

SPECIALIOSIOS SĄLYGOS: PAPILDOMAS KRITINIŲ LIGŲ DRAUDIMAS Nr. 004

Galioja nuo 2018 m. spalio 01 d.

1. BENDROSIOS NUOSTATOS

1.1. Šios specialiosios sąlygos: Papildomas kritinių ligų draudimas Nr. 004 (toliau – Specialiosios sąlygos) nustato sąlygas ir reikalavimus, taikomus Draudėjo ir Draudiko susitarimams dėl Papildomo draudimo nuo kritinių ligų, sudaromiems prie pagrindinio gyvybės draudimo sutarties bei yra neatskiriama tokios sutarties dalis.

1.2. Specialios sąlygos yra taikomos tik kartu su Draudiko Bendrosiomis draudimo sąlygomis. Tuo atveju, kai yra prieštaravimų tarp Specialiųjų sąlygų ir Bendrųjų draudimo sąlygų, Specialiosios sąlygos turi viršenybę.

1.3. Papildomas draudimas neatsiejamas ir negalioja be pagrindinio gyvybės draudimo. Papildomam draudimui taikomos atitinkamo pagrindinio gyvybės draudimo Specialiosios sąlygos tiek, kiek jos neprieštaruoja šių Specialiųjų sąlygų nuostatomis.

1.4. Draudimo objektas yra turtiniai interesai, susiję su žala Apdraustojo sveikatai.

2. PAPILDOMOS SĄVOKOS

2.1. Sutartyje bei šalių pranešimuose ar kituose susijusiuose dokumentuose vartojamos ir iš didžiosios raidės rašomos sąvokos turi Bendrosiose draudimo sąlygose bei papildomai žemiau apibrėžtą reikšmę ir yra atitinkamai aiškinamos, jeigu kontekstas akivaizdžiai nereikalauja kitaip ar nenurodyta kitaip:

2.1.1. **Kritinė liga** – viena liga ar būseną, numatyta Draudėjo pasirinktame Kritinių ligų sąrašė.

2.1.2. **Kritinių ligų sąrašas** – šių Specialiųjų sąlygų Prieduose Nr. 1, 2 ir/ar 3 išvardintų ligų ar būsenų sąrašas.

2.1.3. **Papildomas apdraustasis** – pilnamečio pagrindinio Apdraustojo nepilnamečiai vaikai, įvaikiai ar globotiniai, kuriems Sutarties sudarymo metu yra ne daugiau kaip 16 (šešiolika) metų.

3. DRAUDŽIAMIEJI ĮVYKIAI

3.1. Draudžiamuoju įvykiu yra laikomas pirmas Kritinės ligos iš Draudėjo pasirinkto ar Specialiųjų sąlygų numatyto Kritinių ligų sąrašo diagnozavimas Apdraustajam ar Papildomam apdraustajam Sutarties galiojimo metu.

3.2. Draudimo išmoka dėl Kritinės ligos mokama tik 1 (viena) kartą, nepaisant to, kiek ir kokių Kritinių ligų buvo diagnozuota Apdraustajam arba Papildomam apdraustajam.

3.3. Jei viena Sutartimi apdrausti keli asmenys (Apdraustasis ir Papildomi apdraustieji), tai išmokėjus Draudimo išmoką vienam iš Papildomų apdraustųjų, Draudimo apsauga lieka galioti Apdraustajam ir kitam Papildomam apdraustajam (jei taikoma), o Draudimo suma nemažinama (nesikeičia). Išmokėjus Draudimo

išmoką Apdraustajam, Draudimo apsauga Papildomiems apdraustiesiems nustoja galioti.

3.4. Atsižvelgiant į medicinos mokslo raidą ar sergamumo lygio pokyčius, Draudikas turi teisę Sutarties galiojimo metu vienašališkai keisti ir/ar pildyti Kritinių ligų apibrėžimus ir/ar diagnozavimo kriterijus raštu informuodamas apie tai Draudėją Bendrųjų draudimo sąlygų 13.3.2. – 13.3.4. punktuose nustatyta tvarka ir terminais. Draudėjas turi teisę išreikšti prieštaravimą numatomiems pakeitimams ar papildymams Bendrųjų draudimo sąlygų 13.3.6. punkte nustatyta tvarka ir terminais. Jei Draudėjas nesutinka su būsimais pakeitimais ar papildymais, jis turi teisę nemokamai pakeisti Sutartį, atsisakydamas Papildomo kritinių ligų draudimo.

3.5. Kritinės ligos faktą ir jos diagnozavimo datą nustato Draudiko gydytojas ekspertas kompleksškai įvertinęs visas su įvykiu susijusias aplinkybes, Apdraustojo sveikatos būklę bei remdamasis Kritinių ligų sąrašo sąlygomis ir reikalavimais.

4. NEDRAUDŽIAMIEJI ĮVYKIAI

4.1. Draudikas nemoka Draudimo išmokos dėl žemiau išdėstytų Nedraudžiamųjų įvykių:

4.1.1. Apdraustojo/Papildomo apdraustojo susirgimas, kūno sužalojimas ar to pasekmė susiję su Karu ir nepaprastą padėtimi, taip pat dėl Apdraustojo/Papildomo apdraustojo sąmoningo ir savanoriško dalyvavimo prievartos ar teroro akte;

4.1.2. Apdraustojo/Papildomo apdraustojo susirgimas, kūno sužalojimas ar to pasekmė susiję su Radiacija arba cheminių ar biologinių medžiagų naudojimu netaikiais tikslais;

4.1.3. Apdraustojo/Papildomo apdraustojo kūno sužalojimas ar to pasekmė dėl Apdraustojo/Papildomo apdraustojo bandymo įvykdyti savižudybę arba tyčinio susižalojimo;

4.1.4. Apdraustojo/Papildomo apdraustojo susirgimas, kūno sužalojimas ar to pasekmė susiję su gamtinių katastrofų ar stichijų sukeltomis masinėmis nelaimėmis;

4.1.5. Apdraustojo/Papildomo apdraustojo susirgimas, kūno sužalojimas ar to pasekmė dėl Apdraustojo, Papildomo apdraustojo, Naudos gavėjo, Draudėjo ar kito asmens, suinteresuoto Draudimo išmokos gavimu, tyčios; bandymo įvykdyti nusikalstamą veiką ar tiesioginio ar netiesioginio dalyvavimo nusikalstamoje veikoje, išskyrus atvejus, kai tyčiniai veiksmai ar neveikimas yra socialiai vertingi (būtinoji gintis, pilietinės pareigos atlikimas ir kt.);

4.1.6. Apdraustojo/Papildomo apdraustojo susirgimas Kritine liga dėl bet kokios ligos, atsiradusios dėl ŽIV arba AIDS, jei ŽIV arba AIDS buvo diagnozuota Apdraustajam/Papildomam apdraustajam prieš sudarant Sutartį arba jos galiojimo metu;



4.1.7. Apdraustojo/Papildomo apdraustojo kūno sužalojimas ar to pasekmė įvykę dėl to, kad Apdraustasis/Papildomas apdraustasis buvo paveiktas alkoholio, narkotinių, psichotropinių ar toksinių medžiagų ar vaistų, veikiančių centrinę nervų sistemą, tačiau gydytojo nespirtų Apdraustajam/Papildomam apdraustajam, arba paskirtų, tačiau vartotų nesilaikant gydytojo nurodymų, arba dėl Apdraustojo/ Papildomo apdraustojo apsinuodijimo svaiginantis aukščiau nurodytomis medžiagomis;

4.1.8. Apdraustojo/Papildomo apdraustojo kūno sužalojimas ar to pasekmė susiję su Apdraustojo/Papildomo apdraustojo užsiėmimu Pavojingais užiėmimais ar dalyvavimu sporto ar laisvalaikio renginiuose, kuriuose naudojamos motorizuotos žemės, oro ar vandens transporto priemonės, jei Sutartyje nenumatyta kitaip;

4.1.9. Apdraustojo/Papildomo apdraustojo susirgimas, kūno sužalojimas ar to pasekmė Apdraustajam/Papildomam apdraustajam atliekant bet kokią Karo tarnybą;

4.1.10. Apdraustojo/Papildomo apdraustojo kūno sužalojimas ar to pasekmė įvykę dėl Apdraustojo/Papildomo apdraustojo bet kurios transporto priemonės ar savaeigio mechanizmo valdymo, neturint atitinkamos teisės ar esant alkoholiniam (kai alkoholio koncentracija kraujyje neatitinka taikytinos teisės nustatytų leistinų normų), toksiniam ar narkotiniam apsvaigimui.

