



## **PAPILDOMO DRAUDIMO NUO INVALIDUMO DĖL NELAIMINGO ATSITIKIMO TAISYKLĖS Nr. 006**

**Sutartis** – papildomo draudimo nuo invalidumo dėl nelaimingo atsitikimo sutartis sudaryta tarp draudiko ir draudėjo šių taisyklių pagrindu, remiantis draudėjo prašymu ir pasirašant draudimo polisą.

**Draudikas** – UAB “Seesam Lietuva gyvybės draudimas”

**Draudėjas** – fizinis arba juridinis asmuo, kuris sudaro sutartį su draudiku savo ar kito asmens naudai.

**Apdraustasis** – draudėjo nurodytas ir sutartyje įvardintas fizinis asmuo, kurio gyvenime atsitikus draudimui įvykiui draudikas moka draudimo išmoką.

**Naudos gavėjas** – sutartyje nurodytas apdraustasis.

**Nelaimingas atsitikimas** – prieš apdraustojo valią dėl staigių, netyčinių, nenumatytų išorinių jėgų įvykęs atsitikimas, kurio metu apdraustasis patiria kūno sužalojimą, įskaitant skendimą, šilumos smūgį, saulės smūgį, nušalimą, apsinuodijimą dujomis ar kitomis toksiškomis medžiagomis, atsitiktinai patekusiomis į organizmą, išskyrus apsinuodijimą maistu.

**Draudimo išmoka** – išmokos, numatytos šiose draudimo rūšies taisyklėse, kurias draudikas, remdamasis draudimini įvyki patvirtinančiais oficialiais dokumentais, įvykus draudimui įvykiui privalo mokėti asmeniui, kuris turi teisę gauti draudimo išmoką pagal sutartį.

### **1. Sutarties sudarymas**

- 1.1 Papildomas draudimas nuo invalidumo dėl nelaimingo atsitikimo (toliau – papildomas draudimas) sudaromas prie pagrindinio gyvybės draudimo. Pagrindinis draudimas yra draudimas pagal bet kurias UAB “Seesam Lietuva gyvybės draudimas” gyvybės draudimo taisykles.
- 1.2 Papildomas draudimas neatsiejamas ir negalioja be pagrindinio draudimo. Papildomam draudimui taikomos pagrindinio draudimo taisyklės tiek, kiek jos neprieštarauja papildomo draudimo nuo invalidumo dėl nelaimingo atsitikimo taisyklių nuostatom.
- 1.3 Draudėjas, norėdamas sudaryti papildomo draudimo sutartį, užpildo pagrindinio draudimo prašymą pagal pagrindinio draudimo taisykles bei Papildomo draudimo prašymą.
- 1.4 Atsižvelgdamas į draudimo riziką, draudikas gali prašyti papildomos informacijos apie apdraustojo sveikatos būklę, gyvenimo būdą, draudėjo ir apdraustojo finansinę padėtį.

- 1.5 Draudikas, atsižvelgęs į draudimo riziką, sutarties sudarymo ir vykdymo išlaidas, gali siūlyti draudėjui sudaryti sutartį kitomis nei nurodyta prašyme sąlygomis (nustatant mažesnę draudimo sumą, didesnę papildomo draudimo įmoką, trumpinant draudimo laikotarpį ar kt.).
- 1.6 Draudikas, įvertinęs jam suteiktą informaciją, sudaro su draudėju papildomo draudimo sutartį.
- 1.7 Draudėjas privalo informuoti apdraustąjį apie papildomą draudimą bei jo sąlygas ir garantuoti, kad apdraustasis vykdys sutarties sąlygas.

## **2. Draudiminiai įvykiai**

- 2.1 Draudiminiu įvykiu yra laikomas apdraustojo kūno sužalojimas dėl nelaimingo atsitikimo, įvykusio sutarties galiojimo metu, jeigu sužalojimo pasekmė yra pastovus apdraustojo invalidumas.
- 2.2 Draudimo išmoka mokama, jei per vienerius metus po nelaimingo atsitikimo nustatoma, kad invalidumas yra pastovus.

## **3. Nedraudiminiai įvykiai**

- 3.1 Draudiminiais įvykiais nelaikomi atsitikimai ir draudikas neprivalo mokėti draudimo išmokų, jei apdraustasis patiria kūno sužalojimą dėl:
  - įgimtų ar įgytų fizinių trūkumų arba susirgimų, išskyrus fizinius trūkumus ar susirgimus, atsiradusius kito draudiminio įvykio, įvykusio sutarties galiojimo metu;
  - karo, masinių riaušių, radioaktyvaus apnuodijimo (intoksikacijos), gamtinių katastrofų sukeltų masinių nelaimių;
  - apdraustojo tyčinio susižalojimo ar bandymo nusižudyti;
  - apdraustojo veikos, kurioje kompetentinga institucija nustatė tyčinio nusikaltimo požymius;
  - dėl alkoholinio, narkotinio ar toksinio apsvaigimo ar apsinuodijimo svaiginantis šiomis medžiagomis;
  - gydančio gydytojo nepaskirtų medikamentų ar narkotinių medžiagų vartojimo, arba paskirtų medikamentų vartojimo nesilaikant gydytojo nurodymų, taip pat gydytojų veiksmų operacijos ar medicininių procedūrų metu, išskyrus atvejus, kai medicininės procedūros buvo atliktos atsitikus kitam šiose taisyklėse aprašytam draudiminiam įvykiui;
  - apdraustojo bet kurios transporto priemonės ar savaeigio mechanizmo valdymo, neturint atitinkamo vairuotojo pažymėjimo, atitinkamų įgaliojimų ar esant alkoholiniam (kai alkoholio koncentracija kraujyje lygi arba viršija 0,4 promilės), toksiniam ar narkotiniam apsvaigimui;
  - apdraustojo dalyvavimo bet kokiose profesionalaus sporto varžybose ar treniruotėse, taip pat dalyvavimo pavojingų sporto šakų treniruotėse ar varžybose (kovos sporto, jėgos sporto šakos, motorinės sporto šakos, parašiutizmas, sklandymas, alpinizmas, kalnų slidinėjimas, nardymas), jeigu sutartyje nenustatyta kitaip;
  - apdraustojo dalyvavimo sporto ar laisvalaikio renginiuose, kuriuose naudojamos motorizuotos žemės, oro ar vandens transporto priemonės;
  - skrydžio bet koku lėktuvu, kuris nepriklauso jokiai oficialiai įregistruotai aviakompanijai ir neturi teisės užsiimti keleivių vežimu;

- apdraustajam atliekant bet kokią karo tarnybą.
- 3.2 Draudikas turi teisę nemokėti draudimo išmokos, jei draudiminis įvykis atsitiko dėl draudėjo, apdraustojo, naudos gavėjo kaltės (tyčinės veikos), išskyrus veiksmus, susijusius su pilietinės pareigos atlikimu arba gyvybės, sveikatos, garbės ir orumo gynimu.
- 3.3 Draudikas nemoka draudimo išmokos, jei draudiminis įvykis įvyko laikotarpiu, kai sutarties galiojimas buvo sustabdytas.

#### **4. Draudimo objektas**

- 4.1 Draudimo objektas yra turtiniai interesai, susiję su žala apdraustojo sveikatai dėl nelaimingo atsitikimo.

#### **5. Draudimo sumų, draudimo įmokų dydžių apskaičiavimo tvarka ir mokėjimo pagrindai**

- 5.1 Draudimo suma tai suma, kuria draudžiami apdraustojo turtiniai interesai. Ji nustatoma sudarant sutartį draudėjo ir draudiko susitarimu.
- 5.2 Draudimo suma visa arba jos procentinė dalis išmokama įvykus draudiminių įvykiui.
- 5.3 Draudimo įmokos už papildomą traumos dėl nelaimingo atsitikimo draudimą yra išskaičiuojamos iš pagrindinio gyvybės draudimo sukauptos sumos kiekvieno mėnesio paskutinę dieną.
- 5.4 Draudimo įmokos už papildomą draudimą priklauso nuo draudimo sumos, apdraudžiamą asmens lyties, amžiaus, bei kitų rizikos faktorių.
- 5.5 Galiojant Sutarčiai draudikas gali pakeisti draudimo įmokas už papildomą draudimą, vienodai keisdamas įmokas visiems draudėjams. Draudikas raštu informuoja draudėją prieš 60 dienų iki draudimo įmokų keitimo. Draudėjui nesutinkant su įmokų pakeitimu, jis turi teisę nutraukti sutartį, kaip nurodyta šių taisyklių 6.2 punkte.

#### **6. Sutarties galiojimo terminai ir ribos, nutraukimas**

- 6.1 Papildomo draudimo sutartis įsigalioja draudimo polise nurodytą dieną, 0.00 val., bet ne anksčiau kaip kitą dieną po pirmos pagrindinio draudimo įmokos sumokėjimo. Papildomo draudimo sutartis pasibaigia draudimo polise nurodytą dieną, 24.00 val.
- 6.2 Draudėjas turi teisę bet koku atveju nutraukti papildomo draudimo sutartį nuo bet kurio mėnesio pirmos dienos, apie tai pranešdamas draudikui raštu ne vėliau kaip prieš mėnesį iki numatomos sutarties nutraukimo datos. Už praėjusį sutarties galiojimo laiką draudimo įmokos negražinamos.
- 6.3 Kai sutartis nutraukiama, tai nuo sutarties nutraukimo datos draudimo įmokos už šį papildomą draudimą nebeišskaičiuojamos iš pagrindinio gyvybės draudimo Sukauptos sumos.
- 6.4 Draudikas gali vienašališkai nutraukti sutartį tik, kai draudėjas pažeidžia sutartį ir tai yra esminis sutarties pažeidimas. Draudikas apie sutarties nutraukimą privalo informuoti draudėją raštu ne vėliau kaip prieš mėnesį iki numatomos sutarties nutraukimo datos.
- 6.5 Jei pagrindinio gyvybės draudimo sukaupta suma tampa mažesne nei papildomo draudimo įmokos ir kitos sumos, kurios turėtų būti išskaičiuotos iš sukauptos sumos per ateinančius du mėnesius, draudikas siunčia pranešimą draudėjui, nuroydamas padengti išskolinimą. Draudėjas turi sumokėti ne mažiau kaip dvi mėnesines pagrindinio gyvybės draudimo įmokas, o jei pagrindinio gyvybės draudimo sutartyje

numatytas kitoks nei mėnesinis draudimo įmokų mokėjimo periodiškumas, Draudėjas turi sumokėti ne mažiau kaip vieną draudimo įmoką. Draudėjas turi sumokėti visas trūkstamas pagrindinio gyvybės draudimo įmokas, jei sutartis galioja pirmus metus.

