPQ 010B Máscara abierta con banda labial para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	334,36	303,96	
	EPQ 010C Máscara con apertura para ojos, nariz y boca para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	421,27	382,97	

	EPQ 010D Máscara de termoplástico con silicona para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	1.277,46	1.161,33	
EPQ 020 Camiseta para quemados y grandes queloides	EPQ 020A Camiseta sin mangas para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	278,93	253,57	
	EPQ 020B Camiseta con mangas cortas para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	419,54	381,40	
	EPQ 020C Camiseta con mangas largas para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	469,49	426,81	
EPQ 030 Tronco para quemados y grandes queloides	EPQ 030A Tronco sin mangas para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	472,20	429,27	
	EPQ 030B Tronco con mangas cortas para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	567,47	515,88	◆Su indicación deberá ser realizada por un médico especialista en la materia correspondiente a la clínica que justifique la prescripción
	EPQ 030C Tronco con mangas largas para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	580,35	527,59	
EPQ 040 Guantelete y guante para quemados y grandes queloides	EPQ 040A Guantelete para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	52,53	47,75	
	EPQ 040B Guante sin protección distal para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	150,07	136,43	
	EPQ 040C Guante con protección distal para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	157,61	143,28	
	EPQ 040D Guante hasta el codo sin protección distal para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	175,25	159,32	
	EPQ 040E Guante hasta el codo con protección distal para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	181,21	164,74	
EPQ 050 Manga para quemados y grandes queloides	EPQ 050A Manga para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	108,70	98,82	
	EPQ 050B Manga con guantelete para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	147,94	134,49	
	EPQ 050C Manga con guante para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	232,57	211,43	
	EPQ 050D Manga abarcando el hombro para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	154,47	140,43	

	EPQ 050E Manga abarcando el hombro con guantelete para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	213,66	194,24	
	EPQ 050F Manga abarcando el hombro con guante para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	298,73	271,57	
EPQ 60 Guante con dedos para pie para quemados y grandes queloides	EPQ 60A Guante con dedos sin protección distal para pie para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	149,67	136,06	
	EPQ 60B Guante con dedos con protección distal para pie para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	152,14	138,31	
EPQ 70 Media para quemados y grandes queloides	EPQ 70A Media hasta la rodilla para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	106,82	97,11	•Su indicación deberá ser realizada por un médico especialista en la materia correspondiente a la clínica que justifique la prescripción
	EPQ 70B Media entera para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	165,44	150,40	
	EPQ 70C Media entera con sujeción a la cintura para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	173,03	157,30	
EPQ 80 Panty para quemados y grandes queloides	EPQ 80A Panty de una extremidad para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	282,15	256,50	
	EPQ 80B Panty (de dos piernas) para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	353,67	321,52	
EPQ 90 Pantalón para quemados y grandes queloides	EPQ 90A Pantalón de pernera corta para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	251,82	228,93	
	EPQ 90B Pantalón para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	309,79	281,63	
EPQ 100 Tobillera para quemados y grandes queloides	EPQ 100A Tobillera para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	82,96	75,42	

Grupo: 04 90 Complementos para las prendas de compresión

Subgrupo: 04 90 00 Complementos para las prendas de compresión (para linfedema, quemados y grandes queloides) (aportación usuario 0€)

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
EPC 000 Cierre para prendas de compresión	EPC 000A Cierre de cremallera, a medida	MED	6	30,42	27,65	•Su indicación deberá ser realizada por un médico especialista en la materia correspondiente a la clínica que justifique la prescripción.
	EPC 000B Cierre de corchetes, a medida	MED	6	18,46	16,78	
	EPC 000C Cierre de velcro, a medida	MED	6	17,99	16,35	
EPC 010 Adaptaciones para prendas de compresión	EPC 010A Apertura de mamas, a medida	MED	6	18,46	16,78	
	EPC 010B Confección de copas, a medida	MED	6	14,47	13,15	
	EPC 010C Confección de bolsa escrotal, a medida	MED	6	55,00	50,00	
	EPC 010D Adaptación anatómica articular, a medida	MED	6	23,67	21,52	
	EPC 010E Adaptación textil, a medida	MED	6	34,13	31,03	
	EPC 010F Inserción de bolsillo, a medida	MED	6	35,00	31,82	
	EPC 010G Almohadillas linfáticas, a medida	MED	6	33,69	30,63	
EPC 020 Otros complementos para prendas de compresión	EPC 020A Banda proximal de sujeción para prendas de compresión para linfedema, a medida	MED	6	36,52	33,20	
	EPC 020B Soporte de silicona para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6	16,96	15,42	

Grupo: 04 33 Productos de apoyo para la prevención de las úlceras por presión (Productos antidecúbitos)

Subgrupo: 04 33 00 Cojines para prevenir las úlceras por presión (aportación usuario 30€)

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
ECJ 000 Cojín para prevenir las úlceras por presión, de una sola pieza de silicona, gel u otros materiales	ECJ 000A Cojín para prevenir las úlceras por presión, de una sola pieza de silicona, gel u otros materiales, para usuarios de sillas de ruedas con alto riesgo de úlcera por presión.	BAS	36	115,97	105,43	<ul style="list-style-type: none"> •SÓLO PARA USUARIOS DE SILLAS DE RUEDAS. •Se requiere informe de especial prescripción.
ECJ 010 Cojín para prevenir las úlceras por presión, modular, de diferentes materiales con base firme	ECJ 010A Cojín para prevenir las úlceras por presión, modular, de diferentes materiales con base firme, para usuarios de sillas de ruedas con patología medular de cualquier etiología o daño cerebral adquirido.	ADAP1	36	355,47	323,15	<ul style="list-style-type: none"> •Sólo para usuarios de sillas de ruedas con: Patología medular, daño cerebral adquirido y enfermedad neurodegenerativa. •Se requiere informe de especial prescripción.
ECJ 020 Cojín para prevenir las úlceras por presión, con múltiples celdas de aire, u otros materiales, independientes unidas por una base	ECJ 020A Cojín para prevenir las úlceras por presión, con múltiples celdas de aire u otros materiales, independientes unidas por una base, para usuarios de sillas de ruedas con patología medular de cualquier etiología o daño cerebral adquirido.	ADAP1	36	677,77	616,15	<ul style="list-style-type: none"> •Sólo para usuarios de sillas de ruedas con: Patología medular, daño cerebral adquirido y enfermedad neurodegenerativa. •Se requiere informe de especial prescripción.

