

I. KAULŲ LŪŽIMAI, IŠNIRIMAI / PANIRIMAI

Draudimo išmoka mokama tik dėl kaulų lūžimų bei išnirimų, patvirtintų rentgeno ir/arba magnetinio rezonanso nuotraukomis. Draudimo išmoka dėl kaulo (sąnario) išnirimo mokama tik tuomet, jei tai yra pirminis išnirimas ir jis buvo atstatytas gydymo įstaigoje.

Jeigu yra to paties kaulo lūžimas ir išnirimas, tai mokama tik viena (didžiausia) draudimo išmoka.

Vieno kaulo lūžimas keliose vietose vertinamas kaip vienas lūžimas.

Jeigu dėl kaulo (sąnario) išnirimo ar lūžimo buvo operuojama, draudimo išmoka didinama 50%.

Operacija vadinama chirurginė procedūra, kurios metu sutvirtinami kaulo lūžgaliai arba chirurgine vinimi, viela, plokštele ar išorinės fiksacijos aparatu. Taip pat operacijai priskiriami atvejai, kai kaulai atstatomi bendroje / laidinėje neįtauroje.

Operacija, kurios metu tvarkomi keli vienos kūno dalies kaulai, vertinama kaip viena operacija.

Pakartotino kaulo lūžimo kaulinio rumbos ar metalinės konstrukcijos vietoje atveju mokama 50% draudimo išmokos, mokėtinos to kaulo lūžimo atveju.

Kaulo panirimo atveju mokama 50% nuo draudimo išmokos, mokėtinos to kaulo išnirimo atveju, bet ne daugiau kaip 1.000 Lt.

Pseudoartrozės, išliekančios ilgiau kaip 9 mėnesius nuo nelaimingo atsitikimo dienos, atveju mokama 70% draudimo išmokos, mokėtinos to kaulo lūžimo atveju.

Jeigu vieno draudiminio įvykio atveju išnyra kaulai, pažeidžiami minkštieji audiniai, raumenys, sausgyslės, draudimo išmoka mokama pagal vieną, sunkiausią iš padarinių.

1. Kaukolė:

1.1.	Skliauto kaulų lūžimas	10
1.2.	Pamato kaulų lūžimas	15

Pastabos:

1. Kelių skliauto kaulų lūžimas vertinamas kaip vienas lūžimas.
2. Kelių pamato kaulų lūžimas vertinamas kaip vienas lūžimas.

2. Veido kaulai:

2.1.	Nosies kaulų lūžimas	3
2.2.	Nosies kaulų lūžimas (kai buvo gydoma stacionare arba daryta repozicija)	5
2.3.	Apatinio žandikaulio lūžimas	6
2.4.	Viršutinio žandikaulio, skruostikaulio lūžimas	7

Pastabos:

1. Žandikaulio lūžimas abiejose pusėse vertinamas kaip vienas lūžimas.
2. Lūžus viršutiniams ir apatiniams žandikauliams, draudimo išmokos sudedamos.
3. Žandikauliui lūžus per stomatologines procedūras, darytas dėl draudiminio įvykio, draudimo išmoka mokama.
4. Alveolinės ataugos lūžimas nelaikomas žandikaulio lūžimu.
5. Viršutinio žandikaulio ir skruostikaulio lūžimas vertinamas kaip vienas lūžimas.

2.5.	Kitų veido kaulų lūžimas	5
------	--------------------------	---

Pastaba:

Už visus veido kaulų lūžimus mokama ne daugiau kaip 15% nuo draudimo sumos.

2.6.	Apatinio žandikaulio išnirimas	5
------	--------------------------------	---

3. Šonkauliai ir krūtinkaulis:

3.1.	Šonkaulių lūžimas	
a)	1-2 šonkaulių lūžimas	3
b)	3 -5 šonkaulių lūžimas	5
c)	6 ar daugiau šonkaulių lūžimas	10

Pastabos:

1. Jeigu šonkaulių lūžimas sukėlė pneumotoraksą, hematoraksą, eksudacinį pleuritą (kai šioms būklėms buvo būtina chirurginė intervencija), papildomai mokama 3% nuo draudimo sumos.
2. Šonkaulio kremzlinės dalies lūžimas yra prilyginamas šonkaulio lūžimui.
3. Draudimo išmoka mokama ir tada, kai šonkaulis lūžo reanimacijos metu, nepriklausomai nuo reanimacijos priežasties.
4. Draudimo išmoka nustatoma pagal bendrąjį lūžusių šonkaulių skaičių abiejose pusėse.

3.2.	Krūtinkaulio lūžimas	5
------	----------------------	---

Pastaba:

Draudimo išmoka mokama ir tada, kai krūtinkaulis lūžo reanimacijos metu, nepriklausomai nuo reanimacijos priežasties.

4. Stuburas:

4.1.	Stuburo kaklinės, krūtininės ar juosmeninės dalies slankstelių kūnų ar lankų lūžimas	
	a) vieno slankstelio	15
	b) dviejų slankstelių	20
	c) trijų ir daugiau slankstelių	25
4.2.	Stuburo kaklinės, krūtininės ar juosmeninės dalies slankstelių išnirimas / panirimas, slankstelių ataugų (skersinių, keterinių) lūžimas	
	a) vieno slankstelio	5
	b) dviejų slankstelių	8
	c) trijų ir daugiau slankstelių	12

Pastabos:

1. Jei draudimo išmoka mokama dėl stuburo slankstelių kūnų ir/arba lankų lūžimo, tai dėl stuburo slankstelių ataugų sužalojimo draudimo išmoka nemokama.

4.3.	Kryžkaulio, stuburgalio (uodegikaulio) lūžimas	
	a) kryžkaulio lūžimas	10
	b) stuburgalio (uodegikaulio) lūžimas	4

Pastabos:

1. Jeigu buvo pažeidimai kartu su stuburo smegenų pažeidimu, tai draudimo išmoka mokama, atsižvelgiant į abu sužalojimus.

5. Ranka:

5.1.	Raktikaulio, mentės lūžimas	5
5.2.	Raktikaulio petinio galo išnirimas	5
5.3.	Raktikaulio krūtinkaulinio galo išnirimas	5
5.4.	Žastikaulio (proksimalinio galo, kūno, distalinio galo) lūžimas	10
5.5.	Gilus sąnario (žastikaulio) išnirimas	5

Pastaba:

Draudimo išmoka dėl įprastinio išnirimo mokama tik vieną kartą ir tik tuomet, jei pakartotinas išnirimas yra recidyvas pirminio išnirimo, buvusio draudimo laikotarpiu, ir kai pakartotinas išnirimas, pagal kurį nustatyta įprastinio išnirimo diagnozė, įvyko ne vėliau kaip po vienerių metų nuo pirminio išnirimo dienos. Jeigu pirminis išnirimas buvo iki draudimo laikotarpio, tai pasikartojantys išnirimai nėra draudiminiai įvykiai ir draudimo išmokos nemokamos.

