

**CATALOGO GENERAL DE  
PRODUCTOS ORTOPROTÉSICOS  
DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA  
DE CANTABRIA**

## INDICE

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

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>PÁGINA</b>
<b>0690</b>	<b>ORTOPRÓTESIS PARA AGENESIAS.....</b>	<b>35</b>
0690 00	Ortoprótisis para agenesias .....	36
<b>0630</b>	<b>PRÓTESIS DISTINTAS A LAS PRÓTESIS DE MIEMBROS .....</b>	<b>37</b>
0630 18	Prótisis de mama en casos de traumatismo, enfermedad o malformación congénita.....	38
0630 30	Prótisis de restauración facial, incluyendo las de nariz y/o los pabellones auriculares y/o globos oculares en casos de traumatismo, enfermedad o malformación congénita.....	39
0630 33	Prótisis de maxilares.....	40
<b>2206</b>	<b>PRÓTESIS AUDITIVAS.....</b>	<b>41</b>
2206 00	Audífonos para pacientes hipoacúsicos, de cero a veintiséis años de edad, afectados de hipoacusia bilateral neurosensorial, transmisiva o mixta, permanente, no susceptible de otros tratamientos, con una pérdida de audición superior a 40 dB en el mejor de los oídos .....	42
2206 90	Moldes adaptadores y otros componentes de audífonos para pacientes que cumplan los requisitos para recibir audífonos....	43
2206 99	Recambios de componentes externos de implantes auditivos .....	43
<b>89999</b>	<b>OTROS RECAMBIOS DE COMPONENTES EXTERNOS DE IMPLANTES QUIRÚRGICOS.....</b>	<b>46</b>
8999 00	Recambios de componentes externos del estimulador diafragmático o electroestimulador del nervio frénico .....	47
<b><u>SILLAS DE RUEDAS</u></b>		
<b>1222</b>	<b>SILLAS DE RUEDAS DE PROPULSIÓN MANUAL.....</b>	<b>49</b>
1222 00	Sillas de ruedas manuales para personas con patologías o discapacidades que les impidan la marcha funcional de forma permanente .....	50
<b>1223</b>	<b>SILLAS DE RUEDAS MOTORIZADAS.....</b>	<b>54</b>
1223 06	Sillas de ruedas de propulsión eléctrica y dirección eléctrica para personas con limitaciones funcionales graves del aparato locomotor por enfermedad, malformación o accidente .....	55

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>PÁGINA</b>
<b>1224</b>	<b>ACCESORIOS PARA SILLAS DE RUEDAS PARA PERSONAS CON PATOLOGÍAS O DISCAPACIDADES QUE LES IMPIDAN LA MARCHA FUNCIONAL DE FORMA PERMANENTE .....</b>	<b>57</b>
1224 15	Mesas o bandejas portátiles .....	58
1224 24	Baterías. ....	58
1224 89	Otros accesorios para sillas de ruedas.....	59
1224 90	Recambios y componentes para sillas de ruedas .....	64
<b><u>ORTESIS</u></b>		
<b>0603</b>	<b>ORTESIS DE COLUMNA VERTEBRAL.....</b>	<b>64</b>
0603 06	Ortesis lumbo-sacras .....	65
0603 09	Ortesis toraco-lumbo-sacras.....	66
0603 12	Ortesis cervicales.....	69
0603 15	Ortesis cérvico-torácicas .....	69
0603 18	Ortesis cérvico-toraco-lumbo-sacra .....	70
<b>0606</b>	<b>ORTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR.....</b>	<b>71</b>
0606 03	Ortesis de dedos .....	72
0606 06	Ortesis de mano.....	73
0606 12	Ortesis de muñeca y mano.....	74
0606 13	Ortesis de muñeca, mano y dedos .....	75
0606 15	Ortesis de codo .....	76
0606 20	Ortesis de antebrazo.....	77
0606 24	Ortesis de hombro y codo .....	77
0606 27	Ortesis de hombro, codo y muñeca.....	78
0606 36	Articulaciones de codo .....	79
<b>0612</b>	<b>ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR .....</b>	<b>80</b>
0612 06	Ortesis de tobillo y pie (tibiales).....	81
0612 09	Ortesis de rodilla.....	85
0612 12	Ortesis de rodilla, tobillo y pie (femorales).....	86
0612 15	Ortesis de cadera, incluyendo ortesis de abducción .....	87
0612 18	Ortesis de cadera, rodilla, tobillo y pie.....	88
0612 21	Articulaciones de tobillo .....	90
0612 24	Articulaciones de rodilla .....	91
0612 27	Articulaciones de cadera.....	92
0612 90	Recambios y componentes para ortesis de miembro inferior.....	92

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>PÁGINA</b>
<b>0633</b>	<b>CALZADO ORTOPÉDICO</b> .....	<b>93</b>
	<b>0633 90</b> Calzados ortopédicos para grandes deformidades.....	<b>94</b>
<b><u>ORTOPROTESIS ESPECIALES</u></b>		
<b>1203</b>	<b>PRODUCTOS DE APOYO PARA CAMINAR MANEJADOS POR UN BRAZO</b> .....	<b>96</b>
	<b>1203 09</b> Muletas de codo con soporte en antebrazo.....	<b>97</b>
	<b>1203 16</b> Muletas con tres o más patas .....	<b>97</b>
<b>1206</b>	<b>PRODUCTOS DE APOYO PARA CAMINAR MANEJADOS POR LOS DOS BRAZOS</b> .....	<b>98</b>
	<b>1206 00</b> Andadores .....	<b>99</b>
<b>0406</b>	<b>PRODUCTOS PARA LA TERAPIA DEL LINFEDEMA</b> .....	<b>100</b>
	<b>0406 06</b> 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 .....	<b>101</b>
<b>0407</b>	<b>PRODUCTOS PARA LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE CICATRICES PATOLÓGICAS</b> .....	<b>105</b>
	<b>0407 00</b> Prendas de compresión para brazos, piernas y otras partes del cuerpo para quemados y grandes queloides.....	<b>106</b>
<b>0490</b>	<b>COMPLEMENTOS PARA LAS PRENDAS DE COMPRESIÓN</b> .....	<b>109</b>
	<b>0490 00</b> Complementos para las prendas de compresión (para linfedema, quemados y grandes queloides).....	<b>110</b>
<b>0433</b>	<b>PRODUCTOS DE APOYO PARA LA PREVENCIÓN DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN</b> .....	<b>111</b>
	<b>0433 00</b> Cojines para prevenir las úlceras por presión.....	<b>112</b>
<b>0448</b>	<b>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</b> .....	<b>113</b>
	<b>0448 06</b> Aparatos de bipedestación .....	<b>114</b>
	<b>0448 21</b> Planos inclinables .....	<b>114</b>

## NOTAS:

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.

EMP0 = Componentes externos de implantes quirúrgicos dispensados por la empresa.

IMF= Importes máximos de financiación incluido 10% IVA

IMF si= Importes máximos de financiación sin impuestos.

MED=Elaboración a medida.

SP = Tipo de producto sin IMF. Los productos de este tipo se financiarán al importe según presupuesto autorizado.

## **PRÓTESIS EXTERNAS**

Incluidas las mioeléctricas para pacientes mayores de dos años amputados unilaterales o bilaterales, prescritas exclusivamente por los servicios de Rehabilitación de los hospitales a los pacientes que cumplan todos los requisitos siguientes (Anexo VI del RD 1030/2006):

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

No se consideran incluidas las estructuras y articulaciones elaboradas titanio y/o fibra de carbono

**0618**

## **PRÓTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR**

Incluidas las mioeléctricas para pacientes mayores de dos años amputados unilaterales o bilaterales, prescritas exclusivamente por los servicios de Rehabilitación de los hospitales a los pacientes que cumplan todos los requisitos siguientes (Anexo VI del RD 1030/2006):

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

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



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

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>FINANCIACIÓN (EUROS)</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
0618 03 03	Prótesis para amputación parcial de mano, con guante estético	360,61	12 meses	
0618 03 06	Prótesis funcional para amputación parcial o total de algún dedo	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	661,11	12 meses	

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

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>FINANCIACIÓN (EUROS)</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
0618 06 03	Prótesis para desarticulación de muñeca, con encaje supracondilar. Muñeca y terminal a elección	919,55	12 meses	
0618 06 06	Prótesis para desarticulación de muñeca, con encaje infracondilar. Muñeca y terminal a elección	631,06	12 meses	
0618 06 09	Sistema de suspensión para prótesis infracondilar para desarticulación de muñeca	39,07	12 meses	
0618 06 12	Sistema de accionamiento cinemático para desarticulación de muñeca	84,14	6 meses	

\* Terminal protésico pág. 16 y17

\* Muñeca protésica pág.18

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

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>FINANCIACIÓN (EUROS)</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
0618 09 03	Encaje infracondilar con corselete de brazo. Muñeca y terminal a elección.	741,77	12 meses	
0618 09 06	Encaje supracondilar. Muñeca y terminal a elección.	968,59	12 meses	
0618 09 09	Encaje supracondilar con doble encaje pronosupinador. Muñeca y terminal a elección.	1.379,32	12 meses	
0618 09 12	Encaje supracondilar con doble encaje para accionamiento mioeléctrico. Muñeca y terminal a elección.	1.103,46	12 meses	Especial prescripción, previo informe clínico: cumple los requisitos anexo VI RD 1030/2006. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente</b>
0618 09 15	Encaje infracondilar con corselete de brazo y barras articuladas.	950,20	12 meses	
0618 09 18	Encaje infracondilar con articulación multiplicadora de codo. Muñeca y terminal a elección.	1.287,37	12 meses	
0618 09 21	Sistema de accionamiento cinemático para prótesis de antebrazo.	85,82	6 meses	
0618 09 23	Sistema de suspensión para prótesis funcional	91,95	6 meses	

\* Terminal protésico pág. 16 y17

\* Muñeca protésica pág.18

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

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>FINANCIACIÓN (EUROS)</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
0618 12 03	Encaje para desarticulación de codo. Codo, muñeca y terminal a elección.	521,08	12 meses	
0618 12 06	Estructura exoesquelética de antebrazo para prótesis de desarticulación de codo.	747,90	12 meses	
0618 12 09	Estructura endoesquelética de antebrazo para prótesis de desarticulación de codo.	686,60	12 meses	
0618 12 12	Sistema de suspensión para prótesis de desarticulación de codo.	40,34	6 meses	
0618 12 15	Cambio de funda estética para prótesis de desarticulación de codo.	122,61	6 meses	

- \* Terminal protésico pág. 16 y17
- \* Muñeca protésica pág.18
- \* Codo protésico pág. 19
- \* Sistema de accionamiento de muñeca pág.9

**0618 PRÓTESIS DE MIEMBROSUPERIOR**  
**0618 15 PRÓTESIS DE BRAZO (POR ENCIMA DELCODO)**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>FINANCIACIÓN (EUROS)</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
0618 15 03	Encaje corto humeral para amputación de brazo. Codo, muñeca, y terminal a elección.	453,64	12 meses	
0618 15 06	Encaje alto glenohumeral. Codo, muñeca, y terminal a elección.	465,90	12 meses	
0618 15 09	Estructura exoesquelética para amputación de brazo.	882,77	12 meses	
0618 15 12	Estructura endoesquelética para amputación de brazo.	809,20	12 meses	
0618 15 15	Sistema de suspensión para prótesis de amputación de brazo.	39,85	6 meses	
0618 15 18	Sistema de accionamiento cinemático de flexo-extensión de codo protésico pasivo.	147,13	6 meses	
0618 15 21	Sistema de accionamiento cinemático de flexo-extensión y bloqueo de codo protésico activo.	177,78	6 meses	
0618 15 24	Sistema de accionamiento cinemático de flexo-extensión, apertura de terminal y bloqueo de codo protésico activo.	190,04	6 meses	
0618 15 27	Electrodos de un canal.	919,55	12 meses	Especial prescripción, previo informe clínico: cumple los requisitos anexo VI RD 1030/2006. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente</b>
0618 15 30	Electrodos de doble canal.	980,85	12 meses	Especial prescripción, previo informe clínico: cumple los requisitos anexo VI RD 1030/2006. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente</b>
0618 15 33	Microllave de balancín o tracción.	245,21	12 meses	Especial prescripción, previo informe clínico: cumple los requisitos anexo VI RD 1030/2006. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente</b>
0618 15 36	Microllave para accionamiento de unidad de giro.	429,12	12 meses	Especial prescripción, previo informe clínico: cumple los requisitos anexo VI RD 1030/2006. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente</b>

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>FINANCIACIÓN (EUROS)</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
0618 15 39	Caja de conexión para alojamiento de batería.	42,91	12 meses	Especial prescripción, previo informe clínico: cumple los requisitos anexo VI RD 1030/2006. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente</b>
0618 15 42	Baterías (dos).	294,26	12 meses	Especial prescripción, previo informe clínico: cumple los requisitos anexo VI RD 1030/2006. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente</b>
0618 15 45	Cargador de baterías.	275,86	12 meses	Especial prescripción, previo informe clínico: cumple los requisitos anexo VI RD 1030/2006. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente</b>
0618 15 48	Cambio de funda estética para prótesis de brazo.	147,13	6 meses	

