

### Перечень предшествующих заболеваний

№ п/п	Предшествующие заболевания, состояния, симптомы	Заболевание, состояние, хирургическое вмешательство
1	Любой рак или предраковое состояние в прошлом, папиллома мочевого пузыря, коли-полипоз, болезнь Крона, язвенный колит, гематурия, кал с кровью, кровохаркание, лимфаденопатия, спленомегалия, кахексия.	Рак (отдельные формы)
2	Гипертония, стенокардия, атеросклероз и болезни коронарных артерий, боль в груди при физической нагрузке, сахарный диабет, сердечные аритмии, изменения на ЭКГ, гиперлипидемия, ожирение.	Инфаркт миокарда определенной тяжести
3	Гипертония, нарушения клапанного аппарата сердца, преходящие ишемические нарушения, гемофилия, эмболия легких, эмболия какого-либо из крупных кровяных сосудов, сахарный диабет, аневризмы внутричерепных сосудов, атеросклероз, артерио-венозные пороки развития, фибрилляция предсердий.	Инсульт, приведший к стойкой симптоматике
4	Гипертония, стенокардия, атеросклероз и болезни коронарных артерий, боль в груди при физической нагрузке, сахарный диабет, сердечные аритмии, изменения на ЭКГ, гиперлипидемия, ожирение.	Аортокоронарное (коронарное) шунтирование
5	Хронический гломерулонефрит, врожденные заболевания, поликистоз почки, анальгезическая нефропатия или нефропатия с рефлюксом, гипертония, сахарный диабет, системная красная волчанка.	Почечная недостаточность в терминальной стадии
6	Сердце и сердечно-легочный комплекс: болезни коронарных артерий, сердечная недостаточность, кардиомиопатия, гипертония. Лёгкие: легочная недостаточность, муковисцидоз. Печень: гепатит В или С, конечная стадия хронического гепатита, билиарный первичный цирроз печени, болезни печени, вызванные алкоголизмом, аутоиммунный гепатит, тромбоз печеночных вен, метаболические нарушения, новообразования, холангит. Поджелудочная железа: сахарный диабет, панкреатит, муковисцидоз. Почки: хронический гломерулонефрит, врожденные заболевания, поликистоз почки, анальгезическая нефропатия или нефропатия с рефлюксом, гипертония, сахарный диабет, системная красная волчанка Костный мозг: любые злокачественные новообразования, анемии, лейкопении и/или тромбопении.	Трансплантация жизненно важных органов
7	Гипертония, стенокардия, атеросклероз и болезни коронарных артерий, боль в груди при физической нагрузке, сахарный диабет, сердечные аритмии, изменения на ЭКГ, гиперлипидемия, ожирение.	Операция на клапанах сердца