6.6 Jei draudėjas nesumoka įmokų (nurodytų punkte 6.5) per 15 dienų nuo pranešimo gavimo, draudimo apsauga yra sustabdoma ir atnaujinama tik sumokėjus draudimo įmokas. Jei draudimo apsaugos sustabdymas tęsiasi ilgiau nei 3 mėnesius, draudikas turi teisę vienašališkai nutraukti papildomo draudimo sutartį.

6.7 Papildomo draudimo sutartis pasibaigia:

- jei miršta apdraustasis;
- jei įvyksta sutartyje numatytas draudiminis įvykis;
- nutrūksta ar kitaip pasibaigia pagrindinio gyvybės draudimo sutartis;
- jei yra kiti Draudimo įstatymo nustatyti prievolių pasibaigimo pagrindai.

6.8 Sutartis galioja Lietuvos Respublikoje ir už jos ribų.

6.9 Sutartis galioja draudimo polise nurodytą terminą.

## **7. Ikisutartinės draudėjo ir draudiko teisės ir pareigos**

7.1 Draudėjas turi teisę:

- susipažinti su papildomo draudimo sąlygomis ir taisyklėmis;
- gauti iš draudiko bet kokią su papildomo draudimo sutartimi, jos sąlygomis ir įmokomis susijusią informaciją.

7.2 Draudėjas privalo suteikti išsamią ir teisingą informaciją apie apdraustojo sveikatos būklę ir kitą su sutartimi susijusią informaciją.

7.3 Draudikas privalo:

- supažindinti draudėją su šiomis taisyklėmis;
- teikti draudėjui konsultacijas, susijusias su papildomo draudimo sutartimi.
- raštu suteikti draudėjui informaciją, kurią draudikas privalo suteikti draudėjui pagal įstatymus.

7.4 Draudikas turi teisę atsisakyti sudaryti papildomo draudimo sutartį nenurodydamas priežasčių.

## **8. Draudėjo ir draudiko teisės ir pareigos sutarties galiojimo metu**

8.1 Draudėjas privalo:

- laikytis šių papildomo draudimo taisyklių nustatytų reikalavimų;
- pateikti draudikui visus su draudiminiu įvykiu susijusius dokumentus.

8.2 Draudimo sutarties galiojimo metu draudėjas įsipareigoja teikti teisingą informaciją, susijusią su papildomo draudimo sutartimi, taip pat raštu informuoti draudiką apie bet kokį apdraustojo, draudėjo ar naudos gavėjo asmens tapatybės duomenų arba adreso pasikeitimą.

8.3 Draudėjas privalo per 14 dienų informuoti draudiką apie apdraustojo darbinės veiklos ar gyvenimo būdo pasikeitimą sutarties galiojimo metu, jei dėl šių pasikeitimų didėja ar gali padidėti draudimo rizika. Draudikas, informuotas apie rizikos padidėjimą, turi teisę atitinkamai pakeisti sutarties sąlygas arba padidinti draudimo įmoką.

8.4 Draudikas turi teisę keisti kitas draudimo sąlygas nei nurodyta 5.4 punkte, tik tokiais atvejais, kaip:

- įsigaliojus naujam arba pakeitus/ papildžius anksčiau galiojantį teisės aktą, kuris turi įtakos šios sutarties vykdymui;

- pasikeitus nuo draudiko nepriklausančioms aplinkybėms (mokesčiams, oficialiam vartojimo kainų indeksui ar pan.), draudikas turi teisę keisti specialių paslaugų mokesčius, bet ne daugiau, nei įtakoją anksčiau įvardinti faktoriai.

Draudėjas apie tai informuojamas raštu ne vėliau kaip 30 dienų iki pasikeitimo įsigaliojimo. Draudėjui (fiziniam asmeniui) nesutinkant su draudimo sąlygų pakeitimu, jis turi teisę nutraukti sutartį pagal tvarką, nurodytą šių taisyklių 6.2 punkte.

#### 8.5 Draudikas privalo:

- neskelbti informacijos apie draudėjo turtinę padėtį, apdraustojo sveikatos būklę, kitos informacijos, gautos vykdant sutartį, išskyrus įstatymų numatytus atvejus;
- įvykus draudiminiam įvykiui, sutartyje numatytais terminais mokėti draudimo išmokas;
- draudėjui pareikalavus ir jam apmokėjus, išduoti draudimo liudijimo (poliso) dublikatą ar kitus sutarties sudarymą patvirtinančius dokumentus.

### 9. Žalos nustatymo tvarka

9.1 Draudikas, gavęs pradinę informaciją apie apdraustojo kūno sužalojimą, atlieka draudiminio įvykio tyrimą, kurio metu iš kitų įmonių, įstaigų ar organizacijų gali būti prašoma pateikti informaciją, paaiškinimus, dokumentų kopijas.

9.2 Jei dėl draudiminio įvykio vertinimo kyla nesutarimai tarp sutarties šalių, draudikas ir draudėjas gali susitarti, kad draudiminio įvykio tyrimą atliktų ekspertas (ekspertai). Kiekviena šalis turi raštu supažindinti ekspertą (ekspertus) su visais faktais ir dokumentais, kurie gali turėti įtakos teisingai įvertinant apdraustojo sveikatos būklę.

9.3 Ekspertai savo išvadas pateikia abiem šalims vienu metu. Šalis turi teisę nesutikti su ekspertų išvada dėl apdraustojo sveikatos būklės ir kreiptis į teismą.

9.4 Ekspertais negali būti asmenys, tarnybiškai ar kitaip priklausomi nuo vienos iš šalių, taip pat asmenys, esantys bent vienos iš šalies konkurentai ar partneriai.

### 10. Draudimo išmokų apskaičiavimo ir išmokėjimo tvarka bei terminai

10.1 Draudimo išmoka lygi tam tikrai draudimo sumos procentinei daliai. Išmokos dydis, priklausomai nuo sveikatos pažeidimų dydžio, nustatomas pagal "Draudimo išmokų, mokamų invalidumo dėl nelaimingo atsitikimo atveju, apskaičiavimo lentelę" (priedas Nr.1).

10.2 Per visą draudimo laikotarpį sumokėtų draudimo išmokų suma neturi viršyti draudimo sumos.

10.3 Jei nelaimingo atsitikimo metu apdraustasis buvo apdraustas Papildomu mirties dėl nelaimingo atsitikimo draudimu, tai draudimo išmoka dėl invalidumo bus išskaičiuojama iš mirties dėl nelaimingo atsitikimo išmokos, jei mirtį nulėmė tas pats nelaimingas atsitikimas.

10.4 Draudikas turi būti nedelsiant ir ne vėliau kaip per 30 dienų nuo draudiminio įvykio informuojamas apie apdraustojo kūno sužalojimą dėl nelaimingo atsitikimo.

10.5 Kreipiantis į draudiką dėl draudimo išmokos reikia pateikti tokius dokumentus:

- paraišką draudimo išmokai;
- draudimo polisą (originalą);
- dokumentus iš sveikatos priežiūros įstaigos su išsamiu patirto sužalojimo, jo sunkumo, gydymo ir pasekmių aprašymu, invalidumo pažymėjimo kopija;
- kitus teisę į išmoką patvirtinančius dokumentus;
- asmenybę patvirtinantį dokumentą.

Visas išlaidas, susijusias su čia išvardintų dokumentų bei reikalingos informacijos gavimu apmoka į draudimo išmoką pretenduojantys asmenys.

- 10.6 Draudikas gali reikalauti papildomos informacijos, reikalingos draudimo išmokai nustatyti.
- 10.7 Draudimo išmoka sumokama ne vėliau kaip per 7 dienas nuo tos dienos, kai gaunama visa informacija, reikšminga nustatant draudiminio įvykio faktą ir jo aplinkybes.
- 10.8 Jei Naudos gavėjas mirė, draudimo išmoka sumokama fiziniam arba juridiniam asmeniui, turinčiam teisę ją gauti pagal Lietuvos Respublikos įstatymus.

## **11. Sutarties pakeitimo sąlygos**

- 11.1 Papildomo draudimo sutarties galiojimo metu draudėjas gali padidinti arba sumažinti draudimo sumą, raštu informuodamas apie tai draudiką ir gavęs draudiko sutikimą. Jei draudėjas nori padidinti draudimo sumą, draudikas gali reikalauti papildomos informacijos apie apdraustojo sveikatos būklę, gyvenimo būdą, pomėgius bei kitus rizikos faktorius.
- 11.2 Keičiant papildomo draudimo sąlygas, draudėjas sumoka draudiko nustatyto dydžio mokestį.
- 11.3 Draudėjas privalo informuoti apdraustąjį apie bet kokius sutarties pakeitimus.

## **12. Pareiga atskleisti informaciją**

- 12.1 Jeigu po papildomo draudimo sutarties sudarymo nustatoma, kad draudėjas suteikė draudikui žinomai melagingą informaciją apie aplinkybes, galinčias turėti įtakos draudiminio atsitikimo galimybei, tai draudikas turi teisę reikalauti pripažinti draudimo sutartį negaliojančia, išskyrus atvejus, kai aplinkybės, kurias draudėjas nuslėpė, išnyko iki draudiminio įvykio ar neturėjo įtakos draudiminiam įvykiui.
- 12.2 Jeigu po papildomo draudimo sutarties sudarymo nustatoma, kad draudėjas dėl neatsargumo nepateikė visos žinomos informacijos apie aplinkybes, galinčias turėti įtakos draudiminio atsitikimo galimybei, tai draudikas privalo ne vėliau kaip per du mėnesius nuo šių aplinkybių sužinojimo pasiūlyti draudėjui pakeisti papildomo draudimo sutartį. Jeigu draudėjas atsisako tai padaryti ir/ar per vieną mėnesį neatsako į pateiktą pasiūlymą, draudikas turi teisę reikalauti nutraukti papildomo draudimo sutartį.
- 12.3 Jeigu draudikas, žinodamas aplinkybes, apie kurias draudėjas neinformavo dėl neatsargumo, nebūtų sudaręs papildomo draudimo sutarties, tai jis per du mėnesius nuo sužinojimo, kad draudėjas nepateikė visos žinomos informacijos apie aplinkybes, galinčias turėti įtakos draudiminio atsitikimo galimybei dėl neatsargumo, turi teisę reikalauti nutraukti papildomo draudimo sutartį.
- 12.4 Jei draudėjas dėl neatsargumo nepateikė visos žinomos informacijos apie aplinkybes, galinčias turėti įtakos draudiminio atsitikimo galimybei, tai įvykus draudiminiam įvykiui draudikas privalo išmokėti draudimo išmokos, kuri būtų išmokama draudėjui pateikus visą žinomą informaciją apie aplinkybes, galinčias turėti įtakos draudiminio atsitikimo galimybei, dalį, proporcingą nustatytos rizikos įmokos ir įmokos, kuri būtų nustatyta draudėjui, jeigu jis būtų pateikęs visą žinomą informaciją apie aplinkybes, galinčias turėti įtakos draudiminio atsitikimo galimybei, santykiui.
- 12.5 Įvykus draudiminiam įvykiui, draudikas turi teisę atsisakyti išmokėti draudimo išmoką tik įrodęs, kad nė vienas draudikas, žinodamas aplinkybes, kurių draudėjas nenurodė dėl neatsargumo, nebūtų sudaręs draudimo sutarties.