5.6.	Dilbio kaulų lūžimas	
	a) alkūnkaulio lūžimas	5
	b) stipinkaulio lūžimas	5
5.7.	Dilbio kaulų išnirimas	5
5.8.	Riešo kaulų lūžimas / išnirimas	
	a) laivelio (laivakaulio) lūžimas / išnirimas	8
	b) kitų riešo kaulų lūžimas / išnirimas	3

Pastaba:

Už visus riešo kaulų (išskyrus laivakaulį) lūžimus / išnirimus mokama ne daugiau kaip 10% nuo draudimo sumos.

5.9.	Delnakaulių lūžimas / išnirimas	3
------	---------------------------------	---

Pastaba:

Už visus delnakaulių lūžimus mokama ne daugiau kaip 10% nuo draudimo sumos.

5.10.	Pirštakaulių lūžimas	
	a) nykščio lūžimas	3
	b) kitų pirštų lūžimas	2

Pastabos:

1. Vieno piršto kelių pirštakaulių lūžimas vertinamas kaip vienas lūžimas.

2. Už visų pirštų (išskyrus nykštį) lūžimus mokama ne daugiau kaip 5% nuo draudimo sumos.

5.11.	Piršto(ų) išnirimas	1
5.12.	Piršto(ų) išnirimas kartu su sausgyslių / raiščių / kapsulės pakenkimu	2

Pastaba:

Vieno piršto kelių pirštakaulių išnirimas vertinamas kaip vienas išnirimas.

6. Dubuo:

6.1.	Clubakaulio, gaktikaulio, dubenkaulio, sėdinkaulio lūžimas	5
6.2.	Gūžduobės lūžimas	10
6.4.	Sąvaržų plyšimas	
a)	vienos sąvaržos plyšimas	8
b)	dviejų sąvaržų plyšimas	12

Pastaba:

Už visus dubens kaulų sužalojimus mokama ne daugiau kaip 20% nuo draudimo sumos.

7. Koja:

7.1.	Šlaunikaulio lūžimas	
a)	šlaunikaulio gumburių, kūno, distalinio galo lūžimas	10
b)	šlaunikaulio kaklo, galvos lūžimas	15
c)	daugiaskeveldrinis ir segmentinis šlaunikaulio lūžimas	20
7.2.	Šlaunikaulio išnirimas	10
7.3.	Girnelės lūžimas	8
7.4.	Girnelės išnirimas	5
7.5.	Blauzdikaulio lūžimas	
a)	užpakalinis krašto, vidinės kulkšnies lūžimas	5
b)	blauzdikaulio (išskyrus užpakalinį kraštą, vidinę kulkšnij) lūžimas	10
7.6.	Šeivikaulio (įskaitant išorinę kulkšnij) lūžimas	5
7.7.	Blauzdos kaulų išnirimas	5
7.8.	Čiurnos kaulų (išskyrus kulnikaulį, šokikaulį) lūžimas	4
7.9.	Kulnikaulio, šokikaulio lūžimas	8
7.10.	Šokikaulio išnirimas	10

Pastaba:

Už visus blauzdos-čiurnos kaulų sužalojimus bendra išmokama suma negali būti didesnė 20% nuo draudimo sumos.

7.12.	Padikaulių lūžimas	3
7.13.	Pėdos kaulų išnirimas	4

Pastaba:

Už visus padikaulių sužalojimus mokama ne daugiau kaip 10% nuo draudimo sumos.

7.14.	Kojos pirštakaulių lūžimas	
a)	nykščio lūžimas	3
b)	kitų pirštų lūžimas	2

Pastaba:

Vieno piršto kelių pirštakaulių lūžiai vertinami kaip vienas lūžis.

7.15.	Kojos piršto(ų) išnirimas	1
-------	---------------------------	---

Pastaba:

Vieno piršto kelių pirštakaulių išnirimai vertinami kaip vienas išnirimas.

II. LIEMENS IR GALŪNIŲ SUŽALOJIMO PADARINIAI, esantys praėjus nuo traumos dienos ne mažiau kaip 9 mėnesiams

Mokant draudimo išmokas dėl sužalojimo padarinių, iš jų išskaičiuojamos visos draudimo išmokos, mokėtos dėl to paties organo sužalojimo (lūžimo, išnirimo / panirimo, plyšimo).

Draudimo išmoka mokama tik dėl tų sužalojimo padarinių, kurie yra patvirtinti įrašų medicininėje kortelėje.

1. Stuburas:

1.1.	Stuburgalio slankstelių pašalinimas	5
------	-------------------------------------	---

2. Peties sąnarys:

2.1.	Peties sąnario nejudrumas (išskyrus ankilozę po žastikaulio galvutės rezekcijos)	30
2.2.	Sąnario funkcijos sutrikimas (priklausomai nuo sutrikimo laipsnio)	20-30

3. Ranka:

3.1.	Trauminė peties ir žąsto amputacija	80
3.2.	Trauminė žąsto egzartikuliacija	75
3.3.	Trauminė žąsto amputacija tarp peties ir alkūnės	70
3.4.	Amputuota ranka iki traumos buvusi vienintele	100
3.5.	Trauminė dilbio amputacija dėl egzartikuliacijos alkūnės sąnaryje	70
3.6.	Trauminė dilbio amputacija tarp alkūnės ir riešo	65
3.7.	Amputuota vienintelė turėta ranka	100
3.8.	Alkūnės sąnario nejudrumas	20
3.9.	Alkūnės sąnario funkcijos sutrikimas (priklausomai nuo sutrikimo laipsnio)	5-20
3.11.	Trauminė riešo ir plaštakos amputacija	60
2.11.	Vienintelės turėtos plaštakos amputacija	100
3.12.	Riešo sąnario nejudrumas	15
3.13.	Riešo sąnario funkcijos sutrikimas	5
3.14.	Trauminė nykščio amputacija (dalinė, visiška)	10-20
3.15.	Nykščio netekimas kartu su delnakauliu	25
3.16.	Nykščio vieno sąnario nejudrumas	5
3.17.	Nykščio 2 sąnarių nejudrumas	10
3.18.	Trauminė kito piršto amputacija (dalinė, visiška)	5-15
3.19.	Kito piršto (išskyrus nykštį) netekimas kartu su delnakauliu	20
3.20.	Kito piršto (išskyrus nykštį) sąnario nejudrumas	5
3.21.	Kito piršto (išskyrus nykštį) 2 ar daugiau sąnarių nejudrumas	6

Pastaba:

Jei kai medicininės kortelėje yra įrašyta piršto kontraktūros diagnozė, nenurodant kuriuose sąnariuose, tai laikoma, kad yra vieno sąnario judrumo sutrikimas.