4.2. Kritinė liga nelaikoma Draudžiamuoju įvykiu, jei:

4.2.1. Kritinė liga ar liga, sukėlusį Kritinę ligą, diagnozuota praėjus mažiau nei 90 (devyniasdešimt) dienų nuo Draudimo apsaugos įsigaliojimo dienos, kuri nurodyta Draudimo liudijime (polise). Šis laikotarpis taikomas ir tuo atveju, jei Draudimo sutarties galiojimo metu buvo didinama Draudimo suma (taikoma tik padidintai Draudimo sumos daliai), keičiamas Kritinių ligų sąrašas (taikoma tik naujai įtrauktoms Kritinėms ligoms) arba Draudimo apsaugos galiojimas buvo sustabdytas, nutrūkęs ar pasibaigęs;

4.2.2. Apdraustasis/ Papildomas apdraustasis mirė per 30 (trisdešimt) dienų po to, kai jam buvo diagnozuota viena iš Kritinių ligų;

4.2.3. jei Kritinė liga neatitinka Kritinių ligų sąrašuose pateiktų Kritinių ligų apibrėžimų ir/ar jų diagnozavimo kriterijų, arba ji neįtraukta į taikytiną Kritinių ligų sąrašą.

4.2.4. jei Kritinė liga ar liga, sukėlusį Kritinę ligą, kilo iki pilnų trečiųjų Papildomo apdraustojo gyvenimo metų arba iki Draudimo apsaugos galiojimo pradžios.

4.3. Draudikas taip pat turi teisę Bendrųjų draudimo sąlygų 11.13. punkte numatytais atvejais sumažinti Draudimo išmoką ar atsisakyti išmokėti ją.

5. NAUDOS GAVĖJAS

5.1. Naudos gavėju pagal šio Papildomo draudimo susitarimą gali būti tik Apdraustasis/Papildomas apdraustasis, jei Sutartyje nenumatyta kitaip.

6. MOKESČIAI

6.1. Mokesčiai už Papildomą draudimą išskaičiuojami Bendrųjų draudimo sąlygų, Specialiųjų sąlygų ir/ar Kainyno nustatyta tvarka ir terminais.

7. DRAUDIMO IŠMOKA

7.1 Įvykus Draudžiamajam įvykiui pagal šias Specialiąsias sąlygas Draudimo išmoka mokama kaip visa Draudimo suma. Jeigu Sutarties galiojimo metu Kritinių ligų Draudimo suma buvo padidinta, Apdraustajam/Papildomam apdraustajam susirgus Kritine liga per 90 (devyniasdešimt) dienų nuo Kritinių ligų Draudimo sumos padidinimo, Draudikas išmoka Draudimo išmoką, lygią Draudimo sumai, nustatyta ir galiojusiai iki atitinkamo padidinimo.

8. KREIPIMASIS DĖL DRAUDIMO IŠMOKOS

8.1. Naudos gavėjas, Draudėjas arba jų teisių ir pareigų perėmėjai privalo informuoti Draudiką apie Draudžiamąjį įvykį Bendrosiose Draudimo sąlygose nustatyta tvarka ir pristatyti žemiau išvardintus Draudikui priimtinos formos ir turinio dokumentus:

8.1.1. Draudiko nustatytos formos pranešimą apie įvykį/prašymą Draudimo išmokai gauti;

8.1.2. Asmens, turinčio teisę į Draudimo išmoką, asmens tapatybę ir/ar atitinkamas teises patvirtinančius dokumentus;

8.1.3. Dokumentus, pagrindžiančius Draudžiamąjį įvykio faktą ir padarinius (pvz. dokumentus iš sveikatos priežiūros įstaigos su patvirtinta diagnoze, anamnezės, tyrimų ir paskirto gydymo aprašymu, iš kurių būtų galima nustatyti, ar diagnozė tiksliai atitinka Kritinių ligų sąrašuose nurodytus Kritinių ligų apibrėžimus ir/ar diagnozavimo kriterijus);

8.1.4. Draudikui pareikalavus – kitus papildomus dokumentus ar informaciją, reikalingą Draudžiamąjį įvykio tyrimui ar Draudimo išmokos išmokėjimui (pvz. Draudimo liudijimo (poliso) originalą, sveikatos priežiūros įstaigų išduotus medicininius dokumentus, teisėsaugos ar kitų kompetentingų institucijų pažymas, išvadas ar sprendimus ir pan.).

9. PAPILDOMO DRAUDIMO SUTARTIES PABAIGA

9.1. Susitarimas dėl Papildomo draudimo pasibaigia arba nustoja galioti Draudimo apsauga, kaip kad nurodyta žemiau:

9.1.1. jei Draudikas priima sprendimą mokėti Draudimo išmoką pagal šias Specialiąsias sąlygas, išskyrus atvejus, kai jose numatyta kitaip;

9.1.2. jei miršta Apdraustasis (Papildomo apdraustojo mirties atveju draudimo apsauga pasibaigia tik jo atžvilgiu);



9.1.3. kai Apdraustajam/Papildomam apdraustajam sukanka 18 (aštuoniolika) metų, paskutinę aštuonioliktąją gimtadienio mėnesio dieną Apdraustoją/Papildomą apdraustoją atžvilgiu nustoja galioti Draudimo apsauga;

9.1.4. jei nutrūksta ar kitaip pasibaigia pagrindinio gyvybės draudimo Sutartis;

9.1.5. jei yra kiti Bendrosiose draudimo sąlygose nustatyti Sutarties pasibaigimo pagrindai.

10. KITOS SĄLYGOS

10.1. Sudarydamas Sutartį Draudėjas privalo pasirinkti pageidaujamą Draudimo apsaugą Apdraustajam pilnamečiui asmeniui pagal vieną iš Kritinių ligų sąrašų, nurodytų šių Specialiųjų sąlygų Priede Nr. 1 arba Priede Nr. 2.

10.2. Remiantis Draudėjo prašymu papildomai pagal šias Specialiąsias sąlygas gali būti apdraustas Papildomas apdraustasis.

10.3. Nepilnamečio Pagrindinio Apdraustoją ir Papildomą apdraustoją atveju, Sutartis sudaroma tik suteikiant Draudimo apsaugą pagal Kritinių ligų sąrašą, nurodytą šių Specialiųjų sąlygų Priede Nr. 3.

10.4. Tais atvejais, kai Draudėjas pasirenka Kritinių ligų sąrašą, numatytą šių Specialiųjų sąlygų Priede Nr. 2, ta pačia Sutartimi be papildomų rizikos ir valdymo Mokesčių gali būti apdrausti ne daugiau kaip 2 (du) Papildomi Apdraustieji, suteikiant jiems Draudimo apsaugą pagal Kritinių ligų sąrašą, numatytą Specialiųjų sąlygų Priede Nr. 3. Draudėjas, norėdamas pasinaudoti šiame punkte numatytais sąlygomis, privalo užpildyti Draudimo nustatytos formos prašymą sudaryti Sutartį.

10.5. Kiekvienam Papildomam apdraustajam pagal Sutartį nustatoma Draudimo suma yra lygi 25 procentams pagrindinio Apdraustoją Kritinių ligų Draudimo sumos, tačiau bet kuriuo atveju ne daugiau kaip 6 500 (šeši tūkstančiai penki šimtai eurų) Eur.

10.6. Draudimo apsauga pagal Kritinių ligų sąrašą, nurodytą šių Specialiųjų sąlygų Priede Nr. 3, galioja iki atitinkamam Apdraustajam/Papildomam apdraustajam sukanka 18 (aštuoniolika) metų.

SPECIALIOSIOS SĄLYGOS: PAPILDOMAS KRITINIŲ LIGŲ DRAUDIMAS Nr. 004

Galioja nuo 2018 10 01

Priedas Nr. 1

KRITINĖS LIGOS, JŲ APIBRĖŽIMAI BEI DIAGNOZAVIMO KRITERIJAI

1. Pagrindinis kritinių ligų sąrašas

- 1.1. Miokardo infarktas
- 1.2. Smegenų infarktas (insultas)
- 1.3. Vėžys
- 1.4. Inkstų funkcijos nepakankamumas
- 1.5. Vidaus organų transplantacija
- 1.6. Vainikinių širdies kraujagyslių šuntavimo operacija
- 1.7. Širdies vožtuvų protezavimas
- 1.8. Galūnių netekimas, galūnių funkcijos netekimas
- 1.9. Trečiojo laipsnio nudegimai
- 1.10. Aklumas
- 1.11. Išsėtinė sklerozė

2. Bendrosios nuostatos

2.1. Kritinių ligų apibrėžimai bei diagnostavimo kriterijai gali būti keičiami Specialiosiose sąlygose numatytais atvejais ir tvarka.