### **13. Sutarčių perdavimas**

- 13.1 Draudikas, informavęs draudėją prieš 2 mėnesius, turi teisę perleisti teises ir pareigas pagal sutartis, t.y. perduoti sutartis kitam draudikui draudimą reglamentuojančiuose įstatymuose numatyta tvarka
- 13.2 Draudėjas turi teisę pareikšti prieštaravimą raštu draudikui dėl jo sutarties perdavimo.
- 13.3 Draudėjui pareiškus prieštaravimą, jo sutartis laikoma nutraukta, nuo prieštaravimą pareiškiančio rašto gavimo dienos, o draudimo įmokos už praėjusį laikotarpį negražinamos.

### **14. Netesybos už piniginių prievolių nevykdymą**

- 14.1 Už pavėluotą piniginių prievolių įvykdymą šalis sumoka kitai šaliai 0,02% dydžio delspinigius per dieną nuo nesumokėtos sumos.

### **15. Ginčų tarp draudėjo ir draudimo įmonės sprendimo tvarka**

- 15.1 Visi ginčai tarp draudėjo ir draudiko sprendžiami tarpusavio susitarimu. Nepavykus išspręsti nesutarimų derybų keliu, ginčas tarp draudėjo ir draudiko yra sprendžiamas teisme vadovaujantis Lietuvos Respublikos įstatymais.

Generalinis direktorius

Vilmantas Midvikis

## 1. Draudimo išmokų, mokamų invalidumo dėl nelaimingo atsitikimo atveju, apskaičiavimo lentelė

**PASTABOS:**

1. Invalidumo medicininį sunkumo laipsnį nustato draudiko gydytojas-ekspertas. Jei lentelėje nurodytas procentų intervalas, draudiko gydytojas-ekspertas nustato draudimo išmokos dydį, priklausomai nuo pakenkimo sveikatai dydžio. Jei kūno sužalojimas nėra paminėtas lentelėje, draudiko gydytojas-ekspertas sprendžia ar mokėti draudimo išmoką bei nustato jos dydį.
2. Organo funkcijos nepagydomas netekimas nustatomas praėjus ne mažiau kaip 9 mėnesiams ir ne daugiau kaip 12 mėnesių nuo draudiminio įvykio dienos. Tačiau, jeigu organo funkcijos negrįžtamas netekimas yra neabejotinas, draudimo išmoka mokama nelaukiant 9 mėnesių termino.
3. Vieno ar kelių draudiminių įvykių padarinių vertinimas negali viršyti 100% traumų draudimo sumos, o vienos kūno dalies visų sužalojimų, patirtų vienos traumos metu, įvertinimas procentais negali viršyti šios kūno dalies netekimo įvertinimo.
4. Jeigu dėl draudiminio įvykio netenkama organo (organo funkcijos), kurio dalies (funkcijos dalies) apdraustasis buvo netekęs iki draudiminio įvykio datos, mokamas draudimo išmokos procentas mažinamas, atsižvelgiant į buvusį organo dalies (organo funkcijos dalies) netekimą.

### 1. Atraminis ir judėjimo aparatas

| Straipsnis | Nelaimingo atsitikimo padariniai  | Draudimo išmoka, procentais nuo draudimo sumos                              |
|------------|---|---|
| 1.1.       | <p>Stuburo pažeidimai:</p> <p>Pastaba. Draudimo išmoka dėl stuburo pažeidimo mokama, jei sutrikimų buvimas pagrįstas objektyviu tyrimu (rentgeno nuotraukos). Svarbiausias vaidmuo tenka dėl traumos atsiradusiam funkciniam apribojimui.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• be judėjimo apribojimų ar nestabilumo</li> <li>• nežymūs funkciniai sutrikimai, stuburo deformacija, recidyvuojantys pastovūs judėjimo apribojimai arba lengvos formos nestabilumas, reti arba trumpalaikiai lengvi stuburo sindromai</li> <li>• vidutinio sunkumo funkciniai sutrikimai vienoje stuburo dalyje (deformacija, dažnai recidyvuojantis arba pastovus judėjimo apribojimas arba vidutinio sunkumo nestabilumas, dažnai recidyvuojantis ir dienas besitęsiantis stuburo sindromas)</li> <li>• sunkūs funkciniai sutrikimai vienoje stuburo dalyje (deformacija, dažnai recidyvuojantis arba pastovus sunkios formos judėjimo apribojimas arba nestabilumas, dažnai recidyvuojantis ir savaites besitęsiantis ryškus stuburo sindromas)</li> <li>• vidutinio sunkumo arba sunkūs funkciniai sutrikimai dviejose stuburo dalyse</li> <li>• itin sunkūs funkciniai sutrikimai (pavyzdžiui, stuburo didelės dalies sustandėjimas; pastovus stuburo fiksavimas atraminiu korsetu, stuburo tris dalis fiksuojantis korsetas (Milwaukee korsetas)), sunkios formos skoliozė (pradedant 70° pagal Cobb'ą)</li> <li>• sunkios formos krūvio nepakeliamumas, iki negalėjimo vaikščioti ir stovėti</li> </ul> <p>Pastaba: Esant funkciniais sutrikimams ir poveikiui vidiniams organams (pavyzdžiui, pasireiškiančiam kaip kvėpavimo funkcijos sutrikimai), atradusiems dėl nervų šaknelių suspaudimo bei spinalinio kanalo susiaurėjimo, reikalingas papildomas įvertinimas.</p> | <p>0</p> <p>10</p> <p>20</p> <p>30</p> <p>40</p> <p>50-70</p> <p>80-100</p> |
| 1.2        | <p>Dubens pažeidimai:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• be funkcinio sutrikimo</li> <li>• lengvi funkciniai sutrikimai (stabili dubens žiedo juosta, yra sąnario pakitimai)</li> <li>• vidutinio sunkumo funkciniai sutrikimai (nestabili dubens žiedo juosta, įskaitant antrinę artrozę)</li> <li>• su sunkiais funkciniais sutrikimais ir deformacijomis</li> </ul> <p>Pastaba: Neurologiniai, ginekologiniai ir urologiniai funkciniai sutrikimai ir taip pat pakitimai klubo sąnariuose įvertinami atskirai.</p>   | <p>0</p> <p>10</p> <p>20</p> <p>30-40</p>                                   |



UAB "Seesam Lietuva gyvybės draudimas"

|   |   |    |
|---|---|----|
| 1.3.  | Chroniškas osteomielitas:   |    |
|   | Pastaba: Nustatant procentą svarbi proceso lokalizacija, išplitimo mastas ir iš jo atsiradę funkciniai sutrikimai, proceso aktyvumas, poveikis bendrai būklei ir komplikacijos (amiloidozė, anemija). Jei liga vyksta priepuoliais, nustatomas vidutinis procentas. |    |
|   | • lengvas laipsnis (procesas siaurai apribotas, mažas aktyvumas, nedidelis pūliavimas)  | 20 |
|   | • vidutinio sunkumo (plačiai paplitęs procesas, dažnas ar pastovus pūliavimas, proceso aktyvumą patvirtinantys laboratoriniai duomenys)   | 40 |
| • sunkus laipsnis (dažni sunkūs recidyvai su kūno temperatūros padidėjimu, stiprus audinių pūliavimas, sekvestrų atsiskyrimas, proceso aktyvumą patvirtinantys laboratoriniai duomenys) | 60  |    |

| <b>Galūnių pažeidimai</b>   |  |       |
|---|--|-------|
| Pastaba: Galūnės praradimo atveju lemiamą reikšmę turi bigės ir artimiausių sąnarių būklė. Esant netinkamai bigei, jos ligai ar sąnarių funkciniam sutrikimams reikia procentą pakelti 10%, nepriklausomai nuo to, ar ligonis nešioja protezą ar ne. Protezai, ortezės ir kitos papildomos priemonės neįtakoja kompensacijos esant amputacijai arba funkciniam sutrikimams - procentas nemažinamas. Iš netikrų sąnarių hipertrofinė pseudoartrozė laikoma palankesne už hipotrofinę. Habitualinio išnirimo atveju procentas nustatomas pagal funkcinį sutrikimą ir išnirimų atvejų dažnumą. |  |       |
| <b>Viršutinių galūnių pažeidimai</b>  |  |       |
| 1.4.  | Abiejų rankų arba plaštakų netekimas   | 100   |
| 1.5.  | Vienos rankos ir vienos kojos netekimas  | 100   |
| 1.6.  | Rankos amputacija nuo peties sąnario, arba labai trumpa bigė ( <i>collum chirurgicum</i> aukštyje)   | 80    |
| 1.7.  | Rankos amputacija nuo žasto arba alkūnės sąnario   | 70    |
| 1.8.  | Dilbio amputacija  | 50    |
| 1.9.  | Dilbio trumpa bigė (iki 7 cm)  | 60    |
| 1.10.   | Plaštakos netekimas  | 50    |
| 1.11.   | Peties sąnario standumas palankioje būsenoje, esant pečių juostos tinkamam paslankumui (tinkamu laikomas standumas 45° abdukcijoje ir lengvai iškeltas į priekį) | 30    |
| 1.12.   | Nepalankioje padėtyje sustandėjęs peties sąnarys arba pečių juostos ribotas paslankumas  | 40–50 |
| 1.13.   | Judėjimo apribojimas peties sąnaryje (kartu su pečių juosta), ranką galima pakelti iki 120°, su atitinkamu rotacijos ir abdukcijos apribojimu                    | 10    |
| 1.14.   | Judėjimo apribojimas peties sąnaryje (kartu su pečių juosta), ranką galima pakelti iki 90°, su atitinkamu rotacijos ir abdukcijos apribojimu                     | 20    |
| 1.15.   | Peties sąnario nestabilumas:   |       |
|   | • saikingas – išnirimai yra reti, su vienerių metų arba ilgesniu intervalu   | 10    |
|   | • vidutinio sunkumo – išnirimai dažnesni   | 20–30 |
| • sunkios formos – "tabaluojantis sąnarys", taip pat pastovus išnirimas   | 40   |       |
| 1.16.   | Raktikaulio pseudoartrozė:   |       |
|   | • hipertrofinė   | 0–10  |
| • hipotrofinė   | 20   |       |
| 1.17.   | Rankos sutrumpėjimas iki 4 cm, sąnarių judesiai laisvi   | 5     |
| 1.18.   | Žasto pseudoartrozė:   |       |
|   | • hipertrofinė   | 20    |
| • hipotrofinė   | 40   |       |
| 1.19.   | <i>M. biceps</i> ilgos sausgyslės plyšimas   | 0–10  |
| 1.20.   | Alkūnės sąnario ankilozė kartu su sukimo judesio praradimu:  |       |
|   | • palankios būsenos (lenkimo stovis 80–100°, vidutinės pronacijos būsenos)   | 30    |
| • nepalankios būsenos   | 40–50  |       |
| 1.21.   | Alkūnės sąnario kontraktūra:   |       |
|   | • lengvos formos (tiesimas-lenkimas 0–30–120°, alkūnės sukimo judesys yra laisvas)   | 0–10  |
| • sunki (tiesimo kontraktūra, apribotas yra ir alkūnės sukimo judesys)  | 20–30  |       |
| 1.22.   | Alkūnės sukimo judesio izoliuota kontraktūra:  |       |
|   | • palankios būsenos (vidutinė pronacijos būklė)  | 10    |
|   | • nepalankios būsenos  | 20    |
| • ekstremalios supinacijos būsenos  | 30   |       |