4. Koja:

4.1.	Kojos netekimas dėl egzartikuliacijos klubo sąnaryje	70
4.2.	Koja amputuota kuri iki traumos buvo vienintelė	100
4.3.	Trauminė šlaunies amputacija tarp klubo ir kelio	65
4.4.	Klubo sąnario funkcijos netekimas	15
4.5.	Klubo sąnario nejudrumas	30
4.6.	Trauminė blauzdos amputacija kelio sąnario lygyje	60
4.7.	Vienintelės kojos blauzdos netekimas	100
4.8.	Trauminė amputacija tarp kelio ir čiurnos	55
4.9.	Kelio sąnario funkcijos sutrikimas	10
4.10.	Kelio sąnario nejudrumas	25
4.11.	Trauminė pėdos amputacija čiurnos lygyje	45
4.12.	Trauminė amputacija padikaulių lygyje	35
4.13.	Trauminė kojos nykščio amputacija (dalinė, visiška)	5-10
4.14.	Kojos nykščio netekimas kartu su padikauliu	15
4.15.	Kito kojos piršto (išskyrus nykštį) netekimas:	
	a) naginių ar vidurinių pirštakaulių dalyje	3
	b) pamatinių ar pirštų padinių sąnarių dalyje	5
	c) netekimas kartu su padikauliu	10
4.16.	Čiurnos funkcijos sutrikimas	5
4.17.	Čiurnos sąnario nejudrumas	20
4.18.	Piršto funkcijos sutrikimas dėl sąnarių nejudrumo	2

III. MINKŠTIEJI AUDINIAI

1. Veido, priekinio ar šoninio kaklo paviršiaus, požandikaulinės srities minkštųjų audinių pažeidimas:

(dėl mechaninio, cheminio, terminio ar kitokio ūminio prievartinio poveiko, taip pat būklė po odos persodinimo)

1.1.	veido pakitimai matomi, tačiau veidas nesubjaurotas ir natūrali išvaizda nepakitusi	
	a) pigmentinė dėmė / randas 1,5 - 5 cm ilgio arba 1 - 2 kv.cm ploto	2
	b) pigmentinė dėmė / randas ne trumpesnis kaip 5 cm arba ne mažesnis kaip 2 kv.cm ploto	5
1.2.	pusės veido subjaurojimas, pakitusi natūrali išvaizda	20
1.3.	viso veido subjaurojimas, kai pasibaigus gijimo laikotarpiui liko veido randai, kontrastingos dėmės, kai nebėra ar beveik nėra nepažeistų veido plotų	50

Pastaba:

Pigmentinės dėmės bei randai (išskyrus randus dėl siutų žaizdų) matuojami pasibaigus gijimui praėjus nuo traumos ne mažiau kaip 3 mėn.

2. Galvos plaukuotosios dalies, galūnių, liemens minkštųjų audinių pažeidimas:

2.1.	minkštųjų audinių pažeidimas, dėl kurio likęs randas yra didesnis negu 5 cm	
	a) nuo 5 cm ilgio iki 0,5% kūno paviršiaus ploto	2
	b) nuo 0,5 iki 1% kūno paviršiaus ploto imtinai	3
	c) didesni negu 1% iki 2% kūno paviršiaus ploto imtinai	5
	d) didesni negu 2% iki 4% kūno paviršiaus ploto imtinai	8
	e) didesni negu 4% iki 6% kūno paviršiaus ploto imtinai	10
	f) didesni negu 6% iki 8% kūno paviršiaus ploto imtinai	15
	g) didesni negu 8% iki 10% kūno paviršiaus ploto imtinai	20
	h) didesni negu 10% iki 15% kūno paviršiaus ploto imtinai	25
	i) didesni negu 15% kūno paviršiaus ploto imtinai	30
2.2.	minkštųjų audinių pažeidimas, dėl kurio liko pigmentinės dėmės	
	a) nuo 0,5 iki 1% kūno paviršiaus ploto imtinai	2
	b) virš 1% iki 10% kūno paviršiaus ploto imtinai	5
	c) virš 10% kūno paviršiaus ploto	10

Pastabos:

1. Pigmentinės dėmės bei randai matuojami pasibaigus gijimui praėjus nuo traumos ne mažiau kaip 3 mėn.

2. Kūno paviršiaus ploto 1% yra lygus apdraustojo plaštakos delninio paviršiaus (delno ir pirštų kartu) plotui. Šis plotas apskaičiuojamas kvadratiniais centimetrais: plaštakos ilgį, matuojamą nuo riešo sąnario iki III piršto galinio (naginio, trečiojo) pirštakaulio viršūnės, dauginant iš plaštakos pločio, matuojamo II-V delnakaulių galvučių linijoje (neatsižvelgiant į I pirštą).

3. Draudimo išmoka dėl atvirų lūžių pooperacinių ir amputacinių randų nemokama.

4. Draudimo išmoka pagal 2.2.-2.3. straipsnius mokama tik pagal vieną – sunkiausią iš padarinių.

5. Draudimo išmoka dėl nubrodijimų, įbrėžimų ar kitų pažeidimų dėl kurių audinių nereikėjo siūti - draudimo išmoka nemokama.

2.3.	Nudegiminė liga (nudegiminis šokas, nudegiminė intoksikacija, nudegiminė anurija, nudegiminė toksemija), jeigu diagnozė paqrįsta stacionare.	10
2.4.	Minkštųjų audinių pažeidimas, dėl kurio yra tokie padariniai: nesirezorbavusi hematoma, antkaulio uždegimas (periostitas), osteomielitas, kiti pūlingi procesai.	5

Pastabos:

1. Draudimo išmoka mokama tik dėl nemažesnės kaip 5 kv.cm nesirezorbavusios hematomos ir tik tuo atveju, jei ji nustatoma praėjus nuo traumos ne mažiau kaip 3 mėn.

2. Jeigu dėl draudiminio įvykio daryta autotransplantacija (odos, raumens, sausgyslės), papildomai mokama 5% nuo draudimo sumos.

3. Jeigu vienoje galūnėje yra įvairaus sunkumo kaulų sausgyslių raumenų sužalojimai, tai draudimo išmoka mokama pagal sunkiausią sužalojimą.