2.2. Kritinės ligos diagnostavimo data yra laikoma viena iš žemiau nurodytų datų priklausomai nuo Kritinės ligos rūšies:

2.2.1. Vainikinių širdies kraujagyslių šuntavimo operacijos, širdies vožtuvų protezavimo atveju – chirurginės operacijos atlikimo Apdraustajam diena;

2.2.2. Vidaus organų transplantacijos atveju – diena, kai Apdraustasis yra įtrauktas į oficialų atitinkamos organų transplantacijos laukiančiųjų sąrašą arba diena, kai Apdraustajam buvo atlikta organo transplantacija, jeigu Apdraustasis nebuvo įtrauktas į asmenų, laukiančių organų transplantacijos sąrašą;

2.2.3. Vėžinio susirgimo atveju – histologinio tyrimo, kurio pagrindu gydytojas specialistas diagnozavo ligą, mėginio paėmimo diena;

2.2.4. kitų šiame Priede Nr. 1 numatytų Kritinių ligų atvejais – diena, kai Apdraustajam diagnozuota Kritinė liga.



3. Kritinių ligų apibrėžimai bei diagnozavimo kriterijai

3.1. MIOKARDO INFARKTAS

Tai ūmus negrįžtamas širdies raumens pažeidimas (nekrozė), kuris išsivysto nutrūkus adekvačiai arterinei kraujotakai atitinkamame miokardo segmente. Miokardo infarktas turi būti patvirtintas laboratorinių miokardo infarkto rodiklių (troponino ar CK-MB fermentų) kiekio pokyčiu iki miokardo infarktui būdingų lygių, jei kartu nustatomi bent 2 (du) iš žemiau nurodytų kriterijų:

- klinikiniai išemijos simptomai (užsitęsusi krūtinės angina);
- nauji elektrokardiografiniai (EKG) pakitimai, būdingi miokardo infarktui, rodantys miokardo išemiją (nauji ST-T dantelių pokyčiai arba nauja kairiosios Hiso pluošto kojytės blokada);
- pataloginio Q dantelio atsiradimas EKG.

Diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo kardiologo.

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- troponino kiekio padidėjimas nesant aiškios išeminės širdies ligos (pvz. miokarditas, streso sukelta kardiomiopatija, širdies sumušimas, plaučių embolija, intoksikacija narkotikais);
- jei miokardo infarktas įvyko esant nepakitusioms vainikinėms kraujagyslėms dėl vainikinių arterijų spazmo, miokardo „tiltelių“ (širdies vainikinių kraujagyslių užspaudimo) ar narkotikų vartojimo;
- jei miokardo infarktas įvyko per 14 (keturiolika) dienų po vainikinių arterijų angioplastikos ar šuntavimo operacijos.

3.2. SMEGENŲ INFARKTAS (INSULTAS)

Tai smegenų audinio mirtis dėl ūmaus smegenų kraujotakos sutrikimo kurią sukėlė intrakranijinių kraujagyslių trombozė, kraujui išsiliejimas (įskaitant subarachnoidinį kraujui išsiliejimą ar embolizaciją iš ekstrakranijinių šaltinių), sukianti ūmius simptomus bei naują neurologinį deficitą.

Draudimo išmoka mokama tik tuo atveju, kai lieka pastovus neurologinis deficitas praėjus ne mažiau kaip 3 (trims) mėnesiams nuo smegenų infarkto (insulto).

Pastovus neurologinis deficitas turi būti patvirtintas gydytojo neurologo bei vaizdiniais tyrimais (MRT; KT ir kt.).

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- dėl praeinančio smegenų išemijos priepuolio (PSIP) ir grįžtamo (reversinio) išeminio neurologinio deficito (RIND);
- trauminio smegenų ar kraujagyslių pažeidimo;
- esant neurologiniam deficitui dėl bendros hipoksijos, infekcijos, uždegiminės ligos, migrenos ar medicininės intervencijos;
- atsitiktiniai vaizdinių tyrimų (kompiuterinės tomografijos arba magnetinio rezonanso tyrimų) radiniai be aiškiai susijusių klinikinų insulto simptomų („tylusis insultas“).

3.3. VĖŽYS

Tai nekontroliuojamas piktybinių ląstelių augimas, plitimas ir invazija (įsiskverbimas) į audinius.

Draudimo išmoka mokama tik esant nenuginčijamiems invazijos į audinius įrodymams ir kai ląstelių piktybiškumas patvirtintas histologiškai. Diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo specialisto, turinčio teisę diagnozuoti ir gydyti piktybinius susirgimus, išvada.

Vėžio sąvoka taip pat apima leukemijas ir piktybinę limfomą ir mielodisplastinį sindromą.

Šiais atvejais diagnozė privalo būti patvirtinta gydytojo onkologo arba hematologo.

Draudimo išmoka nemokama dėl:

- lokalizuotų neinvazinių auglių, turinčių tik ankstyvus supiktybėjimo pokyčius (carcinoma in situ), įskaitant latakų ir skiltinę krūties carcinoma in situ, gimdos kaklelio displaziją, gimdos kaklelio intraepitelinę neoplaziją (CIN-1, CIN-2 ir CIN-3);
- lėtinės limfocitinės leukemijos, nebent diagnozuota ne mažesnė nei B stadija pagal BINET klasifikaciją;
- bet koks prostatos vėžys, nebent histologiškai klasifikuojamas didesnis nei 6 laipsnio pagal Gleason skalę arba progresavo mažiausiai iki T2N0M0 stadijos pagal klinikinę TNM klasifikaciją;
- odos bazalinių (pamatinių) ląstelių karcinoma arba plokščiųjų ląstelių karcinoma ir IA stadijos (T1aN0M0) piktybinė melanoma, nebent yra nustatyta šio auglio metastazių;
- papildinis skydliaukės vėžys, mažesnis nei 1 cm skersmens ir histologiškai apibūdinamas kaip T1N0M0;
- šlapimo pūslės mikrokarcinoma, histologiškai klasifikuojama kaip Ta;
- tikroji policitemija ir pirminė trombocitemija;
- nenustatytos reikšmės monokloninė gamapatija;
- skrandžio MALT limfoma (skrandžio ekstranodalinė marginalinės zonos limfoma), jeigu ją galima išgydyti naudojant Helicobacter eradikacijos (išnaikinimo) schemą;
- virškinimo trakto stromos auglys (GIST), I ir II vėžio stadija pagal AJCC (The American Joint Committee on Cancer - Amerikos jungtinis vėžio komitetas) vėžio stadijos nustatymo sistemą;
- odos limfoma, nebent ligą reikia gydyti chemoterapija ar spinduline terapija;
- krūties mikroinvazinė karcinoma (histologiškai klasifikuojama kaip T1mic), nebent ligai gydyti reikalinga mastektomija, chemoterapija ar spindulinė terapija;
- gimdos kaklelio mikroinvazinė karcinoma (histologiškai klasifikuojama kaip IA1 stadijos), nebent ligai gydyti reikalinga histerektomija ar chemoterapija ar spindulinė terapija.

3.4. INKSTŲ FUNKCIJOS NEPAKANKAMUMAS

Terminalinė inkstų funkcijos nepakankamumo stadija dėl negrįžtamo abiejų inkstų funkcijos pakenkimo dėl kurio nuolat turi būti atliekamos hemodializės arba peritoninės dializės.

Dializės būtinumas turi būti patvirtintas gydytojo nefrologo ir inkstų funkcijos tyrimų duomenimis.

Draudimo išmoka nemokama dėl ūmaus grįžtamo inkstų funkcijos nepakankamumo (kai reikalingos laikinos dializės).

3.5. VIDAUS ORGANŲ TRANSPLANTACIJA

Tai Apraustajam atliekama vieno ar daugiau organų persodinimo operacija: širdies, inksto (-ų), kepenų (įskaitant kepenų dalies ir gyvo donoro kepenų transplantaciją), plaučių (įskaitant gyvo donoro skilties transplantaciją arba vieno plaučio transplantaciją), kaulų čiulpų



(alogeninių hematopoetinių kamieninių ląstelių transplantacija atlikta po pilno kaulų čiulpų pašalinimo), plonojo žarnyno, kasos, dalinė arba viso veido, rankos, plaštakos ar kojos transplantacija (kompleksinis audinių alotransplantato persodinimas) kai Apdraustasis yra recipientas.