UAB “Seesam Lietuva gyvybės draudimas”

|   |   |       |
|---|---|-------|
| 1.23.   | Dilbio pseudoartrozė:   |       |
|   | • hipertrofinė  | 20    |
|   | • hipotrofinė   | 40    |
|   | • izoliuota alkūnkaulio arba stipinkaulio pseudoartrozė   | 10–20 |
| 1.24.   | Riešo sąnario standumas:  |       |
|   | • palankios (lengva dorsifleksija) būsenos  | 20    |
|   | • nepalankios būsenos   | 30    |
| 1.25.   | Riešo sąnario kontraktūra:  |       |
|   | • lengvos formos (tiesimas-lenkimas iki 30–0–40°)   | 0–10  |
|   | • sunkios   | 20–30 |
| 1.26.   | Riešo kaulų arba delnakaulių nesugiję kaulų lūžiai arba išnirimai:  |       |
|   | • su antriniu funkcijos sutrikimu   | 10-30 |
| 1.27.   | Nykščio vieno sąnario ankilozė palankios būsenos  | 0-10  |
| 1.28.   | Nykščio abiejų sąnarių ir riešinio delno sąnario ankilozė palankioje būsenoje   | 20    |
| 1.29.   | Vieno piršto standumas palankioje padėtyje (lengvas lenkimo stovis)   | 0-10  |
| 1.30.   | Nykščio naginio pirštikaulio netekimas  | 5     |
| 1.31.   | Nykščio naginio pirštikaulio ir dalies pagrindinio pirštikaulio netekimas   | 10    |
| 1.32.   | Nykščio netekimas   | 20    |
| 1.33.   | Abiejų nykščių netekimas  | 35    |
| 1.34.   | Vieno nykščio netekimas kartu su delnakauliu  | 25    |
| 1.35.   | Vieno piršto netekimas, kartu su delnakaulio kaulo dalimi   | 10    |
| 1.36.   | Dviejų pirštų netekimas, įskaitant nykštį   | 30    |
| 1.37.   | II+III piršto arba II+IV piršto netekimas   | 25    |
| 1.38.   | Kiti  | 20    |
| 1.39.   | Trijų pirštų netekimas su nykščiu   | 35    |
| 1.40.   | II+III+IV piršto netekimas  | 35    |
| 1.41.   | Kiti  | 30    |
| 1.42.   | Keturių pirštų netekimas su nykščiu   | 40    |
| 1.43.   | Kiti  | 35    |
| 1.44.   | II–V pirštų netekimas ant abiejų rankų  | 80    |
| 1.45.   | Visų pirštų netekimas ant vienos rankos   | 45    |
| 1.46.   | Visų pirštų netekimas ant abiejų rankų  | 100   |
| 1.47.   | Nervų sužalojimas (visiškas):   |       |
|   | • petinis rezginys  | 80    |
|   | • viršutinis petinis rezginys   | 50    |
|   | • apatinis petinis rezginys   | 60    |
|   | • <i>n. axillaris</i>   | 30    |
|   | • <i>n. thoracicus longus</i>   | 20    |
|   | • <i>n. musculocutaneus</i>   | 20    |
|   | • <i>n. radialis</i> , visas nervas   | 30    |
|   | • <i>n. radialis</i> , vidurinėje arba distalinėje dalyje   | 20    |
|   | • <i>n. ulnaris</i>   | 30    |
|   | • <i>n. medianus</i> , proksimalinėje dalyje  | 40    |
|   | • <i>n. medianus</i> , distalinėje dalyje   | 30    |
|   | • <i>nn. radialis et axillaris</i>  | 50    |
|   | • <i>nn. radialis et ulnaris</i>  | 50    |
|   | • <i>nn. radialis et medianus</i>   | 50    |
| • <i>nn. ulnaris et medianus</i>                          | 50  |       |
| • <i>nn. radialis, ulnaris et medianus</i> dilbio srityje | 60  |       |
| 1.48.   | Esant dešiniarankių dešinės viršutinės galūnės ir kairiarankių kairės viršutinės galūnės funkciniam sutrikimams, procentas nustatomas pagal funkcinio sutrikimo sunkumą:  |       |
|   | • lengvas funkcinis sutrikimas (jėga truputį sumažėjusi, judesys lengvai apribotas, judesių miklumas sumažėjęs, tačiau galima, pavyzdžiui, rašyti, užsegti sagas arba siūti)  | 0-10  |
|   | • vidutinio sunkumo funkcinis sutrikimas (jėga sumažėjusi – pavyzdžiui, sunkiai susidorojama su darbo įrankio laikymu arba 10 kilogramų svorio pakėlimu, judėjimas žymiai apribotas, judesių miklumas žymiai sumažėjęs – vos sugeba valgyti ar šukuoti) | 20-30 |

UAB “Seesam Lietuva gyvybės draudimas”

|       |   |        |
|-------|---|--------|
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>sunkus funkcinis sutrikimas (jėga žymiai sumažėjusi, judesių miklumo nėra, viršutinę galūnę galima naudoti tik parėmimui ar pastūmimui)</li> </ul> | 40-50  |
|       | Pastaba. Esant dešiniarankių kairės rankos ir kairiarankių dešinės rankos ligai ar pažeidimams, aukščiau nurodyti procentai sumažinami 10%, išskyrus atvejį, kai minėtas procentas yra 0. |        |
|       | <b>Apatinių galūnių pažeidimai</b>  |        |
| 1.49. | Abiejų šlaunų amputacija  | 100    |
| 1.50. | Vienos kojos šlaunies, kitos kojos blauzdos amputacija  | 100    |
| 1.51. | Vienos kojos ir vienos rankos netekimas   | 100    |
| 1.52. | Vienos kojos netekimas nuo klubo sąnario, arba labai trumpa šlaunies bigė (amputacija <i>trochanter minori</i> aukštyje)  | 80     |
| 1.53. | Vienos kojos amputacija nuo šlaunies (taip pat ir Gritt'o operacija)  | 70     |
| 1.54. | Būtinybė išlaisvinti visą koją nuo krūvio (pav. į dubenį paremta imobilizacija)   | 70     |
| 1.55. | Blauzdos amputacija, jei bigė ir sąnariai yra funkcionalūs  | 50     |
| 1.56. | Būtinybė blauzdą imobilizuoti (pav. blazdikaulio viršutinės dalies lūžis)   | 50     |
| 1.57. | Amputacija nuo blauzdos (bigės ir sąnarių funkcija yra bloga)   | 60     |
| 1.58. | Abiejų blauzdų amputacija:  | 80     |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>vienoje pusėje netinkama bigė</li> </ul>   | 90     |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>abi bigės netinkamos</li> </ul>  | 100    |
| 1.59. | Kojos pėdos amputacija:   |        |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Pagal Pirogovą vienos pusės</li> </ul>   | 40     |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Pagal Pirogovą abiejų pusių</li> </ul>   | 70     |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Pagal Choparta vienos pusės, gera bigė</li> </ul>  | 30     |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Pagal Choparta vienos pusės, stati pėda</li> </ul>   | 30-50  |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Pagal Choparta abiejų pusių</li> </ul>   | 60     |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Pagal Lisfranc'ą arba padikaulių aukštyje pagal Sharp'ą</li> </ul>   |        |
|       | <input type="checkbox"/> Vienos pusės, gera bigė  | 30     |
|       | <input type="checkbox"/> Vienos pusės, netinkama pėdos padėtis  | 30-40  |
|       | <input type="checkbox"/> Abiejų pusių   | 50     |
| 1.60. | Vienos kojos piršto netekimas   | 5      |
| 1.61. | Kojos nykščio netekimas   | 10     |
| 1.62. | Kojos nykščio netekimas kartu su metatarsalinio kaulo galvute   | 20     |
| 1.63. | II–V arba I–III piršto netekimas  | 10     |
| 1.64. | Vienos kojos visų pirštų netekimas  | 20     |
| 1.65. | Abiejų kojų visų pirštų netekimas   | 30     |
| 1.66. | Abiejų klubo sąnarių standumas priklausomai nuo padėties  | 80–100 |
| 1.67. | Vieno klubo sąnario standumas palankioje padėtyje (ca 10° abdukcijoje, vidutinėje rotacijoje arba lengvoje tempimo būsenoje)  | 40     |
| 1.68. | Vieno klubo sąnario standumas nepalankioje stiprios abdukcijos, addukcijos arba tempimo būsenoje  | 50–60  |
| 1.69. | Klubo sąnario kontraktūra:  |        |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>lengvos formos (tiesimas-lenkimas 0–10–90°, saikingas rotacijos ir abdukcijos apribojimas)</li> </ul>  |        |
|       | <input type="checkbox"/> vienpusis  | 10–20  |
|       | <input type="checkbox"/> dvipusis   | 20–30  |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>vidutinio sunkumo (tiesimas-lenkimas yra iki 0–30–90°, su atitinkamu rotacijos ir abdukcijos apribojimu)</li> </ul>                                |        |
|       | <input type="checkbox"/> vienpusis  | 30     |
|       | <input type="checkbox"/> dvipusis   | 50     |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>stiprios formos</li> </ul>   |        |
|       | <input type="checkbox"/> vienpusis  | 40     |
|       | <input type="checkbox"/> dvipusis   | 60–100 |
| 1.70. | Kojos sutrumpėjimas:  |        |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>iki 2,5 cm</li> </ul>  | 0      |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>nuo 2,5 iki 4 cm</li> </ul>  | 10     |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>nuo 4 iki 6 cm</li> </ul>  | 20     |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>virš 6 cm</li> </ul>   | 30     |
| 1.71. | Šlaunikaulio pseudoartrozė:   |        |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>hipertrofinė</li> </ul>  | 50     |