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

Subgrupo: 04 48 06 Aparatos de bipedestación (aportación usuario 30€)

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
EBI 000 Aparato de bipedestación	EBI 000A Bipedestador de niño	ADAP1	24	1.705,80	1.550,73	<ul style="list-style-type: none"> •Sólo para pacientes lesionados medulares, parálisis cerebral, traumatismos craneoencefálicos, mielomeningocele, distrofias musculares progresivas y enfermedades neurodegenerativas. •Prescripción exclusiva para Rehabilitación. •Se requiere informe de especial prescripción.
	EBI 000B Bipedestador de adulto	ADAP1	36	2.282,91	2.075,37	

Subgrupo: 04 48 21 Planos inclinables (aportación usuario 30€)

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
EPI 000 Plano inclinado	EPI 000A Plano inclinado prono/supino para niños	ADAP1	36 meses	1.769,27	1.608,43	<ul style="list-style-type: none"> •Sólo para pacientes lesionados medulares, parálisis cerebral, traumatismos craneoencefálicos, mielomeningocele, distrofias musculares progresivas y enfermedades neurodegenerativas. •Prescripción exclusiva para Rehabilitación. •Se requiere informe de especial prescripción.

4.PROTESIS EXTERNAS

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

Grupo 06 18 Prótesis de miembro superior (ver anexo I).

Se incluyen las mioeléctricas para pacientes mayores de dos años amputados unilaterales o bilaterales. Prescritas exclusivamente por los servicios de Rehabilitación a los pacientes que cumplan todos los requisitos siguientes:

- Tener suficiente capacidad mental y de control mioeléctrico que les permita el manejo de la prótesis de forma segura y eficaz.
- Desarrollar actividades de la vida diaria o laborales en las que la utilización de la prótesis mioeléctrica le suponga una ventaja respecto al uso de una prótesis funcional o pasiva.
- Participar en un programa de rehabilitación para su adiestramiento.
- Disponer de un entorno familiar o supervisión externa que favorezca un uso adecuado y continuado de la prótesis en los niños y personas dependientes.

Grupo 06 24 Prótesis de miembro inferior (ver anexo I).

Grupo 06 90 Prótesis para agencias (ver anexo I).

En los productos ortoprotésicos correspondientes a los grupos 0618, 0624 y 0690, en tanto en cuanto no se elabore por el Ministerio la relación de códigos, vida media e IMF con y sin impuestos, seguirán vigentes los apartados correspondientes a dichos productos del catálogo anteriormente vigente en el SES (Anexo I).

Grupo 06 30 Prótesis distintas a las prótesis de miembros

Subgrupo: 06 30 18 Prótesis de mama. En casos de traumatismos, enfermedad o malformación congénita. No incluido el sujetador post-operatorio.

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
PDM 000 Prótesis externa de mama incluida, si lo precisa, la funda.	PDM 000A Prótesis externa de mama, en silicona sólida.	BAS	24	186,49	169,54	●Prescripción exclusiva para Rehabilitación y Cirugía General.
	PDM 000B Prótesis externa de mama, en silicona ligera.	BAS	24	200,52	182,29	
	PDM 000C Prótesis externa de mama, en silicona ultraligera.	BAS	24	212,87	193,52	
PDM 010 Prótesis parcial externa de mama.	PDM 010A Prótesis parcial externa de mama	ADAP1	24	161,70	147,00	●Se requiere informe de especial prescripción

Subgrupo: 06 30 30 Prótesis de restauración facial, incluyendo las de nariz y/o los pabellones auriculares y/o globos oculares. En casos de traumatismo, enfermedad o malformación congénita.

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
PDC 000 Prótesis ocular	PDC 000A Prótesis ocular externa para cavidad anoftálmica (enucleación o evisceración) a medida.	MED	24	1.033,65	939,68	●Prescripción exclusiva para Oftalmología. ●En caso de epítisis implantosoportada que requiera mayor número de implantes, al IMF se le sumará el valor de cada implante adicional que precise (500€ por implante mecánico y 800€ por implante magnético)
	PDC 000B Prótesis ocular externa para cavidad no anoftálmica tipo cascarilla, a medida.	MED	24	1.215,84	1.105,31	
PDC 010 Prótesis de restauración de órbita	PDC 010A Epítisis de restauración de órbita no implantosoportada, a medida (incluye prótesis ocular)	MED	24	2.067,35	1897,41	
	PDC 010B Epítisis de restauración de órbita implantosoportada, con dos implantes a medida (incluye prótesis ocular)	MED	24	3.075,05	2.795,50	
PDC 020 Prótesis corneal	PDC 020A Lente corneal protésica	ADAP2	12	556,37	505,79	
PDC 030 Pabellón auricular	PDC 030A Epítisis de pabellón auricular no implantosoportada, a medida.	MED	24	1.503,95	1367,23	●Prescripción exclusiva para ORL y Cirugía Plástica.
	PDC 030B Epítisis de pabellón auricular no implantosoportada, a medida.	MED	24	2.512,35	2.283,95	

PDC 040 Prótesis de restauración de nariz	PDC 040A Epítesis nasal no implantosoportada, a medida.	MED	24	1.989,38	1.808,53	•Prescripción exclusiva para ORL y Cirugía Plástica.
	PDC 040B Epítesis nasal implantosoportada con tres implantes, a medida.	MED	24	3.484,88	3.168,07	
PDC 050 Prótesis facial	PDC 050A Epítesis facial no implantosoportada para pequeños defecto , a medida	MED	24	550,00	500,00	•Prescripción exclusiva para Cirugía Plástica.
PDC 060 Prótesis facial-orbito-naso-palatina	PDC 060A Epítesis facial-orbito-naso-palatina no implantosoportada, a medida	MED	18	SP	SP	•Prescripción exclusiva para Cirugía Maxilofacial.
	PDC 060B Epítesis facial-orbito-naso-palatina implantosoportada, a medida.	MED	18	SP	SP	