Apdraustajam turi būti faktiškai atlikta organo transplantacija arba būklė, dėl kurios reikalinga transplantacija, turi būti laikoma neišgydoma kitomis priemonėmis ir turi būti patvirtinta atitinkamos srities specialisto, kad Apdraustasis yra įtrauktas į oficialų laukiančiųjų organų transplantacijos sąrašą.

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- kai atlikta kitų organų, kūno dalių ar audinių (įskaitant rageną ir odą) transplantacija;
- kai atlikta kitų ląstelių transplantacija (įskaitant kasos salelių ląsteles ir ne hemopoetines kamienines ląsteles).

3.6. VAINIKINIŲ ŠIRDIES KRAUJAGYSLIŲ ŠUNTAVIMO OPERACIJA

Atvira širdies kraujagyslių operacija dviejų ar daugiau širdies kraujagyslių susiaurėjimo ar užkimo korekcijai kaip transplantantą naudojant šuntą (kojos paviršinę veną, vidinę krūtinės ar kitą tinkamą arteriją ar kt.).

Draudimo išmoka mokama tik tuo atveju, kai operacijos būtinumas yra patvirtintas gydytojo kardiologo arba kardiochirurgo bei jos būtinumas pagrįstas angiografiškai.

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- jei šuntavimo operacija atlikta vienai susiaurėjusiai arba užsikimšusiai (užakusiai) vainikinei kraujagyslei gydyti;
- jei atlikta vainikinių arterijų angioplastika arba stento implantavimas.

3.7. ŠIRDIES VOŽTUVŲ PROTEZAVIMAS

Tai širdies operacija, kurios metu pakeičiami vienas ar keli širdies vožtuvai.

Ši sąvoka apima tokias procedūras:

- širdies vožtuvų pakeitimo ar korekcijos operacija, atliekama atviru būdu (atveriant krūtinės ląstą);
- Rosso operacija;
- širdies vožtuvų korekcija per kateterį (kateterinė valvuloplastika);
- aortos vožtuvo implantacija per kateterį (TAVI).

Operacijos būtinumas turi būti patvirtintas gydytojo kardiologo arba kardiochirurgo bei pagrįstas echokardioskopijos ar širdies kateterizacijos duomenimis.

Draudimo išmoka nemokama kai dviburio (mitralinio) vožtuvo susiaurinimas buvo atliktas kateteriniu būdu.

3.8. GALŪNIŲ NETEKIMAS, GALŪNIŲ FUNKCIJOS NETEKIMAS

Visiškas pastovus dviejų ar daugiau galūnių arba jų funkcijos netekimas dėl nugaros ar galvos smegenų sužalojimo ar ligos. Galūnės netekimu laikomas netekimas aukščiau kelio ar alkūnės sąnario.

Draudimo išmoka mokama, jeigu galūnės funkcijos netekimas išlieka ilgiau nei 3 (tris) mėnesius ir yra patvirtintas gydytojo neurologo remiantis klinikine simptomatika bei diagnostiniais tyrimais.

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- paralyžius įvyko dėl savęs žalojimo ar psichikos sutrikimų;
- Guillain-Barre sindromas;
- periodinis (praeinantis), įgimtas paralyžius.

3.9. TREČIOJO LAIPSNIO NUDEGIMAI

Nudegimai, kurie suardo visus odos sluoksnius (trečiojo laipsnio nudegimai) ir apima ne mažiau nei 20% kūno paviršiaus ploto.

Draudimo išmoka mokama kai tai yra patvirtinta gydytojo chirurgo.

Kūno paviršiaus plotas gali būti nustatytas pagal devynėjų taisyklę, Lund-Browder diagramą arba pagal delno taisyklę (1% kūno paviršiaus ploto yra lygus Apdraustojo plaštakos delninio paviršiaus (delno ir pirštų kartu)).

3.10. AKLUMAS

Visiškas negrįžtamas regėjimo netekimas abiem akimis dėl traumos ar ligos, kurio negalima gydyti refrakcine korekcija, vaistais ar operacija. Diagnozė turi būti patvirtinta objektyvių tyrimų duomenimis bei gydytojų okulistų komisijos išvada. Visišku regėjimo netekimu (aklumu) laikomi tie atvejai, kai geriau matančios akies regos aštrumas yra 3/60 ar mažesnis (0,05 arba mažesnis pagal dešimtainę sistemą) arba kai geriau matančios akies regėjimo laukas yra mažesnis nei 10° skersmens po korekcijos.

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- regėjimo netekimas viena akimi;
- įvairūs grįžtami regos sutrikimai.

3.11. IŠSĖTINĖ SKLEROZĖ

Išsėtinės sklerozės diagnozė turi būti patvirtinta neurologo po išsamaus stacionarinio neurologinio ištyrimo remiantis klinikiniais neurologiniais simptomais bei šiais kriterijais:

- dauginis neurologinis deficitas tęsiasi ilgiau nei 6 (šešis) mėnesius; ir
- liga patvirtinta magnetinio rezonanso tomografijos tyrimo rezultatais (galvos ar nugaros smegenyse stebimi mažiausiai 2 (du) išsėtinei sklerozei būdingi demielinizacijos židiniai).

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- jei tik įtariama išsėtinė sklerozė esant neurologiniams arba radiologiniams izoliuotiems sindromams, pagal kuriuos galima įtarti, bet ne diagnozuoti išsėtinę sklerozę;
- jei nustatytas izoliuotas regos nervo neuritas ir/ar regos nervo neuromielitas.

**KRITINĖS LIGOS, JŲ APIBRĖŽIMAI BEI DIAGNOZAVIMO KRITERIJAI****1. Išplėstinis kritinių ligų sąrašas**

- 1.1. Miokardo infarktas
- 1.2. Smegenų infarktas (insultas)
- 1.3. Vėžys
- 1.4. Inkstų funkcijos nepakankamumas
- 1.5. Vidaus organų transplantacija
- 1.6. Vainikinių širdies kraujagyslių šuntavimo operacija
- 1.7. Širdies vožtuvų protezavimas
- 1.8. Galūnių netekimas, galūnių funkcijos netekimas
- 1.9. Trečiojo laipsnio nudegimai
- 1.10. Aklumas
- 1.11. Išsėtinė sklerozė
- 1.12. Aortos operacija
- 1.13. Alzheimerio liga
- 1.14. Gerybinis galvos smegenų auglys
- 1.15. Koma
- 1.16. Kurtumas
- 1.17. Kalbos netekimas
- 1.18. Parkinsono liga
- 1.19. Virusinis encefalitas

2. Bendrosios nuostatos

2.1. Kritinių ligų apibrėžimai bei diagnostavimo kriterijai gali būti keičiami Specialiosiose sąlygose numatytais atvejais ir tvarka.

2.2. Kritinės ligos diagnostavimo data yra laikoma viena iš žemiau nurodytų priklausomai nuo Kritinės ligos rūšies:

2.2.1. Vainikinių širdies kraujagyslių šuntavimo operacijos, širdies vožtuvų protezavimo, aortos operacijos atveju – chirurginės operacijos atlikimo Apdraustajam diena;

2.2.2. Vidaus organų transplantacijos atveju – diena, kai Apdraustasis yra įtrauktas į oficialų atitinkamos organų transplantacijos laukiančiųjų sąrašą arba diena, kai Apdraustajam buvo atlikta organo transplantacija, jeigu Apdraustasis nebuvo įtrauktas į asmenų, laukiančių organų transplantacijos sąrašą;

2.2.3. Vėžinio susirgimo atveju – histologinio tyrimo, kurio pagrindu gydytojas specialistas diagnozavo ligą, mėginio paėmimo diena;

2.2.4. kitų šiame Priede Nr. 2 numatytų Kritinių ligų atvejais – diena, kai Apdraustajam diagnozuota Kritinė liga.

3. Kritinių ligų apibrėžimai bei diagnostavimo kriterijai**3.1. MIOKARDO INFARKTAS**

Tai ūmus negrįžtamas širdies raumens pažeidimas (nekrozė), kuris išsivysto nutrūkus adekvačiai arterinei kraujotakai atitinkamame miokardo segmente. Miokardo infarktas turi būti patvirtintas laboratorinių miokardo infarkto rodiklių (troponino ar CK-MB fermentų) kiekio pokyčiu iki miokardo infarkto būdingų lygių, jei kartu nustatomi bent 2 (du) iš žemiau nurodytų kriterijų:

- klinikiniai išemijos simptomai (užsitęsusi krūtinės angina);
- nauji elektrokardiografiniai (EKG) pakitimai, būdingi miokardo infarkto, rodantys miokardo išemiją (nauji ST-T dantelių pokyčiai arba nauja kairiosios Hiso pluošto kojų blokada);
- patologinio Q dantelio atsiradimas EKG.

Diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo kardiologo.

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- troponino kiekio padidėjimas nesant aiškios išeminės širdies ligos (pvz. miokarditas, streso sukelta kardiomiopatija, širdies sumušimas, plaučių embolija, intoksikacija narkotikais);
- jei miokardo infarktas įvyko esant nepakitusioms vainikinėms kraujagyslėms dėl vainikinių arterijų spazmo, miokardo „tiltelių“ (širdies vainikinių kraujagyslių užspaudimo) ar narkotikų vartojimo;
- jei miokardo infarktas įvyko per 14 (keturiolika) dienų po vainikinių arterijų angioplastikos ar šuntavimo operacijos.

3.2. SMEGENŲ INFARKTAS (INSULTAS)

Tai smegenų audinio mirtis dėl ūmaus smegenų kraujotakos sutrikimo kurią sukėlė intrakranijinių kraujagyslių trombozė, kraujo išsiliejimas (įskaitant subarachnoidinį kraujo išsiliejimą ar embolizaciją iš ekstrakranijinių šaltinių), sukelti ūmius simptomus bei naują neurologinį deficitą.

Draudimo išmoka mokama tik tuo atveju, kai lieka pastovus neurologinis deficitas praėjus ne mažiau kaip 3 (trims) mėnesiams nuo smegenų infarkto (insulto).

Pastovus neurologinis deficitas turi būti patvirtintas gydytojo neurologo bei vaizdiniais tyrimais (MRT; KT ir kt.).

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- dėl praeinančio smegenų išemijos priepuolio (PSIP) ir grįžtamo (reversinio) išeminio neurologinio deficito (RIND);
- trauminio smegenų ar kraujagyslių pažeidimo;



- esant neurologiniam deficitui dėl bendros hipoksijos, infekcijos, uždegiminės ligos, migrenos ar medicininės intervencijos;
- atsitiktiniai vaizdinių tyrimų (kompiuterinės tomografijos arba magnetinio rezonanso tyrimų) radiniai be aiškiai susijusių klinikinų insulto simptomų („tylusis insultas“).

3.3. VĖŽYS

Tai nekontroliuojamas piktybinių ląstelių augimas, plitimas ir invazija (įsiskverbimas) į audinius.

Draudimo išmoka mokama tik esant nenuginčijamiems invazijos į audinius įrodymams ir kai ląstelių piktybiškumas patvirtintas histologiškai. Diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo specialisto, turinčio teisę diagnozuoti ir gydyti piktybinius susirgimus, išvada.

Vėžio sąvoka taip pat apima leukemijas ir piktybinę limfomą ir mielodisplastinį sindromą.

Šiais atvejais diagnozė privalo būti patvirtinta gydytojo onkologo arba hematologo.

Draudimo išmoka nemokama dėl:

- lokalizuotų neinvazinių auglių, turinčių tik ankstyvus supiktybėjimo pokyčius (carcinoma in situ), įskaitant latakų ir skiltinę krūties carcinoma in situ, gimdos kaklelio displaziją, gimdos kaklelio intraepitelinę neoplaziją (CIN-1, CIN-2 ir CIN-3);
- lėtinės limfocitinės leukemijos, nebent diagnozuota ne mažesnė nei B stadija pagal BINET klasifikaciją;
- bet koks prostatos vėžys, nebent histologiškai klasifikuojamas didesnis nei 6 laipsnio pagal Gleason skalę arba progresavo mažiausiai iki T2N0M0 stadijos pagal klinikinę TNM klasifikaciją;
- odos bazalinių (pamatiųjų) ląstelių karcinoma arba plokščiųjų ląstelių karcinoma ir IA stadijos (T1aN0M0) piktybinė melanoma, nebent yra nustatyta šio auglio metastazių;
- papildinis skydliaukės vėžys, mažesnis nei 1 cm skersmens ir histologiškai apibūdinamas kaip T1N0M0;
- šlapimo pūslės mikrokarzinoma, histologiškai klasifikuojama kaip Ta;
- tikroji policitemija ir pirminė trombocitemija;
- nenustatytos reikšmės monokloninė gamapatija;
- skrandžio MALT limfoma (skrandžio ekstranodalinė marginalinės zonos limfoma), jeigu ją galima išgydyti naudojant Helicobacter eradikacijos (išnaikinimo) schemą;
- virškinimo trakto stromos auglys (GIST), I ir II vėžio stadija pagal AJCC (The American Joint Committee on Cancer - Amerikos jungtinis vėžio komitetas) vėžio stadijos nustatymo sistemą;
- odos limfoma, nebent ligą reikia gydyti chemoterapija ar spinduline terapija;
- krūties mikroinvazinė karcinoma (histologiškai klasifikuojama kaip T1mic), nebent ligai gydyti reikalinga mastektomija, chemoterapija ar spindulinė terapija;
- gimdos kaklelio mikroinvazinė karcinoma (histologiškai klasifikuojama kaip IA1 stadijos), nebent ligai gydyti reikalinga histerektomija ar chemoterapija ar spindulinė terapija.

3.4. INKSTŲ FUNKCIJOS NEPAKANKAMUMAS

Terminalinė inkstų funkcijos nepakankamumo stadija dėl negrįžtamo abiejų inkstų funkcijos pakenkimo dėl kurio nuolat turi būti atliekamos hemodializės arba peritoninės dializės.

Dializės būtinumas turi būti patvirtintas gydytojo nefrologo ir inkstų funkcijos tyrimų duomenimis.

Draudimo išmoka nemokama dėl ūmaus grįžtamo inkstų funkcijos nepakankamumo (kai reikalingos laikinos dializės).

3.5. VIDAUS ORGANŲ TRANSPLANTACIJA

Tai Apdraustajam atliekama vieno ar daugiau organų persodinimo operacija: širdies, inksto (-ų), kepenų (įskaitant kepenų dalies ir gyvo donoro kepenų transplantaciją), plaučių (įskaitant gyvo donoro skilties transplantaciją arba vieno plaučio transplantaciją), kaulų čiulpų (alogeninių hematopoetinių kamieninių ląstelių transplantacija atlikta po pilno kaulų čiulpų pašalinimo), plonojo žarnyno, kasos, dalinė arba viso veido, rankos, plaštakos ar kojos transplantacija (kompleksinis audinių alotransplantato persodinimas) kai Apdraustasis yra recipientas.

Apdraustajam turi būti faktiškai atlikta organo transplantacija arba būklė, dėl kurios reikalinga transplantacija, turi būti laikoma neišgydoma kitomis priemonėmis ir turi būti patvirtinta atitinkamos srities specialisto, kad Apdraustasis yra įtrauktas į oficialų laukiančiųjų organų transplantacijos sąrašą.

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- kai atlikta kitų organų, kūno dalių ar audinių (įskaitant rageną ir odą) transplantacija;
- kai atlikta kitų ląstelių transplantacija (įskaitant kasos salelių ląsteles ir ne hemopoetines kamienines ląsteles).

3.6. VAINIKINIŲ ŠIRDIES KRAUJAGYSLIŲ ŠUNTAVIMO OPERACIJA

Atvira širdies kraujagyslių operacija dviejų ar daugiau širdies kraujagyslių susiaurėjimo ar užakimo korekcijai kaip transplantantą naudojant šuntą (kojos paviršinę veną, vidinę krūtinės ar kitą tinkamą arteriją ar kt.).

Draudimo išmoka mokama tik tuo atveju, kai operacijos būtinumas yra patvirtintas gydytojo kardiologo arba kardiochirurgo bei jos būtinumas pagrįstas angiografiškai.

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- jei šuntavimo operacija atlikta vienai susiaurėjusiai arba užsikimšusiai (užakusiai) vainikinei kraujagyslei gydyti;
- jei atlikta vainikinių arterijų angioplastika arba stento implantavimas.

3.7. ŠIRDIES VOŽTUVŲ PROTEZAVIMAS

Tai širdies operacija, kurios metu pakeičiami vienas ar keli širdies vožtuvai.

