


Paragraf Lex DEMO

- ✓ Besplatni propisi RS
- ✓ Besplatni propisi APV
- ✓ Besplatni propisi gradova i opština
- ✓ Besplatne pravne vesti
- ✓ Besplatni popunjivi obrasci

Paragraf - korak ispred svih!

Paragraf Lex
android aplikacija



Paragraf ADRESARI:

- Advokati
- Knjigovođe
- i druge pravno ekonomske profesije

Propisi
Crne Gore

www.paragraf.me



www.paragraf.rs

Pravna i ekonomska izdanja za uspešno i zakonito poslovanje

www.paragraf.rs

§ Preuzeto iz elektronske pravne baze Paragraf Lex §

Ukoliko ovaj propis niste preuzeli sa Paragrafovog sajta ili niste sigurni da li je u pitanju važeća verzija propisa, poslednju verziju možete naći [OVDE](#)

PRAVILNIK

O MEDICINSKOJ REHABILITACIJI U STACIONARNIM ZDRAVSTVENIM USTANOVAMA SPECIJALIZOVANIM ZA REHABILITACIJU

("Sl. glasnik RS", br. 75/2016)

Opšte odredbe

Član 1

Ovim pravilnikom utvrđuju se vrste indikacija, dužina trajanja, način i postupak kao i upućivanje na medicinsku rehabilitaciju u stacionarne zdravstvene ustanove specijalizovane za rehabilitaciju (u daljem tekstu: produžena rehabilitacija) obolelih i povređenih osiguranih lica Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje (u daljem tekstu: Republički fond) na teret sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja.

Osiguranom licu obezbeđuje se, kao oblik produžene rehabilitacije i prevencija pogoršanja, odnosno nastanka komplikacija određene hronične bolesti za indikacije utvrđene ovim pravilnikom.

Indikaciona područja

Član 2

Produžena rehabilitacija obezbeđuje se obolemom ili povređenom osiguranom licu u slučaju postojanja bolesti, povreda i stanja utvrđenih ovim pravilnikom, za sledeća indikaciona područja:

- 1) neurološka oboljenja;
- 2) oboljenja srca i krvnih sudova;
- 3) reumatska oboljenja;
- 4) oboljenja respiratornog sistema;

- 5) povrede i oboljenja lokomotornog sistema;
- 6) endokrinološka oboljenja;
- 7) rehabilitacija onkoloških bolesnika dečijeg uzrasta.

U okviru indikacionog područja produžena rehabilitacija se sprovodi kao lečenje medicinski indikovanim terapijskim procedurama ili kao prevencija pogoršanja, odnosno nastanka komplikacija određene hronične bolesti.

Lista indikacija

Član 3

Vrste indikacija bolesti i povreda u okviru indikacionih područja iz člana 2. utvrđene su Listom indikacija za korišćenje produžene rehabilitacije u stacionarnim zdravstvenim ustanovama za rehabilitaciju (u daljem tekstu: Lista indikacija), koja je odštampana uz ovaj pravilnik i čini njegov sastavni deo.

Član 4

Lista indikacija sadrži u okviru svakog pojedinačnog indikacionog područja:

- 1) dijagnozu bolesti, povreda i stanja (na latinskom jeziku, odnosno opisnu na srpskom jeziku), utvrđenu prema MKB 10;
- 2) šifru bolesti i povreda, odnosno opis stanja za bolesti i povrede prema MKB 10, odnosno šifru koju dodeljuje Republički fond, a koja sadrži odgovarajući broj mesta za predmetnu bolest i povredu;
- 3) medicinsku dokumentaciju o lečenju oboljenja, stanja ili povrede, koja je osnov za upućivanje na produženu rehabilitaciju u odgovarajuću zdravstvenu ustanovu sa rokovima važenja;
- 4) rok za upućivanje na lekarsku komisiju, koji teče od dana otpusta sa stacionarnog lečenja, odnosno od dana pregleda kod lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti;
- 5) rok započinjanja rehabilitacije od dana donošenja mišljenja, odnosno ocene nadležne lekarske komisije;
- 6) dužinu trajanja rehabilitacije;
- 7) mogućnost produženja (nastavka korišćenja) već započete rehabilitacije, uz određene indikacije i
- 8) obnovu rehabilitacije, odnosno mogućnost ponovnog upućivanja na produženu rehabilitaciju na teret sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja.

Pod odgovarajućom zdravstvenom ustanovom iz stava 1. tačka 3. ovog člana podrazumeva se zdravstvena ustanova za lečenje neuroloških oboljenja, oboljenja srca i krvnih sudova, reumatskih oboljenja, bolesti respiratornog sistema, povreda i oboljenja lokomotornog sistema, endokrinoloških oboljenja, odnosno onkoloških oboljenja kod dece, u zavisnosti od medicinske indikacije zbog koje se osigurano lice upućuje na produženu rehabilitaciju u smislu odredaba ovog pravilnika.

Pod medicinskom dokumentacijom iz stava 1. tačka 3. ovog člana ne podrazumeva se medicinska dokumentacija o sprovedenoj rehabilitaciji u stacionarnoj zdravstvenoj ustanovi.

Član 5

Ukoliko se osigurano lice nalazi na stacionarnom lečenju zbog bolesti navedene u Listi indikacija, medicinsku dokumentaciju iz Liste indikacija zamenjuje izveštaj odgovarajuće zdravstvene ustanove o osnovnoj bolesti osiguranog lica, toku lečenja i funkcionalnom statusu, kojim odgovarajuća zdravstvena ustanova predlaže kontinuirani nastavak lečenja produženom rehabilitacijom. Započinjanje produžene rehabilitacije sprovodi se u skladu sa mišljenjem, odnosno ocenom nadležne lekarske komisije, direktnim prevođenjem iz jedne u drugu zdravstvenu ustanovu.

Član 6

Lekarska komisija može izuzetno da odobri produženu rehabilitaciju i nakon isteka rokova propisanih u Listi indikacija, u slučaju nastanka komplikacije nakon preloma ili operacije, a najduže u roku do 90 dana od isteka roka za upućivanje na lekarsku komisiju.

Kontraindikacije

Član 7

Na korišćenje produžene rehabilitacije ne može biti upućeno obolelo ili povređeno osigurano lice kod koga je prisutno neko od oboljenja ili stanja koja predstavljaju kontraindikaciju za korišćenje produžene rehabilitacije, i to:

- 1) akutna psihoza, aktuelno asocijalno ponašanje ili akutna sklonost ka samoubistvu;
- 2) akutno lečenje bolesti zavisnosti;
- 3) akutna infektivna bolest praćena febrilnim stanjem;
- 4) aktivni i evolutivni oblici plućne i vanplućne tuberkuloze;
- 5) dekompenzacija vitalnih organa;
- 6) dijabetesna ketoacidoza i hiperosmolarno stanje;
- 7) maligne bolesti u fazi aktivnog onkološkog lečenja ili odmakloj fazi bolesti koja nije pod kontrolom;
- 8) imunosupresivna terapija posle transplantacije ćelija, tkiva ili organa odnosno u prvih 12 meseci nakon transplantacije ćelija hematopoeze;
- 9) faza demencije koja onemogućava saradnju sa osiguranim licem (Mini mental skor ispod 19);
- 10) aktivna faza reumatske bolesti;
- 11) nestabilna angina pektoris;
- 12) refraktorna srčana insuficijencija NYHA IV;
- 13) maligna hipertenzija;
- 14) flebotromboza dubokih vena nogu;
- 15) embolija pluća;
- 16) imobilizacija koja sprečava rehabilitaciju.