Subgrupo: 06 30 33 Prótesis maxilares

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
PDP 000 Prótesis de maxilar superior.	PDP 000A Prótesis de maxilar superior no implantosoportada, a medida, para malformaciones congénitas, grandes traumatismos y procesos oncológicos, que afectan a la cavidad oral.	MED	18	SP	SP	•Prescripción exclusiva para Cirugía Maxilofacial.
	PDP 000B Prótesis de maxilar superior implantosoportada, a medida, para pacientes con procesos oncológicos que afectan a la cavidad oral que impliquen la pérdida de dientes relacionada directamente con la patología o su tratamiento, y pacientes con malformaciones congénitas que cursan con anodoncia.	MED	18	SP	SP	
PDP 010 Prótesis de maxilar inferior.	PDP 010A Prótesis de maxilar inferior no implantosoportada, a medida, para malformaciones congénitas, grandes traumatismos y procesos oncológicos, que afectan a la cavidad oral.	MED	18	SP	SP	

	PDC 010B Prótesis de maxilar inferior implantosoportada, a medida, para pacientes con procesos oncológicos que afectan a la cavidad oral que impliquen la pérdida de dientes relacionada directamente con la patología o su tratamiento, y pacientes con malformaciones congénitas que cursan con anodoncia	MED	18	SP	SP	•Prescripción exclusiva para Cirugía Maxilofacial.
--	--	-----	----	----	----	--

Grupo 22 06 Prótesis auditivas.

Prescripción exclusiva por los Servicios de ORL

Subgrupo: 22 06 00 Audífonos para pacientes hipoacúsicos:

- De 0 a 26 años.
- Afectados de hipoacusia bilateral neurosensorial, transmisiva o mixta, permanente, no susceptible de otros tratamientos.
- Pérdida de audición superior a 40dB en el mejor de los oídos (valor obtenido promediando las frecuencias de 500,1.000 y 2.000 Hz).

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
PAA 000 Audífono digital intra-auricular	PAA 000A Audífono intra-auricular IIC (invisible in the canal)	ADAP3	48	1.500,00	1.363,64	•Prescripción exclusiva para ORL. •Se facilitarán los audífonos con telebobina con capacidad de conexión con sistemas de inducción magnética, integrada en los mismos, en caso de que el paciente lo solicite y las características del dispositivo lo permitan.
	PAA 000B Audífono intra-auricular CIC (completely in the canal)	ADAP3	48	1.500,00	1.363,64	
	PAA 000C Audífono intra-auricular ITC (in the canal)	ADAP3	48	1.500,00	1.363,64	
	PAA 000D Audífono intra-auricular ITE (in the ear)	ADAP3	48	1.500,00	1.363,64	
PAA 010 Audífono digital retro-auricular	PAA 010A Audífono retro-auricular RITE/RIC (receiver in the ear/canal)	ADAP2	60	1.200,00	1.090,91	
	PAA 010B Audífono retro-auricular BTE (behind the ear)	ADAP2	48	1.200,00	1.090,91	
	PAA 010C Audífono retro-auricular BTE superpotente (power)	ADAP2	48	1.200,00	1.090,91	
PAA 020 Sistema bi-cross	PAA 020A Sistema bi-cross de audífono intra-auricular	ADAP2	48	2.250,00	2.045,45	
	PAA 020B Sistema bi-cross de audífono retro-auricular	ADAP2	60	1.800,00	1.636,36	
PAA 030 Varillas, diademas o bandas auditivas	PAA 030A Varilla o diadema auditiva aérea/ósea.	ADAP2	60	1.200,00	1.090,91	
	PAA 030B Banda elástica suave con procesador de conducción ósea incorporado para niños, previo a cirugía	ADAP2	84	5.171,25	4.701,14	

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

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
PAM 000 Molde adaptador para audífono	PAM 000A Molde adaptador para audífono retroauricular BTE/BTE super potente (unidad)	COMP0	24	33	30,00	•Prescripción exclusiva para ORL.
	PAM 000B Micromolde para audífono retro-auricular RITE/RIC (unidad).	COMP0	24	44	40,00	
	PAM 000C Molde con auricular integrado para audífono retro-auricular RITE/RIC (unidad)	COMP2	24	121	110,00	
PAM 010 Otros componentes para audífonos	PAM 010A Tubo auricular para audífono retro-auricular RITE/RIC (incluye adaptador estándar).	COMP0	12	77	70,00	

Subgrupo: 22 06 99 Recambios de componentes externos de implantes auditivos. Incluye la activación, programación y revisiones que se precisen.

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
PAI 000 Sistema básico completo para implante de conducción ósea.	PAI 000A Sistema básico para implante de conducción ósea percutáneo.	EMPO	84	4.730,00	4.300,00	•Prescripción exclusiva para ORL. •Incluyen procesador, pilas y soporte técnico.
	PAI 000B Sistema básico para implante de conducción ósea transcutáneo activo.	EMPO	84	4.730,00	4.300,00	
	PAI 000C Sistema básico para implante de conducción ósea transcutáneo pasivo.	EMPO	84	4.730,00	4.300,00	
PAI 010 Sistema básico completo para implante coclear	PAI 010A Sistema básico completo retroauricular para implante coclear	EMPO	84	7.700,00	7.000,00	•Prescripción exclusiva para ORL. •Incluye procesador, dos cables, antena/bobina, imán, portapilas y/o portabaterías si los precisa, pilas o dos
	PAI 010B Sistema básico completo corporal para implante coclear.	EMPO	84	7.700,00	7.000,00	

						juegos de baterías recargables, cargador de baterías en su caso, mando a distancia y soporte técnico.
	PAI 010C Sistema básico completo de unidad única para implante coclear	EMPO	84	7.000,00	7.000,00	<ul style="list-style-type: none"> • Prescripción exclusiva para ORL. • Incluye procesador, imán, portapilas y/o portabaterías si los precisa, pilas o dos juegos de baterías recargables, cargador de baterías en su caso, mando a distancia y soporte técnico
	PAI 010D Sistema básico completo electroacústico para implante coclear	EMPO	84	8.580,00	7.800,00	<ul style="list-style-type: none"> • Prescripción exclusiva para ORL. • Incluye procesador, unidad acústica, molde, dos cables, imán, antena/bobina, portapilas y/o portabaterías recargables, cargador de baterías en su caso, mando a distancia y soporte técnico.