- \* Terminal protésico pág. 16 y17
- \* Muñeca protésica pág.18
- \* Codo protésico pág. 19
- \* Sistema de accionamiento de muñeca pág.9

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

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>FINANCIACIÓN (EUROS)</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
0618 18 03	Encaje para desarticulación de hombro. Articulación de hombro, codo, muñeca y terminal a elección.	576,25	12 meses	
0618 18 06	Estructura exoesquelética para prótesis de desarticulación de hombro.	1.036,02	12 meses	
0618 18 09	Estructura endoesquelética para prótesis de desarticulación de hombro.	931,81	12 meses	
0618 18 12	Sistema de suspensión para prótesis de desarticulación de hombro.	49,04	6 meses	

- \* Terminal protésico pág. 16 y17
- \* Muñeca protésica pág.18
- \* Codo protésico pág. 19
- \* Hombro protésico pág.19
- \* Sistemas de accionamiento de muñeca y codo pág. 8 y 11

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

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

- \* Terminal protésico pág. 16 y17
- \* Muñeca protésica pág.18
- \* Codo protésico pág. 19
- \* Hombro protésico pág.19
- \* Sistemas de accionamiento de muñeca y codo pág. 8 y 11

**0618 PRÓTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR**  
**0618 24 PRÓTESIS DE MANO**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>FINANCIACIÓN (EUROS)</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
0618 24 03	Manopla infantil.	91,95	12 meses	
0618 24 06	Mano con resorte en pulgar.	276,47	12 meses	
0618 24 09	Mano funcional de pinza tridigital infantil.	349,43	12 meses	
0618 24 12	Mano funcional de pinza tridigital adulto.	410,73	12 meses	
0618 24 15	Mano eléctrica de función constante.	1.961,70	12 meses	Especial prescripción, previo informe clínico: cumple los requisitos anexo VI RD 1030/2006. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente</b>
0618 24 18	Mano eléctrica de función variable.	2.942,56	12 meses	Especial prescripción, previo informe clínico: cumple los requisitos anexo VI RD 1030/2006. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente</b>
0618 24 21	Mano eléctrica con función pronosupinadora.	1.042,15	12 meses	Especial prescripción, previo informe clínico: cumple los requisitos anexos VI RD 1030/2006. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente</b>



**0618 PRÓTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR**  
**0618 27 PINZAS Y HERRAMIENTAS FUNCIONALES**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>FINANCIACIÓN (EUROS)</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
0618 27 03	Pinza gancho estándar infantil.	355,56	12 meses	
0618 27 06	Pinza gancho estándar adulto.	582,38	12 meses	
0618 27 09	Pinza gancho con estructura reforzada.	919,55	12 meses	Especial prescripción. Previo informe clínico.
0618 27 12	Pinza eléctrica.	3.065,16	12 meses	Especial prescripción. Previo informe clínico: cumple los requisitos anexo VI RD 1030/2006. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente</b>

**0618 PRÓTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR**  
**0618 30 ARTICULACIONES DE MUÑECA**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>FINANCIACIÓN (EUROS)</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
0618 30 03	Muñeca redonda estándar.	73,56	12 meses	
0618 30 06	Muñeca oval estándar.	214,56	12 meses	
0618 30 09	Muñeca con flexión palmar.	232,95	12 meses	
0618 30 12	Muñeca con fricción continua.	91,95	12 meses	
0618 30 15	Muñeca con enganche en bayoneta 12 posiciones.	404,60	12 meses	
0618 30 18	Muñeca con enganche en bayoneta multiposicional.	480,81	12 meses	
0618 30 21	Muñeca para desarticulación.	183,91	12 meses	
0618 30 24	Muñeca para estructura endoesquelética.	275,86	12 meses	
0618 30 27	Muñeca para pronosupinación activa.	410,73	12 meses	
0618 30 30	Muñeca para pronosupinación eléctrica.	1.103,46	12 meses	Especial prescripción, previo informe clínico: cumple los requisitos anexo VI RD 1030/2006. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente</b>

**0618 PRÓTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR**  
**0618 33 ARTICULACIONES DE CODO**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>FINANCIACIÓN (EUROS)</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
0618 33 03	Codo pasivo para prótesis de desarticulación de codo.	208,43	12 meses	
0618 33 06	Codo activo para prótesis de desarticulación de codo.	613,03	12 meses	
0618 33 09	Codo de bloqueo pasivo para estructura exoesquelética.	275,86	12 meses	
0618 33 12	Codo de bloqueo pasivo para estructura endoesquelética.	334,10	12 meses	
0618 33 15	Codo activo con bloqueo en 12 posiciones.	871,47	12 meses	
0618 33 18	Codo activo con bloqueo multiposicional.	871,47	12 meses	
0618 33 21	Codo eléctrico.	5.210,77	12 meses	Especial prescripción, previo informe clínico: cumple los requisitos anexo VI RD 1030/2006. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente</b>

**0618 PRÓTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR**  
**0618 36 ARTICULACIONES DE HOMBRO**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>FINANCIACIÓN (EUROS)</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
0618 36 03	Hombro pasivo de flexo-extensión multiposicional.	165,52	12 meses	
0618 36 06	Hombro pasivo de flexo-extensión y abducción/adducción.	288,13	12 meses	

**0621**

**PRÓTESIS ESTÉTICAS Y NO FUNCIONALES DEL MIEMBRO SUPERIOR**

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

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>FINANCIACIÓN (EUROS)</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
0621 00 03	Mano estética infantil.	138,23	12 meses	
0621 00 06	Mano estética adulto.	180,30	12 meses	
0621 00 09	Prótesis estética para amputación de antebrazo.	889,50	12 meses	
0621 00 12	Prótesis estética para desarticulación de codo.	1.287,37	12 meses	
0621 00 15	Prótesis estética para amputación de brazo.	1.318,02	12 meses	
0621 00 18	Prótesis estética para desarticulación de hombro.	1.471,28	12 meses	
0621 00 21	Guante cosmético.	122,61	12 meses	

**0624**

## **PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR**

Incluidas las mioeléctricas para pacientes mayores de dos años amputados unilaterales o bilaterales, prescritas exclusivamente por los servicios de Rehabilitación de los hospitales a los pacientes que cumplan todos los requisitos siguientes (Anexo VI del RD 1030/2006):

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

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

**0624 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR**  
**0624 03 PROTESIS PARCIALES DE PIE INCLUYENDO PRÓTESIS DE DEDOS**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>FINANCIACIÓN (EUROS)</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
0624 03 03	Prótesis para amputación parcial o total de dedo/s. Plantilla protésica sustituyendo el segmento amputado.	126,21	12 meses	
0624 03 06	Prótesis para amputación transmetatarsiana. Plantilla protésica sustituyendo el segmento amputado, reconstrucción del arco transversal y longitudinal.	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.	390,66	12 meses	
0624 03 12	Prótesis para amputación transmetatarsiana o de Lisfranc con férula posterior dinámica y relleno protésico anterior.	264,45	12 meses	
0624 03 15	Prótesis para amputación de Chopart. Botín y relleno anterior con material flexible.	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.	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.	667,12	12 meses	
0624 03 24	Prótesis para amputación de Pirogoff, laminada con apoyo PTB y ventana. Pie especial.	721,21	12 meses	
0624 03 27	Prótesis para amputación de Pirogoff, laminada con apoyo PTB, encaje interior de espuma termoplástica. Pie especial.	781,32	12 meses	

**0624 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR**  
**0624 06 PROTESIS DE DESARTICULACION DE TOBILLO**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>FINANCIACIÓN (EUROS)</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
0624 06 03	Prótesis para amputación de Syme, laminada, con apoyo de PTB y ventana. Pie a elección.	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.	985,66	12 meses	

\* Pie protésico en pág. 29

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

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>FINANCIACIÓN (EUROS)</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
0624 09 03	Encaje PTB, en laminado o termoconformado al vacío.	459,77	12 meses	
0624 09 06	Encaje PTS, en laminado o termoconformado al vacío.	496,56	12 meses	
0624 09 09	Encaje KBM, en laminado o termoconformado al vacío.	527,21	12 meses	
0624 09 12	Encaje de suspensión en silicona.	551,73	12 meses	
0624 09 15	Encaje PTB, con corselete de muslo y articulaciones externas.	600,77	12 meses	
0624 09 18	Sistema de suspensión de neopreno.	55,17	12 meses	
0624 09 21	Estructura exoesquelética para prótesis tibial.	465,90	12 meses	
0624 09 24	Estructura endoesquelética para prótesis tibial.	649,81	12 meses	
0624 09 27	Cambio de funda estética para prótesis tibial.	192,32	6 meses	
0624 09 30	Cambio de media estética para prótesis tibial.	12,02	6 meses	

\* Pie protésico pág. 29



**0624 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR**  
**0624 12 PROTESIS DE DESARTICULACION DE RODILLA**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>FINANCIACIÓN (EUROS)</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
0624 12 03	Encaje con apoyo distal y encaje interior de espuma termoplástica.	527,21	12 meses	
0624 12 06	Encaje con apoyo isquiático, con ventana.	582,38	12 meses	
0624 12 09	Encaje con apoyo isquiático y encaje interior de espuma termoplástica.	606,90	12 meses	
0624 12 12	Estructura exoesquelética para prótesis de desarticulación de rodilla.	465,90	12 meses	
0624 12 15	Estructura endoesquelética para prótesis de desarticulación de rodilla.	919,55	12 meses	

- \* Pie protésico pág. 29
- \* Rodilla protésica pág. 31

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

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>FINANCIACIÓN (EUROS)</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
0624 15 03	Encaje cuadrangular laminado con apoyo isquiático.	545,60	12 meses	
0624 15 06	Encaje cuadrangular termoconformado al vacío con apoyo isquiático.	582,38	12 meses	
0624 15 09	Encaje cuadrangular ISNY.	766,29	12 meses	
0624 15 12	Encaje CAT-CAM.	858,25	12 meses	
0624 15 15	Estructura exoesquelética para prótesis femoral.	563,99	12 meses	
0624 15 18	Estructura endoesquelética para prótesis femoral.	1.017,63	12 meses	
0624 15 21	Sistema de suspensión: cinturón sileciano.	98,09	6 meses	
0624 15 24	Sistema de suspensión: cinturón pélvico con correa lateral.	67,43	6 meses	
0624 15 27	Sistema de suspensión: cinturón pélvico con correa lateral y polea medial.	110,35	6 meses	
0624 15 30	Sistema de suspensión: cinturón pélvico con articulación de cadera.	134,87	6 meses	
0624 15 33	Sistema de suspensión en bandolera.	30,65	6 meses	
0624 15 36	Sistema de suspensión de arnés con tirantes.	153,26	6 meses	
0624 15 39	Sistema de suspensión de neopreno.	91,95	6 meses	
0624 15 42	Cambio de funda estética para prótesis femoral.	276,47	6 meses	
0624 15 45	Cambio de media estética para prótesis femoral.	9,81	6 meses	
0624 15 48	Cambio de corselete femoral de cuero.	177,78	6 meses	
0624 15 51	Cambio de válvula de caucho.	27,59	6 meses	

\* Pie protésico pág. 29  
 \* Rodilla protésica pág. 31

**0624 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR**  
**0624 18 PROTESIS DESARTICULACIÓN DE CADERA**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>FINANCIACIÓN (EUROS)</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
0624 18 03	Encaje pélvico laminado.	697,17	12 meses	
0624 18 06	Encaje pélvico termoconformado al vacío.	853,44	12 meses	
0624 18 09	Estructura exoesquelética para prótesis de desarticulación de cadera.	961,62	12 meses	
0624 18 12	Estructura endoesquelética para prótesis de desarticulación de cadera.	1.562,63	12 meses	
0624 18 15	Cambio de funda estética para prótesis de desarticulación de cadera.	306,52	6 meses	
0624 18 18	Cambio de media estética para prótesis de desarticulación de cadera.	9,62	6 meses	

- \* Pie protésico pág. 29
- \* Rodilla protésica pág. 31
- \* Cadera protésica pág. 32

**0624 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR**  
**0624 21 PROTESIS PARA HEMIPELVECTOMIA**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>FINANCIACIÓN (EUROS)</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
0624 21 03	Encaje pélvico laminado.	711,12	12 meses	
0624 21 06	Encaje pélvico termoconformado al vacío.	870,51	12 meses	
0624 21 09	Estructura exoesquelética para hemipelvectomía.	980,85	12 meses	
0624 21 12	Estructura endoesquelética para hemipelvectomía.	1.593,88	12 meses	

- \* Pie protésico pág. 29
- \* Rodilla protésica pág. 31
- \* Cadera protésica pág. 32
- \* Cambios de funda y media estéticas pág.27

**0624 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR**  
**0624 27 PIE PROTESICO**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>FINANCIACIÓN (EUROS)</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
0624 27 03	Pie SACH especial para SYME.	153,26	12 meses	
0624 27 06	Pie SACH.	134,87	12 meses	
0624 27 09	Pie SACH de bajo peso.	147,13	12 meses	
0624 27 12	Pie SACH de quilla corta que permite movilidad lateral de antepie.	214,56	12 meses	
0624 27 15	Pie articulado.	214,56	12 meses	
0624 27 18	Pie articulado de bajo peso.	217,63	12 meses	
0624 27 21	Pie de eje múltiple.	367,82	12 meses	
0624 27 24	Pie de articulación e impulsión mediante sistema elástico interno.	398,47	12 meses	

