**Priloga 1**

**Prečiščeno besedilo Šifranta medicinskih pripomočkov in Sklepa o boleznih in zdravstvenih stanjih zavarovanih oseb, pri katerih jim je zagotovljen posamezni medicinski pripomoček (medicinski kriterij), ki se nanaša na skupino pripomočkov 16. SLUŠNI APARATI, s šifro, nazivom in besedilom medicinskega kriterija glasi:**

**2145061631 ZA - UŠESNI APARAT-levi**

**2145061632 ZA - UŠESNI APARAT-desni**

**2145031633 V – UŠESNI APARAT-levi**

**2145031634 V - UŠESNI APARAT-desni**

Do enega slušnega aparata je upravičena zavarovana oseba s stalno okvaro sluha na enem ušesu na najmanj dveh frekvencah v govornem področju med 500 in 4000 hertzov (Hz) ali oseba z okvaro sluha na obeh ušesih, kjer z dvema aparatoma ni večje razumljivosti govora. Do dveh aparatov je upravičena oseba, ki ima simetrično stalno okvaro sluha na obeh ušesih na najmanj dveh frekvencah v govornem področju med 500 in 4000 hertzov (Hz), če se z dvema aparatoma bistveno izboljša razumevanje govora.

**2145151635 APARAT ZA KOSTNO PREVODNOST-levi**

**2145151636 APARAT ZA KOSTNO PREVODNOST-desni**

Pri razvojnih anomalijah po operacijah ušesa, kjer zaradi nastale oblike ni možen za ali v ušesni aparat, ter pri tistih kroničnih vnetjih, kjer zdravljenje ni zadovoljivo.

**2145121637 ŽEPNI APARAT**

Težka ali zelo težka okvara sluha na najmanj dveh frekvencah v govornem območju med 500 in 4000 hertzov (Hz) ali pri težavah z rokovanjem z drugimi slušnimi aparati.

**2139241650 APARAT ZA BOLJŠE SPORAZUMEVANJE za manjše in srednje izgube sluha**

**2139241651 APARAT ZA BOLJŠE SPORAZUMEVANJE za srednje in večje izgube sluha**

Enostranska ali obojestranska izguba sluha, odobren slušni aparat, oseba hodi v redno šolo do 15. leta starosti.

**2142151639 APARAT ZA OMOGOČANJE GLASNEGA GOVORA**

Trajna izguba možnosti govora.

**0000001642 MIKROFON ZA POLŽEV VSADEK**

**0000001643 GOVORNI PROCESOR ZA POLŽEV VSADEK**

**0000001644 ODDAJNIK ZA POLŽEV VSADEK**

**0000001645 VRVICE ZA POLŽEV VSADEK**

Vgrajen polžev vsadek.

**2145061646 ZA-UŠESNI DIGITALNI SLUŠNI APARAT-levi**

**2145061647 ZA-UŠESNI DIGITALNI SLUŠNI APARAT-desni**

**2145061648 V-UŠESNI DIGITALNI SLUŠNI APARAT-levi**

**2145061649 V-UŠESNI DIGITALNI SLUŠNI APARAT-desni**

Naglušna zavarovana oseba do 20. leta starosti, če digitalni slušni aparat omogoči pomembno boljši razvoj govora, razumevanje in sporazumevanje od standardnega aparata.