Predlog za upućivanje

Član 8

Predlog za upućivanje osiguranog lica na produženu rehabilitaciju daje izabrani lekar, na osnovu medicinske dokumentacije propisane Listom indikacija, na uputu za stacionarno lečenje. Uput izabranog lekara uz uputnu dijagnozu obavezno sadrži i sva hronična stanja i oboljenja koja su evidentirana u zdravstvenom kartonu osiguranog lica, kao i medicinsku dokumentaciju propisanu Listom indikacija.

Ako se osigurano lice nalazi na stacionarnom lečenju osnovne bolesti, po sprovedenoj ranoj rehabilitaciji odgovarajuća zdravstvena ustanova direktno filijali osiguranog lica dostavlja predlog tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti (od kojih je jedan obavezno specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije) za upućivanje na produženu rehabilitaciju (direktno upućivanje). Predlogu odgovarajuće zdravstvene ustanove obavezno sadrži i sve dijagnoze bolesti i stanja iz istorije bolesti i datum od koga osigurano lice može da započne sa korišćenjem produžene rehabilitacije.

Izuzetno od stava 2. ovog člana predlog za direktno upućivanje na produženu rehabilitaciju osiguranih lica - dece do 18 godina života zbog prevencije nastanka komplikacija endokrinološkog oboljenja daju tri lekara specijaliste odgovarajuće specijalnosti.

U toku sprovođenja produžene rehabilitacije osiguranog lica, ako su u do tada sprovedenoj rehabilitaciji postignuti očekivani rezultati i ako se produženjem trajanja rehabilitacije ti rezultati mogu poboljšati, za slučajeve predviđene u Listi indikacija, zdravstvena ustanova za rehabilitaciju direktno filijali osiguranog lica dostavlja obrazložen predlog nadležnog lekara za nastavak produžene rehabilitacije, sa navedenim stepenom oporavka i komplikacijama, u trajanju predviđenom Listom indikacija.

Zdravstvene ustanove iz st. 2, 3. i 4. ovog člana, dostavljaju predlog za upućivanje na produženu rehabilitaciju lekarskoj komisiji filijale pre isteka stacionarnog lečenja osnovne bolesti osiguranog lica, najkasnije sedam dana pre planiranog otpusta.

Lekarska komisija

Član 9

Na predlog izabranog lekara ili odgovarajuće zdravstvene ustanove mišljenje, odnosno ocenu o upućivanju osiguranog lica na produženu rehabilitaciju, kao i dužinu trajanja već započete produžene rehabilitacije, daje lekarska komisija filijale, na osnovu uvida u priloženu medicinsku dokumentaciju.

Na predlog stacionarne zdravstvene ustanove ili zdravstvene ustanove za rehabilitaciju lekarska komisija daje mišljenje, odnosno ocenu, na osnovu uvida u priloženu medicinsku dokumentaciju, po hitnom postupku.

Lekarska komisija određuje zdravstvenu ustanovu za rehabilitaciju u koju se vrši upućivanje, dužinu trajanja rehabilitacije, potrebu pratioca (u putu ili za vreme rehabilitacije), vrstu prevoza do zdravstvene ustanove za rehabilitaciju i rok u kome se produžena rehabilitacija mora sprovesti prema Listi indikacija, odnosno rezervisani datum prijema na produženu rehabilitaciju.

Član 10

Pravo na pratioca za vreme produžene rehabilitacije obezbeđuje se osiguranom licu do navršenih 15 godina života, kao i starijem licu koje je teže telesno ili duševno ometeno u razvoju, odnosno licu kod koga je u toku života zbog oboljenja ili povreda došlo do gubitka pojedinih telesnih ili psihičkih funkcija zbog čega to lice nije u mogućnosti da samostalno obavlja aktivnosti svakodnevnog života, uključujući slepa, slabovida, kao i gluva lica, kada je to medicinski neophodno, ako zakonom nije drugačije određeno.

Pravo na pratioca iz stava 1. ovog člana ceni lekarska komisija filijale.

Član 11

Protiv mišljenja prvostepene lekarske komisije, osigurano lice može izjaviti prigovor drugostepenoj lekarskoj komisiji u roku od tri dana od dana prijema mišljenja.

Ako osigurano lice nije zadovoljno ocenom drugostepene lekarske komisije, može zahtevati od filijale izdavanje rešenja.

Član 12

Mišljenje, odnosno ocenu lekarske komisije o odobrenju produžene rehabilitacije, filijala dostavlja osiguranom licu na kućnu adresu, odgovarajućoj zdravstvenoj ustanovi iz člana 4. stav 2. ovog pravilnika, i zdravstvenoj ustanovi za rehabilitaciju.

Član 13

Dužina trajanja produžene rehabilitacije propisana je Listom indikacija i obuhvata vreme do 60 kalendarskih dana, odnosno još do 60 kalendarskih dana kod nastavka sprovođenja već započete produžene rehabilitacije.

Centralna evidencija ugovorenih kapaciteta za produženu rehabilitaciju u zdravstvenim ustanovama za rehabilitaciju

Član 14

Republički fond vodi posebnu evidenciju ugovorenih kapaciteta za sprovođenje produžene rehabilitacije osiguranih lica Republičkog fonda kojima raspoložu zdravstvene ustanove za rehabilitaciju (u daljem tekstu: Centralni buking).

Centralni buking iz stava 1. ovog člana vodi se u elektronskoj formi i sadrži spisak zdravstvenih ustanova za rehabilitaciju.

Spisak zdravstvenih ustanova za rehabilitaciju iz stava 2. ovog člana, za svaku zdravstvenu ustanovu za rehabilitaciju, sadrži:

- indikaciona područja prema oboljenjima, povredama i stanjima za koje se obavlja produžena rehabilitacija,
- broj slobodnih postelja za rehabilitaciju odraslih,
- broj slobodnih postelja za rehabilitaciju dece,
- broj slobodnih postelja za pratioce,
- termine raspoloživih kapaciteta za period od najmanje 60 dana unapred.

Član 15

Zdravstvena ustanova za rehabilitaciju dužna je da Republičkom fondu svakodnevno dostavlja u elektronskoj formi podatke iz člana 14. stav 3. koji se unose u Centralni buking.

Ažurirani podaci u Centralnom bukingu su svakodnevno dostupni lekarskim komisijama zbog donošenja mišljenja, odnosno ocene o upućivanju osiguranog lica u zdravstvenu ustanovu za rehabilitaciju.

Prilikom donošenja mišljenja odnosno ocene o upućivanju osiguranog lica na rehabilitaciju u određenu zdravstvenu ustanovu, lekarska komisija elektronskim putem vrši rezervaciju mesta u Centralnom bukingu za određeno osigurano lice u toj zdravstvenoj ustanovi za rehabilitaciju.

Zdravstvena ustanova za rehabilitaciju dužna je da svakodnevno iz Centralnog bukinga preuzima podatke o rezervisanim mestima u toj ustanovi na osnovu mišljenja odnosno ocena lekarskih komisija i ažurira slobodne kapacitete.

Sprovođenje produžene rehabilitacije

Član 16

Na osnovu rezervisanih mesta u Centralnom bukingu i mišljenja odnosno ocene lekarske komisije o upućivanju na produženu rehabilitaciju, zdravstvena ustanova za rehabilitaciju poziva osigurano lice da započne sa odobrenom rehabilitacijom.