**0624 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR**  
**0624 03 ROTADORES**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>FINANCIACIÓN (EUROS)</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
0624 30 03	Dispositivo de amortiguación de fuerzas de rotación.	404,60	12 meses	

**0624 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR**  
**0624 33 ARTICULACIONES DE RODILLA**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>FINANCIACIÓN (EUROS)</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
0624 33 03	Rodilla exoesquelética con bloqueo a voluntad.	490,43	12 meses	
0624 33 06	Rodilla exoesquelética monocéntrica libre con dispositivo mecánico de recuperación, control de balanceo y freno.	691,16	12 meses	
0624 33 09	Rodilla endoesquelética monocéntrica libre pediátrica.	576,25	12 meses	
0624 33 12	Rodilla endoesquelética monocéntrica libre con bloqueo a voluntad.	377,01	12 meses	
0624 33 15	Rodilla endoesquelética monocéntrica libre con recuperación mecánica de la extensión.	355,56	12 meses	
0624 33 18	Rodilla endoesquelética monocéntrica libre con control de la flexo-extensión durante la fase de balanceo.	367,82	12 meses	
0624 33 21	Rodilla endoesquelética monocéntrica libre con dispositivo mecánico de recuperación, control de balanceo y freno.	386,21	12 meses	
0624 33 24	Rodilla endoesquelética monocéntrica libre con control hidráulico del balanceo y del frenado en la fase de apoyo.	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.	1.164,76	12 meses	Especial prescripción. Previo informe clínico.
0624 33 30	Rodilla exoesquelética policéntrica libre.	527,21	12 meses	
0624 33 33	Rodilla endoesquelética policéntrica libre de dos ejes con recuperación mecánica de la extensión.	465,90	12 meses	
0624 33 36	Rodilla endoesquelética policéntrica libre de cuatro ejes con recuperación mecánica de la extensión.	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.	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.	944,07	12 meses	

**0624 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR**  
**0624 36 ARTICULACIONES DE CADERA**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>FINANCIACIÓN (EUROS)</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
0624 36 03	Cadera exoesquelética monocéntrica.	263,60	12 meses	
0624 36 06	Cadera endoesquelética monocéntrica, con bloqueo a voluntad.	435,25	12 meses	
0624 36 09	Cadera endoesquelética monocéntrica libre.	275,86	12 meses	
0624 36 12	Cadera endoesquelética monocéntrica libre con dispositivo de alineación incorporado.	367,82	12 meses	

**0624 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR**  
**0624 39 ENCAJES TIBIALES**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>FINANCIACIÓN (EUROS)</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
0624 39 03	Alineación de nuevo encaje en prótesis tibial exoesquelética.	270,46		
0624 39 06	Alineación de nuevo encaje en prótesis tibial endoesquelética.	378,64		
0624 39 09	Cambio de encaje interno de suspensión de silicona en prótesis tibial.	270,46	12 meses	

\* Ver encajes pág. 24



**0624 PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR**  
**0624 42 ENCAJES FEMORALES**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>FINANCIACIÓN (EUROS)</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
0624 42 03	Alineación de nuevo encaje en prótesis de desarticulación de rodilla exoesquelética.	270,46		
0624 42 06	Alineación de nuevo encaje en prótesis de desarticulación de rodilla endoesquelética.	360,61		
0624 42 09	Alineación de nuevo encaje en prótesis femoral exoesquelética.	294,50		
0624 42 12	Alineación de nuevo encaje en prótesis femoral endoesquelética.	366,62		

\* Ver encajes pág. 25 y 26.

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

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

\* Encaje femoral (Prótesis amputación transfemoral) pág.33

\* Pie protésico pág. 29

\* Rodilla protésica pág. 31

\* Cadera protésica pág. 32

**0690**

## **ORTOPRÓTESIS PARA AGENESIAS**

Incluidas las mioeléctricas para pacientes mayores de dos años amputados unilaterales o bilaterales, prescritas exclusivamente por los servicios de Rehabilitación de los hospitales a los pacientes que cumplan todos los requisitos siguientes (Anexo VI del RD 1030/2006):

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

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

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

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>FINANCIACIÓN (EUROS)</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
0690 00 03	Ortoprótosis para agenesias o malformaciones congénitas.	s/presupuesto	36 meses	Especial prescripción. Previo informe clínico-radiológico, descripción de componentes y presupuesto.

**0630**

**PRÓTESIS DISTINTAS A LAS PRÓTESIS DE MIEMBROS**

**0630 PRÓTESIS DISTINTAS A LAS PRÓTESIS DE MIEMBROS**  
**0630 18 PRÓTESIS DE MAMA EN CASOS DE TRAUMATISMO, ENFERMEDAD O MALFORMACIÓN CONGÉNITA**  
 (No se considera incluido el sujetador post-operatorio)

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
PDM 000 Prótesis externa de mama incluida, si lo precisa, la funda.	PDM 000A Prótesis externa de mama, en silicona sólida.	BAS	24 meses	186,49	169,54	
	PDM 000B Prótesis externa de mama, en silicona ligera.	BAS	24 meses	200,52	182,29	
	PDM 000C Prótesis externa de mama, en silicona ultraligera.	BAS	24 meses	212,87	193,52	
PDM 010 Prótesis parcial externa de mama.	PDM 010A Prótesis parcial externa de mama	ADAP1	24 meses	161,70	147,00	

**0630 PRÓTESIS DISTINTAS A LAS PRÓTESIS DE MIEMBROS**  
**0630 30 PRÓTESIS DE RESTAURACIÓN FACIAL, INCLUYENDO LAS DE NARIZ Y/O LOS PABELLONES AURICULARES Y/O GLOBOS OCULARES EN CASOS O DE TRAUMATISMO, ENFERMEDAD O MALFORMACIÓN CONGÉNITA**

<b>CATEGORÍAS (Código homologado y descripción)</b>	<b>TIPOS DE PRODUCTOS (código y descripción)</b>	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
PDC 000 Prótesis ocular.	PDC 000A Prótesis ocular externa para cavidad anoftálmica (enucleación o evisceración), a medida	MED	24 meses	1.033,65	939,68	
	PDC 000B Prótesis ocular externa para cavidad no anoftálmica tipo cascarilla, a medida.	MED	24 meses	1.215,84	1.105,31	
PDC 010 Prótesis de restauración de órbita.	PDC 010A Epítesis de restauración de órbita no implantosoportada, a medida (incluye prótesis ocular).	MED	24 meses	2.067,35	1.879,41	
	PDC 010B Epítesis de restauración de órbita implantosoportada con dos implantes, a medida (incluye prótesis ocular).	MED	24 meses	3.075,05	2.795,50	
PDC 020 Prótesis corneal.	PDC 020A Lente corneal protésica.	ADAP2	12 meses	556,37	505,79	
PDC 030 Pabellón auricular	PDC 030A Epítesis de pabellón auricular no implantosoportada, a medida.	MED	24 meses	1.503,95	1.367,23	
	PDC 030B Epítesis de pabellón auricular implantosoportada con dos implantes, a medida.	MED	24 meses	2.512,35	2.283,95	
PDC 040 Prótesis de restauración de la nariz	PDC 040A Epítesis nasal no implantosoportada, a medida	MED	24 meses	1.989,38	1.808,53	
	PDC 040B Epítesis nasal implantosoportada con tres implantes, a medida.	MED	24 meses	3.484,88	3.168,07	
PDC 050 Prótesis facial.	PDC 050A Epítesis facial no implantosoportada para pequeños defectos, a medida.	MED	24 meses	550,00	500,00	
PDC 060 Prótesis facial- orbito-naso-palatina.	PDC 060A Epítesis facial-orbito-naso-palatina no implantosoportada, a medida.	MED	18 meses	SP	SP	Según presupuesto
	PDC 060B Epítesis facial-orbito-naso-palatina implantosoportada, a medida.	MED	18 meses	SP	SP	Según presupuesto

**En el caso de las epítesis implantosoportadas que requieran 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).**

**0630 PRÓTESIS DISTINTAS A LAS PRÓTESIS DE MIEMBROS**  
**0630 33 PRÓTESIS DE MAXILARES**

<b>CATEGORÍAS</b> <b>(Código homologado y descripción)</b>	<b>TIPOS DE PRODUCTOS (código y descripción)</b>	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
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 meses	SP	SP	Según presupuesto
	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 (fisurados, malformaciones linfáticas, displasia ectodérmica, síndromes craneofaciales, etc.).	MED	18 meses	SP	SP	Según presupuesto
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 meses	SP	SP	Según presupuesto
	PDP 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 (fisurados, malformaciones linfáticas, displasia ectodérmica, síndromes craneofaciales, etc.).	MED	18 meses	SP	SP»	Según presupuesto



**2206**

**PRÓTESIS AUDITIVAS**

De prescripción exclusiva por los Servicios de Otorrinolaringología

La ampliación de la edad de financiación de los audífonos hasta los veintiséis años se hará de forma gradual, incluyendo inicialmente hasta los veinte años a la entrada en vigor de la presente orden e incorporando cada año un nuevo tramo de edad, mínimo de dos años, hasta alcanzar los veintiséis años.

**2206 PRÓTESIS AUDITIVAS**  
**2206 00 AUDÍFONOS PARA PACIENTES HIPOACÚSICOS, DE CERO A VEINTISÉIS AÑOS DE EDAD, AFECTADOS DE HIPOACUSIA BILATERAL NEUROSENSORIAL, TRANSMISIVA O MIXTA, PERMANENTE, NO SUSCEPTIBLE DE OTROS TRATAMIENTOS, CON UNA PÉRDIDA DE AUDICIÓN SUPERIOR A 40 DB EN EL MEJOR DE LOS OÍDOS (VALOR OBTENIDO PROMEDIANDO LAS FRECUENCIAS DE 500, 1.000 Y 2.000HZ).**

<b>CATEGORÍAS (Código homologado y descripción)</b>	<b>TIPOS DE PRODUCTOS (código y descripción)</b>	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
PAA 000 Audífono digital intra-auricular.	PAA 000A Audífono intra-auricular IIC (invisible in the canal).	ADAP3	48 meses	1.500,00	1.363,64	Especial prescripción, previo informe clínico.
	PAA 000B Audífono intra-auricular CIC (completely in the canal).	ADAP3	48 meses	1.500,00	1.363,64	Especial prescripción, previo informe clínico.
	PAA 000C Audífono intra-auricular ITC (in the canal).	ADAP3	48 meses	1.500,00	1.363,64	Especial prescripción, previo informe clínico.
	PAA 000D Audífono intra-auricular ITE (in the ear).	ADAP3	48 meses	1.500,00	1.363,64	Especial prescripción, previo informe clínico.
PAA 010 Audífono digital retro-auricular	PAA 010A Audífono retro-auricular RITE/RIC (receiver in the ear/canal).	ADAP2	60 meses	1.200,00	1.090,91	Especial prescripción, previo informe clínico.
	PAA 010B Audífono retro-auricular BTE (behind the ear).	ADAP2	48 meses	1.200,00	1.090,91	Especial prescripción, previo informe clínico.
	PAA 010C Audífono retro-auricular BTE superpotente (power).	ADAP2	48 meses	1.200,00	1.090,91	Especial prescripción, previo informe clínico.
PAA 020 Sistemas bi-cross	PAA 020A Sistema bi-cross de audífono intra-auricular.	ADAP3	48 meses	2.250,00	2.045,45	Especial prescripción, previo informe clínico.
	PAA 020B Sistema bi-cross de audífono retro-auricular.	ADAP2	60 meses	1.800,00	1.636,36	Especial prescripción, previo informe clínico.
PAA 030 Varillas, diademas o bandas auditivas.	PAA 030A Varilla o diadema auditiva aérea/ósea.	ADAP2	60 meses	1.200,00	1.090,91	Especial prescripción, previo informe clínico.
	PAA 030B Banda elástica suave con procesador de conducción ósea incorporado para niños, previo a cirugía.	ADAP2	84 meses	5.171,25	4.701,14	Especial prescripción, previo informe clínico.

**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.**

**2206 PRÓTESIS AUDITIVAS**  
**2206 90 MOLDES ADAPTADORES Y OTROS COMPONENTES DE AUDÍFONOS PARA PACIENTES QUE CUMPLAN LOS REQUISITOS PARA RECIBIR AUDÍFONOS**

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
PAM 000 Molde adaptador para audífono.	PAM 000A Molde adaptador para audífono retroauricular BTE/BTE super potente (unidad).	COMP0	24 meses	33	30,00	
	PAM 000B Micromolde para audífono retro-auricular RITE/RIC (unidad).	COMP0	24 meses	44	40,00	
	PAM 000C Molde con auricular integrado para audífono retro-auricular RITE/RIC (unidad).	COMP2	24 meses	121	110,00	
PAM 010 Otros componentes para audífonos.	PAM 010A Tubo auricular para audífono retro-auricular RITE/RIC (incluye adaptador estándar).	COMP0	12 meses	77	70,00	

**2206 PRÓTESIS AUDITIVAS**  
**2206 99 RECAMBIOS DE COMPONENTES EXTERNOS DE IMPLANTES AUDITIVOS.**

El procedimiento de acceso a los recambios incluirá la activación, programación y revisiones que se precisen.