PAI 020 Otros componentes externos para implante coclear	PAI 020A Micrófono para implante coclear	EMPO	48	176,00	160,00	●Prescripción exclusiva para ORL.
	PAI 020B Antena/bobina con imán para implante coclear	EMPO	24	367,50	334,09	
	PAI 020C Cable para solución corporal para implante coclear, para niños y para usuarios con características especiales.	EMPO	24	152,88	138,98	
	PAI 020D Cable para solución retroauricular para implante coclear.	EMPO	24	115,01	104,55	
PAI 030 Sistema básico completo para implante de tronco cerebral	PAI 030A Sistema básico completo para implante de tronco cerebral	EMPO	84	9.542,50	8.675,00	●Incluye procesador, dos cables, antena/bobina, imán, portapilas y/o portabaterías si los precisa, pilas o dos juegos de baterías recargables, cargador de baterías en su caso, mando a distancia y soporte técnico.
PAI 040 Otros componentes externos para implante de tronco cerebral.	PAI 040A Micrófono para implante de tronco cerebral.	EMPO	48	176,00	160,00	●Prescripción exclusiva para ORL.
	PAI 040B Antena/bobina para implante de tronco cerebral.	EMPO	24	367,50	334,06	
	PAI 040C Cable para solución corporal para implante de tronco cerebral, para niños y para usuarios con características especiales	EMPO	24	152,88	138,98	
	PAI 040D Cable para solución retroauricular para implante de tronco cerebral.	EMPO	24	115,01	104,55	●Prescripción exclusiva para ORL.
PAI 050 Sistema básico completo para implante de oído medio.	PAI 050A Sistema básico para implante de oído medio con procesador externo	EMPO	84	4.070,00	3.700,00	●Prescripción exclusiva para ORL.
	PAI 050B Sistema básico completo para implante de oído medio con procesador externo	EMPO	84	5.390,00	4.900,00	●Incluye procesador, pilas y soporte técnico
	PAI 050C Sistema básico completo para implante de oído medio totalmente implantable.	EMPO	84	1.540,00	1.400,00	

- Las solicitudes de un producto perteneciente a uno de los tipos de las categorías PAI 010 y PAI 030 requiere que venga acompañada de sus correspondientes componentes de los tipos pertenecientes a las categorías PAI 020 y PAI 040, respectivamente.
- Las empresas facilitarán pilas en cantidad suficiente para tres años, en una sola entrega o de forma gradual, con el fin de asegurar las mejores condiciones de uso. Con carácter general, para calcular el número de pilas se considera que: Los productos incluidos en la categoría PAI 000 precisan 36 pilas/año, los productos incluidos en la categoría PAI 010 y PAI 030 precisan 360 pilas/año y el producto incluido en la categoría PAI 050A precisa 60 pilas/año.

Grupo 89 99 Otros recambios de componentes externos de implantes quirúrgicos.

Subgrupo: 89 99 00 Recambios de componentes externos de estimulador diafragmático o electroestimulador de nervio frénico. Incluye el seguimiento y las revisiones que se precisen.

Categorías (Código homologado y descripción)	Tipos de productos (Código y descripción)	Elaboración	Vida media (meses)	IMF (€)	IMF si (€)	OBSERVACIONES DE PRESCRIPCIÓN
PRI 000 Sistema básico completo para estimulador diafragmático o electroestimulador del nervio frénico	PRI 000A Sistema básico completo para estimulador diafragmático o electroestimulador del nervio frénico.	EMPO	96	36.038,09	32.761,90	<ul style="list-style-type: none"> •Prescripción exclusiva para Neumología. •Incluye un controlador de estímulos, un módulo de programación, dos baterías externas de níquel manganeso, un cargador especial para las baterías externas, dos baterías recargables, un cargador para batería recargable, 4 antenas, 4 cables y una funda.
PRI 010 Otros componentes externos para estimulador diafragmático o electroestimulador del nervio frénico.	PRI 010A Antena para estimulador diafragmático (unidad)	EMPO	24	632,5	575,00	<ul style="list-style-type: none"> •Prescripción exclusiva para Neumología.
	PRI 010B Cable de transferencia de energía para estimulador diafragmático (unidad)	EMPO	24	339,9	309,00	
	PRI 010C Batería de níquel manganeso para estimulador diafragmático (unidad)	EMPO	24	541,2	492,00	

- ADAP = Adaptación individualizada al usuario (ADAP1: de complejidad baja, ADAP2: de complejidad media, ADAP3: de complejidad alta)
- BAS = Ajuste básico al usuario
- COMP = Componentes, accesorios o recambios (COMP0: componente constituyente de una ortoprótesis externa, accesorio o recambio de complejidad básica; COMP1: de complejidad baja; COMP2: de complejidad media; COMP3: de complejidad alta)
- EMPO = Componentes externos de implantes quirúrgicos dispensados por la empresa que los comercializa, a los que no se aplican los coeficientes de corrección, por lo que el precio de empresa será el precio de oferta.
- IMF = Importe máximo de financiación.
- IMF si = Importe máximo de financiación sin impuestos
- MED = Elaboración a medida. No se ofertarán los productos correspondientes a estos tipos por estar elaborados a medida.
- SP = Tipo de producto sin IMF. Los productos de este tipo se financiarán al precio de Oferta, que en el caso de los productos a medida es el que refleje el establecimiento dispensador en la factura.