Zdravstvena ustanova za rehabilitaciju dužna je da započne sprovođenje produžene rehabilitacije osiguranog lica u zakazanom terminu.

Prioritet u sprovođenju produžene rehabilitacije imaju osigurana lica upućena na produženu rehabilitaciju u toku trajanja stacionarnog lečenja.

Član 17

Osigurano lice je dužno da započne produženu rehabilitaciju u zakazanom terminu po pozivu zdravstvene ustanove za rehabilitaciju.

Ako je osigurano lice iz opravdanih razloga sprečeno da stupi na produženu rehabilitaciju, dužno je da o tome obavesti zdravstvenu ustanovu za rehabilitaciju i filijalu. Lekarska komisija, po dobijenom obaveštenju, osiguranom licu utvrđuje novi termin za sprovođenje produžene rehabilitacije i određuje zdravstvenu ustanovu za rehabilitaciju u skladu sa raspoloživim kapacitetima.

Član 18

Produžena rehabilitacija za obolela ili povređena osigurana lica se sprovodi u zdravstvenoj ustanovi za rehabilitaciju tokom cele kalendarske godine.

Produžena rehabilitacija sprovodi se svakodnevno, odnosno tokom cele kalendarske godine, bez obzira na vikende i praznike, za sve vreme trajanja odobrene rehabilitacije, prema utvrđenom programu (protokolu lečenja) u zdravstvenoj ustanovi za rehabilitaciju.

Lečenje osiguranog lica medicinski indikovanim terapijskim procedurama obuhvata:

- sve oblike kinezi terapije na tlu i u vodi (aktivne, pasivne, potpomognute vežbe, individualne i grupne vežbe),

- sve druge vidove fizikalne terapije (elektroterapija, magnetoterapija, sonoterapija, laseroterapija, parafinoterapija, infraruž terapija, krioterapija, hipobarična (Vacusac), ultrazvučna terapija, terapija bioptron lampom, inhalacija, okupaciona terapija, terapija glasa i govora),

- primenu prirodnih lekovitih faktora (peloid, mineralna voda, vazduh).

Prevenција pogoršanja, odnosno nastanka komplikacija određene hronične bolesti osiguranog lica obuhvata sprovođenje edukacije, ciljanih i specijalističko-konsultativnih pregleda.

Član 19

Produžena rehabilitacija osiguranih lica sprovodi se u zdravstvenoj ustanovi za rehabilitaciju prema indikacionim područjima propisanim Uredbom o planu mreže zdravstvenih ustanova a sa kojom je Republički fond zaključio ugovor o pružanju i finansiranju zdravstvene zaštite.

Produžena rehabilitacija dece sprovodi se u zdravstvenoj ustanovi za rehabilitaciju za koje je Uredbom iz stava 1. ovog člana propisano da obavljaju rehabilitaciju dece, a u okviru propisanih indikacionih područja za tu zdravstvenu ustanovu za rehabilitaciju.

Produžena rehabilitacija lica upućenih na produženu rehabilitaciju u toku trajanja stacionarnog lečenja sprovodi se u zdravstvenoj ustanovi za rehabilitaciju koja je najbliža mestu prebivališta, odnosno boravišta osiguranog lica u kojoj će u najkraćem roku započeti sprovođenje produžene rehabilitacije.

Za osigurana lica upućena na produženu rehabilitaciju na osnovu uputa izabranog lekara, produžena rehabilitacija sprovodi se u zdravstvenoj ustanovi za rehabilitaciju u kojoj će u najkraćem roku započeti njeno sprovođenje i koja je najbliža mestu prebivališta, odnosno boravišta osiguranog lica, a u skladu sa indeksom iskorišćenosti ugovorenih kapaciteta zdravstvene ustanove za rehabilitaciju.

Član 20

U slučaju da osigurano lice zbog akutnog oboljenja ili drugog opravdanog medicinskog razloga, po mišljenju nadležnog lekara zdravstvene ustanove za rehabilitaciju, u toku sprovođenja produžene rehabilitacije prekine započetu rehabilitaciju radi pružanja zdravstvene usluge u ambulantnim, odnosno stacionarnim uslovima u drugoj zdravstvenoj ustanovi, može da nastavi započetu rehabilitaciju ako je prekid trajao do 15 dana.

Produžena rehabilitacija koju osigurano lice prekine iz ličnih razloga ne može da se nastavi.

Zdravstvena ustanova za rehabilitaciju dužna je da obavesti filijalu osiguranog lica o prekidu započete produžene rehabilitacije, odnosno o nastavku produžene rehabilitacije posle prekida i da te promene evidentira u Centralnom bookingu.

Član 21

Produženu rehabilitaciju osigurano lice koristi u rokovima propisanim Listom indikacija za indikaciju na osnovu koje ostvaruje pravo na produženu rehabilitaciju.

Osigurano lice može koristiti produženu rehabilitaciju samo jednom u roku od 12 meseci od završetka prethodnog korišćenja produžene rehabilitacije, odnosno u rokovima propisanim u Listi indikacija, a deca do završenog srednjoškolskog školovanja produženu rehabilitaciju koriste jednom u kalendarskoj godini, ako u Listi indikacija nije drugačije propisano.

Izuzetno od stava 2. ovog člana osigurano lice može da koristi produženu rehabilitaciju i pre isteka roka od 12 meseci od završetka prethodnog korišćenja produžene rehabilitacije u slučaju nastanka traumatske frakture, akutnog infarkta miokarda i akutnog CVI, posle kardiohirurških i ortopedskih operacija i u slučaju relapsa bolesti obolelih od Sclerosis multiplex i Neuromyelitis optica, koji je doveo do pogoršanja EDSS skora više od 1 - dva meseca od početka relapsa, u odnosu na vrednost skora pre relapsa, u skladu sa Listom indikacija.

Lekovi i medicinsko-tehnička pomagala

Član 22

Osiguranom licu koje se upućuje na produženu rehabilitaciju u skladu sa članom 8. stav 1. ovog pravilnika, izabrani lekar propisuje lekove i izdaje lekarske recepte za hroničnu terapiju i za vreme trajanja produžene rehabilitacije.

Zdravstvena ustanova za rehabilitaciju obezbeđuje lekove za akutna stanja i oboljenja osiguranih lica koja se nalaze na produženoj rehabilitaciji.

Zdravstvena ustanova za rehabilitaciju obezbeđuje lekove za osigurana lica sa hroničnim oboljenjem za sve vreme trajanja produžene rehabilitacije kada se osigurano lice upućuje na produženu rehabilitaciju direktnim upućivanjem u skladu sa članom 8. stav 2. ovog pravilnika.

Lekovi iz st. 1, 2. i 3. ovog člana obezbeđuju se osiguranim licima u skladu sa pravilnikom kojim se uređuje propisivanje i izdavanje lekova na teret sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja.

Član 23

Zdravstvena ustanova za rehabilitaciju dužna je da osiguranom licu koje je upućeno na produženu rehabilitaciju direktnim upućivanjem u skladu sa članom 8. stav 2. ovog pravilnika, posle završene produžene rehabilitacije, prilikom otpusta, obezbedi lekove za hroničnu terapiju u količini potrebnoj do prvog javljanja izabranom lekaru, a najduže za period od pet dana.

Član 24

Osiguranom licu koje se upućuje na produženu rehabilitaciju u skladu sa članom 8. stav 1. ovog pravilnika, izabrani lekar propisuje medicinsko-tehnička pomagala koja se izdaju na mesečnom nivou i za vreme trajanja produžene rehabilitacije, na odgovarajućem obrascu.