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
PAI 000 Sistema básico completo para implante de conducción ósea..	PAI 000A Sistema básico para implante de conducción ósea percutáneo (Incluye procesador, pilas* y soporte técnico).	EMP0	84 meses	4.730,00	4.300,00	Especial prescripción, previo informe clínico.
	PAI 000B Sistema básico para implante de conducción ósea transcutáneo activo (Incluye procesador, pilas* y soporte técnico).	EMP0	84 meses	4.730,00	4.300,00	Especial prescripción, previo informe clínico.
	PAI 000C Sistema básico para implante de conducción ósea transcutáneo pasivo (Incluye procesador, pilas* y soporte técnico).	EMP0	84 meses	4.730,00	4.300,00	Especial prescripción, previo informe clínico.

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
PAI 010 Sistema básico completo para implante coclear.	PAI 010A Sistema básico completo retroauricular para implante coclear (Incluye procesador, dos cables, antena/bobina, imán, portapilas y/o porta baterías si los precisa, pilas*o dos juegos de baterías recargables, cargador de baterías en su caso, mando a distancia y soporte técnico).	EMPO	84 meses	7.700,00	7.000,00	Especial prescripción, previo informe clínico.
	PAI 010B Sistema básico completo corporal para implante coclear (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).	EMPO	84 meses	7.700,00	7.000,00	Especial prescripción, previo informe clínico.
	PAI 010C Sistema básico completo de unidad única para implante coclear (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).	EMPO	84 meses	7.700,00	7.000,00	Especial prescripción, previo informe clínico.
	PAI 010D Sistema básico completo electroacústico para implante coclear (Incluye procesador, unidad acústica, molde, dos cables, imán, antena/bobina, 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).	EMPO	84 meses	8.580,00	7.800,00	Especial prescripción, previo informe clínico.
PAI 020 Otros componentes externos para implante coclear.	PAI 020A Micrófono para implante coclear.	EMPO	48 meses	176,00	160,00	
	PAI 020B Antena/bobina con imán para implante coclear.	EMPO	24 meses	367,50	334,09	
	PAI 020C Cable para solución corporal para implante coclear, para niños y para usuarios con características especiales.	EMPO	24 meses	152,88	138,98	
	PAI 020D Cable para solución retroauricular para implante coclear.	EMPO	24 meses	115,01	104,55	

<b>CATEGORÍAS (Código homologado y descripción)</b>	<b>TIPOS DE PRODUCTOS (código y descripción)</b>	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF Sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
PAI 030 Sistema básico completo para implante de tronco cerebral.	PA I030A Sistema básico completo para implante de tronco cerebral (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).	EMPO	84 meses	9.542,50	8.675,00	Especial prescripción, previo informe clínico.
PAI 040 Otros componentes externos para implante de tronco cerebral.	PAI 040A Micrófono para implante de tronco cerebral.	EMPO	48 meses	176,00	160,00	Especial prescripción, previo informe clínico.
	PAI 040B Antena/bobina para implante de tronco cerebral.	EMPO	24 meses	367,50	334,09	Especial prescripción, previo informe clínico.
	PAI 040C Cable para solución corporal para implante de tronco cerebral, para niños y para usuarios con características especiales.	EMPO	24 meses	152,88	138,98	Especial prescripción, previo informe clínico.
	PAI 040D Cable para solución retroauricular para implante de tronco cerebral.	EMPO	24 meses	115,01	104,55	Especial prescripción, previo informe clínico.
PAI 050 Sistema básico completo para implante de oído medio.	PAI 050A Sistema básico para implante de oído medio con procesador externo (Incluye procesador, pilas* y soporte técnico).	EMPO	84 meses	4.070,00	3.700,00	Especial prescripción, previo informe clínico.
	PAI 050B Sistema básico completo para implante de oído medio con procesador externo (Incluye procesador, cargador de baterías, mando a distancia y soporte técnico).	EMPO	84 meses	5.390,00	4.900,00	Especial prescripción, previo informe clínico.
	PAI 050C Sistema básico completo para implante de oído medio totalmente implantable (Incluye cargador de baterías, mando a distancia y soporte técnico).	EMPO	84 meses	1.540,00	1.400,00	Especial prescripción, previo informe clínico.

**Se facilitarán los procesadores 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.**

- \* 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 de los tipos incluidos en la categoría PAI 000 Sistema básico completo para implante de conducción ósea, precisan 36 pilas al año.
  - Los productos de los tipos incluidos en las categorías PAI 010 Sistema básico completo para implante coclear y PAI 030 Sistema básico completo para implante de tronco cerebral requieren 360 pilas al año.
  - El producto del tipo PAI 050A Sistema básico para implante de oído medio con procesador externo precisa 60 pilas al año.
- No obstante, el número de pilas a entregar dependerá del tiempo de duración de cada una de ellas informado por el fabricante.»

**8999**

**OTROS RECAMBIOS DE COMPONENTES EXTERNOS DE IMPLANTES  
QUIRÚRGICOS**

**8999 OTROS RECAMBIOS DE COMPONENTES EXTERNOS DE IMPLANTES QUIRÚRGICOS**  
**8999 00 RECAMBIOS DE COMPONENTES EXTERNOS DEL ESTIMULADOR DIAFRAGMÁTICO O ELECTROESTIMULADOR DEL NERVI**  
**FRÉNICO.**

El procedimiento de acceso a los recambios incluirá los seguimientos y las revisiones que se precisen.

<b>CATEGORÍAS</b> <b>(Código homologado</b> <b>y descripción)</b>	<b>TIPOS DE PRODUCTOS (código y</b> <b>descripción)</b>	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO</b> <b>RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin</b> <b>impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
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 (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).	EMPO	96 meses	36.038,09	32.761,90	Especial prescripción, previo informe clínico.
PRI 010 Otros componentes externos para estimulador diafragmático o electroestimulador del nervio frénico.	PRI 010A Antena para estimulador diafragmático (unidad).	EMPO	24 meses	632,5	575,00	
	PRI 010B Cable de transferencia de energía para estimulador diafragmático (unidad).	EMPO	24 meses	339,9	309,00	
	PRI 010C Batería de níquel manganeso para estimulador diafragmático (unidad).	EMPO	24 meses	541,2	492,00	

## **SILLAS DE RUEDAS**



**1222**

**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 1223

**1222 SILLAS DE RUEDAS DE PROPULSIÓN MANUAL**

**1222 00 SILLAS DE RUEDAS MANUALES PARA PERSONAS CON PATOLOGÍAS O DISCAPACIDADES QUE LES IMPIDAN LA MARCHA FUNCIONAL DE FORMA PERMANENTE.**

<b>CATEGORÍAS (Código homologado y descripción)</b>	<b>TIPOS DE PRODUCTOS (código y descripción)</b>	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
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 meses	258,15	234,68	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 meses	549,87	499,88	Recuperable.
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 meses	258,15	234,68	Recuperable.
	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 meses	358,15	325,59	Recuperable.
	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 meses	549,87	499,88	Recuperable.

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
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 meses	515,17	468,34	Recuperable.
	SRM 020B Silla de ruedas manual no autopropulsable, desmontable, de plegado en libro, basculante, infantil ajustable al crecimiento del niño.	ADAP2	24 meses	1.618,94	1.471,76	Especial prescripción, previo informe clínico. Recuperable.
	SRM 020C Silla de ruedas manual no autopropulsable, plegable o rígida, basculante, infantil, para alteraciones neurológicas graves.	ADAP2	24 meses	2.146,79	1.951,63	Especial prescripción, previo informe clínico. 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 meses	258,15	234,68	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 meses	549,87	499,88	Recuperable.
	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 meses	3.157,55	2.870,50	Especial prescripción, previo informe clínico. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente</b> Recuperable.

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
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 meses	258,15	234,68	Recuperable.
	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 meses	478,85	435,32	Recuperable.
	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 meses	549,87	499,88	Recuperable.
	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 meses	413,23	375,66	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 meses	900,00	818,18	Recuperable.
	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 meses	2.000,85	1.818,95	Especial prescripción, previo informe clínico. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente.</b> Recuperable.

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
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 meses	1.604,08	1.458,25	Especial prescripción, previo informe clínico. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente.</b>
	SRM 050B Chasis posicionador basculante, de material ligero, incluyendo ruedas y frenos, susceptible de adaptaciones especiales, para alteraciones neurológicas graves	ADAP3	36 meses	1.936,00	1.760,00	Especial prescripción, previo informe clínico. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente.</b>
	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 meses	2.574,79	2.340,72	Especial prescripción, previo informe clínico. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente.</b> Recuperable.

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 bajo presupuesto.

**1223**

**SILLAS DE RUEDAS MOTORIZADAS**

**1223 SILLAS DE RUEDAS MOTORIZADAS**  
**1223 06 SILLAS DE RUEDAS DE PROPULSIÓN ELÉCTRICA Y DIRECCIÓN ELÉCTRICA PARA PERSONAS CON LIMITACIONES FUNCIONALES GRAVES DEL APARATO LOCOMOTOR POR ENFERMEDAD, MALFORMACIÓN O ACCIDENTE QUE CUMPLAN TODOS Y CADA UNO DE LOS REQUISITOS SIGUIENTES:**

- a) Incapacidad permanente para la marcha independiente.
- b) Incapacidad funcional permanente para la propulsión de sillas de ruedas manuales con las extremidades superiores.
- c) 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.

**Para la prescripción de las sillas de propulsión eléctrica se han de tener en cuenta los criterios que se recojan en los protocolos que se establezcan al efecto por el responsable de prestación ortoprotésica.**

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
SRE 000 Silla de ruedas eléctrica.	SRE 000A Silla de ruedas eléctrica estándar.	ADAP2	48 meses	3.520,00	3.200,00	Especial prescripción, previo informe clínico. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente</b> Recuperable
	SRE 000B Silla de ruedas eléctrica, infantil.	ADAP2	48 meses	4.015,00	3.650,00	Especial prescripción, previo informe clínico. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente.</b> Recuperable.
	SRE 000C Silla de ruedas eléctrica, para usuarios de más de 130kg.	ADAP2	60 meses	4.725,72	4.296,11	Especial prescripción, previo informe clínico. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente.</b> Recuperable.
	SRE 000D Silla de ruedas eléctrica, con basculación manual.	ADAP2	60 meses	4.125,00	3.750,00	Especial prescripción, previo informe clínico. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente.</b> Recuperable
	SRE 000E Silla de ruedas eléctrica, con basculación manual, infantil.	ADAP2	60 meses	4.620,00	4.200,00	Especial prescripción, previo informe clínico. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente</b> Recuperable

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
SRE 000 Silla de ruedas eléctrica	SRE 000F Silla de ruedas eléctrica, con basculación electrónica.	ADAP2	60 meses	4.455,00	4.050,00	Especial prescripción, previo informe clínico. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente</b> Recuperable
	SER 000G Silla de ruedas eléctrica, con basculación electrónica, infantil.	ADAP2	60 meses	4.950,00	4.500,00	Especial prescripción, previo informe clínico. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente.</b> Recuperable.

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



**1224**

**ACCESORIOS PARA SILLAS DE RUEDAS PARA PERSONAS CON PATOLOGÍAS O  
DISCAPACIDADES QUE LES IMPIDAN LA MARCHA FUNCIONAL DE FORMA  
PERMANENTE**

- 1224 ACCESORIOS PARA SILLAS DE RUEDAS PARA PERSONAS CON PATOLOGÍAS O DISCAPACIDADES QUE LES IMPIDAN LA MARCHA FUNCIONAL DE FORMA PERMANENTE  
 1224 15 MESAS O BANDEJAS PORTÁTILES.

CATEGORÍAS (Código homologado y descripción)	TIPOS DE PRODUCTOS (código y descripción)	ELABORACIÓN	PERÍODO RENOVIACIÓN	IMF	IMF sin impuestos	OBSERVACIONES
SAB 000 Bandeja desmontable especial.	SAB 000A Bandeja desmontable especial.	COMP1	36 meses	117,29	106,63	Especial prescripción, previo informe clínico.