UAB “Seesam Lietuva gyvybės draudimas”

|       |   |       |
|-------|---|-------|
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• hipotrofinė</li> </ul>   | 70    |
| 1.72. | Fascijos plyšimas (raumens trūkimas) šlaunyje   | 0–10  |
| 1.73. | Abiejų kelio sąnarių ankilozė   | 80    |
| 1.74. | Vieno kelio sąnario ankilozė:   |       |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• palankioje padėtyje (lenkimo stovis 10–15°)</li> </ul>                                   | 30    |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• nepalankioje padėtyje</li> </ul>   | 40–60 |
| 1.75. | Kelio sąnario nestabilumas:   |       |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• kompensuojamas raumenimis</li> </ul>   | 10    |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• tik dalinai kompensuojamas (netvirta eiseną)</li> </ul>                                  | 20    |
| 1.76. | Kelio girelės lūžimas:  |       |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• lūžgaliai nekonsolidavę, bet be tiesimo funkcijos sutrikimo</li> </ul>                   | 10    |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• lūžgaliai nekonsolidavę ir su tiesimo funkcijos sutrikimu</li> </ul>                     | 20–40 |
| 1.77. | Kelio girelės habitualinis išnirimas  |       |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• retas</li> </ul>   | 0–10  |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• dažnesnis</li> </ul>   | 20    |
| 1.78. | Judėjimas kelio sąnaryje ribotas:   |       |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• lengva forma (tiesimas-lenkimas 0–0–90°)</li> </ul>                                      |       |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> vienpusis</li> </ul>  | 0–10  |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> dvipusis</li> </ul>   | 10–20 |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• vidutinio sunkumo (tiesimas-lenkimas 0–10–90°)</li> </ul>                                |       |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> vienpusis</li> </ul>  | 20    |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> dvipusis</li> </ul>   | 40    |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• sunkios formos (tiesimas-lenkimas 0–30–90°)</li> </ul>                                   |       |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> vienpusis</li> </ul>  | 30    |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> dvipusis</li> </ul>   | 50    |
| 1.79. | Blauzdikaulio pseudoartrozė   |       |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• hipertrofinė</li> </ul>  | 20-30 |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• hipotrofinė</li> </ul>   | 40–50 |
| 1.80. | Šeivikaulio rezekcija arba pseudoartrozė  | 0–10  |
| 1.81. | Blauzdinio pėdos sąnario standumas palankioje (5–15° plantarflexija) padėtyje   | 20    |
| 1.82. | Pošokikaulinio sąnario standumas palankioje vidutinėje padėtyje   | 10    |
| 1.83. | Blauzdinio pėdos ir pošokikaulinio sąnario standumas:   |       |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• palankioje padėtyje</li> </ul>   | 30    |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• nepalankioje padėtyje</li> </ul>   | 40    |
| 1.84. | Judėjimo kliūtis blauzdiniame pėdos sąnaryje yra  |       |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• maža</li> </ul>  | 0     |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• judėjimas 0–0–30°</li> </ul>   | 10    |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• sunkios formos</li> </ul>  | 20    |
| 1.85. | Judėjimo kliūtis pošokikauliniame sąnaryje  | 0-10  |
| 1.86. | Vienos kojos visų pirštų standumas:   |       |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• palankioje padėtyje</li> </ul>   | 10    |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• nepalankioje padėtyje</li> </ul>   | 20    |
| 1.87. | Kojos nykščio sąnarių kontraktūra   |       |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• palankioje padėtyje</li> </ul>   | 0-10  |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• nepalankioje padėtyje (pvz. plantarflexija pagrindiniame sąnaryje virš 10°)</li> </ul>   | 20    |
| 1.88. | Dideli randai ir audinio defektai kulno srityje ir ant kojos pado:  |       |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• su mažais funkciniais sutrikimais</li> </ul>   | 10    |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• su stipriais funkciniais sutrikimais</li> </ul>  | 20–30 |
| 1.89. | Nervų pažeidimas (visiškas):  |       |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Plexus lumbosacralis</i></li> </ul>   | 80    |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>n. gluteus superior</i></li> </ul>  | 20    |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>n. gluteus inferior</i></li> </ul>  | 20    |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>n. cutaneus femoralis lateralis</i></li> </ul>  | 10    |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>n. femoralis</i></li> </ul>   | 40    |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>n. ischiadicus proksimaliai</i></li> </ul>  | 60    |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>n. ischiadicus distaliai</i> (pažeistas nn. peroneus communis ir tibialis)</li> </ul> | 50    |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>n. peroneus communis arba profundus</i></li> </ul>                                    | 30    |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>n. peroneus superficialis</i></li> </ul>  | 20    |

## UAB "Seesam Lietuva gyvybės draudimas"

|       |   |        |
|-------|---|--------|
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li><i>n. tibialis</i></li> </ul>  | 30     |
|       | Pastaba. Trofikos sutrikimai įvertinami papildomai. Nervų dalinio pažeidimo atveju procentas yra mažesnis.  |        |
| 1.90. | Viena koja visiškai nefunkcionuoja  | 80     |
| 1.91  | Esant apatinės galūnės funkcijos sutrikimams procentas nustatomas pagal funkcinio sutrikimo sunkumą:  |        |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>lengvas funkcinis sutrikimas (lengvas šlubavimas, judėjimas nelygiame kelyje kiek apsunkintas)</li> </ul>  | 0-30   |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>vidutinio sunkumo funkcinis sutrikimas (stiprus šlubavimas, judėjimas apsunkintas ir lėtas, pagalbines priemones reikalingos ir trumpoms distancijoms)</li> </ul>  | 30-60  |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>sunkus funkcinis sutrikimas (kelių sąnarių funkcijos sutrikimai arba vienas amputacija, kai neįmanomas protezo nešiojimas, arba judėjimas galimas tik su pagalbėmis priemonėmis esant trumpai distancijai, arba judėjimas neįmanomas)</li> </ul> | 70-100 |

### 2. Galva ir veidas

|      |   |       |
|------|---|-------|
| 2.1. | Be komplikacijų sugiję kaukolės kaulų lūžiai  | 0     |
| 2.2. | Galvos kaukolės maži neuždengti ir didesni uždengti defektai  | 0-10  |
| 2.3. | Kaukolės pažeidimai su esminiais defektais (tame tarpe iškreipiantys) be galvos smegenų funkcijos sutrikimų | 30    |
| 2.4. | Veido kaukolės defektai:  |       |
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>maži</li> </ul>  | 10    |
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>didesni, trikdantys defektai</li> </ul>                              | 20-50 |
| 2.5. | Veido srities jutimo defektai:  |       |
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>lengvi</li> </ul>  | 0-10  |
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>stipriai išreikšti</li> </ul>  | 20-30 |
| 2.6. | Veido nervo periferinis paralyžius:   |       |
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>vienpusė kosmetiškai mažai trikdanti paralyžė</li> </ul>             | 0-10  |
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>išreikšta paralyžė arba kontraktūros</li> </ul>                      | 20-30 |
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>visiškas paralyžius arba iškreipianti kontraktūra</li> </ul>         | 40    |
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>abipusis visiškas paralyžius</li> </ul>                              | 50    |
| 2.7. | Veidą bjaurojantys randai   |       |
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>matomas randas, kuris ženkliai neiškreipia veido kontūrų</li> </ul>  | 10    |
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>veidą iškreipiantys randai</li> </ul>                                | 20-30 |
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>mimikos nebuvimas dėl randų</li> </ul>                               | 45    |

### 3. Nervų sistema ir psichika

|      |   |        |
|------|---|--------|
|      | Pastaba. Turintys pažeistas smegenis asmenys yra tie, kurių smegenys buvo pažeistos dėl išorinių veiksnių. Organiniai pakitimai smegenyse turi būti įrodomi. Galvos smegenų pažeidimas laikomas įrodytu, jei organinį pažeidimą galima aptikti ir po intensyvios poveikio fazės pabaigos. |        |
| 3.1. | Smegenų pažeidimas su psichiniais sutrikimais:  |        |
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>lengvi psichikos sutrikimai (kasdienėje veikloje mažai išreikšti)</li> </ul>   | 30-40  |
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>vidutinio sunkumo psichikos sutrikimai (aiškiai išreikšti)</li> </ul>  | 50-60  |
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>sunkūs psichikos sutrikimai (iš esmės trukdo kasdinei veiklai)</li> </ul>  | 70-100 |
| 3.2. | Centriniai vegetatyviniai sutrikimai (pavyzdžiui, miego ir budėjimo būsenos ritmo sutrikimai, vazomotorinės reguliacijos sutrikimai):   |        |
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>lengvi</li> </ul>  | 30     |
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>vidutinio sunkumo, gali pasireikšti pavieniai sąmonės praradimo priepuoliai</li> </ul>   | 40     |
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>dažni traukulių priepuoliai, darantys didelį poveikį bendrai būsenai</li> </ul>  | 50     |
| 3.3. | Spinocerebralinės lokalizacijos koordinacijos ir pusiausvyros sutrikimai - priklausomai nuo sutrikimų masto (taip pat vaikščiojimo ir stovėjimo sunkumai)   | 30-100 |
| 3.4. | Smegenų pažeidimas su kognityviniais sutrikimais (pavyzdžiui, apraksija (nesugebėjimas atlikti tikslingą, sąmoningą veiksmą, afazija (kalbos pažeidimas), agnozija (nesugebėjimas pažinti reiškinius ir daiktus jutimais organais)):  |        |
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>lengvos formos (pavyzdžiui, liekamoji afazija)</li> </ul>  | 30-40  |
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>vidutinio sunkumo (pavyzdžiui, afazija su aiškiais komunikacijos sutrikimais)</li> </ul>   | 30-80  |
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>sunkūs (pavyzdžiui, visiška afazija)</li> </ul>  | 90-100 |
| 3.5. | Cerebralinės kilmės dalinis ar visiškas paralyžius:   |        |
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>lengvas galūnių liekamasis paralyžius ir tonuso sutrikimai</li> </ul>  | 30-40  |