ANEXO I

Grupo 06 18 Prótesis de miembro superior

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

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD		PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
		PESETAS	EUROS		
0618 03 03	Prótesis para amputación parcial de mano, con guante estético	60.000	360,61	12 meses	
0618 03 06	Prótesis funcional para amputación parcial o total de algún dedo	88.000	528,89	12 meses	
0618 03 09	Prótesis funcional para amputación total de dedos, con articulaciones metacarpofalángicas y de muñeca accionadas por flexo-extensión de la muñeca o por tirante a hombro contralateral	110.000	661,11	12 meses	

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

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD		PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
		PESETAS	EUROS		
0618 06 03	Prótesis para desarticulación de muñeca, con encaje supracondilar. Muñeca y terminal a elección	153.000	919,55	12 meses	
0618 06 06	Prótesis para desarticulación de muñeca, con encaje infracondilar. Muñeca y terminal a elección	105.000	631,06	12 meses	
0618 06 09	Sistema de suspensión para prótesis infracondilar para desarticulación de muñeca	6.500	39,07	12 meses	
0618 06 12	Sistema de accionamiento cinemático para desarticulación de muñeca	14.000	84,14	6 meses	

* Terminal protésico pág. 15 y 16

* Muñeca protésica pág. 17

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

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD		PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
		PESETAS	EUROS		
0618 09 03	Encaje infracondilar con corselete de brazo. Muñeca y terminal a elección.	123.420	741,77	12 meses	
0618 09 06	Encaje supracondilar. Muñeca y terminal a elección.	161.160	968,59	12 meses	
0618 09 09	Encaje supracondilar con doble encaje pronosupinador. Muñeca y terminal a elección.	229.500	1.379,32	12 meses	
0618 09 12	Encaje supracondilar con doble encaje para accionamiento mioeléctrico. Muñeca y terminal a elección.	183.600	1.103,46	12 meses	Especial prescripción, previo informe clínico: Amputación bilateral de miembros superiores.
0618 09 15	Encaje infracondilar con corselete de brazo y barras articuladas.	158.100	950,20	12 meses	
0618 09 18	Encaje infracondilar con articulación multiplicadora de codo. Muñeca y terminal a elección.	214.200	1.287,37	12 meses	
0618 09 21	Sistema de accionamiento cinemático para prótesis de antebrazo.	14.280	85,82	6 meses	
0618 09 23	Sistema de suspensión para prótesis funcional	15.300	91,95	6 meses	

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

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD		PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
		PESETAS	EUROS		
0618 12 03	Encaje para desarticulación de codo. Codo, muñeca y terminal a elección.	86.700	521,08	12 meses	
0618 12 06	Estructura exoesquelética de antebrazo para prótesis de desarticulación de codo.	124.440	747,90	12 meses	
0618 12 09	Estructura endoesquelética de antebrazo para prótesis de desarticulación de codo.	114.240	686,60	12 meses	
0618 12 12	Sistema de suspensión para prótesis de desarticulación de codo.	6.712	40,34	6 meses	
0618 12 15	Cambio de funda estética para prótesis de desarticulación de codo.	20.400	122,61	6 meses	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD		PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
		PESETAS	EUROS		
0618 15 03	Encaje corto humeral para amputación de brazo. Codo, muñeca, y terminal a elección.	75.480	453,64	12 meses	
0618 15 06	Encaje alto glenohumeral. Codo, muñeca, y terminal a elección.	77.520	465,90	12 meses	
0618 15 09	Estructura exoesquelética para amputación de brazo.	146.880	882,77	12 meses	
0618 15 12	Estructura endoesquelética para amputación de brazo.	134.640	809,20	12 meses	
0618 15 15	Sistema de suspensión para prótesis de amputación de brazo.	6.630	39,85	6 meses	
0618 15 18	Sistema de accionamiento cinemático de flexo-extensión de codo protésico pasivo.	24.480	147,13	6 meses	
0618 15 21	Sistema de accionamiento cinemático de flexo-extensión y bloqueo de codo protésico activo.	29.580	177,78	6 meses	
0618 15 24	Sistema de accionamiento cinemático de flexo-extensión, apertura de terminal y bloqueo de codo protésico activo.	31.620	190,04	6 meses	
0618 15 27	Electrodos de un canal.	153.000	919,55	12 meses	Prótesis mioeléctricas (1)
0618 15 30	Electrodos de doble canal.	163.200	980,85	12 meses	" (1)
0618 15 33	Microllave de balancín o tracción.	40.800	245,21	12 meses	" (1)
0618 15 36	Microllave para accionamiento de unidad de giro.	71.400	429,12	12 meses	" (1)
0618 15 39	Caja de conexión para alojamiento de batería.	7.140	42,91	12 meses	" (1)
0618 15 42	Baterías (dos).	48.960	294,26	12 meses	" (1)
0618 15 45	Cargador de baterías.	45.900	275,86	12 meses	" (1)
0618 15 48	Cambio de funda estética para prótesis de brazo.	24.480	147,13	6 meses	

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

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD		PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
		PESETAS	EUROS		
0618 18 03	Encaje para desarticulación de hombro. Articulación de hombro, codo, muñeca y terminal a elección.	95.880	576,25	12 meses	
0618 18 06	Estructura exoesquelética para prótesis de desarticulación de hombro.	172.380	1.036,02	12 meses	
0618 18 09	Estructura endoesquelética para prótesis de desarticulación de hombro.	155.040	931,81	12 meses	
0618 18 12	Sistema de suspensión para prótesis de desarticulación de hombro.	8.160	49,04	6 meses	

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

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD		PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
		PESETAS	EUROS		
0618 21 03	Encaje para desarticulación interescapulotorácica. Articulación de hombro, codo, muñeca y terminal a elección.	96.900	582,38	12 meses	
0618 21 06	Estructura exoesquelética para prótesis de desarticulación interescapulotorácica.	172.380	1.036,02	12 meses	
0618 21 09	Estructura endoesquelética para prótesis de desarticulación interescapulotorácica.	155.040	931,81	12 meses	
0618 21 12	Sistema de suspensión para prótesis de desarticulación interescapulotorácica.	8.160	49,04	6 meses	
0618 21 15	Sistema de accionamiento cinemático de flexo extensión, apertura terminal y bloqueo para prótesis de desarticulación interescapulotorácica.	47.940	288,13	12 meses	