Zdravstvena ustanova za rehabilitaciju osiguranom licu obezbeđuje medicinsko-tehnička pomagala koja se izdaju na mesečnom nivou za vreme trajanja produžene rehabilitacije kada se osigurano lice upućuje na produženu rehabilitaciju u skladu sa članom 8. stav 2. ovog pravilnika.

Medicinsko-tehnička pomagala iz st. 1. i 2. ovog člana obezbeđuju se osiguranim licima u skladu sa indikacijama propisanim pravilnikom kojim se uređuje propisivanje medicinsko-tehničkih pomagala iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja.

Prelazne i završne odredbe

Član 25

Osigurana lica koja su do dana stupanja na snagu ovog pravilnika započela postupak ostvarivanja prava na produženu rehabilitaciju po Pravilniku o medicinskoj rehabilitaciji u stacionarnim zdravstvenim ustanovama specijalizovanim za rehabilitaciju ("Službeni glasnik RS", br. 47/08, 69/08, 81/10, 103/10, 15/11, 48/12, 55/12 - ispravka, 64/13 i 68/13 - ispravka), ali im nije dato mišljenje lekarske komisije o upućivanju na produženu rehabilitaciju, okončaće postupak ostvarivanja prava na produženu rehabilitaciju po odredbama ovog pravilnika.

Osigurana lica kojima je do dana stupanja na snagu ovog pravilnika dato mišljenje lekarske komisije o upućivanju na produženu rehabilitaciju po pravilniku iz stava 1. ovog člana, okončaće korišćenje prava po odredbama tog pravilnika.

Član 26

Danom stupanja na snagu ovog pravilnika prestaje da važi Pravilnik o medicinskoj rehabilitaciji u stacionarnim zdravstvenim ustanovama specijalizovanim za rehabilitaciju ("Službeni glasnik RS", br. 47/08, 69/08, 81/10, 103/10, 15/11, 48/12, 55/12 - ispravka, 64/13 i 68/13 - ispravka).

Član 27

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenom glasniku Republike Srbije".

LISTA INDIKACIJA ZA KORIŠĆENJE PRODUŽENE REHABILITACIJE U STACIONARNIM ZDRAVSTVENIM USTANOVAMA ZA REHABILITACIJU (LISTA INDIKACIJA)

1. NEUROLOŠKA OBOLJENJA								
Redn i br.	Dijagnoza bolesti, povreda i stanja	Šifra bolesti i povreda	Medicinska dokumentacija	Rok za upućivanje na lekaršku komisiju	Rok za započinjanje rehabilitacije	Dužina trajanja rehabilitacije	Produženje rehabilitacije	Obnova rehabilitacije
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.1.	Encephalomyelitis disseminata acuta (EDSS skor od 4 do 8)	G04.4	- Otpusna lista ne starija od mesec dana Otpusna lista obavezno sadrži podatke o neurološkom nalazu uz podatak o EDSS skoru koji je u opsegu od 4 do 8	mesec dana	mesec dana	21 dan	/	/
1.2.	Morbus neuroni motorii (MMT manji od 4)	G12.2	- Otpusna lista ne starija od 6 meseci ili - mišljenje 2 lekara: specijaliste neurologije i specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije koje nije starije od 6 meseci Navedena medicinska dokumentacija obavezno sadrži podatke o neurološkom nalazu uz MMT koji je manji od 4 za mišićne grupe zahvaćene bolešću	6 meseci	3 meseca	21 dan	21 dan	Nakon isteka roka od 12 meseci od završetka prethodnog korišćenja produžene rehabilitacije

1.3.	Atrophiae musculorum spinales aliae et syndromae effines (MMT manji od 4)	G12.8	- Otpusna lista ne starija od 6 meseci ili - mišljenje 2 lekara: specijaliste neurologije i specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije koje nije starije od 6 meseci Navedena medicinska dokumentacija obavezno sadrži podatke o neurološkom nalazu uz MMT koji je manji od 4 za mišićne grupe zahvaćene bolešću	6 meseci	3 meseca	21 dan	/	Nakon isteka roka od 12 meseci od završetka prethodnog korišćenja produžene rehabilitacije
1.4.	Sclerosis multiplex sa srednje teškim i teškim funkcionalnim ispadima (EDSS skor od 4 do 8)	G35	- Otpusna lista ne starija od 6 meseci ili - mišljenje 2 lekara: specijaliste neurologije i specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije koje nije starije od 6 meseci Navedena medicinska dokumentacija obavezno sadrži podatke o neurološkom nalazu uz EDSS skor koji je u opsegu od 4 do 8	6 meseci	3 meseca	21 dan	/	1. Nakon isteka roka od 12 meseci od završetka prethodnog korišćenja produžene rehabilitacije 2. Izuzetno pre isteka roka od 12 meseci od završetka prethodnog korišćenja produžene rehabilitacije u slučaju relapsa bolesti koji je doveo do pogoršanja EDSS skora više od 1 dva meseca od početka relapsa, u odnosu na vrednost skora pre relapsa
1.5.	Neuromyelitis optica (EDSS skor od 4 do 8)	G36.0	- Otpusna lista ne starija od 6 meseci ili - mišljenje 2 lekara: specijaliste	6 meseci	3 meseca	21 dan	/	1. Nakon isteka roka od 12 meseci od završetka prethodnog korišćenja

			neurologije i specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije koje nije starije od 6 meseci Navedena medicinska dokumentacija obavezno sadrži podatke o neurološkom nalazu uz EDSS skor koji je u opsegu od 4 do 8					produžene rehabilitacije 2. Izuzetno pre isteka roka od 12 meseci od završetka prethodnog korišćenja produžene rehabilitacije u slučaju relapsa bolesti koji je doveo do pogoršanja EDSS skora više od 1 dva meseca od početka relapsa, u odnosu na vrednost skora pre relapsa
1.6.	Mononeuritis multiplex sa ispadima na ekstremitetima (pareze i paralize) (MMT manji od 4)	G58.7	- Otpusna lista ne starija od mesec dana Otpusna lista obavezno sadrži podatke o neurološkom nalazu uz MMT koji je manji od 4 za mišićne grupe zahvaćene bolešću	mesec dana	mesec dana	21 dan	/	/
1.7.	Neuropathia cum ataxia hereditaria (Barthel indeks manji od 80)	G60.2	- Otpusna lista ne starija od 6 meseci ili - mišljenje 2 lekara: specijaliste neurologije i specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije koje nije starije od 6 meseci Navedena medicinska dokumentacija obavezno sadrži podatke o neurološkom nalazu uz Barthel indeks koji je manji od 80	6 meseci	3 meseca	21 dan	/	Nakon isteka roka od 36 meseci od završetka prethodnog korišćenja produžene rehabilitacije