UAB “Seesam Lietuva gyvybės draudimas”

|      |   |        |
|------|---|--------|
|      | • kojos arba rankos hemiplegija   | 50–100 |
| 3.6. | Parkinsonizmas:   |        |
|      | • vienos ar abiejų pusių judėjimo sutrikimai, sulėtėjimas; pusiausvyra nesutrikusi  | 30–40  |
|      | • išreikšti judėjimo ir pusiausvyros sutrikimai, stiprus judėjimo sulėtėjimas   | 50–70  |
|      | • sunkus judėjimo sutrikimas iki negalėjimo judėti  | 80–100 |
| 3.7. | Trauminė epilepsija:  |        |
|      | • priepuoliai labai reti, generalizuoti ir kompleksofokaliniai su daugiau kaip metų pertraukomis arba maži paprasti fokaliniai priepuoliai su kelių mėnesių pertraukomis  | 20     |
|      | • priepuoliai reti, generalizuoti ir kompleksofokaliniai su kelių mėnesių pertraukomis, arba maži ir paprasti fokaliniai priepuoliai su savaitių pertraukomis   | 30–40  |
|      | • priepuoliai dažni, generalizuoti ir kompleksofokaliniai, pasireiškiantys kas savaitę arba generalizuotos traukulių serijos su fokaliniais arba multifokaliniais priepuoliais, arba maži ir paprasti fokaliniai priepuoliai praktiškai kiekvieną dieną | 40–70  |
|      | Pastaba. Epilepsija turi būti pagrįsta klinika ir elektroencefalograma. Išmoka nemokama, jei apdraustasis epilepsija sirgo iki traumos.   |        |
| 3.8. | Narkolepsija - priklausomai nuo išraiškos ir simptomų kombinacijos  | 20–50  |

**4. Nugaros smegenų pažeidimai**

|      |   |       |
|------|---|-------|
| 4.1. | Nugaros smegenų kaklo dalies nepilnas lengvas pažeidimas su nedideliais abiejų pusių motoriniais ir sensoriniais neliekamaisiais reiškiniais  | 20–50 |
| 4.2. | Nugaros smegenų krūtinės ir juosmens dalies arba <i>cauda equina</i> nepilnas pažeidimas su abiejų kojų funkciniais sutrikimais (šlapimo pūslės ir tiesiosios žarnos funkcijų sutrikimų nėra) | 20–60 |
| 4.3. | Nugaros smegenų krūtinės ir juosmens dalies arba <i>cauda equina</i> nepilnas pažeidimas su abiejų kojų daliniu paralyžiumi (yra šlapimo pūslės ir tiesiosios žarnos funkcijų sutrikimai)     | 50–80 |
| 4.4. | Nugaros smegenų kaklo dalies nepilnas pažeidimas su abiejų rankų ir vienos kojos išreikštu daliniu paralyžiumi (yra šlapimo pūslės ir tiesiosios žarnos funkcijų sutrikimai)                  | 80-90 |
| 4.5. | Nugaros smegenų pilnas pjūvio sindromas su tetraplegija (yra šlapimo pūslės ir tiesiosios žarnos funkcijų sutrikimai)   | 100   |

**5. Akys**

|  |      |     |     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |     |
|--|------|-----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-----|
| Pastaba. Įvertinamas regos aštrumas ir pakitimai regėjimo lauke bei matymo lauke. Regos aštrumo sumažėjimo procentas apskaičiuojamas remiantis lentele. Taip pat nustatomos ir kitos regėjimą bloginančios būsenos (pykčio būseną, ašarų tekėjimas). |      |     |     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |     |
| Procentų lentelė pagal regos ryškumą :   |      |     |     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |     |
|  | DA   | 1,0 | 0,8 | 0,63 | 0,5  | 0,4  | 0,32 | 0,25 | 0,2  | 0,16 | 0,1  | 0,08 | 0,05 | 0,02 | 0   |
| KA   | 5/5  | 5/6 | 5/8 | 5/10 | 5/12 | 5/15 | 5/20 | 5/25 | 1/30 | 1/50 | 1/12 | 1/20 | 1/50 | 0    | 0   |
| 1,0  | 5/5  | 0   | 0   | 0    | 5    | 5    | 10   | 10   | 10   | 15   | 20   | 20   | 25   | 25   | 30  |
| 0,8  | 5/6  | 0   | 0   | 5    | 5    | 10   | 10   | 10   | 15   | 20   | 20   | 25   | 30   | 30   | 30  |
| 0,63   | 5/8  | 0   | 5   | 10   | 10   | 10   | 10   | 15   | 20   | 20   | 25   | 30   | 30   | 30   | 40  |
| 0,5  | 5/10 | 5   | 5   | 10   | 10   | 10   | 15   | 20   | 20   | 25   | 30   | 30   | 35   | 40   | 40  |
| 0,4  | 5/12 | 5   | 10  | 10   | 10   | 20   | 20   | 25   | 25   | 30   | 30   | 35   | 40   | 50   | 50  |
| 0,32   | 5/15 | 10  | 10  | 10   | 15   | 20   | 30   | 30   | 30   | 40   | 40   | 40   | 50   | 50   | 50  |
| 0,25   | 5/20 | 10  | 10  | 15   | 20   | 25   | 30   | 40   | 40   | 40   | 50   | 50   | 50   | 60   | 60  |
| 0,2  | 5/25 | 10  | 15  | 20   | 20   | 25   | 30   | 40   | 50   | 50   | 50   | 60   | 60   | 70   | 70  |
| 0,16   | 5/30 | 15  | 20  | 20   | 25   | 30   | 40   | 40   | 50   | 60   | 60   | 60   | 70   | 80   | 80  |
| 0,1  | 5/50 | 20  | 20  | 25   | 30   | 30   | 40   | 50   | 50   | 60   | 70   | 70   | 80   | 90   | 90  |
| 0,08   | 1/12 | 20  | 25  | 30   | 30   | 35   | 40   | 50   | 60   | 60   | 70   | 80   | 90   | 90   | 90  |
| 0,05   | 1/20 | 25  | 30  | 30   | 35   | 40   | 50   | 50   | 60   | 70   | 80   | 90   | 100  | 100  | 100 |
| 0,02   | 1/50 | 25  | 30  | 30   | 40   | 50   | 50   | 60   | 70   | 80   | 90   | 90   | 100  | 100  | 100 |
| 0  | 0    | 30  | 30  | 40   | 40   | 50   | 50   | 60   | 70   | 80   | 90   | 90   | 100  | 100  | 100 |

|      |   |    |
|------|---|----|
|      | Pastaba. DA - dešinė akis, KA - kairė akis  |    |
| 5.1. | Vienos akies netekimas su besitęsiančiu, negydomu akiduobės uždegimu                          | 40 |
| 5.2. | Lęšiuko nebuvimas vienoje akyje (regėjimas koreguotas intraokuliariniu ar kontaktiniu lęšiu): |    |
|      | • regos aštrumas yra 0,4 ir daugiau   | 10 |
|      | • regos aštrumas yra nuo 0,1 iki 0,4  | 20 |

UAB “Seesam Lietuva gyvybės draudimas”

|       |  |                       |
|-------|--|-----------------------|
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>regos aštrumas yra mažiau kaip 0,1</li> </ul>   | 30                    |
| 5.3.  | Lęšiuko nebuvimas: prie lentelėje esančio procento pridedama 10%   |                       |
| 5.4.  | Akies raumenų paralyžius, strabizmas (vieną akį reikia dengti, kad būtų išvengta dvigubo regėjimo)   | 30                    |
| 5.5.  | Diplofija tik regos lauko atskirose dalyse, esant normaliam binokuliariniam regėjimui  | 20                    |
| 5.6.  | Jei diplofija dingsta (priprantama prie dvigubo matymo)  | 10                    |
|       | Pastaba. Jei atsiranda papildomi regėjimą ribojantys sutrikimai (pavyzdžiui, ambliofija), į tai atsižvelgiama nustatant procentą.  |                       |
| 5.7.  | Pilnas voko paralyžius, akies negalima užmerkti  | 20                    |
| 5.8.  | Dalinis voko paralyžius  | 10–15                 |
| 5.9.  | Neteisinga voko padėtis, ašarų kanalo uždarymas, ašarų tėkmė:  |                       |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>vienos pusės</li> </ul>   | 0–10                  |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>abiejų pusių</li> </ul>   | 10–20                 |
| 5.10. | Pusės arba ketvirčio matymo lauko visiškas iškritimas:   |                       |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>homoneminė hemianofija</li> </ul>   | 40                    |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>bitemporalinė hemianofija</li> </ul>  | 30                    |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>binasalinė hemianofija:                             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> matymas abiem akim išlikęs</li> <li><input type="checkbox"/> nėra matymo abiem akim</li> </ul> </li> </ul>  | 10<br>30              |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>homoneminė kvadrantanofija:                             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> viršuje</li> <li><input type="checkbox"/> apačioje</li> </ul> </li> </ul>   | 20<br>30              |
| 5.11. | Matymo lauko apatinės dalies visiškas iškritimas abejose akyse   | 60                    |
| 5.12. | Vienos šoninės matymo lauko pusės visiškas iškritimas, jei kita akis yra akla  | 60–70                 |
|       | Pastaba. Jei regos lauko iškritimas yra dalinis, tai nustatomas procentas mažesnis   |                       |
| 5.13. | Regos lauko susiaurėjimas:   |                       |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Koncentrinis susiaurėjimas vienoje akyje, jei kitoje akyje regos laukas normalus:                             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> iki 10° nuo centro</li> <li><input type="checkbox"/> iki 5° nuo centro</li> </ul> </li> </ul>   | 10<br>30              |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Koncentrinis susiaurėjimas vienoje akyje, jei kitos akies nėra:                             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 50° nuo centro</li> <li><input type="checkbox"/> 30° nuo centro</li> <li><input type="checkbox"/> 10° nuo centro</li> <li><input type="checkbox"/> 5° nuo centro</li> </ul> </li> </ul> | 40<br>60<br>90<br>100 |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Koncentrinis susiaurėjimas abiejose akyse:                             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 50° nuo centro</li> <li><input type="checkbox"/> 30° nuo centro</li> <li><input type="checkbox"/> 10° nuo centro</li> <li><input type="checkbox"/> 5° nuo centro</li> </ul> </li> </ul>                      | 10<br>30<br>70<br>100 |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Abiejų akių skotoma 50° matymo lauko dalyje žemiau horizontalaus meridiano:                             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Iš matymo lauko iškrito mažiausiai 1/3</li> <li><input type="checkbox"/> Iš matymo lauko iškrito mažiausiai 2/3</li> </ul> </li> </ul>                                      | 20<br>50              |
| 5.14. | Spalvos suvokimo nebuvimas   | 0                     |
| 5.15. | Vištakumas   | 0–10                  |