0618 PRÓTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR
 0618 24 PRÓTESIS DE MANO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD		PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
		PESETAS	EUROS		
0618 24 03	Manopla infantil.	15.300	91,95	12 meses	
0618 24 06	Mano con resorte en pulgar.	46.000	276,47	12 meses	
0618 24 09	Mano funcional de pinza tridigital infantil.	58.140	349,43	12 meses	
0618 24 12	Mano funcional de pinza tridigital adulto.	68.340	410,73	12 meses	
0618 24 15	Mano eléctrica de función constante.	326.400	1.961,70	12 meses	Especial prescripción, previo informe clínico: Amputación bilateral de miembros superiores.
0618 24 18	Mano eléctrica de función variable.	489.600	2.942,56	12 meses	"
0618 24 21	Mano eléctrica con función pronosupinadora.	173.400	1.042,15	12 meses	"

0618 PRÓTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR
 0618 27 PINZAS Y HERRAMIENTAS FUNCIONALES

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD		PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
		PESETAS	EUROS		
0618 27 03	Pinza gancho estándar infantil.	59.160	355,56	12 meses	
0618 27 06	Pinza gancho estándar adulto.	96.900	582,38	12 meses	
0618 27 09	Pinza gancho con estructura reforzada.	153.000	919,55	12 meses	Especial prescripción. Previo informe clínico.
0618 27 12	Pinza eléctrica.	510.000	3.065,16	12 meses	Especial prescripción. Previo informe clínico: Amputación bilateral miembros superiores.

0618 PRÓTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR
0618 30 ARTICULACIONES DE MUÑECA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD		PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
		PESETAS	EUROS		
0618 30 03	Muñeca redonda estándar.	12.240	73,56	12 meses	
0618 30 06	Muñeca oval estándar.	35.700	214,56	12 meses	
0618 30 09	Muñeca con flexión palmar.	38.760	232,95	12 meses	
0618 30 12	Muñeca con fricción continua.	15.300	91,95	12 meses	
0618 30 15	Muñeca con enganche en bayoneta 12 posiciones.	67.320	404,60	12 meses	
0618 30 18	Muñeca con enganche en bayoneta multiposicional.	80.000	480,81	12 meses	
0618 30 21	Muñeca para desarticulación.	30.600	183,91	12 meses	
0618 30 24	Muñeca para estructura endoesquelética.	45.900	275,86	12 meses	
0618 30 27	Muñeca para pronosupinación activa.	68.340	410,73	12 meses	
0618 30 30	Muñeca para pronosupinación eléctrica.	183.600	1.103,46	12 meses	Especial prescripción, previo informe clínico: Amputación bilateral de miembros superiores.

0618 PRÓTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR
0618 33 ARTICULACIONES DE CODO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD		PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
		PESETAS	EUROS		
0618 33 03	Codo pasivo para prótesis de desarticulación de codo.	34.680	208,43	12 meses	
0618 33 06	Codo activo para prótesis de desarticulación de codo.	102.000	613,03	12 meses	
0618 33 09	Codo de bloqueo pasivo para estructura exoesquelética.	45.900	275,86	12 meses	
0618 33 12	Codo de bloqueo pasivo para estructura endoesquelética.	55.590	334,10	12 meses	
0618 33 15	Codo activo con bloqueo en 12 posiciones.	145.000	871,47	12 meses	
0618 33 18	Codo activo con bloqueo multiposicional.	145.000	871,47	12 meses	
0618 33 21	Codo eléctrico.	867.000	5.210,77	12 meses	Especial prescripción, previo informe clínico: Amputación bilateral de miembros superiores.

0618 PRÓTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR
 0618 36 ARTICULACIONES DE HOMBRO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD		PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
		PESETAS	EUROS		
0618 36 03	Hombro pasivo de flexo-extensión multiposicional.	27.540	165,52	12 meses	
0618 36 06	Hombro pasivo de flexo-extensión y abducción/adducción.	47.940	288,13	12 meses	

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

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD		PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
		PESETAS	EUROS		
0621 00 03	Mano estética infantil.	23.000	138,23	12 meses	
0621 00 06	Mano estética adulto.	30.000	180,30	12 meses	
0621 00 09	Prótesis estética para amputación de antebrazo.	148.000	889,50	12 meses	
0621 00 12	Prótesis estética para desarticulación de codo.	214.200	1.287,37	12 meses	
0621 00 15	Prótesis estética para amputación de brazo.	219.300	1.318,02	12 meses	
0621 00 18	Prótesis estética para desarticulación de hombro.	244.800	1.471,28	12 meses	
0621 00 21	Guante cosmético.	20.400	122,61	12 meses	

Grupo 06 24 Prótesis de miembro inferior

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

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD		PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
		PESETAS	EUROS		
0624 03 03	Prótesis para amputación parcial o total de dedo/s. Plantilla protésica sustituyendo el segmento amputado.	21.000	126,21	12 meses	
0624 03 06	Prótesis para amputación transmetatarsiana. Plantilla protésica sustituyendo el segmento amputado, reconstrucción del arco transversal y longitudinal.	25.000	150,25	12 meses	
0624 03 09	Prótesis para amputación transmetatarsiana o de Lisfranc. Botín con plantilla de reconstrucción del arco interno y relleno de antepie con fleje metálico.	65.000	390,66	12 meses	
0624 03 12	Prótesis para amputación transmetatarsiana o de Lisfranc con férula posterior dinámica y relleno protésico anterior.	44.000	264,45	12 meses	
0624 03 15	Prótesis para amputación de Chopart. Botín y relleno anterior con material flexible.	95.000	570,96	12 meses	
0624 03 18	Prótesis para amputación de Chopart. Férula posterior dinámica con solapas anteriores de cierre y relleno anterior con material flexible.	58.000	348,59	12 meses	
0624 03 21	Prótesis para amputación de Chopart, hemivalva anterior, laminada en resina acrílica, apoyo PTB, cierre posterior y puntera flexible.	111.000	667,12	12 meses	
0624 03 24	Prótesis para amputación de Pirogoff, laminada con apoyo PTB y ventana. Pie especial.	120.000	721,21	12 meses	
0624 03 27	Prótesis para amputación de Pirogoff, laminada con apoyo PTB, encaje interior de espuma termoplástica. Pie especial.	130.000	781,32	12 meses	