3. Raiščių, raumenų, sausgyslių, meniskų sužalojimas:

3.1.	Riešo, čiurnos ar pėdos raiščių trauminis pyšimas	3
3.2.	Raumens, sausgyslių plyšimas	
	a) peties, žasto, dilbio	4
	b) klubo, kelio, blauzdos	4
	c) riešo, plaštakos	3
	d) čiurnos, pėdos	2
	e) šoninių ir/ar kryžminių kelio sąnario raiščių plyšimas	5
3.3.	Menisko plyšimas	5
3.4.	Menisko plyšimas ir šoninių / kryžminių kelio sąnario raiščių plyšimas	7

Pastabos:

1. Draudimo išmoka dėl dalinio raiščių, sausgyslių plyšimo mažinama 50%.
2. Abiejų vieno kelio meniskų plyšimas vertinamas kaip vienas menisko plyšimas.
3. Draudimo išmoka mokama tik BMR tyrimu ir/arba kitais objektyviais tyrimų metodais patvirtintu menisko, šoninių / kryžminių kelio sąnario raiščių plyšimų atvejais.
4. Jeigu dėl raumens, sausgyslių, raiščių ar menisko pažeidimo buvo operuojama, draudimo išmoka didinama 50%.

3.5.	Achilo sausgyslės plyšimas (kai gydoma konservatyviai)	5
3.6.	Achilo sausgyslės plyšimas (kai gydoma operaciniu būdu)	10

Pastabos:

1. Draudimo išmokos dydis dėl Achilo sausgyslės trūkimo, kai gydoma konservatyviai, negali viršyti 500,00 Lt.
2. Už pakartotiną Achilo sausgyslės sužalojimą, kai pirmasis sužalojimas įvyko draudimo galiojimo laikotarpiu, išmoka yra nemokama.
3. Už pakartotiną Achilo sausgyslės sužalojimą, jei pirmasis įvyko draudimo galiojimo laikotarpiu ir buvo taikytas konservatyvus gydymas, yra nemokama, išskyrus atvejį, kai dėl pakartotino sužalojimo buvo taikytas operacinis gydymas (šiuo atveju vieną kartą papildomai mokama 5% išmoka).
4. Už pakartotiną Achilo sausgyslės plyšimą, jei pirmasis įvyko ne draudimo galiojimo laikotarpiu, mokama 50% draudimo išmokos ir tik tuo atveju, jei pakartotinas plyšimas įvyko ne anksčiau kaip po 1 mėnesio nuo pilno pasveikimo momento.

IV. CENTRINĖ IR PEREFERINĖ NERVŲ SISTEMA

Dėl vieno draudiminio įvykio draudimo išmoka mokama tik pagal vieną, sunkiausią iš sužalojimų.

1. Galvos smegenų sužalojimai:

1.1.	Galvos smegenų sukrėtimas (komocija), gydytas ambulatoriškai ar mažiau kaip 5 dienas stacionare	3
1.2.	Galvos smegenų sukrėtimas (komocija), gydytas stacionare 5 dienas ar ilgiau	6
1.3.	Galvos smegenų sumušimas (kontūzija)	10
1.4.	Trauminis subarachnoidinis kraujo išsiliejimas	10
1.5.	Trauminis subdurinis kraujo išsiliejimas	14
1.6.	Epidurinis kraujo išsiliejimas	18

Pastabos:

1. Dėl vienos traumos gali būti taikomas tik vienas galvos smegenų sužalojimo punktas.
2. Jeigu dėl galvos smegenų sužalojimo buvo operuota, tai papildomai mokama 10% nuo draudimo sumos.
3. Komocijos / kontūzijos diagnozė turi būti nustatyta gydytojo-specialisto (neurologo / neurochirurgo).
4. Kontūzijos diagnozė turi būti nustatyta kompiuteriniu / BMR tyrimu stacionare.

2. Nugaros smegenų sužalojimai:

2.1.	Nugaros smegenų sukrėtimas	5
2.2.	Stuburo smegenų sumušimas (kontūzija)	10
2.3.	Nugaros smegenų suspaudimas, kraujo išsiliejimas į nugaros smegenis (kompresija)	20
2.4.	Nugaros smegenų dalinis trauminis mielitas	30

Pastaba:

Jeigu dėl nugaros smegenų pažeidimo buvo operuota, tai papildomai mokama 10% nuo draudimo sumos (bet tik vieną kartą).

3. Centrinės nervų sistemos sužalojimo (traumos, ūminių atsitiktinių apsinuodijimų, mechaninių asfikcijų) padariniai, likę po traumos ilgiau kaip 9 mėn.:

3.1.	Viršutinių ir apatinių galūnių paralyžius (tetraplegija), dekortikacija (ryškus žievės pažeidimas)	100
3.2.	Silpnaprotystė, dviejų galūnių paralyžius su dubens organų sutrikimu	70
3.3.	Vienos kūno pusės paralyžius, apatinių galūnių paralyžius (paraplegija)	60
3.4.	Vienos galūnės paralyžius (monoplegija)	40
3.5.	Dviejų ir daugiau galūnių parėzė (hemiparėzė, paraparėzė)	30
3.6.	Trauminė hidrocefalija, vienos galūnės parėzė, trauminė epilepsija (pagrįsta klinika ir elektroencefalografija), potrauminis parkinsonizmas asmenims iki 40m.	20
3.7.	Trauminės (toksinės) kilmės arachnoencefalitas ir arachnoiditas (encefalopatija, tik asmenims iki 40m.)	10

4. Trauminiai galvos nervų sužalojimai, dėl kurių buvo atlikta rekonstrukcinė operacija arba yra išlikusi neuropatijos klinika:

4.1.	Vienpusis galvinių nervų sužalojimas	7
4.2.	Dvipusis galvinių nervų sužalojimas	10

Pastabos:

1. Draudimo išmoka mokama tik vieną kartą, nepriklausomai nuo pažeistų nervų skaičiaus.
2. Draudimo išmoka mokama iš karto, jei dėl galvinio nervo trauminio pažeidimo atlikta rekonstrukcinė operacija.
3. Jeigu dėl galvinių nervų sužalojimo operuota nebuvo, tai draudimo išmoka mokama tik tuo atveju, jei nervo pažeidimo požymiai išlieka ilgiau nei 6 mėn.
4. Draudimo išmoka nemokama, jeigu mokama dėl kaukolės pamato lūžio.
5. Draudimo išmoka nemokama, jeigu mokama dėl klausos ir regos organų funkcijų sutrikimų, ligos.