1.8.	Hronična inflamatorna demijelizaciona polineuropatija (Barthel indeks manji od 80)	G61.8	- Otpusna lista ne starija od 6 meseci ili - mišljenje 2 lekara: specijaliste neurologije i specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije koje nije starije od 6 meseci. Navedena medicinska dokumentacija obavezno sadrži podatke o neurološkom nalazu uz Barthel indeks koji je manji od 80	6 meseci	3 meseca	21 dan	/	Nakon isteka roka od 36 meseci od završetka prethodnog korišćenja produžene rehabilitacije
1.9.	Syndroma Guillain-Barre (Barthel indeks manji od 80)	G61.0	- Otpusna lista ne starija od mesec dana Otpusna lista obavezno sadrži podatke o neurološkom nalazu uz Barthel indeks koji je manji od 80	mesec dana	mesec dana	30 dana	30 dana /	
1.10.	Multifokalna motorna neuropatija (MMT manji od 4)	G61.9	- Otpusna lista ne starija od 6 meseci ili - mišljenje 2 lekara: specijaliste neurologije i specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije koje nije starije od 6 meseci. Navedena medicinska dokumentacija obavezno sadrži podatke o neurološkom nalazu uz pozitivan EMNG nalaz i MMT koji je manji od 4 za mišićne grupe zahvaćene bolešću	6 meseci	3 meseca	21 dan	/	Nakon isteka roka od 36 meseci od završetka prethodnog korišćenja produžene rehabilitacije
1.11.	Dystrophia musculorum samo sa	G71.0	- Otpusna lista ne starija od 6	6 meseci	3 meseca	21 dan	/	Nakon isteka roka od 36

	teškim funkcionalnim ispadima (Barthel indeks manji od 80)		meseci ili - mišljenje 2 lekara: specijaliste neurologije i specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije koje nije starije od 6 meseci Navedena medicinska dokumentacija obavezno sadrži podatke o neurološkom nalazu uz Barthel indeks koji je manji od 80					meseci od završetka prethodnog korišćenja produžene rehabilitacije
1.12.	Dystrophia myotonica (Barthel indeks manji od 80)	G71.1	- Otpusna lista ne starija od 6 meseci ili - mišljenje 2 lekara: specijaliste neurologije i specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije koje nije starije od 6 meseci. Navedena medicinska dokumentacija obavezno sadrži podatke o neurološkom nalazu uz Barthel indeks koji je manji od 80	6 meseci	3 meseca	21 dan	/	Nakon isteka roka od 36 meseci od završetka prethodnog korišćenja produžene rehabilitacije
1.13.	a) Paralysis cereбрalis infantilis za uzrast do 18 godina	G80	- Otpusna lista ne starija od 6 meseci ili - mišljenje 2 lekara: specijaliste neurologije ili neurohirurgije i specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije koje nije starije od 6 meseci	6 meseci	3 meseca	21 dan	/	Jednom u svakoj kalendarskoj godini
	b) Paralysis cereбрalis infantilis za uzrast preko 18 godina samo	G80	- Otpusna lista ne starija od 6 meseci	6 meseci	3 meseca	21 dan	/	/

	posle korektivne operacije							
1.14.	Hemiplegija ili teška hemipareza (Barthel indeks manji od 80), kao posledica: - Haemorrhagia cerebri I 61 - Infarctus cerebri I 63 - Apoplexio cerebri ut haemorrhagia sive infarctus non specificata I 64 - Posle operacije mozga i kičmene moždine - Primene hemioterapije kod onkoloških bolesnika - Nakon inflamatornih oboljenja CNS-a - Povreda - Kongenitalnih oboljenja	G81.0 G81.1	- Otpusna lista ne starija od mesec dana ili - Otpusna lista zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa o sprovedenoj ranoj rehabilitaciji ne starija od mesec dana Otpusna lista obavezno sadrži podatke o neurološkom nalazu uz Barthel indeks koji je manji od 80	mesec dana	mesec dana	45 dana	30 dana	/
1.15.	Paraplegija ili teška parapareza (MMT manji od 4), kao posledica: - Haemorrhagia cerebri I 61 - Infarctus cerebri I 63 - Apoplexio cerebri ut haemorrhagia sive infarctus non specificata I 64 - Posle operacije mozga i kičmene moždine - Primene hemioterapije kod onkoloških bolesnika - Nakon inflamatornih oboljenja CNS-a - Povreda - Kongenitalnih oboljenja	G82.0 G82.1	- Otpusna lista ne starija od mesec dana ili - Otpusna lista zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa o sprovedenoj ranoj rehabilitaciji ne starija od mesec dana Otpusna lista obavezno sadrži podatke o neurološkom nalazu, a za teške parapareze i podatak o MMT koji je manji od 4 za mišićne grupe zahvaćene bolešću	mesec dana	mesec dana	45 dana	30 dana	Nakon isteka roka od 12 meseci od završetka prethodnog korišćenja produžene rehabilitacije u slučaju pojave komplikacija koje pogoršavaju funkcionalno stanje
1.16.	Tetraplegija ili teška tetrapareza (MMT manji od 4) kao posledica: - Haemorrhagia cerebri I 61 - Infarctus cerebri I 63 - Apoplexio cerebri ut haemorrhagia sive infarctus non specificata I 64 - Posle operacije mozga i kičmene	G82.3 G82.5	- Otpusna lista ne starija od mesec dana ili - Otpusna lista zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa o sprovedenoj ranoj rehabilitaciji ne starija od mesec dana Otpusna lista	mesec dana	mesec dana	60 dana	60 dana	Nakon isteka roka od 12 meseci od završetka prethodnog korišćenja produžene rehabilitacije u slučaju pojave komplikacija koje pogoršavaju

	<p>moždine</p> <ul style="list-style-type: none"> - Primene hemioterapije kod onkoloških bolesnika - Nakon inflamatornih oboljenja CNS-a - Povreda - Kongenitalnih oboljenja 		<p>obavezno sadrži podatke o neurološkom nalazu, a za teške tetrapareze i podatak o MMT koji je manji od 4 za mišićne grupe zahvaćene bolešću</p>					funkcionalno stanje
1.17.	<p>Monoplegija inferior ili teška monopareza (MMT manji od 4) kao posledica:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Haemorrhagia cerebri I 61 - Infarctus cerebri I 63 - Apoplexio cerebri ut haemorrhagia sive infarctus non specificata I 64 - Posle operacije mozga i kičmene moždine - Primene hemioterapije kod onkoloških bolesnika - Nakon inflamatornih oboljenja CNS-a - Povreda - Kongenitalnih oboljenja 	G83.1	<p>- Otpusna lista ne starija od mesec dana ili</p> <p>- Otpusna lista zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa o sprovedenoj ranoj rehabilitaciji</p> <p>Otpusna lista obavezno sadrži podatke o neurološkom nalazu, a za teške monopareze i podatak o MMT koji je manji od 4 za mišićne grupe zahvaćene bolešću</p>	mesec dana	mesec dana	21 dan	21 dan	/
1.18.	<p>Lezija brahijalnog plexusa za uzrast do 6 godina</p>	P14.3	<p>- Otpusna lista ne starija od 6 meseci ili</p> <p>- mišljenje 2 lekara: specijaliste neurologije ili neurohirurgije i specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije koje nije starije od 6 meseci</p>	6 meseci	3 meseca	30 dana	/	Jednom u svakoj kalendarskoj godini
1.19.	<p>Lezija perifernih nerava za uzrast do 6 godina</p>	P14.9	<p>- Otpusna lista ne starija od 6 meseci ili</p> <p>- mišljenje 2 lekara: specijaliste neurologije ili neurohirurgije i specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije</p>	6 meseci	3 meseca	30 dana	/	Jednom u svakoj kalendarskoj godini

			koje nije starije od 6 meseci					
1.20.	Retardatio (motorna) za uzrast do 18 godina	R62.0	- Otpusna lista ne starija od 6 meseci ili - mišljenje 2 lekara: specijaliste neurologije i specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije koje nije starije od 6 meseci	6 meseci	3 meseca	21 dan	/	Jednom u svakoj kalendarskoj godini