Ši sąvoka apima tokias procedūras:

- širdies vožtuvų pakeitimo ar korekcijos operacija, atliekama atviru būdu (atveriant krūtinės ląstą);
- Rosso operacija;
- širdies vožtuvų korekcija per kateterį (kateterinė valvuloplastika);
- aortos vožtuvo implantacija per kateterį (TAVI).



Operacijos būtinumas turi būti patvirtintas gydytojo kardiologo arba kardiochirurgo bei pagrįstas echokardioskopijos ar širdies kateterizacijos duomenimis.

Draudimo išmoka nemokama kai dviburio (mitralinio) vožtuvo susiaurinimas buvo atliktas kateteriniu būdu.

3.8. GALŪNIŲ NETEKIMAS, GALŪNIŲ FUNKCIJOS NETEKIMAS

Visiškas pastovus dviejų ar daugiau galūnių arba jų funkcijos netekimas dėl nugaros ar galvos smegenų sužalojimo ar ligos. Galūnės netekimu laikomas netekimas aukščiau kelio ar alkūnės sąnario.

Draudimo išmoka mokama, jeigu galūnės funkcijos netekimas išlieka ilgiau nei 3 (tris) mėnesius ir yra patvirtintas gydytojo neurologo remiantis klinikine simptomatika bei diagnostiniais tyrimais.

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- paralyžius įvyko dėl savęs žalojimo ar psichikos sutrikimų;
- Guillain-Barre sindromas;
- periodinis (praeinantis), įgimtas paralyžius.

3.9. TREČIOJO LAIPTSNIU NUDEGIMAI

Nudegimai, kurie suardo visus odos sluoksnius (trečiojo laipsnio nudegimai) ir apima ne mažiau nei 20% kūno paviršiaus ploto.

Draudimo išmoka mokama kai trečiojo laipsnio nudegimai yra patvirtinti gydytojo chirurgo.

Kūno paviršiaus plotas gali būti nustatytas pagal devynetų taisyklę, Lund-Browder diagramą arba pagal delno taisyklę (1% kūno paviršiaus ploto yra lygus Apdraustojų plaštakos delninio paviršiaus (delno ir pirštų kartu)).

3.10. AKLUMAS

Visiškas negrįžtamas regėjimo netekimas abiem akimis dėl traumos ar ligos, kurio negalima gydyti refrakcine korekcija, vaistais ar operacija. Diagnozė turi būti patvirtinta objektyvių tyrimų duomenimis bei gydytojų okulistų komisijos išvada. Visišku regėjimo netekimu (aklumu) laikomi tie atvejai, kai geriau matančios akies regos aštrumas yra $\frac{3}{60}$ ar mažesnis (0,05 arba mažesnis pagal dešimtainę sistemą) arba kai geriau matančios akies regėjimo laukas yra mažesnis nei 10° skersmens po korekcijos.

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- regėjimo netekimas viena akimi;
- įvairūs grįžtami regos sutrikimai.

3.11. IŠSĖTINĖ SKLEROZĖ

Išsėtinės sklerozės diagnozė turi būti patvirtinta neurologo po išsamaus stacionarinio neurologinio ištyrimo remiantis klinikiniais neurologiniais simptomais bei šiais kriterijais:

- dauginis neurologinis deficitas tęsiasi ilgiau nei 6 (šešis) mėnesius; ir
- liga patvirtinta magnetinio rezonanso tomografijos tyrimo rezultatais (galvos ar nugaros smegenyse stebimi mažiausiai 2 (du) išsėtinei sklerozei būdingi demielinizacijos židiniai).

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- jei tik įtariama išsėtinė sklerozė esant neurologiniams arba radiologiniams izoliuotiems sindromams, pagal kuriuos galima įtarti, bet ne diagnozuoti išsėtinę sklerozę;
- jei nustatytas izoliuotas regos nervo neuritas ir/ar regos nervo neuromielitas.

3.12. AORTOS OPERACIJA

Tai aortos operacija, kurios tikslas pakoreguoti (gydyti) aortos susiaurėjimą, užsikimšimą, aneurizmą ar atsisluoksniavimą.

Ši sąvoka apima atviras chirurgines operacijas bei minimaliai invazines procedūras, tokias kaip endovaskulinę korekciją. Operacijos būtinumas turi būti patvirtintas gydytojo kardiochirurgo ir vaizdinių tyrimų duomenimis.

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- dėl krūtininės ir pilvinės aortos šakų operacijos (įskaitant aortos ir šlaunies arterijos arba aortos ir klubinės arterijos šuntavimą);
- dėl aortos operacijos, susijusios su įgimtomis jungiamojo audinio ligomis (pvz.: Marfano sindromas, Ehlers–Danlos sindromas);
- operacijos dėl aortos trauminio pažeidimo.

3.13. ALZHEIMERIO LIGA

Neabejotinai nustačius Alzheimerio ligos diagnozę Draudimo išmoka mokama, kai yra visos šios sąlygos:

- ligos diagnozė Apdraustajam nustatyta iki 65 metų amžiaus;
- patvirtinta tipiniais neuropsichologiniais ir nervų sistemos vaizdinių tyrimų (pvz. kompiuterinės tomografijos, magnetinio rezonanso tyrimo) duomenimis.
- diagnozuotas intelektinių gebėjimų praradimas, pasireiškiantis atminties ir pažintinių funkcijų (sekos, organizacinių, apibendrinimo ir planavimo) sutrikimais, kurie sukelia ryškų protinės ir socialinės funkcijos pablogėjimą;
- nustatytas asmenybės pasikeitimas;
- lėtai progresuojanti liga ir nuolatinis pažintinių funkcijų mažėjimas;
- nėra sąmonės sutrikimų;
- Apdraustajam reikalinga nuolatinė priežiūra 24 valandas per parą.

Ligos diagnozė ir priežiūros poreikis turi būti nustatytas ir patvirtintas gydytojo neurologo.

Draudimo išmoka nemokama nustačius kitas demencijos (silpnaprotystės) formas dėl smegenų, sisteminių arba psichinių ligų.

3.14. GERYBINIS SMEGENŲ AUGLYS

Tai nepiktybinis audinių, esančių kaukolės ertmėje (galvos smegenų, smegenų dangalų ar galvinių nervų), augimas. Diagnozė turi būti nustatyta gydytojo neurologo ir neurochirurgo bei patvirtinta vaizdinių tyrimų duomenimis.



Draudimo išmoka mokama kai auglio gydymui buvo taikomas mažiausiai vienas iš šių būdų:

- visiškas arba dalinis chirurginis pašalinimas;
- stereotaksinė radiochirurgija;
- išorinis spindulinis gydymas.

Jeigu dėl medicininių priežasčių nėra vieno gydymo būdo taikyti negalima, auglys turi sukelti nuolatinį neurologinį deficitą, kuris išlieka ne mažiau nei 3 (tris) mėnesius nuo diagnozės nustatymo.

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- nustačius arba gydant bet kokias smegenų cistas, granulomą, hamartomas ar smegenų arteriovenines, venines ar kavernines malformacijas;
- kankorėžinės liaukos (hipofizės) augliai.

3.15. KOMA

Tai sąmonės praradimo būklė.

Draudimo išmoka mokama, kai yra visos šios sąlygos:

- nėra Apdraustojų reakcijos į išorinius dirgiklius (Glasgow komos skalėje įvertinta 8 ar mažesniu balu) arba nėra reakcijos į natūralius poreikius mažiausiai 96 (devyniasdešimt šešias) valandas;
- reikalingas gyvybės palaikymo sistemų taikymas;
- pasireiškia negrįžtamas neurologinis deficitas ne trumpiau kaip 30 (trisdešimt) dienų nuo komos pradžios. Diagnozė turi būti nustatyta gydytojo neurologo.

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- jei koma sukelta medikamentų medicininiais tikslais;
- jei koma atsirado dėl savęs žalojimo, alkoholio ar narkotikų vartojimo.

3.16. KURTUMAS

Tai nuolatinis ir negrįžtamas abiejų ausų kurtumas dėl ligos arba fizinio sužalojimo.

Diagnozė turi būti nustatyta gydytojo otolaringologo ir patvirtinta audiometrijos duomenimis (ne mažesnis nei 90 db klausos slenksčio rodiklis sveikesne ausimi 500, 1000 ir 2000 hercų garso dažnio diapazone).

3.17. KALBOS NETEKIMAS

Tai visiškas ir negrįžtamas gebėjimo kalbėti netekimas dėl fizinio sužalojimo ar ligos, kurio negalima pakoreguoti jokiais gydymo metodais ir kuris išlieka ne mažiau nei 6 (šešis) mėnesius. Diagnozė turi patvirtinti gydytojas otolaringologas.