5. Trauminiai piferinių nervų sužalojimai:

5.1.	Nervų sužalojimas peties / žasto lygyje (alkūninio, vidurinio, stipininio, pažastinio, raumeninio odos nervų sužalojimas)	10
5.2.	Nervų sužalojimas dilbio / riešo lygyje (alkūninio, vidurinio, stipininio, dilbio odos nervų sužalojimas dilbio srityje)	5
5.3.	Blauzdos / čiurnos nervų sužalojimas (blauzdinio, šėivinio, blauzdos odos nervų sužalojimas)	5
5.4.	Klubo ir šlaunies nervų sužalojimas (sėdimojo, šlauninio / šlaunies odos nervų sužalojimas)	10
5.5.	n.thoracicus longus	10
5.6.	Nervų sužalojimas rezginio srityje (kaklo, peties, juosmens, kryžkaulio)	25

Pastabos:

1. Trauminiam piferinių nervų sužalojimui yra prilyginami šie nervų pažeidimai: nervo sukretimas, sumušimas, suspaudimas, pertempimas, plyšimas, išrovimas.
2. Jei piferinių nervų sužalojimai yra keliose galūnėse, tai kiekvienos galūnės pažeidimai vertinami atskirai.
3. Vienoje galūnėje esantis keletu nervų sužalojimas vertinamas kaip vienas sužalojimas.
4. Jei piferinio nervo sužalojimas sukeltas uždarosios nervo traumos, tai draudimo išmoka mokama tik tuo atveju, jei nervo sužalojimo požymiai išlieka ilgiau nei 6 mėn. nuo traumos dienos ir yra patvirtinti objektyviais tyrimo metodais.
5. Draudimo išmoka nemokama dėl pirštų nervų sužalojimo.
6. Draudimo išmoka pagal 5.6 punktą mokama, jeigu pleksitas yra praėjus po traumos dienos ne mažiau kaip 3 mėnesiams ir tai patvirtina įrašas medicininėje kortelėje.
7. Kai dėl 5 straipsnyje išvardytų pažeidimų buvo operuojama (susiūti nervai, daryta jų plastika, rezginio reinervacija ir kt.), tai nepriklausomai nuo operacijų skaičiaus papildomai mokami 5% draudimo sumos.

V. KLAUSOS ORGANAI

Dėl vieno draudiminio įvykio draudimo išmoka mokama tik pagal vieną, sunkiausią iš sužalojimų.

1. Vienos ausies kaušelio sužalojimo (sužeidimo, nudegimo, nušalimo) padariniai:

1.1.	kaušelio trauminė deformacija dėl randų arba netekta 1/3 ausies kaušelio	5
1.2.	netekta virš 1/3 iki 1/2 ausies kaušelio	10
1.3.	netekta daugiau kaip 1/2 kaušelio	20

Pastabos:

1. Ausies kaušelio sužalojimo padariniai įvertinami pasibaigus gijimui praėjus nuo traumos ne mažiau kaip 1 mėn.
2. Mokant draudimo išmoką dėl ausies kaušelio sužalojimo padarinių, draudimo išmoka dėl minkštųjų audinių pažeidimo nemokama.

2. Klausos susilpnėjimas:

2.1.	silpnas klausos pažeidimas (audiogramoje klausos sumažėjimas iki 26-40 dB)	3
2.2.	vidutinis klausos netekimas (audiogramoje klausos sumažėjimas iki 41-55 dB)	5
2.3.	žymus klausos netekimas (audiogramoje klausos sumažėjimas iki 56-70 dB)	10
2.4.	labai sunkus klausos netekimas (audiogramoje klausos sumažėjimas iki 71-90 dB)	15
2.5.	visiškas kurtumas (visiškas kalbos negirdėjimas, audiogramoje - mažiau 90 dB) viena ausimi	20
2.6.	visiškas kurtumas (visiškas kalbos negirdėjimas, audiogramoje - mažiau 90 dB) abiem ausimis	60

Pastabos:

1. Draudimo išmoka mokama dėl klausos susilpnėjimo, esančio praėjus po traumos ne mažiau kaip 3 mėnesiams ir patvirtinto tikrinant sveikatą ne vėliau kaip po 12 mėnesių nuo traumos dienos.

2. Jei klausos aštrumas buvo sumažėjęs iki traumos, tai tas sumažėjimas įvertinamas pagal 2 straipsnį ir išskaičiuojamas iš procento, kuriuo įvertinta klausos būklė po traumos.

3. Tam tikrų kategorijų darbuotojų (dirbančių didesnio negu paprastai triukšmo sąlygomis: sprogdintojų, artileristų, radijo ir televizijos, sporto komentatorių ir kt.) profesinis klausos susilpnėjimas nėra draudiminio įvykio padarinys.

5. Kiekvienos ausies klausos susilpnėjimas vertinamas ir išmoka skaičiuojama atskirai.

6. Mokant draudimo išmoką dėl prieangio ir sraigės nervo sužalojimo, draudimo išmoka dėl klausos susilpnėjimo nemokama.

3. Ausies būgnelio trauminis plyšimas, nesušilpninęs klausos	5
---	----------

Pastabos:

1. Ausies būgnelio trauminio plyšimo diagnozė turi būti pagrįsta objektyviais šviežios traumos požymiais

2. Mokant draudimo išmoką dėl klausos susilpnėjimo, draudimo išmoka dėl būgnelio trauminio plyšimo nemokama.

VI. KVĖPAVIMO SISTEMA

Dėl vieno draudiminio įvykio draudimo išmoka mokama tik pagal vieną, sunkiausią iš sužalojimų.

1. Nosies sužalojimas, kai netekta:

1.1.	nosies kaulų, kremzlių ir minkštųjų audinių	30
1.2.	nosies sparnelių ir galiuko	15
1.3.	nosies sparnelio (-ių) ar galiuko	10

2. Krūtinės ląstos organų sužalojimas (trauma), dėl kurios daryta:

2.1.	torakocentezė (krūtinės ląstos pradūrimas), drenavimas	3
2.2.	torakoskopija (pleuros ertmės apžiūra)	5
2.3.	torakotomija	10

Pastabos:

1. Po tos pačios traumos draudimo išmoka mokama tik pagal vieną 2 straipsnio punktą.

2. Kai daromos pakartotinės torakotomijos (retorakotomijos), tai papildomai tik vieną kartą mokama 10% nuo draudimo sumos (nepriklausomai nuo retorakotomijų skaičiaus).

3. Jei dėl krūtinės ląstos ar jos organų sužalojimo buvo operuotas / pašalintas plautis arba jo dalis, tai draudimo išmoka mokama tik dėl plaučio operacijos / šalinimo, o šis straipsnis netaikomas.

4. Jei draudimo išmoka mokama dėl torakoskopijos arba torakotomijos, tai dėl plaučio sužalojimo draudimo išmoka nemokama.

3. Gerklų ir trachėjos funkcijos pažeidimas:

3.1.	funkcionuojanti tracheostoma	40
3.2.	afonija	30
3.3.	disfonija	15

Pastaba:

Mokant draudimo išmoką dėl funkcionuojančios tracheostomos, išskaičiuojama draudimo išmoka, mokėtą už tracheostomiją.