2. OBOLJENJA SRCA I KRVNIH SUDOVA

Redn i br.	Dijagnoza bolesti, povreda i stanja	Šifra bolesti i povreda	Medicinska dokumentacija	Rok za upućivanje na lekarsku komisiju	Rok za započinjanje rehabilitacije	Dužina trajanja rehabilitacije	Produženje rehabilitacije	Obnova rehabilitacije
1	2	3	4	5	6	7	8	9
2.1.	Infarctus myocardii acutus	I21	- Otpusna lista ne starija od 2 meseca	2 meseca	2 meseca	21 dan	/	/
2.2.	Infarctus myocardii recidivus acutus	I22	- Otpusna lista ne starija od 2 meseca	2 meseca	2 meseca	21 dan	/	/
2.3.	Stanje posle aorto-koronarnog bajpasa (bypass graft)	Z95.1	- Otpusna lista ne starija od 3 meseca	3 meseca	3 meseca	21 dan	/	/
2.4.	Malformationes atrii et ventriculi cordis congenitae posle operacije za uzrast do 18 godina	Q20	- Otpusna lista ne starija od 3 meseca	3 meseca	3 meseca	21 dan	/	/
2.5.	Malformationes septi cordis congenitae posle operacije za uzrast do 18 godina	Q21	- Otpusna lista ne starija od 3 meseca	3 meseca	3 meseca	21 dan	/	/
2.6.	Malformationes valvulae pulmonalis et tricuspidalis posle operacije kod dece do 18 godina	Q22	- Otpusna lista ne starija od 3 meseca	3 meseca	3 meseca	21 dan	/	/
2.7.	Malformationes valvulae aortae et mitralis congenitae posle operacije za uzrast do 18 godina	Q23	- Otpusna lista ne starija od 3 meseca	3 meseca	3 meseca	21 dan	/	/
2.8.	Malformationes arteriarum magnarum congenitae posle operacije za uzrast do 18 godina	Q25	- Otpusna lista ne starija od 3 meseca	3 meseca	3 meseca	21 dan	/	/

2.9.	Stanje nakon operacija i intervencija na srčanim zaliscima	Z95.2 Z95.3 Z95.4	- Otpusna lista ne starija od 3 meseca	3 meseca	3 meseca	21 dan	/	/
2.10.	Angiopathiae diabeticae	I79.8	- Otpusna lista ne starija od 6 meseci ili - mišljenje 2 lekara:specijaliste vaskularne hirurgije i specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije koje nije starije od 6 meseci Navedena medicinska dokumentacija obavezno sadrži nalaz dopler sonografskog pregleda krvnih sudova donjih ekstremiteta	6 meseci	3 meseca	21 dan	/	Nakon isteka roka od 12 meseci od završetka prethodnog korišćenja produžene rehabilitacije

3. REUMATSKA OBOLJENJA

Redni br.	Dijagnoza bolesti, povreda i stanja	Šifra bolesti i povreda	Medicinska dokumentacija	Rok za upućivanje na lecarsku komisiju	Rok za započinjanje rehabilitacije	Dužina trajanja rehabilitacije	Produžene rehabilitacije	Obnova rehabilitacije
1	2	3	4	5	6	7	8	9
3.1.	Arthritis rheumatoides seropositiva alia	M05.8	- Otpusna lista ne starija od 6 meseci ili mišljenje 2 lekara: specijaliste interne medicine i specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije ne starije od 6 meseci Navedena medicinska dokumentacija obavezno sadrži podatak o reverzibilnom ograničenju funkcijske sposobnosti (HAQ indeks jednak ili veći od 0.5) ili značajnom skorom	6 meseci	3 meseca	21 dan	/	Nakon isteka roka od 12 meseci od završetka prethodnog korišćenja produžene rehabilitacije

			pogoršanje funkcijske sposobnosti (povećanje HAQ indeksa za 0.5 ili više u prethodnih 12 meseci)					
3.2.	Arthritis rheumatoides seropositiva, non specificata	M05.9	- Otpusna lista ne starija od 6 meseci ili mišljenje 2 lekara: specijaliste interne medicine i specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije ne starije od 6 meseci Navedena medicinska dokumentacija obavezno sadrži podatak o reverzibilnom ograničenju funkcijske sposobnosti (HAQ indeks jednak ili veći od 0.5) ili značajnom skorom pogoršanju funkcijske sposobnosti (povećanje HAQ indeksa za 0.5 ili više u prethodnih 12 meseci)	6 meseci	3 meseca	21 dan	/	Nakon isteka roka od 12 meseci od završetka prethodnog korišćenja produžene rehabilitacije
3.3.	Arthritis rheumatoides seronegativa	M06.0	- Otpusna lista ne starija od 6 meseci ili mišljenje 2 lekara: specijaliste interne medicine i specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije ne starije od 6 meseci Navedena medicinska dokumentacija obavezno sadrži podatak o reverzibilnom	6 meseci	3 meseca	21 dan	/	Nakon isteka roka od 12 meseci od završetka prethodnog korišćenja produžene rehabilitacije

			ograničenju funkcijske sposobnosti (HAQ indeks jednak ili veći od 0.5)) ili značajnom skorom pogoršanju funkcijske sposobnosti (povećanje HAQ indeksa za 0.5 ili više u prethodnih 12 meseci					
3.4.	Arthritis puerilis	M08	- Otpusna lista ne starija od 6 meseci ili mišljenje lekara specijaliste pedijatrije (za uzrast do 18 godina) ili specijalista interne medicine (za odrasle) i specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije, ne starije od 6 meseci. 1. Navedena medicinska dokumentacija za uzrast do 18 godina obavezno sadrži podatak o reverzibilnom ograničenju funkcijske sposobnosti bolesnika (CHQ indeks jednak ili veći od 0.5) ili značajnom skorom pogoršanju funkcijske sposobnosti (povećanje CHQ indeksa za 0.5 ili više u prethodnih 12 meseci) 2. Navedena medicinska dokumentacija za uzrast preko 18 godina,	6 meseci	3 meseca	21 dan	/	1. Za uzrast do 18 godina jednom u svakoj kalendarskoj godini 2. Za uzrast preko 18 godina nakon isteka roka od 12 meseci od završetka prethodnog korišćenja produžene rehabilitacije

			obavezno sadrži podatak o reverzibilnom ograničenju funkcijske sposobnosti bolesnika odnosno HAQ indeks jednak ili veći od 0.5 ili povećanje HAQ indeksa za 0.5 ili više u prethodnih 12 meseci					
3.5.	Scleroderma progresivum diffusum	M34.0	- Otpusna lista ne starija od 6 meseci ili mišljenje lekara 2 lekara: specijaliste interne medicine i specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije koje nije starije od 6 meseci	6 meseci	3 meseca	21 dan	/	Nakon isteka roka od 12 meseci od završetka prethodnog korišćenja produžene rehabilitacije
3.6.	Syndroma CREST	M34.1	- Otpusna lista ne starija od 6 meseci ili mišljenje lekara 2 lekara: specijaliste interne medicine i specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije koje nije starije od 6 meseci	6 meseci	3 meseca	21 dan	/	Nakon isteka roka od 12 meseci od završetka prethodnog korišćenja produžene rehabilitacije
3.7.	Spondylitis ankylopoietica	M45	- Otpusna listane starija od 6 meseci ili mišljenje 2 lekara specijaliste interne medicine i specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije, ne starije od 6 meseci Navedena medicinska dokumentacija obavezno sadrži podatak o reverzibilno smanjenoj pokretljivosti	6 meseci	3 meseca	21 dan	/	Nakon isteka roka od 12 meseci od završetka prethodnog korišćenja produžene rehabilitacije