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

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD		PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
		PESETAS	EUROS		
0624 06 03	Prótesis para amputación de Syme, laminada, con apoyo de PTB y ventana. Pie a elección.	152.000	913,54	12 meses	
0624 06 06	Prótesis para amputación de Syme, laminada en resina acrílica, con apoyo de PTB y encaje interior en espuma termoplástica. Pie a elección.	164.000	985,66	12 meses	

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

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD		PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
		PESETAS	EUROS		
0624 09 03	Encaje PTB, en laminado o termoconformado al vacío.	76.500	459,77	12 meses	
0624 09 06	Encaje PTS, en laminado o termoconformado al vacío.	82.620	496,56	12 meses	
0624 09 09	Encaje KBM, en laminado o termoconformado al vacío.	87.720	527,21	12 meses	
0624 09 12	Encaje de suspensión en silicona.	91.800	551,73	12 meses	
0624 09 15	Encaje PTB, con corselete de muslo y articulaciones externas.	99.960	600,77	12 meses	
0624 09 18	Sistema de suspensión de neopreno.	9.180	55,17	12 meses	
0624 09 21	Estructura exoesquelética para prótesis tibial.	77.520	465,90	12 meses	
0624 09 24	Estructura endoesquelética para prótesis tibial.	108.120	649,81	12 meses	
0624 09 27	Cambio de funda estética para prótesis tibial.	32.000	192,32	6 meses	
0624 09 30	Cambio de media estética para prótesis tibial.	2.000	12,02	6 meses	

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

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD		PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
		PESETAS	EUROS		
0624 12 03	Encaje con apoyo distal y encaje interior de espuma termoplástica.	87.720	527,21	12 meses	
0624 12 06	Encaje con apoyo isquiático, con ventana.	96.900	582,38	12 meses	
0624 12 09	Encaje con apoyo isquiático y encaje interior de espuma termoplástica.	100.980	606,90	12 meses	
0624 12 12	Estructura exoesquelética para prótesis de desarticulación de rodilla.	77.520	465,90	12 meses	
0624 12 15	Estructura endoesquelética para prótesis de desarticulación de rodilla.	153.000	919,55	12 meses	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD		PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
		PESETAS	EUROS		
0624 15 03	Encaje cuadrangular laminado con apoyo isquiático.	90.780	545,60	12 meses	
0624 15 06	Encaje cuadrangular termoconformado al vacío con apoyo isquiático.	96.900	582,38	12 meses	
0624 15 09	Encaje cuadrangular ISNY.	127.500	766,29	12 meses	
0624 15 12	Encaje CAT-CAM.	142.800	858,25	12 meses	
0624 15 15	Estructura exoesquelética para prótesis femoral.	93.840	563,99	12 meses	
0624 15 18	Estructura endoesquelética para prótesis femoral.	169.320	1.017,63	12 meses	
0624 15 21	Sistema de suspensión: cinturón siliciano.	16.320	98,09	6 meses	
0624 15 24	Sistema de suspensión: cinturón pélvico con correa lateral.	11.220	67,43	6 meses	
0624 15 27	Sistema de suspensión: cinturón pélvico con correa lateral y polea medial.	18.360	110,35	6 meses	
0624 15 30	Sistema de suspensión: cinturón pélvico con articulación de cadera.	22.440	134,87	6 meses	
0624 15 33	Sistema de suspensión en bandolera.	5.100	30,65	6 meses	
0624 15 36	Sistema de suspensión de amés con tirantes.	25.500	153,26	6 meses	
0624 15 39	Sistema de suspensión de neopreno.	15.300	91,95	6 meses	
0624 15 42	Cambio de funda estética para prótesis femoral.	46.000	276,47	6 meses	
0624 15 45	Cambio de media estética para prótesis femoral.	1.632	9,81	6 meses	
0624 15 48	Cambio de corselete femoral de cuero.	29.580	177,78	6 meses	
0624 15 51	Cambio de válvula de caucho.	4.590	27,59	6 meses	

0624 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR
 0624 18 PRÓTESIS DESARTICULACIÓN DE CADERA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD		PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
		PESETAS	EUROS		
0624 18 03	Encaje pélvico laminado.	116.000	697,17	12 meses	
0624 18 06	Encaje pélvico termoconformado al vacío.	142.000	853,44	12 meses	
0624 18 09	Estructura exoesquelética para prótesis de desarticulación de cadera.	160.000	961,62	12 meses	
0624 18 12	Estructura endoesquelética para prótesis de desarticulación de cadera.	260.000	1.562,63	12 meses	
0624 18 15	Cambio de funda estética para prótesis de desarticulación de cadera.	51.000	306,52	6 meses	
0624 18 18	Cambio de media estética para prótesis de desarticulación de cadera.	1.600	9,62	6 meses	

0624 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR
 0624 21 PRÓTESIS PARA HEMIPELVECTOMÍA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD		PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
		PESETAS	EUROS		
0624 21 03	Encaje pélvico laminado.	118.320	711,12	12 meses	
0624 21 06	Encaje pélvico termoconformado al vacío.	144.840	870,51	12 meses	
0624 21 09	Estructura exoesquelética para hemipelvectomía.	163.200	980,85	12 meses	
0624 21 12	Estructura endoesquelética para hemipelvectomía.	265.200	1.593,88	12 meses	