- 1224 ACCESORIOS PARA SILLAS DE RUEDAS PARA PERSONAS CON PATOLOGÍAS O DISCAPACIDADES QUE LES IMPIDAN LA MARCHA FUNCIONAL DE FORMA PERMANENTE  
 1224 24 BATERÍAS

CATEGORÍAS (Código homologado y descripción)	TIPOS DE PRODUCTOS (código y descripción)	ELABORACIÓN	PERÍODO RENOVIACIÓN	IMF	IMF sin impuestos	OBSERVACIONES
SAT 000 Batería para silla de ruedas eléctrica.	SAT 000A Batería para silla de ruedas eléctrica (par) de menos de 50A.	COMP0	12 meses	416,05	378,23	Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente
	SAT 000B Batería para silla de ruedas eléctrica (par) de 50 A.	COMP0	12 meses	460,05	418,23	Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente
	SAT 000C Batería para silla de ruedas eléctrica (par) de 60 A.	COMP0	12 meses	566,37	514,89	Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente
	SAT 000D Batería para silla de ruedas eléctrica (par) de 70 A.	COMP0	12 meses	668,23	607,49	Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente

**1224 ACCESORIOS PARA SILLAS DE RUEDAS PARA PERSONAS CON PATOLOGÍAS O DISCAPACIDADES QUE LES IMPIDAN LA MARCHA FUNCIONAL DE FORMA PERMANENTE**  
**1224 89 OTROS ACCESORIOS PARA SILLAS DE RUEDAS**

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
SRA 000 Apoyo postural para silla de ruedas, incluidos tacos y correas.	SRA 000A Apoyos laterales para la cabeza (par).	COMP2	24 meses	156,06	141,87	
	SRA 000B Apoyos laterales para el tronco fijos (par).	COMP1	24 meses	127,05	115,50	
	SRA 000C Apoyos laterales para el tronco abatibles (par).	COMP2	24 meses	166,00	150,91	
	SRA 000D Cuña niveladora de pelvis (unidad).	COMP1	24 meses	59,33	53,94	
	SRA 000E Taco abductor (unidad).	COMP1	24 meses	70,93	64,48	
	SRA 000F Cincha para la cabeza.	COMP1	24 meses	63,87	58,06	
	SRA 000G Chaleco de fijación.	COMP2	24 meses	101,92	92,65	
	SRA 000H Arnés de hombros.	COMP1	24 meses	90,00	81,82	
	SRA 000I Cinturón de 4 puntos.	COMP1	24 meses	88,07	80,06	
	SRA 000J Cinturón o arnés pélvico.	COMP1	24 meses	125,09	113,72	
	SRA 000K Cinchas para pies (par).	COMP1	24 meses	53,76	48,87	
	SRA 000L Soporte de fluido (unidad).	COMP1	24 meses	62,00	56,36	
	SRA 010 Reposacabezas.	SRA 010A Reposacabezas fijo.	COMP1	24 meses	85,01	77,28
SRA 010B Reposacabezas con apoyo occipital o total, fijo u orientable.		COMP1	24 meses	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 meses	495,00	450,00	Especial prescripción, previo informe clínico.
SRA 010D Reposacabezas con apoyo occipital o total, orientable con brazo acodado de dos articulaciones, ajustable en altura y profundidad.		COMP3	24 meses	610,67	555,15	Especial prescripción, previo informe clínico.

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
SRA 020 Sistema para autopropulsión con un solo brazo.	SRA 020A Sistema de doble aro para autopropulsión con un solo brazo.	COMP0	36 meses	383,70	348,82	
	SRA 020B Palanca.	COMP0	36 meses	431,26	392,05	
SRA 030 Otros accesorios.	SRA 030A Mando especial de mentón para silla de ruedas eléctrica.	COMP3	48 meses	1.552,57	1.411,43	Especial prescripción, previo informe clínico. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente</b>
	SRA 030B Otro mando especial para silla de ruedas eléctrica, de acuerdo con los protocolos de los responsables de prestación ortoprotésica	COMP3	48 meses	SP	SP	Según presupuesto. Especial prescripción, previo informe clínico. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente</b>
	SRA 030C Sistema doble amputado.	COMP0	36 meses	65,85	59,86	
	SRA 030D Dispositivo especial para respirador.	COMP0	36 meses	162,00	147,27	
	SRA 030E Dispositivo para bombona de oxígeno.	COMP0	36 meses	83,78	76,16	
	SRA 030F Subebordillos para silla de ruedas eléctrica.	COMP1	48 meses	216,84	197,13	Especial prescripción, previo informe clínico. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente</b>
	SRA 030G Rueda antivuelco para silla de ruedas manual.	COMP1	36 meses	49,62	45,11	
	SRA 030H Alargador de freno.	COMP0	36 meses	20,00	18,18	
	SRA 030I Base rígida para silla de ruedas.	COMP0	36 meses	51,49	46,81	

**1224 ACCESORIOS PARA SILLAS DE RUEDAS PARA PERSONAS CON PATOLOGÍAS O DISCAPACIDADES QUE LES IMPIDAN LA MARCHA FUNCIONAL DE FORMA PERMANENTE**  
**1224 90 RECAMBIOS Y COMPONENTES PARA SILLAS DE RUEDAS**

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
SRC 000 Reposabrazos especial.	SRC 000A Reposabrazos de cazoleta.	COMP1	36 meses	108,63	98,75	Especial prescripción, previo informe clínico.
	SRC 000B Reposabrazos envolvente con soporte palmar.	COMP1	36 meses	151,75	137,95	Especial prescripción, previo informe clínico.
	SRC 000C Reposabrazos regulable en altura.	COMP0	36 meses	129,38	117,62	Especial prescripción, previo informe clínico.
SRC 010 Reposapiés especial.	SRC 010A Reposapiés único.	COMP1	36 meses	103,00	93,64	Especial prescripción, previo informe clínico.
	SRC 010B Reposapiés con cazoleta (par).	COMP2	36 meses	193,00	175,45	Especial prescripción, previo informe clínico.
	SRC 010C Reposapiés con elevación manual para silla de ruedas manual o eléctrica (par).	COMP1	36 meses	313,92	285,38	Especial prescripción, previo informe clínico.
	SRC 010D Reposapiés con elevación eléctrica para silla de ruedas eléctricas (par).	COMP1	36 meses	843,76	767,05	Especial prescripción, previo informe clínico. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente</b>
SRC 020 Asiento-respaldo postural con carcasa, a medida.	SRC 020A Asiento-respaldo postural con carcasa, a medida previo molde.	MED	24 meses	2.500,00	2.272,73	Especial prescripción, previo informe clínico. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente</b>
	SRC 020B Asiento postural con carcasa, a medida previo molde.	MED	24 meses	1.291,64	1.174,22	Especial prescripción, previo informe clínico. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente</b>
	SRC 020C Respaldo postural con carcasa, a medida previo molde.	MED	24 meses	1.320,00	1.200,00	Especial prescripción, previo informe clínico. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente</b>

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
SRC 030 Asiento-respaldo postural modular.	SRC 030A Plataforma rígida ajustable para asiento postural modular.	COMP1	36 meses	238,50	216,82	Especial prescripción, previo informe clínico. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente</b>
	SRC 030B Asiento postural modular.	COMP3	24 meses	754,00	685,45	Especial prescripción, previo informe clínico. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente</b>
	SRC 030C Respaldo postural modular.	COMP3	24 meses	847,00	770,00	Especial prescripción, previo informe clínico. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente</b>

## **ORTESIS**

**0603**

**ORTESIS DE COLUMNA VERTEBRAL**

No se consideran incluidas las fajas preventivas



**0603 ORTESIS DE COLUMNA VERTEBAL**  
**0603 06 ORTESIS LUMBO-SACRAS (Aportación del usuario: 30 euros).**

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
OTL 000 Ortesis lumbo- sacra semirrígida.	OTL 000A Ortesis lumbo-sacra semirrígida elástica con flejes posteriores.	BAS	24 meses	68,28	62,07	
	OTL 000B Ortesis lumbo-sacra semirrígida en tejido no elástico.	BAS	24 meses	88,20	80,18	
	OTL 000C Ortesis lumbo-sacra semirrígida en tejido elástico o no elástico para abdomen péndulo.	ADAP1	24 meses	99,00	90,00	
	OTL 000D Ortesis lumbo-sacra semirrígida para eventración y/u ostomía.	ADAP1	24 meses	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 meses	290,95	264,50	Especial prescripción, previo informe clínico.
OTL 010 Ortesis lumbo- sacra rígida.	OTL 010A Ortesis lumbo-sacra rígida, prefabricada.	ADAP2	24 meses	277,31	252,10	
	OTL 010B Ortesis lumbo-sacra rígida en termoplástico, a medida.	MED	24 meses	538,49	489,54	Especial prescripción, previo informe clínico.
	OTL 010C Ortesis lumbo-sacra Knight.	ADAP1	24 meses	186,30	169,36	
	OTL 010D Ortesis lumbo-sacra con armazón rígido posterior y tejido elástico.	ADAP1	24 meses	218,10	198,27	

**0603 ORTESIS DE COLUMNA VERTEBAL**

**0603 09 ORTESIS TORACO-LUMBO-SACRAS (DORSO-LUMBARES) (Aportación del usuario: 30 euros).**

<b>CATEGORÍAS (Código homologado y descripción)</b>	<b>TIPOS DE PRODUCTOS (código y descripción)</b>	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
OTD 000 Ortesis toraco- lumbar semirrígida.	OTD 000A Ortesis toraco-lumbar semirrígida.	ADAP1	24 meses	104,50	95,00	
	OTD 000B Ortesis toraco-lumbar semirrígida para abdomen péndulo.	ADAP1	24 meses	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 meses	242,18	220,16	Especial prescripción, previo informe clínico.
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 meses	647,65	588,77	Especial prescripción, previo informe clínico.
	OTD 010B Ortesis para pectus carinatum (tórax en quilla), prefabricada.	ADAP2	12 meses	495,00	450,00	
OTD 020 Ortesis toraco- lumbar rígida.	OTD 020A Ortesis toraco-lumbar rígida monovalva para inmovilización en termoplástico, prefabricada.	ADAP2	24 meses	275,00	250,00	
	OTD 020B Ortesis toraco-lumbar rígida bivalva con apoyo esternal para inmovilización en termoplástico, prefabricada.	ADAP2	24 meses	448,13	407,39	
	OTD 020C Ortesis toraco-lumbar rígida para inmovilización en termoplástico, a medida.	MED	24 meses	688,57	625,97	Especial prescripción, previo informe clínico.
	OTD 020D Ortesis toraco-lumbar Taylor, prefabricada.	ADAP1	24 meses	214,19	194,72	
	OTD 020E Ortesis toraco-lumbar con armazón rígido posterior y tejido elástico.	ADAP1	24 meses	341,00	310,00	

<b>CATEGORÍAS (Código homologado y descripción)</b>	<b>TIPOS DE PRODUCTOS (código y descripción)</b>	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
OTD 030 Corsé rígido para cifolordosis.	OTD 030A Corsé rígido de corrección progresiva para cifolordosis, a medida.	MED	12 meses	988,80	898,91	
	OTD 030B Corsé rígido de corrección progresiva para cifolordosis articulado, a medida.	MED	12 meses	988,80	898,91	Especial prescripción, previo informe clínico.
OTD 040 Corsé para escoliosis, a medida.	OTD 040A Corsé de Stagnara o Lyones, a medida.	MED	12 meses	977,66	888,78	
	OTD 040B Corsé de Cheneau, con almohadillas de presión, a medida.	MED	12 meses	1.048,49	953,17	
	OTD 040C Corsé de Michel, a medida.	MED	12 meses	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 meses	880,00	800,00	
	OTD 050B Corsé tipo Boston, en termoplástico con aperturas de expansión y almohadillas de presión, talla especial.	ADAP3	12 meses	894,83	813,48	
	OTD 050C Corsé tipo Boston blando.	ADAP2	12 meses	816,42	742,20	
	OTD 050D Corsé tipo Boston, en termoplástico con aperturas de expansión y almohadillas de presión, a medida.	MED	12 meses	909,65	826,95	Especial prescripción, previo informe clínico.
OTD 060 Ortesis de uso nocturno.	OTD 060A Ortesis de inclinación lateral de uso nocturno, a medida.	MED	12 meses	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 meses	1.049,07	953,70	

<b>CATEGORÍAS</b> <b>(Código homologado</b> <b>y descripción)</b>	<b>TIPOS DE PRODUCTOS (código y</b> <b>descripción)</b>	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO</b> <b>RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin</b> <b>impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
OTD 070 Ortesis de Kallabis.	OTD 070A Ortesis de Kallabis de tres puntos.	ADAP2	12 meses	188,99	171,81	
OTD 080 Ortesis de hiperextensión.	OTD 080A Ortesis de hiperextensión de Jewett.	ADAP2	24 meses	216,37	196,70	
	OTD 080B Ortesis de hiperextensión cruciforme.	ADAP2	12 meses	225,37	204,88	
	OTD 080C Ortesis de hiperextensión basculante.	ADAP2	12 meses	234,37	213,06	
OTD 090 Lecho postural.	OTD 090A Lecho postural Denis Browne para escoliosis del lactante.	ADAP1	12 meses	442,63	402,39	
	OTD 090B Lecho postural en termoplástico, a medida previo molde.	MED	12 meses	600,46	545,87	

**0603 ORTESIS DE COLUMNA VERTEBAL**  
**0603 12 ORTESIS CERVICALES (Aportación del usuario: 30 euros).**

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVIACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
OTC 000 Ortesis cervical semirrígida.	OTC 000A Soporte cervical semirrígido en termoplástico blando con refuerzo, bivalvo, con apoyo mentoniano.	ADAP1	24 meses	43,20	39,27	
OTC 010 Ortesis cervical rígida.	OTC 010A Ortesis cervical rígida en termoplástico, con apoyo occipital y mentoniano regulable o no.	ADAP1	24 meses	179,28	162,98	

**0603 ORTESIS DE COLUMNA VERTEBAL**  
**0603 15 ORTESIS CÉRVICO-TORÁNICAS (Aportación del usuario: 30 euros).**

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVIACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
OTT 000 Ortesis cervical tipo Somi.	OTT 000A Soporte cervical tipo Somi.	ADAP2	24 meses	289,10	262,82	
OTT 010 Minerva larga.	OTT 010A Minerva larga, a medida previo molde.	MED	24 meses	592,63	538,75	Especial prescripción, previo informe clínico.
	OTT 010B Minerva larga, prefabricada.	ADAP2	24 meses	410,56	373,24	
OTT 020 Chaleco para halo.	OTT 020A Chaleco para halo.	ADAP3	24 meses	273,85	248,95	Recuperable.