4. Trauminis gerklų, skydinės kremzlės, trachėjos, broncho sužalojimas	3
---	----------

Pastaba:

Jeigu daryta tracheostomija, papildomai mokama 5% nuo draudimo sumos.

5. Trauminis pneumotoraksas, hemotoraksas, pneumohemotoraksas, eksudacinis pleuritas, paodinė emfizema

5.1.	vienoje pusėje	3
5.2.	abiejose pusėse	6

6. Kvėpavimo sistemos organų sužalojimas, dėl kurio:

6.1.	yra plaučių funkcijos nepakankamumas, išlikęs praėjus 9 mėn. po traumos (trauminis pneumotoraksas, hemotoraksas, trauminis pleuritas, trauminis plaučių pažeidimas, hemopneumotoraksas)	
	a) pirmo laipsnio kvėpavimo nepakankamumas	15
	b) antro laipsnio kvėpavimo nepakankamumas	40
	c) trečio laipsnio kvėpavimo nepakankamumas	60
6.2.	pašalinti 1-2 plaučio segmentai	30
6.3.	pašalinta plaučio skiltis	40
6.4.	pašalintos kelios plaučio skiltys ar visas plautis	45

Pastaba:

Mokant draudimo išmoką dėl plaučių funkcijos nepakankamumo, išskaičiuojamos draudimo išmokos, mokėtos dėl trauminio plaučio pažeidimo ir gerklų ir trachėjos funkcinio pažeidimo, išskyrus draudimo išmokas dėl retorakotomijos.

VII. VIRŠKINIMO ORGANAI

Dėl vieno draudiminio įvykio draudimo išmoka mokama tik pagal vieną, sunkiausią iš sužalojimų.

1. Žandikaulio sužalojimo padariniai:

1.1.	žymus sukandimo / kramtymo sutrikimas	10
1.2.	žandikaulio deformacija, žandikaulio dalies netekimas	20
1.3.	viso žandikaulio netekimas	60

Pastabos:

1. Alveolinių ataugų netekimas nelaikomas žandikaulio netekimu.

2. Kai mokama dėl žandikaulio dalies ar viso netekimo, tai išskaičiuojamos sumos dėl operacijos ar dantų netekimo.

2. Liežuvio, burnos ertmės sužalojimas (sužeidimas, nudegimas):

2.1.	liežuvio, burnos ertmės sužalojimas, sukėlęs randų susidarymą	5
2.2.	liežuvio galiuko (iki liežuvio trečdalyje) netekimas	15
2.3.	liežuvio dalies netekimas jo viduriniame trečdalyje	30
2.4.	liežuvio dalies netekimas jo šaknies dalyje (proksimalinio trečdalyje) arba visiškas liežuvio netekimas	60

Pastaba:

Draudimo išmoka mokama pagal įrašą medicininėje kortelėje, jeigu joje tiksliai nurodytas netekimo lygis. Prireikus randų buvimą ir/arba liežuvio netekimo lygį nustato draudiko gydytojas - ekspertas.

3. Dantų trauminis pažeidimas:

3.1.	vieno danties	3
3.2.	2-3 dantų	5
3.3.	4-6 dantų	8
3.4.	7 ir daugiau dantų	10

Pastabos:

1. Dantų trauminiu pažeidimu laikomas ne mažiau kaip ¼ danties vainiko nuskėlimas, danties ar jo šaknies lūžimas, danties panirimas (dalinis išnirimas), tarp jų inklinacija (danties įmušimas į alveole).
2. Draudimo išmoka nemokama dėl parodontozės pažeistų dantų netekimo.
3. Dantims atsitiktinai lūžus per medicininės manipuliacijas, draudimo išmoka mokama, jeigu medicininės manipuliacijos darytos dėl draudiminio įvykio padarinių.
4. Kai dėl traumos pažeidžiami pieniniai dantys vaikams iki 5 metų amžiaus arba kai pažeidžiami III, IV, V pieniniai dantys vaikams iki 8 metų amžiaus, mokama visa draudimo išmoka, visais kitais pieninių dantų trauminio pažeidimo atvejais mokama ½ draudimo išmokos, bet ne daugiau 500 Lt (nepriklausomai nuo pažeistų dantų skaičiaus).

4. Dantų trauminis netekimas:

4.1.	vieno danties	5
4.2.	2-3 dantų	10
4.3.	4-6 dantų	15
4.4.	7 ir daugiau dantų	20

Pastabos:

1. Atsitiktinai netekus dantų dėl klaidingų ar netikslių medicininių manipuliacijų, draudimo išmoka mokama, jeigu medicininės manipuliacijos darytos dėl draudiminio įvykio padarinių.
2. Jeigu išmuštas dantis įsodintas (implantuotas), tai draudimo išmoka mokama. Tačiau jei vėliau implantuotasis dantis pašalinamas, tai papildoma draudimo išmoka nemokama.
3. Dėl traumos lūžus ar pažeidus nuimamus dantų protezus, draudimo išmoka nemokama.
4. Kai netenkama dantų dėl nuolatinių (nenuimamų) protezų ar tiltų lūžio, tai draudimo išmoka mokama atsižvelgiant tik į atraminių dantų netekimą dėl traumos.
5. Kai dėl traumos netenka pieninių dantų vaikams iki 5 metų amžiaus arba kai netenka III, IV, V pieninių dantų vaikams iki 8 metų amžiaus, mokama visa draudimo išmoka, visais kitais pieninių dantų trauminio netekimo atvejais mokama ½ draudimo išmokos, bet ne daugiau 500 Lt (nepriklausomai nuo pažeistų dantų skaičiaus).

5. Negalėjimas atverti burnos dėl sužalojimo (nudegimo) praėjus 6 mėn. nuo traumos dienos	12
--	-----------

6. Ryklės, stemplės susiaurėjimas dėl sužalojimo ar nudegimo:

6.1.	apsunkintas kieto maisto rijimas	5
6.2.	apsunkintas skysto ir (ar) minkšto maisto rijimas	30
6.3.	stempės nepraeinamumas, dėl kurio visam laikui suformuota gastrostoma	80

Pastaba:

Ryklės, stemplės susiaurėjimas turi būti patvirtintas objektyviais tyrimo metodais.

7. Pilvo ertmės organų sužalojimas, dėl kurio atlikta:

7.1.	laparocentezė	3
7.2.	laparoskopija	5
7.3.	laparatomija	10
7.4.	pakartotinė laparatomija (relaparatomija)	10

Pastabos:

1. Dėl vieno draudiminio įvykio draudimo išmoka gali būti mokama tik pagal vieną 7 straipsnio punktą (išskyrus relaparatomiją)
2. Draudimo išmoka už pakartotinę laparatomiją mokama tik vieną kartą, nepriklausomai nuo relaparotomijų skaičiaus.