			(BASMI indeks jednak ili veći od 2) ili o ograničenju funkcijske sposobnosti (BASFI indeks jednak ili veći od 4), odnosno skorom pogoršanju pokretljivosti ili funkcijske sposobnosti (povećanje BASMI ili povećanje BASFI indeksa za 1 ili više u prethodnih 12 meseci)					
3.8.	Arthropathiae psoriaticae et arthropathiae enteropathicae	M07	- Otpusna lista ne starija od 6 meseci ili mišljenje 2 lekara: specijaliste interne medicine i specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije, ne starije od 6 meseci. Navedena medicinska dokumentacija obavezno sadrži podatak o reverzibilnom ograničenju funkcijske sposobnosti (HAQ jednak ili veći od 0.5) ili značajnom skorom pogoršanju funkcijske sposobnosti (povećanje HAQ indeksa za 0.5 ili više u prethodnih 12 meseci)	6 meseci	3 meseca	21 dan	/	Nakon isteka roka od 12 meseci od završetka prethodnog korišćenja produžene rehabilitacije
3.9.	Morbus Reiter (hronični oblik)	M02.3	- Otpusna lista ne starija od 6 meseci ili mišljenje 2 lekara: specijaliste interne medicine	6 meseci	3 meseca	21 dan	/	Nakon isteka roka od 12 meseci od završetka prethodnog korišćenja

			i specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije ne starije od 6 meseci. Navedena medicinska dokumentacija obavezno sadrži podatak o reverzibilnom ograničenju funkcijske sposobnosti (HAQ jednak ili veći od 0.5) ili značajnom skorom pogoršanju funkcijske sposobnosti (povećanje HAQ indeksa za 0.5 ili više u prethodnih 12 meseci)					produžene rehabilitacije
3.10.	Dermatopolymyositis (MMT manji od 4)	M33	- Otpusna lista ne starija od 6 meseci ili mišljenje 2 lekara: specijaliste interne medicine ili specijaliste neurologije i specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije ne starije od 6 meseci Navedena medicinska dokumentacija obavezno sadrži podatak o vrednosti MMT za mišićne grupe zahvaćene bolešću koji je manji od 4	mesec dana	3 meseca	21 dan	/	Nakon isteka roka od 12 meseci od završetka prethodnog korišćenja produžene rehabilitacije
4. BOLESTI RESPIRATORNOG SISTEMA								
Redni br.	Dijagnoza bolesti, povreda i stanja	Šifra bolesti i povreda	Medicinska dokumentacija	Rok za upućivanje na lekarsku komisiju	Rok za započinjanje rehabilitacije	Dužina trajanja rehabilitacije	Produženje rehabilitacije	Obnova rehabilitacije

1	2	3	4	5	6	7	8	9
4.1.	Bronchitis chronica, non specificata	J42	- Otpusna lista ne starija od mesec dana. Otpusna lista obavezno sadrži podatak o opstrukciji srednje teškog stepena, FEV1 50-80% i FEV1/FVC manji od 70% ili teškog stepena, FEV1 30-50% i FEV1/FVC manji od 70%	mesec dana	mesec dana	21 dan	/	Nakon isteka roka od 12 meseci od završetka prethodnog korišćenja produžene rehabilitacije
4.2.	Morbus pulmonis obstructivus chronicus alius	J44	- Otpusna lista ne starija od mesec dana. Otpusna lista obavezno sadrži podatak o opstrukciji srednje teškog stepena, FEV1 50-80% i FEV1/FVC manji od 70% ili teškog stepena, FEV1 30-50% i FEV1/FVC manji od 70%	mesec dana	mesec dana	21 dan	/	Nakon isteka roka od 12 meseci od završetka prethodnog korišćenja produžene rehabilitacije
4.3.	Asthma bronchiale za uzrast do 18 godina	J45	- Otpusna lista ne starija od mesec dana.	mesec dana	mesec dana	21 dan	/	Jednom u svakoj kalendarskoj godini
4.4.	Fibrosis cystica pulmonalis	E84.0	- Otpusna lista ne starija od 6 meseci ili mišljenje 2 lekara: 1 specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije i 1 specijaliste interne medicine ili 1 specijaliste pedijatrije	6 meseci	3 meseca	21 dan	/	Nakon isteka roka od 12 meseci od završetka prethodnog korišćenja produžene rehabilitacije
4.5.	Bronchiectasiae	J47	- Otpusna lista ne starija od mesec dana	mesec dana	mesec dana	21 dan	/	Nakon isteka roka od 12 meseci od završetka prethodnog korišćenja produžene rehabilitacije

5. POVREDE I OBOLJENJA LOKOMOTORNOG SISTEMA

Redn i br.	Dijagnoza bolesti, povreda i stanja	Šifra bolesti i povreda	Medicinska dokumentacija	Rok za upućivanje na lekarsku komisiju	Rok za započinjanje rehabilitacije	Dužina trajanja rehabilitacije	Produženje rehabilitacije	Obnova rehabilitacije
1	2	3	4	5	6	7	8	9
5.1.	Stanje posle operacije diskus hernije (MMT manji od 4)	DH5.1	- Otpusna lista ne starija od mesec dana uz mišljenje lekara specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije Otpusna lista obavezno sadrži podatak o vrednosti MMT koji je manji od 4 za mišićne grupe zahvaćene bolešću	mesec dana	mesec dana	21 dan	/	/
5.2.	Stanje posle operacije stenozе spinalnog kanala, sa ili bez disektomije (MMT manji od 4)	SSK5.2	- Otpusna lista ne starija od mesec dana uz mišljenje lekara specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije Otpusna lista obavezno sadrži podatak o vrednosti MMT koji je manji od 4 za mišićne grupe zahvaćene bolešću	mesec dana	mesec dana	21 dan	/	/
5.3.	Stanje posle operacije instrumentacije kičme sa ili bez plasiranja umetka-kejdža uz stabilizaciju-fiksaciju (MMT manji od 4)	IK5.3	- Otpusna lista ne starija od mesec dana uz mišljenje lekara specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije Otpusna lista obavezno sadrži podatak o vrednosti MMT koji je manji od 4 za mišićne grupe zahvaćene bolešću	mesec dana	mesec dana	21 dan	/	/
5.4.	Stanje posle ugradnje endoproteze kuka ili kolena uključujući	EKK5.4	- Otpusna lista ne starija od 3 meseca uz mišljenje lekara	3 meseca	3 meseca	21 dan	/	/

	reviziju i parcijalnu zamenu endoproteze		specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije					
5.5.	Stanje posle korektivne osteotomije karlice, femura i tibije	KO5.5	- Otpusna lista ne starija od 3 meseca uz mišljenje lekara specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije	3 meseca	3 meseca	21 dan	/	/
5.6.	Scoliosis (Cobbov ugao veći od 20°) za uzrast do 16 godina samo posle korektivne operacije	M41	- Otpusna lista ne starija od 6 meseci	6 meseci	3 meseca	21 dan	/	/
5.7.	Kyphosis et lordosis za uzrast do 16 godina samo posle korektivne operacije	M40	- Otpusna lista ne starija od 3 meseca koja sadrži mišljenje specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije kojim se predlaže produžena rehabilitacija	3 meseca	3 meseca	21 dan	/	/
5.8.	Fractura pelvis sa zahvaćene najmanje dve kosti karličnog prstena	S32	- Otpusna lista ne starija od 3 meseca	3 meseca	mesec dana	21 dan	21 dan	/
5.9.	Fractura extremitatis superioris bilateralis	T02.4	- Otpusna lista ne starija od 3 meseca ili mišljenje 2 lekara: specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije i specijaliste ortopedije ne starije od 3 meseca od nastanka povrede	3 meseca	mesec dana	21 dan	/	/
5.10.	Fractura femoris	S72	- Otpusna lista ne starija od 3 meseca ili mišljenje 2 lekara: specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije i specijaliste ortopedije ne starije od 3 meseca od	3 meseca	mesec dana	21 dan	15 dana	/