## 6. Klausos ir pusiausvyros organai

|  |        |         |         |         |  |
|--|--------|---------|---------|---------|--|
| Pastaba. Nustatant procentą (remiantis lentelėmis) atsižvelgiama į klausos aštrumo sumažėjimo laipsnį, kuris įvertinamas atliekant tonaudiometriją (be klausos aparato). |        |         |         |         |  |
| <i>Klausos praradimo nustatymas procentais pagal tonaudiometriją:</i>  |        |         |         |         |  |
| Klausos praradimas   | 500 Hz | 1000 Hz | 2000 Hz | 4000 Hz |  |
| 10   | 0      | 0       | 0       | 0       |  |
| 15   | 2      | 3       | 2       | 1       |  |
| 20   | 3      | 5       | 5       | 2       |  |
| 25   | 4      | 8       | 7       | 4       |  |
| 30   | 6      | 10      | 9       | 5       |  |
| 35   | 8      | 13      | 11      | 6       |  |
| 40   | 9      | 16      | 13      | 7       |  |
| 45   | 11     | 18      | 16      | 8       |  |
| 50   | 12     | 21      | 18      | 9       |  |

UAB “Seesam Lietuva gyvybės draudimas”

|               |    |    |    |    |
|---------------|----|----|----|----|
| 55            | 14 | 24 | 20 | 10 |
| 60            | 15 | 26 | 23 | 11 |
| 65            | 17 | 29 | 25 | 12 |
| 70            | 18 | 32 | 27 | 13 |
| 75            | 19 | 32 | 28 | 14 |
| 80            | 19 | 33 | 29 | 14 |
| 80 ir daugiau | 20 | 35 | 30 | 15 |

|      |   |  |
|------|---|--|
| 6.1. | Invalidumo procentas įvertinamas atsižvelgiant į abiejų ausų klausos praradimo laipsnį (vertikaliai - dešinė ausis, horizontaliai - kairė ausis): |  |
|------|---|--|

|       |      |       |       |       |       |     |
|-------|------|-------|-------|-------|-------|-----|
| 0–20  | 0    | 0     | 10    | 10    | 20    | 20  |
| 20–40 | 0    | 20    | 20    | 20    | 30    | 30  |
| 40–60 | 10   | 20    | 30    | 30    | 40    | 40  |
| 60–80 | 10   | 20    | 30    | 50    | 50    | 50  |
| 80–95 | 20   | 30    | 40    | 50    | 70    | 70  |
| 100   | 20   | 30    | 40    | 50    | 70    | 80  |
|       | 0–20 | 20–40 | 40–60 | 60–80 | 80–95 | 100 |

|      |  |       |
|------|--|-------|
|      | <i>Jei šalia klausos sutrikimų atsiranda kiti sutrikimai (pavyzdžiui, pusiausvyros sutrikimai), procentas gali būti didesnis.</i>  |       |
| 6.2. | Pusiausvyros sutrikimai:   |       |
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>su lengvais ligos požymiais (esant įprastiems krūviams - lengvas nestabilumo jausmas ir galvos sukimasis, nežymūs nukrypimai bandant stovėti ir eiti)</li> </ul>  | 10    |
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>su vidutinio sunkumo ligos požymiais (esant įprastiems krūviams pasireiškia nestabilumo jausmas, galvos sukimasis; esant didesniems ir neįprastiems krūviams - stiprus galvos sukimasis su vegetatyviniais požymiais, pavyzdžiui, pykinimu ir vėmimu; žymūs nukrypimai bandant stovėti ir eiti esant mažiems krūviams)</li> </ul> | 20–30 |
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>su sunkiais ligos požymiais (stiprus galvos sukimasis, nestabilumas, vaikščiojimo ir stovėjimo sunkumai esant įprastiems krūviams, reikalinga pagalba vaikščiojant)</li> </ul>  | 40–60 |
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>nesugebėjimas stovėti ir eiti be paramos</li> </ul>   | 50–70 |
| 6.3. | Vienos ausies kaušelio netekimas   | 20    |
| 6.4. | Abiejų ausų kaušelių netekimas   | 30    |

**7. Nosis**

|      |   |       |
|------|---|-------|
| 7.1. | Visiškas nosies netekimas   | 50    |
| 7.2. | Dalinis nosies netekimas, balninė nosis (kosmetiškai mažai trikdantis)  | 10    |
| 7.3. | Ryškus iškreipiantis defektas   | 20–30 |
| 7.4. | Nosies ertmių susiaurėjimas:  |       |
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>vienos pusės (priklausomai nuo kvėpavimo apsunkinimo lygio)</li> </ul>         | 0–10  |
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>abiejų pusių (nuo lengvo iki vidutinio kvėpavimo apsunkinimo lygio)</li> </ul> | 10    |
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>abiejų pusių (sunkus kvėpavimo apsunkinimo lygis)</li> </ul>                   | 15    |
| 7.5. | Kvapų jautimo visišką praradimą kartu su skonio jutimo sutrikimais  | 10    |

**8. Burnos ertmė, ryklė, viršutiniai kvėpavimo takai**

|      |   |       |
|------|---|-------|
|      | Pastaba. Žandikaulių, sąnarių ir burnos ertmės minkštųjų audinių (įskaitant liežuvį ir seilių liaukas) pažeidimų liekamieji reiškiniai įvertinami pagal jų poveikį kalbos, kramtymo ir rijimo funkcijoms. Atskirai įvertinami veido defektai, atsiradę dėl pažeidimų. |       |
| 8.1. | Lūpos defektas su pastoviu seilių tekėjimu  | 20–30 |
| 8.2. | Išorinė seilių fistulė:   |       |
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>maža sekrecija</li> </ul>  | 10    |
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>kita</li> </ul>  | 20    |
| 8.3. | Dėl liežuvio defekto, surandėjimo arba paralyžiaus atsiradęs sunkus funkcinis sutrikimas (priklausomai nuo artikuliacijos sutrikimo lygio)  | 30–50 |
| 8.4. | Dantų netekimas, protezo naudojimas yra sunkus ar neįmanomas  | 10–20 |
| 8.5. | Apatinio žandikaulio dalinis defektas su hipotrofine pseudoartroze:   |       |
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>be kramtymo ir artikuliacijos esminių sutrikimų</li> </ul>   | 0–10  |



## UAB “Seesam Lietuva gyvybės draudimas”

|  |   |       |
|--|---|-------|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>su kramtymo ir artikuliacijos išreikštais sutrikimais</li> </ul>   | 20–50 |
| 8.6.   | Viršutinio žandikaulio defektas:  |       |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>be esminių kosmetinių ir funkcinių sutrikimų</li> </ul>  | 0–10  |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>stipriai iškreipiantis defektas su nosies ertmės ir šalia esančių ertmių pažeidimais (žievių susidarymas, pastovi sekrecija)</li> </ul>        | 20–40 |
| 8.7.   | Dantenu defektas neprotezuojamas (valgymo funkcijos sutrikimas)   | 50    |
| 8.8.   | Rijimo sutrikimai:  |       |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>be esminių trukdžių valgymui</li> </ul>  | 0–10  |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>su trukdžiais valgymui, valgymo laiko pailgėjimas</li> </ul>   | 20–40 |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>dažnas maisto aspiravimas, pablogėjusi maitinimosi būklė, sumažėjusios jėgos</li> </ul>  | 50–70 |
| 8.9.   | Gerklės nebuvimas (laringektomija):   |       |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>geras pakeičiamasis balsas, bendros funkcijos trikdančių reiškinių nėra</li> </ul>   | 70    |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>kitais atvejais</li> </ul>   | 80    |
| 8.10.  | Tracheostoma (kakle padaroma išorinė trachėjos anga):   |       |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>be dirginimo pasireiškimo arba su nežymiu dirginimo pasireiškimu (tracheitas, bronchitas), balsas yra aiškus</li> </ul>                        | 40    |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>su esminiais dirginimo požymiais ir balso funkcijos sutrikimais iki balso praradimo (pavyzdžiui, esant sunkiems gerklės pakitimams)</li> </ul> | 50–80 |
| 8.11.  | Tracheoalstenozė be tracheostomijos. Procentas nustatomas atsižvelgiant į plaučių funkcinius sutrikimus.  |       |
| 8.12.  | Funkciniai ir organiniai balso sutrikimai (pavyzdžiui, balso stygų paralyžius):   |       |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>normalus balsas</li> </ul>   | 0–10  |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>pastoviai duslus balsas</li> </ul>   | 20–30 |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>galima kalbėti tik pašnibždomis</li> </ul>   | 40    |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>visiškas balso nebuvimas</li> </ul>  | 50    |
| Pastaba. Kvėpavimo trukdžiai įvertinami kaip plaučių funkcijos sutrikimai. |   |       |
| 8.14.  | Artikuliacijos sutrikimai dėl paralyžiaus arba pakitimų burnos ertmėje, ryklėje:  |       |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>kalba suprantama</li> </ul>  | 10    |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>kalba sunkiai suprantama</li> </ul>  | 20–30 |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>kalba visiškai nesuprantama</li> </ul>   | 40    |

### 9. Krūtinės ląsta, žemutiniai kvėpavimo takai, plaučiai

|   |  |       |
|---|--|-------|
| 9.1.  | Šonkaulių, krūtinkaulio, raktikaulių lūžiai ir defektai:   |       |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>sugiję be funkcinių sutrikimų (priklausomai nuo defekto masto)</li> </ul>   | 0–10  |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>šonkaulių defektai su pleuros sąaugomis (be esminių funkcijų sutrikimų)</li> </ul>  | 0–10  |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>žymūs iškreipiantys defektai</li> </ul>   | 20    |
| 9.2.  | Pleuros surandėjimas ir sąaugos (be esminių funkcijų sutrikimų)  | 0–10  |
| 9.3.  | Svetimkūnis plautyje arba krūtinės ląstos sienelėje yra sugijęs be komplikacijų  | 0     |
| 9.4.  | Plaučių funkcijų sutrikimai:   |       |
|   | Pastaba. Išmokos dydis priklauso nuo dusulio, plaučių funkcinių testų ir kraujo rodiklių: gyvybinės plaučių talpos, forsuoto iškvėpimo talpos, kraujo išotinio deguonimi ir anglies dvideginio –PaO <sub>2</sub> , PACO <sub>2</sub> , kraujo Ph.  |       |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>lengvo laipsnio – dispnoe atsiranda esant vidutiniam krūviui (pavyzdžiui, greitai einant (5–6 km/h), atliekant vidutinio sunkumo fizinį darbą); plaučių funkcinių testų rodikliai yra iki 1/3 mažesni už normą, dujų kiekis kraujyje normos ribose</li> </ul>                     | 10–20 |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>vidutinio sunkumo – dispnoe atsiranda esant įprastiems, lengviems krūviams (einant 3–4 km/h greičiu, lipimas laiptais vieną aukštą, lengvas fizinis darbas); plaučių funkcinių testų rodikliai yra iki 2/3 mažesni už normą, yra dalinis respiratorinis nepakankamumas</li> </ul> | 30–50 |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>sunkaus laipsnio – dispnoe atsiranda esant lengviems krūviams ir būnant ramioje būsenoje, plaučių funkcinių testų rodikliai yra iki 2/3 mažesni už normą, yra pilnas kvėpavimo nepakankamumas</li> </ul> | 50–70  |       |