Draudimo išmoka nemokama, jei kalbos netenkama dėl psichikos sutrikimų ar psichikos ligų.

3.18. PARKINSONO LIGA

Neabejotina pirminė Parkinsono ligos diagnozė turi būti nustatyta gydytojo neurologo.

Draudimo išmoka mokama, kai yra visos šios sąlygos:

- ligos diagnozė Apdraustajam nustatyta iki 65 metų amžiaus;
- diagnozuoti ne mažiau kaip du iš žemiau nurodytų klinikinių požymių:
 - raumenų sustingimas (rigidiškumas);
 - drebėjimas (tremoras);
 - bradikinezija (labai ryškiai sulėtinti judesiai, fizinio ir protinio atsako vangumas).

c) visiškas negalėjimas pačiam atlikti mažiausiai 3- is iš 6- ių žemiau nurodytų kasdienės veiklos veiksmų ne trumpiau nei 3 (tris) mėnesius nepertraukiamai:

- prausimasis – gebėjimas praustis vonioje ar duše (įskaitant įlipimą į vonią ar dušą ir išlipimą) arba patenkinamas prausimasis kitomis priemonėmis;
- apsirengimas ir nusirengimas – gebėjimas apsirengti, nusirengti, užsisagstyti ir atsisagstyti visus drabužius, jeigu reikia, petnešas, dirbtines galūnes ar kitas ortopedines priemones;
- valgymas – gebėjimas pavalgyti pačiam, kai maistas yra pagamintas ir patiektas;
- asmens higienos laikymasis – gebėjimas išlaikyti pakankamą asmens higieną naudojantis tualetu ar kitaip valdyti tuštinimosi ir šlapinimosi funkcijas;
- judėjimas po kambarius – gebėjimas pereiti iš kambario į kambarį tame pačiame aukšte;
- įlipimas ir išlipimas iš lovos – gebėjimas atsikelti/išlipti iš lovos į kėdę ar neįgaliojo vežimėlį ir atgal.

Jei aukščiau išvardinti klinikiniai požymiai pasikeitė dėl smegenų neurostimuliacijos implantavimo, tai nepriklausomai nuo kasdienės veiklos gebėjimų, liga laikoma Kritine liga. Neurostimuliacijos implantavimo būtinumas turi būti patvirtintas gydytojo neurologo arba neurochirurgo.

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- jei nustatytas antrinis parkinsonizmas (įskaitant vaistų ar toksinų sukeltą parkinsonizmą);
- jei nustatytas savaiminis tremoras;
- jei nustatytas parkinsonizmas, susijęs su kitais neurodegeneraciniais susirgimais.

3.19. VIRUSINIS ENCEFALITAS

Galvos smegenų (smegenų pusrutulių, smegenų kamieno, smegenėlių) uždegimas sukeltas virusinės infekcijos.

Diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo po atitinkamo stacionarinio ištyrimo nurodant klinikinę simptomatiką, pakitimus likvoro, imunologinius/serologinius rodiklius.



Draudimo išmoka mokama, kai yra visos šios sąlygos:

- pasireiškia neurologinis deficitas; ir
- jis tęsiasi ne trumpiau kaip 3 (tris) mėnesius.

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- jei encefalitą sukėlė bakterijos ar pirmuonių parazitai;
- paraneoplastinio encefalomieliito atveju.

Priedas Nr. 3

KRITINĖS LIGOS, JŲ APIBRĖŽIMAI BEI DIAGNOZAVIMO KRITERIJAI

Galioja nuo 2018 10 01

1. Kritinių ligų sąrašas vaikams

- 1.1. Vėžys
- 1.2. Virusinis encefalitas
- 1.3. Bakterinis meningitas
- 1.4. Nuo insulino priklausomas cukrinis diabetas
- 1.5. Aklumas
- 1.6. Kurtumas
- 1.7. Koma
- 1.8. Gerybinis galvos smegenų auglys
- 1.9. Galūnių netekimas, paralyžius (galūnių funkcijos netekimas)
- 1.10. Vidaus organų transplantacija
- 1.11. Inkstų funkcijos nepakankamumas

2. Bendrosios nuostatos

2.1. Kritinių ligų apibrėžimai bei diagnozavimo kriterijai gali būti keičiami Specialiosiose sąlygose numatytais atvejais ir tvarka.

2.2. Kritinės ligos diagnozavimo data yra laikoma viena iš žemiau nurodytų datų priklausomai nuo Kritinės ligos rūšies:

2.2.1. Vidaus organų transplantacijos atveju – diena, kai Apdraustasis/Papildomas apdraustasis yra įtrauktas į oficialų atitinkamos organų transplantacijos laukiančiųjų sąrašą arba diena, kai Apdraustajam/ Papildomam apdraustajam buvo atlikta organo transplantacija, jeigu Apdraustasis/Papildomas apdraustasis nebuvo įtrauktas į asmenų, laukiančių organų transplantacijos sąrašą;

2.2.2. Vėžinio susirgimo atveju – histologinio tyrimo, kurio pagrindu gydytojas specialistas diagnozavo ligą, mėginio paėmimo diena;

2.2.3. kitų šiame Priede Nr. 3 numatytų Kritinių ligų atvejais – diena, kai Apdraustajam/Papildomam apdraustajam diagnozuota Kritinė liga.

3. Kritinių ligų apibrėžimai bei diagnozavimo kriterijai

3.1. VĖŽYS

Tai nekontroliuojamas piktybinių ląstelių augimas, plitimas ir invazija (įsiskverbimas) į audinius.

Draudimo išmoka mokama tik esant nenuginčijamiems invazijos į audinius įrodymams ir kai ląstelių piktybiškumas patvirtintas histologiškai. Diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo specialisto, turinčio teisę diagnozuoti ir gydyti piktybinius susirgimus, išvada.

Vėžio sąvoka taip pat apima leukemijas ir piktybinę limfomą ir mielodisplastinį sindromą.

Šiais atvejais diagnozė privalo būti patvirtinta gydytojo onkologo arba hematologo.

Draudimo išmoka nemokama dėl:

- lokalizuotų neinvazinių auglių, turinčių tik ankstyvius supiktybėjimo pokyčius (carcinoma in situ), įskaitant latakų ir skiltinę krūties carcinoma in situ, gimdos kaklelio displaziją, gimdos kaklelio intraepitelinę neoplaziją (CIN-1, CIN-2 ir CIN-3);
- lėtinės limfocitinės leukemijos, nebent diagnozuota ne mažesnė nei B stadija pagal BINET klasifikaciją;
- bet koks prostatos vėžys, nebent histologiškai klasifikuojamas didesnis nei 6 laipsnio pagal Gleason skalę arba progresavo mažiausiai iki T2N0M0 stadijos pagal klinikinę TNM klasifikaciją;
- odos bazalinių (pamatinųjų) ląstelių karcinoma arba plokščiųjų ląstelių karcinoma ir IA stadijos (T1aN0M0) piktybinė melanoma, nebent yra nustatyta šio auglio metastazių;
- papildinis skydliaukės vėžys, mažesnis nei 1 cm skersmens ir histologiškai apibūdinamas kaip T1N0M0;
- šlapimo pūslės mikrokarcinoma, histologiškai klasifikuojama kaip Ta;
- tikroji policitemija ir pirminė trombocitemija;
- nenustatytos reikšmės monokloninė gamapatija;
- skrandžio MALT limfoma (skrandžio ekstranodalinė marginalinės zonos limfoma), jeigu ją galima išgydyti naudojant Helicobacter eradikacijos (išnaikinimo) schemą;
- virškinimo trakto stromos auglys (GIST), I ir II vėžio stadija pagal AJCC (The American Joint Committee on Cancer - Amerikos jungtinis vėžio komitetas) vėžio stadijos nustatymo sistemą;
- odos limfoma, nebent ligą reikia gydyti chemoterapija ar spinduline terapija;
- krūties mikroinvazinė karcinoma (histologiškai klasifikuojama kaip T1mic), nebent ligai gydyti reikalinga mastektomija, chemoterapija ar spindulinė terapija;



-
- gimdos kaklelio mikroinvazinė karcinoma (histologiškai klasifikuojama kaip IA1 stadijos), nebent ligai gydyti reikalinga histerektomija ar chemoterapija ar spindulinė terapija.

3.2. VIRUSINIS ENCEFALITAS

Galvos smegenų uždegimas (smegenų pusrutulių, smegenų kamieno, smegenėlių) sukeltas virusinės infekcijos.

Diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo po atitinkamo stacionarinio ištyrimo (nurodant klinikinę simptomatiką, pakitimus likvoro, imunologinius/serologinius rodiklius).

Draudimo išmoka mokama, kai yra visos šios sąlygos:

- pasireiškia neurologinis deficitas; ir
- jis tęsiasi ne trumpiau kaip 3 (tris) mėnesius.

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- jei encefalitą sukėlė ŽIV virusas;
- jei encefalitą sukėlė bakterijos ar pirmuonių parazitai;
- paraneoplastinio encefalomieliito atveju.

3.3. BAKTERINIS MENINGITAS IR MENINGOENCEFALITAS

Galvos ar nugaros smegenų minkštųjų dangalų uždegimas dėl bakterinės infekcijos.

Diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo po atitinkamo stacionarinio ištyrimo (nurodant klinikinę spimtomatiką, šiai ligai būdingus pakitimus likvoro).

Draudimo išmoka mokama, kai praėjus ne trumpiau kaip 3 (trims) mėnesiams nuo ligos pradžios yra visos šios sąlygos:

- pasireiškia neurologinis deficitas ir jis tęsiasi;
- nuolatinis nepajėgumas savarankiškai atlikti 3 (tris) ar daugiau kasdieninio gyvenimo veiksmus.

3.4. NUO INSULINO PRIKLAUSOMAS I TIPO CUKRINIS DIABETAS

Susirgimo diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo endokrinologo.

Draudimo išmoka mokama, kai yra visos šios sąlygos:

- kasos gaminamo insulino trūkumas patvirtintas laboratoriniais tyrimų rodmenimis;
- būtinas nuolatinis gydymas insulino preparatais dėl kylančios grėsmės gyvybei;
- būklė, kai reikalingas nuolatinis insulino preparatų vartojimas, turi tęstis ne mažiau kaip 3 (tris) mėnesius.

3.5. AKLUMAS

Visiškas negrįžtamas regėjimo netekimas abiem akimis dėl traumos ar ligos, kurio negalima gydyti refrakcine korekcija, vaistais ar operacija. Diagnozė turi būti patvirtinta objektyvių tyrimų duomenimis bei gydytojų okulistų komisijos išvada. Visišku regėjimo netekimu (aklumu) laikomi tie atvejai, kai geriau matančios akies regos aštrumas yra $\frac{3}{60}$ ar mažesnis (0,05 arba mažesnis pagal dešimtainę sistemą), arba kai geriau matančios akies regėjimo laukas yra mažesnis nei 10° skersmens po korekcijos.

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- regėjimo netekimas viena akimi;
- įvairūs grįžtami regos sutrikimai.

3.6. KURTUMAS

Tai nuolatinis ir negrįžtamas abiejų ausų kurtumas dėl ligos arba fizinio sužalojimo.

Diagnozė turi būti nustatyta gydytojo otolaringologo ir patvirtinta audiometrijos duomenimis (ne mažesnis nei 90 decibelų klausos slenksčio rodiklis sveikesne ausimi 500, 1000 ir 2000 hercų garso dažnio diapazone).

3.7. KOMA

Tai sąmonės praradimo būklė.

Draudimo išmoka mokama, kai yra visos šios sąlygos:

- nėra Apdraustojo/Papildomo apdraustojo reakcijos į išorinius dirgiklius (Glasgow komos skalėje įvertinta 8 ar mažesniu balu) arba nėra reakcijos į natūralius poreikius mažiausiai 96 (devyniasdešimt šešias) valandas;
- reikalingas gyvybės palaikymo sistemų taikymas;
- pasireiškia negrįžtamas neurologinis deficitas ne trumpiau kaip 30 (trisdešimt) dienų nuo komos pradžios. Diagnozė turi būti nustatyta gydytojo neurologo.

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- jei koma sukelta medikamentų medicininiais tikslais;
- jei koma atsirado dėl savęs žalojimo, alkoholio ar narkotikų vartojimo.

3.8. GERYBINIS SMEGENŲ AUGLYS

Tai nepiktybinis audinių, esančių kaukolės ertmėje (galvos smegenų, smegenų dangų ar galvinių nervų) augimas. Diagnozė turi būti nustatyta gydytojo neurologo ir neurochirurgo bei patvirtinta vaizdinių tyrimų duomenimis.

Draudimo išmoka mokama kai auglio gydymui buvo taikomas mažiausiai vienas iš šių būdų:

- visiškas arba dalinis chirurginis pašalinimas;
- stereotaksinė radiochirurgija;
- išorinis spindulinis gydymas.



Jeigu dėl medicininių priežasčių nėra vieno gydymo būdo taikyti negalima, auglys turi sukelti nuolatinį neurologinį deficitą, kuris išlieka ne mažiau nei 3 (tris) mėnesius nuo diagnozės nustatymo.

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- nustačius arba gydant bet kokias smegenų cistas, granulomą, hamartomas ar smegenų arteriovenines, venines ar kavernines malformacijas;
- kankorėžinės liaukos (hipofizės) augliai.

3.9. GALŪNIŲ NETEKIMAS, GALŪNIŲ FUNKCIJOS NETEKIMAS

Visiškas ir pastovus dviejų ar daugiau galūnių arba jų funkcijos netekimas dėl nugaros ar galvos smegenų sužalojimo ar ligos. Galūnės netekimu laikomas netekimas aukščiau kelio ar alkūnės sąnario.

Draudimo išmoka mokama, jeigu galūnės funkcijos netekimas išlieka ilgiau nei 3 (tris) mėnesius ir yra patvirtintas gydytojo neurologo remiantis klinikine simptomatika bei diagnostiniais tyrimais.

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- paralyžius įvyko dėl psichikos sutrikimų;
- Guillain-Barre sindromas;
- periodinis (praeinantis), įgimtas paralyžius.

3.10. VIDAUS ORGANŲ TRANSPLANTACIJA

Tai Apdraustajam/Papildomam apdraustajam atliekama vieno ar daugiau organų persodinimo operacija: širdies, inksto (-ų), kepenų (įskaitant kepenų dalies ir gyvo donoro kepenų transplantaciją), plaučių (įskaitant gyvo donoro skilties transplantaciją arba vieno plaučio transplantaciją), kaulų čiulpų (alogeninių hematopoetinių kamieninių ląstelių transplantacija atlikta po pilno kaulų čiulpų pašalinimo), plonojo žarnyno, kasos, dalinė arba viso veido, rankos, plaštakos ar kojos transplantacija (kompleksinis audinių alotransplantato persodinimas) kai Apdraustasis/ Papildomas apdraustasis yra recipientas.

Apdraustajam/Papildomam apdraustajam turi būti faktiškai atlikta organo transplantacija arba būklė, dėl kurios reikalinga transplantacija, turi būti laikoma neišgydoma kitomis priemonėmis ir turi būti patvirtinta atitinkamos srities specialisto, kad Apdraustasis/Papildomas apdraustasis yra įtrauktas į oficialų laukiančiųjų organų transplantacijos sąrašą.

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- kai atlikta kitų organų, kūno dalių ar audinių (įskaitant rageną ir odą) transplantacija;
- kai atlikta kitų ląstelių transplantacija (įskaitant kasos salelių ląsteles ir ne hemopoetines kamienines ląsteles).

3.11. INKSTŲ FUNKCIJOS NEPAKANKAMUMAS

Tai terminalinė inkstų funkcijos nepakankamumo stadija dėl negrįžtamo abiejų inkstų funkcijos pakenkimo, dėl kurio nuolat turi būti atliekamos hemodializės arba peritoninės dializės.

Dializės būtinumas turi būti patvirtintas gydytojo nefrologo ir inkstų funkcijos tyrimų duomenimis.

Draudimo išmoka nemokama dėl ūmaus grįžtamo inkstų funkcijos nepakankamumo (kai reikalingos laikinos dializės).

Priedas Nr. 4

KAINYNAS

Galioja nuo 2018 10 01

1. Papildomų paslaugų mokesčiai

Paslauga	Mokestis
Sutarties pakeitimai (Draudimo sumos mažinimas, Draudimo laikotarpio keitimas ar kt.).* *Pastaba: šis mokestis skaičiuojamas už kiekvieną Sutarties sąlygos keitimą atskirai.	5 Eur
Sutarties nutraukimas, jei nutraukiamas tik Papildomas draudimas, pagrindinį gyvybės draudimą paliekant galioti.	7 Eur

2. Kitos sąlygos

2.1. Minimali Papildomo draudimo suma: 2000 Eur.