

Priloga 9: Pogoji za medicinske pripomočke iz skupine Medicinski pripomočki za slepe, slabovidne in gluhoslepe

MEDICINSKI PRIPOMOČKI	POGOJI
PREDVAJALNIK ZVOČNIH ZAPISOV	Zavarovana oseba z vidno ostrino 0,20 in manj.
BRAILLOV PISALNI STROJ	Zavarovana oseba z izgubo vida iz 4. ali 5. kategorije poslabšanja vida (vidna ostrina z najboljšo možno korekcijo) po Mednarodni klasifikaciji bolezní in sorodnih zdravstvenih problemov za statistične namene (MKB-10), ki obvlada Braillovo pisavo, če je usposobljena za delo s tem medicinskim pripomočkom.
BRAILLOVA VRSTICA	Zavarovana oseba z izgubo vida iz 4. ali 5. kategorije poslabšanja vida (vidna ostrina z najboljšo možno korekcijo) po Mednarodni klasifikaciji bolezní in sorodnih zdravstvenih problemov za statistične namene (MKB-10), ki obvlada Braillovo pisavo, če je usposobljena za delo s tem medicinskim pripomočkom.
BELA PALICA ZA SLEPE	Slepota.
ULTRAZVOČNA PALICA	Zavarovana oseba z izgubo vida in sluha.