**0603 ORTESIS DE COLUMNA VERTEBAL****0603 18 ORTESIS CÉRVICO-TORACO-LUMBO-SACRAS (Aportación del usuario: 30 euros).**

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO</b> <b>RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin</b> <b>impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
OTS 000 Corsé de Milwaukee.	OTS 000A Corsé de Milwaukee con cesta pélvica en cuero y placas correctoras, a medida.	MED	12 meses	1.190,97	1.082,70	Especial prescripción, previo informe clínico.
	OTS 000B Corsé de Milwaukee con cesta pélvica en termoplástico y placas correctoras, a medida.	MED	12 meses	822,82	748,02	
OTS 900 Supraestructura.	OTS 900A Supraestructura de corsé de Milwaukee adaptada a otro tipo de corsé.	ADAP3	12 meses	340,02	309,11	
OTS 910 Cambio de cesta pélvica.	OTS 910A Cesta pélvica en cuero para corsé de Milwaukee, a medida.	MED	12 meses	850,95	773,59	Especial prescripción, previo informe clínico.
	OTS 910B Cesta pélvica en termoplástico para corsé de Milwaukee, a medida.	MED	12 meses	482,80	438,91	

**0606**

**ORTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR**

**0606 ORTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR**  
**0606 03 ORTESIS DE DEDOS (Aportación del usuario: 12 euros).**

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVCACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
OSD 000 Ortesis pasiva para dedo pulgar.	OSD 000A Ortesis pasiva rígida para mantener el pulgar en oposición o abducción, prefabricada.	ADAP1	24 meses	68,50	62,27	
	OSD 000B Ortesis pasiva en termoplástico para mantener el pulgar en oposición o abducción, a medida.	MED	24 meses	87,60	79,64	Especial prescripción, previo informe clínico.
OSD 010 Ortesis pasiva para dedo.	OSD 010A Ortesis pasiva rígida para inmovilización de dedo, prefabricada.	BAS	24 meses	25,29	22,99	
	OSD 010B Ortesis pasiva en termoplástico para inmovilización de dedo, a medida.	MED	24 meses	44,29	40,26	Especial prescripción, previo informe clínico.
OSD 020 Ortesis activa para dedo pulgar.	OSD 020A Ortesis activa para dedo pulgar, prefabricada.	ADAP1	12 meses	73,16	66,51	
OSD 030 Ortesis activa flexora/extensora para dedo.	OSD 030A Ortesis activa extensora para dedo.	ADAP1	12 meses	42,64	38,76	
	OSD 030B Ortesis activa flexora para dedo.	ADAP1	12 meses	42,64	38,76	



**0606 ORTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR**  
**0606 06 ORTESIS DE MANO (Aportación del usuario: 12 euros).**

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
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 meses	107,80	98,00	
	OSM 000B Ortesis pasiva para mantener las articulaciones metacarpofalángicas en una posición determinada, a medida.	MED	24 meses	116,13	105,57	Especial prescripción, previo informe clínico.
	OSM 000C Ortesis pasiva progresiva para llevar las articulaciones metacarpofalángicas a una posición determinada.	ADAP1	24 meses	121,97	110,88	
OSM 010 Ortesis activa flexora o extensora de articulaciones metacarpofalángicas.	OSM 010A Ortesis activa extensora de articulaciones metacarpofalángicas.	ADAP1	24 meses	122,55	111,41	
	OSM 010B Ortesis activa flexora de articulaciones metacarpofalángicas.	ADAP1	24 meses	122,55	111,41	
	OSM 010C Ortesis activa flexora de articulaciones metacarpofalángicas y aditamento extensor de dedo/s.	ADAP1	24 meses	146,56	133,24	
	OSM 010D Ortesis activa extensora de articulaciones metacarpofalángicas y aditamento extensor/abductor del pulgar.	ADAP1	24 meses	148,90	135,36	
	OSM 010E Ortesis activa flexora de articulaciones metacarpofalángicas y aditamento extensor/abductor del pulgar.	ADAP1	24 meses	148,90	135,36	

**0606 ORTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR**  
**0606 12 ORTESIS DE MUÑECA Y MANO (Aportación del usuario: 30 euros).**

<b>CATEGORÍAS (Código homologado y descripción)</b>	<b>TIPOS DE PRODUCTOS (código y descripción)</b>	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
OSN 000 Ortesis pasiva de muñeca.	OSN 000A Ortesis pasiva de muñeca.	ADAP1	24 meses	61,60	56,00	
OSN 010 Ortesis activa de muñeca.	OSN 010A Ortesis activa de muñeca.	ADAP1	18 meses	140,31	127,55	
OSN 020 Ortesis activa flexora 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 meses	199,00	180,91	
	OSN 020B Ortesis activa extensora de las articulaciones metacarpofalángicas con estabilización de la articulación de la muñeca.	ADAP1	18 meses	199,00	180,91	

**0606 ORTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR**  
**0606 13 ORTESIS DE MUÑECA, MANO Y DEDO (Aportación del usuario: 30 euros).**

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVIACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
OSU 000 Ortesis pasiva de muñeca, mano y dedo/s.	OSU 000A Ortesis pasiva de muñeca, mano y dedo/s, prefabricada.	ADAP2	24 meses	125,92	114,47	
	OSU 000B Ortesis pasiva de muñeca, mano y dedo/s, a medida.	MED	24 meses	168,98	153,62	Especial prescripción, previo informe clínico.
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 meses	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 meses	370,80	337,09	Especial prescripción, previo informe clínico.

**0606 ORTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR**  
**0606 15 ORTESIS DE CODO (Aportación del usuario: 30 euros).**

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
OSC 000 Ortesis pasiva de codo.	OSC 000A Ortesis pasiva de codo sin articulación, prefabricada.	ADAP1	24 meses	165,57	150,52	
	OSC 000B Ortesis pasiva de codo sin articulación, a medida.	MED	24 meses	205,78	187,07	Especial prescripción, previo informe clínico.
OSC 010 Ortesis activa de codo.	OSC 010A Ortesis activa de codo para flexión y/o extensión con articulación regulable incluida, prefabricada.	ADAP1	18 meses	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 meses	368,39	334,90	Especial prescripción, previo informe clínico.

**0606 ORTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR**  
**0606 20 ORTESIS DE ANTEBRAZO (Aportación del usuario: 30 euros).**

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
OSA 000 Ortesis pasiva de antebrazo.	OSA 000A Ortesis pasiva de antebrazo, prefabricada.	ADAP1	24 meses	111,24	101,13	
	OSA 000B Ortesis pasiva de antebrazo, a medida.	MED	24 meses	169,28	153,89	Especial prescripción, previo informe clínico.

**0606 ORTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR**  
**0606 24 ORTESIS DE HOMBRO Y CODO (Aportación del usuario: 30 euros).**

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
OSB 000 Ortesis pasiva de brazo.	OSB 000A Ortesis pasiva para inmovilización ósea de brazo en termoplástico, prefabricada.	ADAP1	24 meses	151,80	138,00	
	OSB 000B Ortesis pasiva para inmovilización ósea de brazo en termoplástico, a medida.	MED	24 meses	239,91	218,10	Especial prescripción, previo informe clínico.

**0606 ORTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR****0606 27 ORTESIS DE HOMBRO, CODO Y MUÑECA (Aportación del usuario: 30 euros).**

<b>CATEGORÍAS (Código homologado y descripción)</b>	<b>TIPOS DE PRODUCTOS (código y descripción)</b>	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
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 meses	270,60	246,00	
	OSH 000B Ortesis pasiva para subluxación de hombro.	ADAP1	24 meses	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 meses	322,73	293,39	
	OSH 010B Ortesis multiarticulada pasiva para control de articulaciones de hombro, codo y muñeca.	ADAP1	24 meses	496,56	451,42	
	OSH 010C Ortesis multiarticulada activa para control de articulaciones de hombro, codo y muñeca.	ADAP2	24 meses	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 meses	231,50	210,45	
	OSH 020B Ortesis pasiva para parálisis del plexo braquial, obstétrica o infantil, a medida.	MED	12 meses	376,17	341,97	Especial prescripción, previo informe clínico.

**0606 ORTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR**  
**0606 36 ARTICULACIONES DE CODO (Aportación del usuario: 0 euros).**

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVIACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
OSO 000 Articulación de codo	OSO 000A Articulación de codo mecánica monocéntrica.	COMP0	24 meses	72,73	66,12	
	OSO 000B Articulación de codo mecánica policéntrica.	COMP0	24 meses	128,32	116,65	
	OSO 000C Articulación de codo tipo tornillo sin fin.	COMP2	24 meses	87,45	79,50	
	OSO 000D Articulación de codo tipo cremallera o rueda dentada.	COMP0	24 meses	195,84	178,04	
	OSO 000E Articulación de codo dinámica y activa.	COMP0	24 meses	364,73	331,57	

**0612**

**ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR**

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



**0612 ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR****0612 06 ORTESIS DE TOBILLO Y PIE (TIBIALES) (Aportación del usuario: 30 euros).**

<b>CATEGORÍAS (Código homologado y descripción)</b>	<b>TIPOS DE PRODUCTOS (código y descripción)</b>	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
OIT 000 Ortesis posterior pasiva tibial.	OIT 000A Ortesis posterior pasiva tibial.	ADAP2	24 meses	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 meses	57,90	52,64	
	OIT 010B Ortesis Denis Browne articulada, para menores de 3 años (Prescribir además un botín o bota).	ADAP1	24 meses	96,54	87,76	
OIT 020 Botín multiarticulado.	OIT 020A Botín multiarticulado (unidad).	ADAP1	12 meses	111,14	101,04	
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 meses	110,00	100,00	
OIT 040 Ortesis tibial de marcha en descarga.	OIT 040A Ortesis tibial de marcha en descarga.	ADAP1	24 meses	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 meses	99,72	90,65	
	OIT 050B Ortesis de control medio-lateral de la articulación tibio-tarsiana con sistema de contención.	BAS	24 meses	53,90	49,00	
	OIT 050C Ortesis dinámica para ligamentos laterales del tobillo.	BAS	24 meses	89,73	81,57	

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
OIT 060 Ortesis dinámica antiequino.	OIT 060A Ortesis posterior antiequino, «Rancho Los Amigos», prefabricada.	ADAP1	24 meses	127,26	115,69	
	OIT 060B Ortesis posterior antiequino, «Rancho Los Amigos», a medida.	MED	24 meses	246,85	224,41	Especial prescripción, previo informe clínico
	OIT 060C Ortesis antiequino, dinámica, en alambre de acero anclada a zapato.	ADAP2	24 meses	168,30	153,00	
	OIT 060D Ortesis antiequino, dinámica con tensor elástico anterior.	BAS	24 meses	124,98	113,62	
	OIT 060E Bitutor de Klensack, a medida (unidad).	MED	24 meses	433,58	394,16	
	OIT 060F Ortesis tibial antiequino termoconformada, a medida.	MED	24 meses	233,48	212,25	
	OIT 060G Ortesis tibial antiequino termoconformada con valva anterior, a medida.	MED	24 meses	285,03	259,12	
	OIT 060H Ortesis posterior dinámica antiequino, con fleje lateral y plantilla termoplástica para interior de zapato.	ADAP1	24 meses	234,66	213,33	

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
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 meses	407,61	370,55	
	OIT 070B Ortesis supramaleolar tipo DAFO envolvente en medio-pie flexible para bloqueo de flexión plantar, para paciente neurológico infantil, a medida.	MED	12 meses	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 meses	493,72	448,84	
	OIT 070D Ortesis supramaleolar tipo DAFO envolvente en medio-pie flexible con botín interior para bloqueo de flexión plantar y apoyo prepatelar, para paciente neurológico infantil, a medida.	MED	12 meses	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 meses	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 meses	572,04	520,04	
	OIT 070G Ortesis supramaleolar tipo DAFO envolvente para control de prono-supinación, con o sin dorsiflexión, para paciente neurológico infantil, prefabricada.	ADAP1	12 meses	154,35	140,32	
	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 meses	677,40	615,82	Especial prescripción, previo informe clínico.