### 10. Virškinamasis traktas

|       |   |       |
|-------|---|-------|
| 10.1. | Stemplės organinė stenoze (dėl ėsdinimo, randų):  |       |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>be esminių rijimo sutrikimų (priklausomai nuo sunkumo)</li> </ul>  | 0–10  |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>su išreikštais rijimo sutrikimais (priklausomai nuo sunkumo, pavyzdžiui, apribojimai dėl maisto konsistencijos, pailgėjęs valgymo laikas)</li> </ul> | 20–30 |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>žymus jėgų susilpnėjimas dėl sunkių maitinimosi sutrikimų</li> </ul>   | 40–50 |

UAB “Seesam Lietuva gyvybės draudimas”

|       |   |       |
|-------|---|-------|
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>stemplės protezas<br/><i>Pastaba. Procentas priklauso nuo liekamųjų reiškinių (rijimo sutrikimai, refluksas, randai).</i></li> </ul> | 20    |
| 10.2. | Pilvo diafragmos defektas su dažnai pasikartojančiais žarnų nepraeinamumo pasireiškimais  | 30–40 |
| 10.3. | Anus praeter naturalis:   |       |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>gerai prižiūrimas</li> </ul>   | 30    |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>kiti (pavyzdžiui stenozė, retrakcija, prolapsas, randai, netinkama padėtis, pilvo plėvės opa)</li> </ul>                             | 40–60 |
| 10.4. | Skrandžio rezekcija   |       |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>gerai funkcionuojanti gastroenteroanastomozė (priklausomai nuo sunkumo)</li> </ul>   | 0–10  |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>su pastoviais sutrikimais (dempingo sindromas, recidyvuojantis <i>ulcus jejuni pepticum</i>)</li> </ul>                              | 20–40 |
| 10.5. | Visiškas skrandžio pašalinimas:   |       |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>be jėgų susilpnėjimo ir maitinimosi sutrikimų (prilasomai nuo sunkumo)</li> </ul>  | 20–30 |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>su jėgų susilpnėjimu ir maitinimosi sutrikimais (yra komplikacijos)</li> </ul>   | 40–50 |
| 10.6. | Kepenų ir kasos pažeidimai nustatomi pagal funkcinių sutrikimų sunkumą  | 0-70  |

**11. Išvaržos**

|       |   |       |
|-------|---|-------|
| 11.1. | Randinis trūkis ant pilvo, pilvo plėvės defektai:   |       |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>be esminių funkcinių sutrikimų (priklausomai nuo išplitimo)</li> </ul>                   | 0–10  |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>su pilvo plėvės išplitusiu laisvumu, nesančiu ar labai apribotu pilvo presu</li> </ul>   | 20    |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>su pilvo organų komplikacijomis (praeinantys pasąžo sutrikimai)</li> </ul>               | 20–30 |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>dažni žarnų nepraeinamumo reiškiniai</li> </ul>  | 40–50 |
| 11.2. | Diafragmos išvaržos (trauminės):  |       |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>paraezofaginės</li> </ul>  | 0–10  |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>kitos mažos diafragminės išvaržos be esminių funkcinių sutrikimų</li> </ul>              | 0–10  |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>didesnės diafragminės išvaržos (priklausomai nuo funkcinių sutrikimų sunkumo)</li> </ul> | 20–30 |

**12. Inkstai ir šlapimtakai**

|       |  |        |
|-------|--|--------|
| 12.1. | Vieno inksto netekimas arba funkcijos nepakankamumas, jei kitas inkstas sveikas  | 25     |
| 12.2. | Vieno inksto netekimas, jei kitas inkstas yra pažeistas, bet inksto funkcija yra pilna   | 30     |
| 12.3. | Inksto pažeidimas su inkstų funkcijos susilpnėjimu :   |        |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>kreatinino klireno susiaurėjimas 50–80 ml/min, jei serumo kreatinino rodikliai normos ribose</li> </ul>   | 0      |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>lengvos formos (serumo kreatininas yra mažesnis nei 2 mg/dl, bendra būklė nėra sutrikusi, darbingumas neapribotas)</li> </ul>   | 20–30  |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>serumo kreatinino rodikliai pastoviai yra 2–4 mg/dl, bendra būklė nežymiai sutrikusi, darbingumas mažai apribotas</li> </ul>  | 40     |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>vidutinio sunkumo (serumo kreatinino rodikliai pastoviai yra 4–8 mg/dl, bendra būklė sutrikusi, darbingumas vidutiniškai apribotas)</li> </ul>                                    | 50–70  |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>sunkios formos (serumo kreatinino rodikliai pastoviai viršija 8 mg/dl, bendra būklė stipriai sutrikdyta, darbingumas žymiai apribotas; vaikai negali lankyti mokyklos)</li> </ul> | 80–100 |
| 12.4. | Vieno inksto netekimas, jei kito inksto funkcija yra susilpnėjusi:   |        |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>lengvos formos</li> </ul>   | 40–50  |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>vidutinio sunkumo</li> </ul>  | 60–80  |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>sunkios formos</li> </ul>   | 90–100 |
| 12.5. | Nuolatinės dializės poreikis (hemodializė, peritonealinė dializė)  | 100    |
| 12.6. | Po inksto persodinimo procentas priklauso nuo funkcinių sutrikimų sunkumo  | 50–100 |
| 12.7. | Šlapimo pūslės tuštinimo sutrikimas (taip pat ir uretros stenozė) yra:   |        |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>lengvos formos (saikingas liekamasis šlapimas)</li> </ul>   | 10     |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>sunkesnės formos (pūslę reikia tuštinti kateteriu, naudoti reguliatorių; liekamojo šlapimo yra daug, šlapinimasis skausmingas)</li> </ul>   | 20–40  |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>poreikis reguliariam kateterizavimui, pastovaus kateterio, suprapubinės cistomos, šlapimo surinktuvo naudojimui</li> </ul>  | 50     |
| 12.8. | Šlapimo nelaikymas:  |        |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>lengvos formos, būna tik įsitempus (pavyzdžiui, šlapimo nelaikymo I laipsnis)</li> </ul>  | 0–10   |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>būna ir dieną ir naktį (II–III šlapimo nelaikymo laipsnis)</li> </ul>   | 20–30  |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>visiškas šlapimo nelaikymas</li> </ul>  | 40     |
| 12.9. | Šlaplės erozija šlaplės priekinėje dalyje su šlapimo nelaikymu   | 10     |

## UAB "Seesam Lietuva gyvybės draudimas"

|        |  |       |
|--------|--|-------|
| 12.10. | Šlapimtakių – žarnos fistulė, jei išeinamosios angos sfinkteris funkcionuoja; dujos ir išmatos išsiskiria per šlapimtakį | 30–50 |
| 12.11. | Dirbtinė šlapimo srovė į žarną (inksto funkcija nėra pažeista)   | 30    |
| 12.12. | Dirbtinė šlapimo srovė ant odos paviršiaus   |       |
|        | • prieš gerų slaugos sąlygų  | 50    |
|        | • komplikacijos (stenozė, retrakcija, sandarumo problemos)   | 60–80 |
| 12.13. | Dirbtinė pūslė pakankamos talpos, be šlapimo laikymo ir tuštinimosi sutrikimų  | 30    |

### 13. Vyriški lytiniai organai

|       |  |    |
|-------|--|----|
| 13.1. | Visiškas varpos netekimas  | 40 |
| 13.2. | Dalinis varpos netekimas:  |    |
|       | • Varpos galvos dalinis netekimas  | 10 |
|       | • Varpos galvos visišką netekimą   | 20 |
| 13.3. | Vienos sėklidės atrofija arba netekimas, jei kita sėklidė sveika   | 0  |
| 13.4. | Abiejų sėklidžių sėklos išmetimo latako netekimas arba atrofija (arba nevaisingumas – <i>impotentai generandi</i> ): |    |
|       | • jaunesniame vaisingame amžiuje   | 20 |
|       | • impotencija, kurios negalima išgydyti ir kuri nėra sąlygota senatvės   | 20 |

### 14. Moteriški lytiniai organai

|       |  |       |
|-------|--|-------|
| 14.1. | Gimdos netekimas ir sterilumas, kai moters amžius yra virš 45 metų   | 0     |
| 14.2. | Gimdos (iki draudiminio įvykio buvusi sveika) netekimas ir sterilumas, kai moters amžius yra iki 45 metų     | 20    |
| 14.3. | Vienos kiaušidės netekimas   | 0     |
| 14.4. | Abiejų kiaušidžių netekimas, funkcionavimo netekimas:  |       |
|       | • nevaisingame amžiuje ir be esminio poveikio hormoninei pusiausvyrai  | 10    |
|       | • vaisingame amžiuje arba jei su substitutiniu gydymu hormoninės pusiausvyros pasiekti nepavyksta            | 20–30 |
|       | • augimo stadijoje, iki kūniško subrendimo, priklausomai nuo hormoninio nepakankamumo kompensavimo           | 20–40 |
| 14.5. | Makšties fistulės (patologinis kanalas, jungiantis organo ertmę su kūno paviršiumi arba organus tarp savęs): |       |
|       | • urovaginalinės   | 30–50 |
|       | • rektovaginalinės   | 40–60 |
|       | • uretrovaginalinės  | 50-70 |
|       | Pastaba. Jei fistulės sukeltas funkcinis sutrikimas yra menkas, procentas mažesnis.                          |       |

### 15. Kraujo gamybos organai

|       |  |    |
|-------|--|----|
| 15.1. | Blūznies pašalinimas:                              |    |
|       | • ankstyvoje vaikystėje, iki aštuonių metų amžiaus | 20 |
|       | • vyresniame amžiuje                               | 10 |

Taisyklės Nr.006  
Priedas Nr. 2

### Specialių paslaugų mokesčiai

| Paslauga   | Mokestis |
|--|----------|
| Sutarties pakeitimai: draudimo sumos mažinimas arba didinimas, draudimo laikotarpio keitimas                   | 20 LT    |
| Sutarties nutraukimas, jei nutraukiamas tik papildomas draudimas pagrindinį gyvybės draudimą paliekant galioti | 25 LT    |