8. Trauminis vidaus organų kepenų, tulžies pūslės, blužnies sužalojimas:

8.1.	trauminis vidaus organų kepenų, tulžies pūslės, blužnies sužalojimas, kai nebuvo operuota	5
8.2.	trauminis vidaus organų kepenų, tulžies pūslės, blužnies sužalojimas, kai buvo operuota:	
a)	kepenų susiuvimas ar tulžies pūslės pašalinimas	15
b)	kepenų susiuvimas ir tulžies pūslės pašalinimas	18
c)	kepenų segmento ar didesnės dalies pašalinimas	20
d)	kepenų dalies pašalinimas ir tulžies pūslės pašalinimas	25
e)	blužnies pašalinimas	20
f)	pašalinta dalis skrandžio ar dalis žarnyno ar dalis kasos	25
-	kai yra du minėti dariniai	35

	-	kai yra 3 minėti dariniai	40
g)		pašalintas visas skrandis	50
h)		pašalintas visas skrandis su dalimi žarnyno ir kasa (dalis kasos)	80

Pastaba:

Dėl vieno draudiminio įvykio draudimo išmoka gali būti mokama tik pagal vieną 8 straipsnio punktą.

9. Pooperacinė priekinės pilvo sienos išvarža	5
--	----------

Pastaba:

Draudimo išmoka mokama tik tais atvejais, kai operacija buvo atlikta dėl draudiminio įvykio. Dėl fizinės įtampos (jų tarpe dėl svorių kėlimo) atsiradusios išvaržos (bambinė, baltosios linijos, kirkšninė, kirkšnio kapšelinė) yra nedraudiminių įvykių padariniai, ir šiais atvejais draudimo išmoka nemokama.

10. Liekamieji reiškiniai po trauminio virškinimo trakto organų sužalojimo:

10.1.	rezekuoto skrandžio liga po trauminio skrandžio pažeidimo (dempingo sindromas)	10
10.2.	sąaugiminė liga, dėl kurios buvo operuota	15
10.3.	dirbtinė išeinamoji anga (stoma)	40
10.4.	išmatų nelaikymas	50
10.5.	kasos endokrininės ir egzokrininės sistemos funkcijos sutrikimas (priklausomai nuo funkcijos sutrikimo laipsnio)	10-40
10.6.	lėtinis hepatitas ir kepenų nepakankamumas dėl sužalojimo (priklausomai nuo funkcijos sutrikimo laipsnio)	5-25

Pastaba:

Liekamieji reiškiniai vertinami praėjus nuo sužalojimo dienos ne mažiau kaip 9 mėn.

VIII. ŠLAPIMO IR LYTINĖ SISTEMA

Dėl vieno draudiminio įvykio draudimo išmoka mokama tik pagal vieną, sunkiausią iš sužalojimų.

1. Inksto trauminis sužalojimas:

1.1.	inksto sumušimas (kraujas šlapime) parenchimos vientisumo pažeidimas dėl kurio neoperuota, paranefrinė hematoma	5
1.2.	inksto trauminis pažeidimas, dėl kurio operuota (inksto susiuvimas, drenavimas hematomos)	10
1.3.	inksto trauminis ar/ir toksinis pakenkimas, dėl kurio daryta hemodializė	10
1.4.	inksto dalies pašalinimas	20
1.5.	inksto pašalinimas	30
1.6.	inksto funkcijos sutrikimai	
	a) 2 laipsnio nepakankamumas, patvirtintas laboratoriniais tyrimais	40
	b) 3 laipsnio nepakankamumas (nuolat atliekamos hemodializės, inksto transplantacija)	80

2. Šlapimo arba lytinės sistemos (išskyrus inkstą) bet kokio pobūdžio trauminiai sužalojimai

2.1.	nesukėlę komplikacijų sužeidimai (plyšimai, nudegimai, nušalimai, ūminiai nefrotoksiniai pakenkimai)	5
2.2.	šlapimtakio ar šlaplės susiaurėjimas	20
2.3.	šlapimtakio, šlaplės nepraeinamumas, funkcionuojanti epicistostoma, fistulė lytiniuose organuose	40

3. Lytinės sistemos sužalojimų padariniai

3.1.	pašalinta viena sėklidė, viena kiaušidė, vienas kiaušintakis	15
3.2.	pašalintos abi kiaušidės (arba vienintele funkcionuojanti), arba abu kiaušintakiai, arba gimda:	
	a) kai moters amžius iki 40 metų	45
	b) kai moters amžius 41-50	25
	c) kai moters amžius virš 51	10
3.3.	pašalintos abi sėklidės (arba vienintele funkcionuojanti) ir /ar dalis vyro varpos	25
3.4.	pašalinta visa varpa	40

IX. ŠIRDIES IR KRAUJAGYSLIŲ SISTEMA

Dėl vieno draudiminio įvykio draudimo išmoka mokama tik pagal vieną, sunkiausią iš sužalojimų.

1. Stambiųjų periferinių kraujagyslių sužalojimas

1.1.	nesukėlęs kraujagyslių funkcijos nepakankamumo	
	a) dilbio, riešo, blauzdos, čiurnos srityje	5
	b) žąsto, alkūnės, šlaunies, kelio srityje	10
	c) krūtinės, pilvo ertmės ar retroperitoninio tarpo	10

Pastabos:

1. Draudimo išmoka mokama tik esant sužalojimamui, dėl kurio daryta rekonstrukcinė operacija.

2. Mokant draudimo išmoką dėl stambiųjų periferinių kraujagyslių sužalojimo, išskaičiuojama draudimo išmoka, mokėta dėl krūtinės ląstos sužalojimų, išskyrus draudimo išmoką dėl retorakotomijos.

3. Jeigu dėl stambiųjų kraujagyslių sužalojimo buvo daroma kraujotakas atstatymo operacija, tai papildomai mokami 3% draudimo sumos (tik viena karta).

1.2.	sukėlęs kraujagyslių nepakankamumą, esantį po traumos ne mažiau kaip 6 mėn. ir nustatytą praėjus nuo traumos ne vėliau kaip metai	15
------	---	----

2. Širdies ir magistralinių kraujagyslių sužalojimas

2.1.	nesukėlęs širdies ir kraujagyslių nepakankamumo	15
2.2.	sukėlęs širdies / kraujagyslių nepakankamumą	
	a) II funkcinė klasė	20
	b) III funkcinė klasė	40
	c) IV funkcinė klasė	70

Pastabos:

1. Magistralinės kraujagyslės yra šios: aorta, plaučių, bevardė, miego arterijos (kamieniai), vidinė jungo, viršutinė ir apatinė tuščiosios venos, vartų vena, taip pat magistraliniai kraujagyslių kamieniai, užtikrinantys vidaus organų kraujotaką.