<b>CATEGORÍAS (Código homologado y descripción)</b>	<b>TIPOS DE PRODUCTOS (código y descripción)</b>	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
OIT 080 Bitutor corto.	OIT 080A Bitutor corto, a medida (unidad) (Prescribir además, si lo precisa, una articulación de tobillo a elección).	MED	24 meses	325,20	295,64	
OIT 090 Polaina desde el tobillo hasta debajo de la rodilla.	OIT 090A Polaina desde el tobillo hasta debajo de la rodilla, a medida.	MED	24 meses	212,56	193,24	
OIT 100 Ortesis funcional tipo PTB (Patellar Tendon Bearing).	OIT 100A Ortesis funcional tipo PTB (Patellar Tendon Bearing), prefabricada.	ADAP2	24 meses	207,28	188,44	
	OIT 100B Ortesis funcional tipo PTB (Patellar Tendon Bearing), a medida.	MED	24 meses	422,72	384,29	Especial prescripción, previo informe clínico.
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 meses	469,69	426,99	
OIT 900 Botín.	OIT 900A Botín de cuero moldeado para adaptar a ortesis, a medida.	MED	24 meses	270,96	246,33	
	OIT 900B Botín para Denis Browne para menores de 3 años.	COMP1	6 meses	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 meses	132,00	120,00	
	OIT 910B Bota tipo boxer para adaptar a ortesis de marcha. Números 24 al 29 (par).	COMP1	12 meses	137,50	125,00	
	OIT 910C Bota tipo boxer para adaptar a ortesis de marcha. Números 30 al 33 (par).	COMP1	12 meses	145,20	132,00	
	OIT 910D Bota tipo boxer para adaptar a ortesis de marcha. Números 34 al 37 (par).	COMP1	12 meses	152,90	139,00	
	OIT 910E Bota tipo boxer para adaptar a ortesis de marcha. Números 38 y superiores (par).	COMP1	12 meses	159,50	145,00	
OIT 920 Correa en «T» para antivalgo o antivaro.	OIT 920A Correa en «T» para antivalgo o antivaro.	COMP0	24 meses	50,29	45,72	

**0612 ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR**  
**0612 09 ORTESIS DE RODILLA (Aportación del usuario: 30 euros).**

<b>CATEGORÍAS (Código homologado y descripción)</b>	<b>TIPOS DE PRODUCTOS (código y descripción)</b>	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
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	
	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	Especial prescripción, previo informe clínico.

**0612 ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR**

**0612 12 ORTESIS DE RODILLA, TOBILLO Y PIE (FEMORALES) (Aportación del usuario: 30 euros).**

<b>CATEGORÍAS (Código homologado y descripción)</b>	<b>TIPOS DE PRODUCTOS (código y descripción)</b>	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
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 meses	350,09	318,26	
	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 meses	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 meses	419,79	381,63	
OIF 020 Muslera conformada en termoplástico.	OIF 020A Muslera conformada en termoplástico, a medida.	MED	24 meses	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 meses	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 meses	356,94	324,49	
OIF 050 Ortesis de Grenier.	OIF 050A Ortesis de Grenier con dos valvas mediales de muslo, a medida.	MED	24 meses	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 meses	551,86	501,69	

**0612 ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR**

**0612 15 ORTESIS DE CADERA, INCLUYENDO ORTESIS DE ABDUCCIÓN (Aportación del usuario: 30 euros).**

<b>CATEGORÍAS (Código homologado y descripción)</b>	<b>TIPOS DE PRODUCTOS (código y descripción)</b>	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
OIC 000 Ortesis de inmovilización de cadera sin articulación.	OIC 000A Ortesis de inmovilización de cadera sin articulación, a medida.	MED	24 meses	513,12	466,47	Especial prescripción, previo informe clínico.
	OIC 000B Ortesis de inmovilización de cadera sin articulación, prefabricada.	ADAP1	24 meses	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 meses	96,06	87,33	
	OIC 010B Ortesis para mantener caderas en abducción y rotación externa mediante arnés con tirantes (Arnés de Pavlik).	ADAP1	12 meses	132,63	120,57	
	OIC 010C Ortesis multiarticulada para mantener caderas en abducción y rotación externa de forma independiente.	ADAP2	24 meses	733,07	666,43	
OIC 020 Ortesis modular desrotadora de cadera.	OIC 020A Ortesis modular desrotadora de cadera, a medida.	MED	24 meses	331,46	301,33	
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 meses	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 meses	579,87	527,15	

**0612 ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR**

**0612 18 ORTESIS DE CADERA, RODILLA, TOBILLO Y PIE (Aportación del usuario: 30 euros).**

<b>CATEGORÍAS (Código homologado y descripción)</b>	<b>TIPOS DE PRODUCTOS (código y descripción)</b>	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
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 meses	891,12	810,11	
	OIE 000B Bitutor femoral metálico con muslera de apoyo isquiático, a medida (unidad) (Prescribir además articulación de rodilla y articulación de tobillo a elección y, si lo precisa, un botín).	MED	24 meses	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 meses	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 meses	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 meses	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 rodilla y articulación de tobillo a elección y, si lo precisa, un botín).	MED	24 meses	1.225,80	1.114,36	
OIE 010 Monotutor femoral.	OIE 010A Monotutor femoral laminado en resina con articulación de rodilla y articulación de tobillo, a medida.	MED	24 meses	3.410,00	3.100,00	Especial prescripción, previo informe clínico.



CATEGORÍAS (Código homologado y descripción)	TIPOS DE PRODUCTOS (código y descripción)	ELABORACIÓN	PERÍODO RENOVACIÓN	IMF	IMF sin impuestos	OBSERVACIONES
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 meses	790,96	719,05	
OIE 030 Ortesis tipo Swash.	OIE 030A Ortesis de abducción variable desrotadora femoral (tipo Swash), infantil.	ADAP3	24 meses	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 meses	1.200,03	1.090,94	
OIE 050 Ortesis desrotadora femoral.	OIE 050A Ortesis desrotadora femoral (tipo twister) (unidad).	ADAP2	18 meses	252,67	229,70	
	OIE 050B Ortesis desrotadora femoral en tejido elástico (unidad).	ADAP1	18 meses	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 meses	2.750,00	2.500,00	Especial prescripción, previo informe clínico. <b>Prescripción por el servicio de Rehabilitación exclusivamente</b>

**0612 ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR**  
**0612 21 ARTICULACIONES DE TOBILLO (Aportación del usuario: 0 euros)**

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
OIO 000 Articulación de tobillo.	OIO 000A Articulación rígida de tobillo libre.	COMP1	24 meses	125,40	114,00	
	OIO 000B Articulación rígida de tobillo, con control del movimiento dorsal y plantar.	COMP1	24 meses	140,80	128,00	
	OIO 000C Articulación flexible de tobillo con asistencia del movimiento de flexión dorsal y/o plantar.	COMP1	24 meses	129,80	118,00	
	OIO 000D Articulación rígida de tobillo con asistencia dinámica del movimiento de flexión dorsal y/o plantar tipo Klenzack.	COMP1	24 meses	129,01	117,28	
	OIO 000E Articulación flexible de tobillo con asistencia del movimiento de flexión dorsal y/o plantar variable.	COMP1	24 meses	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 meses	135,30	123,00	

**0612 ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR**  
**0612 24 ARTICULACIONES DE RODILLA (Aportación del usuario: 0 euros)**

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
OIA 000 Articulación de rodilla libre.	OIA 000A Articulación de rodilla libre.	COMP1	24 meses	163,19	148,35	
	OIA 000B Articulación de rodilla libre con eje desplazado.	COMP1	24 meses	278,40	253,09	
	OIA 000C Articulación de rodilla libre con asistencia a la extensión.	COMP1	24 meses	554,65	504,23	
OIA 010 Articulación de rodilla con cierre de anillas.	OIA 010A Articulación de rodilla con cierre de anillas.	COMP1	24 meses	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 meses	435,11	395,55	
OIA 030 Articulación de rodilla policéntrica.	OIA 030A Articulación de rodilla policéntrica.	COMP1	24 meses	484,37	440,34	
OIA 040 Articulación de rodilla progresiva.	OIA 040A Articulación de rodilla progresiva dentada con bloqueo en la flexión.	COMP1	24 meses	580,80	528,00	

**0612 ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR**  
**0612 27 ARTICULACIONES DE CADERA (Aportación del usuario: 0 euros)**

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVCACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
OID 000 Articulación de cadera libre.	OID 000A Articulación de cadera libre, en acero.	COMP1	24 meses	264,29	240,26	
	OID 000B Articulación de cadera libre, en acero, con movimiento de abducción.	COMP1	24 meses	324,86	295,33	
OID 010 Articulación de cadera con cierre de anillas.	OID 010A Articulación de cadera con cierre de anillas.	COMP1	24 meses	254,43	231,30	
	OID 010B Articulación de cadera con cierre de anillas y movimiento de abducción.	COMP1	24 meses	324,86	295,33	

**0612 ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR**  
**0612 90 RECAMBIOS Y COMPONENTES PARA ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR (Aportación del usuario: 0 euros)**

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVCACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
OIS 900 Recambios y componentes para ortesis de miembro inferior.	OIS 900A Cinturón pélvico para ortesis de miembro inferior.	COMP0	24 meses	117,92	107,20	
	OIS 900B Cinturón pélvico con soporte glúteo.	COMP0	24 meses	160,36	145,78	
	OIS 900C Barra para ortesis de miembro inferior.	COMP0	24 meses	23,61	21,46	
	OIS 900D Estribo para ortesis de miembro inferior.	COMP0	24 meses	63,27	57,52	
	OIS 900E Galápago, prefabricado.	COMP0	18 meses	17,07	15,52	
	OIS 900F Galápago, a medida.	MED	24 meses	110,00	100,00	

**0633**

**CALZADOS ORTOPÉDICOS**

**0633 CALZADO ORTOPÉDICO**  
**0633 90 CALZADOS ORTOPÉDICOS PARA GRANDES DEFORMIDADES (Aportación del usuario: 36 euros).**

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVIACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
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 meses	97,93	89,03	
OCO 010 Calzado a medida.	OCO 010A Calzado ortopédico, a medida, previo molde, para grandes deformidades (par).	MED	12 meses	728,56	662,33	Especial prescripción, previo informe clínico.

## **ORTOPRÓTESIS ESPECIALES**

**1203**

**PRODUCTOS DE APOYO PARA CAMINAR MANEJADOS POR UN BRAZO**



**1203 PRODUCTOS DE APOYO PARA CAMINAR MANEJADOS POR UN BRAZO**  
**1203 09 MULETAS DE CODO CON SOPORTE EN ANTEBRAZO (Aportación del usuario: 12 euros).**

<b>CATEGORÍAS (Código homologado y descripción)</b>	<b>TIPOS DE PRODUCTOS (código y descripción)</b>	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
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 meses	23,82	21,65	Recuperable

**1203 PRODUCTOS DE APOYO PARA CAMINAR MANEJADOS POR UN BRAZO**  
**1203 16 MULETAS CON TRES O MÁS PATAS (Aportación del usuario: 12 euros).**

<b>CATEGORÍAS (Código homologado y descripción)</b>	<b>TIPOS DE PRODUCTOS (código y descripción)</b>	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
EMT 000 Muleta con tres o más patas.	EMT 000A Muleta con tres o más patas.	BAS	36 meses	44,97	40,88	Recuperable

**1206**

**PRODUCTOS DE APOYO PARA CAMINAR MANEJADOS POR LOS DOS  
BRAZOS**

**1206 PRODUCTOS DE APOYO PARA CAMINAR MANEJADOS POR LOS DOS BRAZOS**  
**1203 00 ANDADORES (Aportación del usuario: 30 euros).**

<b>CATEGORÍAS (Código homologado y descripción)</b>	<b>TIPOS DE PRODUCTOS (código y descripción)</b>	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
EAN 000 Andador sin ruedas.	EAN 000A Andador fijo regulable en altura.	BAS	36 meses	75,53	68,66	Recuperable.
	EAN 000B Andador plegable de altura regulable.	BAS	36 meses	82,40	74,91	Recuperable.
	EAN 000C Andador deambulador plegable de altura regulable.	BAS	36 meses	104,46	94,96	Recuperable.
EAN 010 Andador con ruedas.	EAN 010A Andador de ruedas delanteras y tacos traseros, para niños y adultos.	BAS	36 meses	93,91	85,37	Recuperable.
	EAN 010B Andador de ruedas delanteras y tacos traseros con asiento, para niños y adultos.	BAS	36 meses	101,48	92,25	Recuperable.
	EAN 010C Andador con ruedas delanteras giratorias y traseras con freno, con o sin asiento (rollator), para niños y adultos.	BAS	36 meses	130,52	118,65	Recuperable.
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 meses	1.414,01	1.285,46	Especial prescripción, previo informe clínico. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente.</b> Recuperable.
EAN 030 Andador anteroposterior.	EAN 030A Andador anteroposterior graduable en altura, con asiento abatible y freno, para niños y adultos.	ADAP2	36 meses	837,36	761,24	Especial prescripción, previo informe clínico. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente.</b> Recuperable.