0624 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR
 0624 27 PIE PROTÉSICO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD		PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
		PESETAS	EUROS		
0624 27 03	Pie SACH especial para SYME.	25.500	153,26	12 meses	
0624 27 06	Pie SACH.	22.440	134,87	12 meses	
0624 27 09	Pie SACH de bajo peso.	24.480	147,13	12 meses	
0624 27 12	Pie SACH de quilla corta que permite movilidad lateral de antepie.	35.700	214,56	12 meses	
0624 27 15	Pie articulado.	35.700	214,56	12 meses	
0624 27 18	Pie articulado de bajo peso.	36.210	217,63	12 meses	
0624 27 21	Pie de eje múltiple.	61.200	367,82	12 meses	
0624 27 24	Pie de articulación e impulsión mediante sistema elástico interno.	66.300	398,47	12 meses	

0624 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR
 0624 30 ROTADORES

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD		PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
		PESETAS	EUROS		
0624 30 03	Dispositivo de amortiguación de fuerzas de rotación.	67.320	404,60	12 meses	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD		PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
		PESETAS	EUROS		
0624 33 03	Rodilla exoesquelética con bloqueo a voluntad.	81.600	490,43	12 meses	
0624 33 06	Rodilla exoesquelética monocéntrica libre con dispositivo mecánico de recuperación, control de balanceo y freno.	115.000	691,16	12 meses	
0624 33 09	Rodilla endoesquelética monocéntrica libre pediátrica.	95.880	576,25	12 meses	
0624 33 12	Rodilla endoesquelética monocéntrica libre con bloqueo a voluntad.	62.730	377,01	12 meses	
0624 33 15	Rodilla endoesquelética monocéntrica libre con recuperación mecánica de la extensión.	59.160	355,56	12 meses	
0624 33 18	Rodilla endoesquelética monocéntrica libre con control de la flexo-extensión durante la fase de balanceo.	61.200	367,82	12 meses	
0624 33 21	Rodilla endoesquelética monocéntrica libre con dispositivo mecánico de recuperación, control de balanceo y freno.	64.260	386,21	12 meses	
0624 33 24	Rodilla endoesquelética monocéntrica libre con control hidráulico del balanceo y del frenado en la fase de apoyo.	450.000	2.704,55	12 meses	Especial prescripción. Previo informe clínico.
0624 33 27	Rodilla endoesquelética monocéntrica libre con control neumático programado de las fases de balanceo y apoyo.	193.800	1.164,76	12 meses	Especial prescripción. Previo informe clínico.
0624 33 30	Rodilla exoesquelética policéntrica libre.	87.720	527,21	12 meses	
0624 33 33	Rodilla endoesquelética policéntrica libre de dos ejes con recuperación mecánica de la extensión.	77.520	465,90	12 meses	
0624 33 36	Rodilla endoesquelética policéntrica libre de cuatro ejes con recuperación mecánica de la extensión.	165.240	993,11	12 meses	
0624 33 39	Rodilla endoesquelética policéntrica libre de cuatro ejes para muñones largos o desarticulación de rodilla, con bloqueo a voluntad.	175.000	1.051,77	12 meses	
0624 33 42	Rodilla endoesquelética policéntrica libre de cuatro ejes para muñones largos o desarticulación de rodilla, con recuperación mecánica.	157.080	944,07	12 meses	

0624 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR
0624 36 ARTICULACIONES DE CADERA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD		PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
		PESETAS	EUROS		
0624 36 03	Cadera exoesquelética monocéntrica.	43.860	263,60	12 meses	
0624 36 06	Cadera endoesquelética monocéntrica, con bloqueo a voluntad.	72.420	435,25	12 meses	
0624 36 09	Cadera endoesquelética monocéntrica libre.	45.900	275,86	12 meses	
0624 36 12	Cadera endoesquelética monocéntrica libre con dispositivo de alineación incorporado.	61.200	367,82	12 meses	

0624 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR
0624 39 ENCAJES TIBIALES

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD		PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
		PESETAS	EUROS		
0624 39 03	Alineación de nuevo encaje en prótesis tibial exoesquelética.	45.000	270,46		
0624 39 06	Alineación de nuevo encaje en prótesis tibial endoesquelética.	63.000	378,64		
0624 39 09	Cambio de encaje interno de suspensión de silicona en prótesis tibial.	45.000	270,46	12 meses	

0624 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR
0624 42 ENCAJES FEMORALES

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD		PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
		PESETAS	EUROS		
0624 42 03	Alineación de nuevo encaje en prótesis de desarticulación de rodilla exoesquelética.	45.000	270,46		
0624 42 06	Alineación de nuevo encaje en prótesis de desarticulación de rodilla endoesquelética.	60.000	360,61		
0624 42 09	Alineación de nuevo encaje en prótesis femoral exoesquelética.	49.000	294,50		
0624 42 12	Alineación de nuevo encaje en prótesis femoral endoesquelética.	61.000	366,62		

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

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FINANCIACIÓN INSALUD		PERÍODO RENOVACIÓN	OBSERVACIONES
		PESETAS	EUROS		
0624 48 03	Prótesis inmediata para amputación de SYME o similar. Pie a elección.	75.000	450,76		
0624 48 06	Prótesis inmediata para amputación transtibial. Pie a elección.	85.000	510,86		
0624 48 09	Prótesis inmediata para desarticulación de rodilla. Pie y rodilla a elección.	105.000	631,06		
0624 48 12	Prótesis inmediata para amputación transfemoral. Pie y rodilla a elección.	110.000	661,11		
0624 48 15	Prótesis inmediata para desarticulación de cadera o hemipelvectomía. Pie, rodilla y cadera a elección.	115.000	691,16		
0624 48 18	Prótesis provisional para reeducación de la marcha y modeladora de muñón para amputación transtibial. Pie a elección.	90.000	540,91		
0624 48 21	Prótesis provisional para reeducación de la marcha y modeladora de muñón para amputación transfemoral. Pie y rodilla a elección.	105.000	631,06		
0624 48 24	Pilón provisional para amputación femoral con encaje a elección.	30.000	180,30		Material recuperable.

Grupo 06 90 Prótesis para agencias

0690 ORTOPRÓTESIS PARA AGENESIAS
 0690 00 ORTOPRÓTESIS PARA AGENESIAS

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