			nastanka povrede					
5.11.	Fractura cruris, regionem talocruralem, includens	S82	- Otpusna lista ne starija od 3 meseća ili mišljenje 2 lekara: specijaliste fizikalne medicine i rehabilitaciji specijaliste ortopedije ne starije od 3 meseća od nastanka povrede	3 meseća	meseć dana	21 dan	/	/
5.12.	Fractura extremitatis inferioris, bilateralis	T02.5	- Otpusna lista ne starija od 3 meseća ili mišljenje 2 lekara: specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije i specijaliste ortopedije ne starije od 3 meseća od nastanka povrede	3 meseća	meseć dana	30 dana	15 dana	/
5.13.	Fractura pedis multiplex	S92.7	- Otpusna lista ne starija od 3 meseća ili mišljenje 2 lekara: specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije i specijaliste ortopedije ne starije od 3 meseća od nastanka povrede	3 meseća	meseć dana	21 dan	21 dan	/
5.14.	Luxatio et subluxatio coxae congenita za uzrast do 18 godina posle hirurške intervencije	Q 65.0 Q 65.1 Q 65.3 Q 65.4	- Otpusna lista ne starija od meseć dana uz mišljenje lekara specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije	meseć dana	meseć dana	21 dan	14 dana	/
5.15.	Deformationes pedis congenitae za uzrast do 18 godina posle hirurške intervencije	Q66	- Otpusna lista ne starija od meseć dana uz mišljenje lekara specijaliste fizikalne	meseć dana	meseć dana	21 dan	14 dana	/

			medicine i rehabilitacije					
5.16.	Scoliosis congenital posle hirurške intervencije	Q76.3	- Otpusna lista ne starija od mesec dana uz mišljenje lekara specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije	mesec dana	mesec dana	21 dan	/	/
5.17.	Osteochondrosis capitis femoralis puerilis (Legg-Calve-Perthes) posle hirurške intervencije	M91.1	- Otpusna lista ne starija od 3 meseca ili mišljenje 2 lekara: specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije i specijaliste ortopedije ne starije od 3 meseca	3 meseca	3 meseca	21 dan	14 dana	/
5.18.	Osteochondrodysplasi a za uzrast do 18 godina	Q77	- Otpusna lista ne starija od 6 meseci ili mišljenje 2 lekara: specijaliste ortopedije i specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije koje nije starije od 6 meseci	6 meseci	3 meseca	21 dan	/	Svake druge kalendarske godine
5.19.	Hemarthrosis	HT5.19	- Mišljenje lekara specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije koje nije starije od mesec dana	mesec dana	mesec dana	21 dan	/	/

6. ENDOKRINOLOŠKA OBOLJENJA

Redn i br.	Dijagnoza bolesti, povreda i stanja	Šifra bolesti i povreda	Medicinska dokumentacija	Rok za upućivanj e na lecarsku komisiju	Rok za započinjanj e rehabili- tacije	Dužina trajanja rehabili- tacije	Produženj e rehabili- tacije	Obnova rehabilitacije
1	2	3	4	5	6	7	8	9
6.1.	Thyreotoxicosis	E05	- Otpusna lista ne starija od 3 meseca ili mišljenje 2 lekara: specijalista pedijatrije ili specijalista	3 meseca	3 meseca	14 dana	/	/

			interne medicine ne starije od 3 meseca					
6.2.	Prevenција nastanka komplikacija kod Obesitas za uzrast od 12 do 18 godina indeks telesne mase veći od 95 P (percentila) ili plus 2 standardne devijacije za pol i uzrast	E66	- Otpusna lista ne starija od 6 meseci ili mišljenje lekara specijaliste pedijatrije ne starije od 6 meseci	6 meseci	3 meseca	21 dan	/	Samo jednom, po isteku kalendarske godine u kojoj je sprovedena produžena rehabilitacija
6.3.	Prevenција nastanka i razvoja komplikacija primenom programa edukacije o dijeti, fizičkoj aktivnosti i doziranju medikamentne terapije kod Diabetes mellitus-a za uzrast do 18 godina	PD6.3	- Otpusna lista ne starija od 3 meseca ili mišljenje lekara specijaliste pedijatrije koje nije starije od 3 meseca	3 meseca	3 meseca	- Prvo upućivanje 21 dan; - Svako sledeće upućivanje 10 dana	/	Jednom u svakoj kalendarskoj godini
6.4.	a) Prevenција nastanka i razvoja komplikacija primenom programa edukacije o dijeti, fizičkoj aktivnosti i doziranju medikamentne terapije kod Diabetes mellitus-a za uzrast preko 18 godina posle uvođenja terapije jednom dnevnom dozom insulina	PD6.4	- Otpusna lista ne starija od 6 meseci ili mišljenje lekara specijaliste interne medicine ne starije od 6 meseci	6 meseci	3 meseca	10 dana	/	/
	b) Prevenција nastanka i razvoja komplikacija primenom programa edukacije o dijeti, fizičkoj aktivnosti i doziranju medikamentne terapije kod Diabetes mellitus-a za uzrast preko 18 godina na terapiji sa 2 ili više doza insulinaili insulinom pumpom	PD6.4	- Otpusna lista ne starija od 6 meseci ili mišljenje lekara specijaliste interne medicine ne starije od 6 meseci	6 meseci	3 meseca	10 dana	/	Nakon isteka roka od 48 meseci od završetka prethodnog korišćenja produžene rehabilitacije

7. REHABILITACIJA ONKOLOŠKIH BOLESNIKA DEČIJEG UZRATA

Redni br.	Dijagnoza bolesti, povreda i stanja	Šifra bolesti i povreda	Medicinska dokumentacija	Rok za upućivanje na lekarsku komisiju	Rok za započinjanje rehabilitacije	Dužina trajanja rehabilitacije	Produženje rehabilitacije	Obnova rehabilitacije
1	2	3	4	5	6	7	8	9

7.1.	Onkološka oboljenja kod dece (uzrast do 18 godina) u prvih 5 godina nakon postavljanja dijagnoze, odnosno transplantacije matičnih ćelija hematopoeze	C00-C97, D42, D43, D46, D47, D76, Z94.8	- mišljenje tri lekara specijalista pedijatrije iz zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite u kojoj se osigurano lice leči, ne starije od 3 meseca uz otpusnu listu sa hospitalizacije kada je postavljena dijagnoza ili kada je izvršena transplantacija matičnih ćelija hematopoeze	3 meseca	3 meseca	21 dan	/	Jednom u svakoj kalendarskoj godini u prvih 5 godina nakon postavljanja dijagnoze, odnosno transplantacije matičnih ćelija hematopoeze
------	---	---	---	----------	----------	--------	---	--