**0406**

**PRODUCTOS PARA LA TERAPIA DEL LINFEDEMA**

**0406 PRODUCTOS PARA LA TERAPIA DEL LINFEDEMA**  
**0406 06 PRENDAS DE COMPRESIÓN PARA BRAZOS, PIERNAS Y OTRAS PARTES DEL CUERPO PARA LINFEDEMAS DE MIEMBROS SUPERIORES, LINFEDEMAS GRAVES DE MIEMBROS INFERIORES Y LINFEDEMAS DE TRONCO**  
**(Se podrán indicar dos unidades de cada producto en cada prescripción) (Aportación del usuario: 30euros)**

<b>CATEGORÍAS</b> <b>(Código homologado y descripción)</b>	<b>TIPOS DE PRODUCTOS (código y descripción)</b>	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVCACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
EPL 000 Soporte de cuello para linfedema.	EPL 000A Soporte de cuello para linfedema, a medida.	MED	6 meses	132,41	120,37	
EPL 010 Máscara para linfedema.	EPL 010A Máscara abierta para linfedema, a medida.	MED	6 meses	313,98	285,44	
	EPL 010B Máscara abierta con banda labial para linfedema, a medida.	MED	6 meses	334,36	303,96	
	EPL 010C Máscara con apertura para ojos, nariz y boca para linfedema, a medida.	MED	6 meses	421,27	382,97	
EPL 020 Camiseta para linfedema.	EPL 020A Camiseta sin mangas para linfedema de tronco, a medida.	MED	6 meses	278,93	253,57	
	EPL 020B Camiseta con mangas largas para linfedema de tronco, a medida.	MED	6 meses	469,49	426,81	
EPL 030 Soporte de mama para afectación linfática.	EPL 030A Soporte de mama para afectación linfática, prefabricado.	ADAP1	6 meses	140,00	127,27	

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
EPL 040 Guantelete y guante para linfedema.	EPL 040A Guantelete para linfedema, a medida.	MED	6 meses	52,53	47,75	
	EPL 040B Guantelete para linfedema, prefabricado.	COMP0	6 meses	31,74	28,85	
	EPL 040C Guantes inprotección distal para linfedema, a medida.	MED	6 meses	150,07	136,43	
	EPL 040D Guante sin protección distal para linfedema, prefabricado.	ADAP1	6 meses	125,85	114,41	
	EPL 040E Guante con protección distal para linfedema, a medida.	MED	6 meses	157,61	143,28	
	EPL 040F Guante hasta el codo sin protección distal para linfedema, a medida.	MED	6 meses	175,25	159,32	
	EPL 040G Guante hasta el codo con protección distal para linfedema, a medida.	MED	6 meses	181,21	164,74	

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
EPL 050 Manga para linfedema.	EPL 050A Manga para linfedema, a medida.	MED	6 meses	108,70	98,82	
	EPL 050B Manga para linfedema, prefabricada.	COMPO	6 meses	105,60	96,00	
	EPL 050C Manga con guantelete para linfedema, a medida.	MED	6 meses	147,94	134,49	
	EPL 050D Manga con guantelete para linfedema, prefabricada.	ADAP1	6 meses	109,69	99,72	
	EPL 050E Manga con guante para linfedema, a medida.	MED	6 meses	232,57	211,43	
	EPL 050F Manga abarcando el hombro para linfedema, a medida.	MED	6 meses	154,47	140,43	
	EPL 050G Manga abarcando el hombro para linfedema, prefabricada.	ADAP1	6 meses	121,79	110,72	
	EPL 050H Manga abarcando el hombro con guantelete para linfedema, a medida.	MED	6 meses	213,66	194,24	
	EPL 050I Manga abarcando el hombro con guantelete para linfedema, prefabricada.	ADAP1	6 meses	174,96	159,05	
	EPL 050J Manga abarcando el hombro con guante para linfedema, a medida.	MED	6 meses	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 meses	149,67	136,06	
	EPL 060B Guante con protección distal para pie para linfedema, a medida.	MED	6 meses	152,14	138,31	

<b>CATEGORÍAS</b> <b>(Código homologado</b> <b>y descripción)</b>	<b>TIPOS DE PRODUCTOS (código y</b> <b>descripción)</b>	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO</b> <b>RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin</b> <b>impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
EPL 070 Media para linfedema.	EPL 070A Media hasta la rodilla para linfedema, a medida.	MED	6 meses	106,82	97,11	Especial prescripción, previo informe clínico.
	EPL 070B Media hasta la rodilla para linfedema, prefabricada.	ADAP1	6 meses	84,44	76,76	Especial prescripción, previo informe clínico.
	EPL 070C Media entera para linfedema, a medida.	MED	6 meses	165,44	150,40	Especial prescripción, previo informe clínico.
	EPL 070D Media entera para linfedema, prefabricada.	ADAP1	6 meses	109,14	99,22	Especial prescripción, previo informe clínico.
	EPL 070E Media entera con sujeción a la cintura para linfedema, a medida.	MED	6 meses	173,03	157,30	Especial prescripción, previo informe clínico.
EPL 080 Panty para linfedema.	EPL 080A Panty de una extremidad para linfedema, a medida.	MED	6 meses	282,15	256,50	Especial prescripción, previo informe clínico.
	EPL 080B Panty de una extremidad para linfedema, prefabricado.	ADAP1	6 meses	246,63	224,21	Especial prescripción, previo informe clínico.
	EPL 080C Panty (de dos piernas) para linfedema, a medida.	MED	6 meses	353,67	321,52	Especial prescripción, previo informe clínico.
	EPL 080D Panty (de dos piernas) para linfedema, prefabricado.	ADAP1	6 meses	319,06	290,05	Especial prescripción, previo informe clínico.
EPL 090 Pantalón para linfedema.	EPL 090A Pantalón de pernera corta para linfedema, a medida.	MED	6 meses	251,82	228,93	Especial prescripción, previo informe clínico.
	EPL 090B Pantalón para linfedema, a medida.	MED	6 meses	309,79	281,63	Especial prescripción, previo informe clínico.

**El IMF de los tipos de productos a medida del subgrupo 04 06 06 hace referencia a la fabricación de dichos productos en tejido circular. En caso de que se prescriba tejido plano, el correspondiente IMF se incrementará en un 15%.**



**0407**

**PRODUCTOS PARA LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE CICATRICES  
PATOLÓGICAS**

**0407 PRODUCTOS PARA LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE CICATRICES PATOLÓGICAS**  
**0407 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 del usuario: 30 euros)

<b>CATEGORÍAS</b> (Código homologado y descripción)	<b>TIPOS DE PRODUCTOS</b> (código y descripción)	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVCACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
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 meses	132,41	120,37	
	EPQ 000B Soporte de mentón para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6 meses	174,10	158,27	
	EPQ 000C Soporte de cuello y mentón para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6 meses	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 meses	313,98	285,44	
	EPQ 010B Máscara abierta con banda labial para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6 meses	334,36	303,96	
	EPQ 010C Máscara con apertura para ojos, nariz y boca para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6 meses	421,27	382,97	
	EPQ 010D Máscara de termoplástico con silicona para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6 meses	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 meses	278,93	253,57	
	EPQ 020B Camiseta con mangas cortas para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6 meses	419,54	381,40	
	EPQ 020C Camiseta con mangas largas para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6 meses	469,49	426,81	

<b>CATEGORÍAS (Código homologado y descripción)</b>	<b>TIPOS DE PRODUCTOS (código y descripción)</b>	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
EPQ 030 Tronco para quemados y grandes queloides	EPQ 030A Tronco sin mangas para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6 meses	472,20	429,27	
	EPQ 030B Tronco con mangas cortas para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6 meses	567,47	515,88	
	EPQ 030C Tronco con mangas largas para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6 meses	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 meses	52,53	47,75	
	EPQ 040B Guantes sin protección distal para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6 meses	150,07	136,43	
	EPQ 040C Guante con protección distal para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6 meses	157,61	143,28	
	EPQ 040D Guante hasta el codo sin protección distal para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6 meses	175,25	159,32	
	EPQ 040E Guante hasta el codo con protección distal para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6 meses	181,21	164,74	
EPQ 050 Manga para quemados y grandes queloides	EPQ 050A Manga para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6 meses	108,70	98,82	
	EPQ 050B Manga con guantelete para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6 meses	147,94	134,49	
	EPQ 050C Manga con guante para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6 meses	232,57	211,43	
	EPQ 050D Manga abarcando el hombro para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6 meses	154,47	140,43	
	EPQ 050E Manga abarcando el hombro con guantelete para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6 meses	213,66	194,24	
	EPQ 050F Manga abarcando el hombro con guante para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6 meses	298,73	271,57	

<b>CATEGORÍAS (Código homologado y descripción)</b>	<b>TIPOS DE PRODUCTOS (código y descripción)</b>	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
EPQ 060 Guante con dedos para pie para quemados y grandes queloides	EPQ 060A Guante con dedos sin protección distal para pie para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6 meses	149,67	136,06	
	EPQ 060B Guante con dedos con protección distal para pie para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6 meses	152,14	138,31	
EPQ 070 Media para quemados y grandes queloides	EPQ 070A Media hasta la rodilla para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6 meses	106,82	97,11	Especial prescripción, previo informe clínico.
	EPQ 070B Media entera para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6 meses	165,44	150,40	Especial prescripción, previo informe clínico.
	EPQ 070C Media entera con sujeción a la cintura para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6 meses	173,03	157,30	Especial prescripción, previo informe clínico.
EPQ 080 Panty para quemados y grandes queloides	EPQ 080A Panty de una extremidad para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6 meses	282,15	256,50	Especial prescripción, previo informe clínico.
	EPQ 080B Panty (de dos piernas) para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6 meses	353,67	321,52	Especial prescripción, previo informe clínico.
EPQ 090 Pantalón para quemados y grandes queloides	EPQ 090A Pantalón de pernera corta para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6 meses	251,82	228,93	Especial prescripción, previo informe clínico.
	EPQ 090B Pantalón para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6 meses	309,79	281,63	Especial prescripción, previo informe clínico.
EPQ 100 Tobillera para quemados y grandes queloides	EPQ 100A Tobillera para quemados y grandes queloides, a medida	MED	6 meses	82,96	75,42	

**El IMF de los tipos de productos del subgrupo 04 07 00, excepto en el caso de la máscara de termoplástico, hace referencia a la fabricación de dicho producto en tejido circular. En caso de que se prescriba tejido plano, el correspondiente IMF se incrementará en un 15%.**

**0490**

**COMPLEMENTOS PARA LAS PRENDAS DE COMPRESIÓN**

**0490 COMPLEMENTOS PARA LAS PRENDAS DE COMPRESIÓN**  
**0490 00 COMPLEMENTOS PARA LAS PRENDAS DE COMPRESIÓN (para linfedema, quemados y grandes queloides)**  
**(Aportación del usuario: 0 euros).**

<b>CATEGORÍAS</b> <b>(Código homologado</b> <b>y descripción)</b>	<b>TIPOS DE PRODUCTOS (código y</b> <b>descripción)</b>	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO</b> <b>RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin</b> <b>impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
EPC 000 Cierre para prendas de compresión.	EPC 000A Cierre de cremallera, a medida.	MED	6 meses	30,42	27,65	
	EPC 000B Cierre de corchetes, a medida.	MED	6 meses	18,46	16,78	
	EPC 000C Cierre de velcro, a medida.	MED	6 meses	17,99	16,35	
EPC 010 Adaptaciones para prendas de compresión.	EPC 010A Apertura de mamas, a medida.	MED	6 meses	18,46	16,78	
	EPC 010B Confección de copas, a medida.	MED	6 meses	14,47	13,15	
	EPC 010C Confección de bolsa escrotal, a medida.	MED	6 meses	55,00	50,00	
	EPC 010D Adaptación anatómica articular, a medida.	MED	6 meses	23,67	21,52	
	EPC 010E Adaptación textil, a medida.	MED	6 meses	34,13	31,03	
	EPC 010F Inserción de bolsillo, a medida.	MED	6 meses	35,00	31,82	
	EPC 010G Almohadillas linfáticas, a medida.	MED	6 meses	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 meses	36,52	33,20	
	EPC 020B Soporte de silicona para quemados y grandes queloides, a medida.	MED	6 meses	16,96	15,42	

**0433**

**PRODUCTOS DE APOYO PARA LA PREVENCIÓN DE LAS ÚLCERAS POR  
PRESIÓN**

**(Productos antidecúbitos)**

**0433 PRODUCTOS DE APOYO PARA LA PREVENCIÓN DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN (Productos antidecúbitos)**  
**0433 00 COJINES PARA PREVENIR LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN (Aportación del usuario: 30 euros).**

<b>CATEGORÍAS (Código homologado y descripción)</b>	<b>TIPOS DE PRODUCTOS (código y descripción)</b>	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
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 meses	115,97	105,43	Especial prescripción, previo informe clínico.
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 meses	355,47	323,15	Especial prescripción, previo informe clínico.
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 meses	677,77	616,15	Especial prescripción, previo informe clínico. <b>Prescripción por Servicio Rehabilitación exclusivamente.</b>



**0448**

**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**

- 0448 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**
- 0448 06 APARATOS DE BIDEPEDESTACIÓN (Aportación del usuario: 30 euros).**

<b>CATEGORÍAS (Código homologado y descripción)</b>	<b>TIPOS DE PRODUCTOS (código y descripción)</b>	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
EBI 000 Aparato de bipedestación.	EBI 000A Bipedestador de niño.	ADAP1	24 meses	1.705,80	1.550,73	Especial prescripción, previo informe clínico. <b>Prescripción por Servicio de Rehabilitación exclusivamente</b>
	EBI 000B Bipedestador de adulto.	ADAP1	36 meses	2.282,91	2.075,37	Especial prescripción, previo informe clínico. <b>Prescripción por Servicio de Rehabilitación exclusivamente</b>

- 0448 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**
- 0448 21 PLANOS INCLINABLES (Aportación del usuario: 30 euros).**

<b>CATEGORÍAS (Código homologado y descripción)</b>	<b>TIPOS DE PRODUCTOS (código y descripción)</b>	<b>ELABORACIÓN</b>	<b>PERÍODO RENOVACIÓN</b>	<b>IMF</b>	<b>IMF sin impuestos</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
EPI 000 Plano inclinado.	EPI 000A Plano inclinado prono/supino para niños.	ADAP1	36 meses	1.769,27	1.608,43	Especial prescripción, previo informe clínico. <b>Prescripción por Servicio de Rehabilitación exclusivamente</b>