2. Jei medicininės kortelės įrašė nenurodytas širdies ir kraujagyslių funkcijos nepakankamumo laipsnis, tai draudimo išmoka apskaičiuojama kaip už sužalojimą, nesukėlusį nepakankamumo.

3. Širdies ir kraujagyslių nepakankamumas nustatomas, remiantis NYHA funkcinio pajėgumo klasėmis.

X. REGOS SISTEMA

1.1.	Junginės / ragenos sužalojimas	
	a) junginės	2
	b) ragenos	5
1.2.	Terminis, cheminis akies nudegimas:	
	a) voko ir/arba periokuliarinės srities nudegimas	2
	b) ragenos ir/ar junginės nudegimas (priklausomai nuo nudegimo laipsnio)	5-15
	c) nudegimas su akies obuolio plyšimu ir distrukcija	20
1.3.	Traumatinis regėjimo netekimas viena akimi	
	a) viena akimi	45
	b) vienintele mačusia akimi arba abiemis akimis	100

Pastaba:

Visiškam regėjimo netekimui prilyginamas regėjimo susilpnėjimas iki mažiau kaip 0,01 iki šviesos jutimo.

1.4.	Traumatinis egzoftalmas	20
1.5.	Vienos akies traumos padariniai, likę po 3 mėnesių nuo traumos dienos:	
	a) voko krašto kiauřiniai sužeidimai, visiřkas voko atplyřimas, ařarų kanaliuko plyřimas, akies judinamųjų raumenų pažeidimas / paralyžiuis	15
	b) kraujosrūva priekinėje kameroje, rainelės ir vyzdžio formos pakitimai, krumplyno pakitimai (akomodacijos paralyžiuis), krumplyno plyřimai, lęřiuko padėties pakitimai, stiklakūnio pakitimai (haemophtalmus), traumatinis tinklainės atšokimas, gyslainės plyřiuis	5

Pastaba:

Tinklainės atšokimas yra laikomas draudiminiu įvykiu ir draudimo išmoka mokama tik tuomet, jei tinklainė atšoko dėl tiesioginės akies traumos (sumušimo, sužeidimo, orbitos lūžimo). Kai tinklainė atšoka dėl ligos (sunkios trumparegystės, hipertoninės ar kitų ligų), keliant sunkų daiktą, darant staigų ar neįprastą judesį, sutrenkus kurią nors kitą kūno dalį, draudimo išmoka nemokama.

1.6.	Akies obuolio trauminis išnirimas	5
1.7.	Akies obuolio trauminė enukliacija	10
1.8.	Akipločio susiaurėjimas (priklausomai nuo susiaurėjimo laipsnio)	10-20
1.9.	Kiauriniai akies obuolio (ragenos, odenos) sužeidimai	10
1.10.	Kiaurinių sužeidimų komplikacijos (iridociklitas, endoftalmitas, panoftalmitas)	3-5

Pastaba:

Draudimo išmoka pagal punktą 1.10. mokama papildomai prie draudimo išmokos pagal punktą 1.9.

1.11.	Regėjimo aštrumo sumažėjimas po akies sužalojimo (priklausomai nuo aštrumo sumažėjimo laipsnio - žr. lentelę)	5-50
-------	---	------

XI. KITI SUŽALOJIMAI

1. Įvairių trauminių sužalojimų padariniai, hematogeninis osteomielitas (esant rankų ir kojų pirštų traumoms straipsnis netaikomas):

1.1.	flegmona, potrauminė limfostazė, potrauminis tromboflebitas, gydymo dėl traumos laikotarpiu susidariusios kūno pragulos	5
1.2.	kaulinio autotransplantato paėmimas	5
1.3.	potrauminis osteomielitas (išskyrus kaukolės), hematogeninis osteomielitas	10

Pastabos:

- Draudimo išmoka nemokama, jeigu galūnėse buvo pažeisti tik nervai arba stambiosios periferinės kraujagyslės.*
- Draudimo išmoka pagal šį straipsnį mokama tik vieną kartą papildomai prie draudimo išmokų, mokamų pagal kitus straipsnius, kai traumos padariniai (išskyrus flegmoną) išlieka praėjus nuo traumos dienos ne mažiau kaip 9 ir tai patvirtina įrašas medicininėje kortelėje ne vėliau kaip po 12 mėnesių nuo nelaiminio atsitikimo dienos.*

2. Trauminis, hemoraginis (aneminis, susijęs su kraujo netekimu), anafilaksinis (dėl padidėjusio jautrumo kai kurioms medžiagoms) šokas, riebalinė embolija	5
--	----------

3. Draudiminiai įvykiai, dėl kurių apdraustasis buvo stacionare gydytas ilgiau kaip 2 dienas: trauminė asfiksija, ūminis apsinuodijimas cheminėmis (toksinėmis) medžiagomis, sužalojimas elektros srove (elektros tinklų, įrengimų, atmosferos elektros iškrovos), stabilgė, gyvatės įkirtimas, žinduolių įkandimai, vabzdžių įgėlimai ir kt., jeigu dėl jų reikėjo gydyti stacionare

2.1.	kai gydymas stacionare truko nuo 3-7 dienas	5
2.2.	kai gydymas stacionare truko 8-15 dienų	10
2.3.	kai gydymas stacionare truko 16 dienų ar daugiau	15

Pastabos:

- Draudimo išmoka pagal šį straipsnį mokama tik tais atvejais, jei nemokama pagal jokus kitus šios lentelės straipsnius.*
- Jei nustatoma, kad įkandęs gyvūnas sirgo pasiutlige, tai papildomai mokami 5% draudimo sumos (jei apdraustasis nebuvo gydytas stacionare, tai mokami tik 5% draudimo sumos).*
- Jei apdraustąjį užpuola apdraustojo namuose laikomi gyvūnai, draudimo išmoka mažinama 50%.*
- Jei gydoma stacionare dėl vabzdžių įgėlimo sukeltų infekcinių ligų, draudimo apsauga galioja tik tuo atveju, jei pirmieji ligos požymiai atsiranda praėjus nuo draudimo sutarties galiojimo pradžios maksimaliam žinomam konkrečios infekcinės ligos inkubaciniam periodui.*

4. Apsinuodijimas, dėl kurio apdraustasis gydytas stacionare ilgiau kaip 7 dienas	4
--	----------

Pastaba:

Draudimo išmoka negali viršyti 1.000 Lt