## Перечень критических заболеваний № 1

№ п/п	Заболевание, состояние, хирургическое вмешательство	Основные параметры для установления факта страхового случая по риску «критическое заболевание»
1	Рак (отдельные формы)	<p>Злокачественные новообразования, которые характеризуются неконтролируемым ростом и распространением злокачественных клеток, сопровождающимся их инвазией в ткани, гистологически отличающиеся от опухолевых. Диагноз должен быть подтвержден результатом гистологического или (в случае системных злокачественных заболеваний) цитологического исследования.</p> <p>Не является страховым случаем диагностирование у застрахованного следующих новообразований:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Рак in situ.</li> <li>2. Злокачественные опухоли кожи, кроме злокачественной меланомы с инвазией за пределы эпидермиса.</li> <li>3. Злокачественные заболевания предстательной железы, кроме опухолей стадии T2N0M0 и выше (по классификации TNM).</li> <li>4. Папиллярная карцинома щитовидной железы, кроме опухолей стадии T2N0M0 и выше (по классификации TNM).</li> <li>5. Болезнь Ходжкина (лимфома Ходжкина) и неходжкинская лимфома, кроме лимфом стадии 2 и выше по Энн-Арборской классификации.</li> <li>6. Все виды лейкозов (лейкемии), которые не привели к анемии.</li> <li>7. Любая гастроинтестинальная стромальная опухоль (ГИСО, или GIST), кроме опухолей стадии T2N0M0 и выше (по классификации TNM) и кроме опухолей с уровнем митотической активности &gt; 5 / 50 полей зрения.</li> </ol> <p>В соответствии с данным определением следующие заболевания или состояния не являются злокачественными опухолями:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• предраковые состояния;</li> <li>• неинвазивные опухоли;</li> <li>• пограничные опухоли или опухоли с низким потенциалом злокачественности;</li> <li>• дисплазия шейки матки CIN-1, CIN-2 или CIN-3.</li> </ul> <p>Выплата не производится в случае обнаружения раковых клеток или их генетического материала исключительно биохимическими или молекулярными методами (в том числе с применением протеомных технологий или технологий, основанных на исследовании ДНК/РНК) без подтверждающего гистологического исследования.</p>
2	Инфаркт миокарда определенной тяжести	<p>Однозначный диагноз гибели участка сердечной мышцы, произошедшей из-за недостаточного кровоснабжения соответствующей области. Обязательным условием для признания случая страховым является предоставление застрахованным документального подтверждения наличия у него всех следующих признаков заболевания:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Типичная боль в центральной части грудной клетки, являющаяся симптомом инфаркта миокарда.</li> <li>2. Увеличение уровня специфических сердечных маркеров (в том числе креатинфосфокиназы-МВ) выше общепринятых границ нормальных значений или значение тропонина-Т или тропонина-И 500 нг/л или более.</li> <li>3. Новые изменения на ЭКГ, типичные для инфаркта миокарда.</li> <li>4. Подтвержденное снижение функции левого желудочка, например, снижение фракции выброса левого желудочка или значительная гипокинезия, акинезия или аномалии движения стенки, обусловленные инфарктом миокарда</li> </ol>
3	Инсульт, приведший к стойкой симптоматике	<p>Острое нарушение мозгового кровообращения. Инсульт должен привести к неврологическим нарушениям, вызывающим стойкую и необратимую неспособность застрахованного</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• пройти 200 метров по ровной поверхности без вспомогательных средств, или</li> <li>• самостоятельно принимать приготовленную и поданную ему пищу, или</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"><li>• общаться с окружающими посредством устной речи без вспомогательных средств.</li></ul> <p>Соответствие состояния застрахованного указанным выше критериям должно оцениваться не ранее, чем через 3 месяца после инсульта. В качестве подтверждения страхового случая застрахованный должен предоставить полученные с помощью КТ, МРТ или сходной подходящей методики визуализации явные доказательства развития инсульта (или инфаркта ткани мозга, или внутричерепного или субарахноидального кровоизлияния).</p> <p>Не являются страховыми случаями церебральные симптомы, связанные с мигренью; поражения головного мозга в связи с травмой или гипоксией; заболевания сосудов с поражением глаз, зрительного нерва или вестибулярных функций.</p>
--	--	--

## Перечень критических заболеваний № 2

№ п/п	Заболевание, состояние, хирургическое вмешательство	Основные параметры для установления факта страхового случая по риску «критическое заболевание»
1	Рак (отдельные формы)	<p>Злокачественные новообразования, которые характеризуются неконтролируемым ростом и распространением злокачественных клеток, сопровождающимся их инвазией в ткани, гистологически отличающиеся от опухолевых. Диагноз должен быть подтвержден результатом гистологического или (в случае системных злокачественных заболеваний) цитологического исследования.</p> <p>Не является страховым случаем диагностирование у застрахованного следующих новообразований:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Рак in situ.</li> <li>2. Злокачественные опухоли кожи, кроме злокачественной меланомы с инвазией за пределы эпидермиса.</li> <li>3. Злокачественные заболевания предстательной железы, кроме опухолей стадии T2N0M0 и выше (по классификации TNM).</li> <li>4. Папиллярная карцинома щитовидной железы, кроме опухолей стадии T2N0M0 и выше (по классификации TNM).</li> <li>5. Болезнь Ходжкина (лимфома Ходжкина) и неходжкинская лимфома, кроме лимфом стадии 2 и выше по Энн-Арборской классификации.</li> <li>6. Все виды лейкозов (лейкемии), которые не привели к анемии.</li> <li>7. Любая гастроинтестинальная стромальная опухоль (ГИСО, или GIST), кроме опухолей стадии T2N0M0 и выше (по классификации TNM) и кроме опухолей с уровнем митотической активности &gt; 5 / 50 полей зрения.</li> </ol> <p>В соответствии с данным определением следующие заболевания или состояния не являются злокачественными опухолями:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• предраковые состояния;</li> <li>• неинвазивные опухоли;</li> <li>• пограничные опухоли или опухоли с низким потенциалом злокачественности;</li> <li>• дисплазия шейки матки CIN-1, CIN-2 или CIN-3.</li> </ul> <p>Выплата не производится в случае обнаружения раковых клеток или их генетического материала исключительно биохимическими или молекулярными методами (в том числе с применением протеомных технологий или технологий, основанных на исследовании ДНК/РНК) без подтверждающего гистологического исследования.</p>
2	Инфаркт миокарда определенной тяжести	<p>Однозначный диагноз гибели участка сердечной мышцы, произошедшей из-за недостаточного кровоснабжения соответствующей области. Обязательным условием для признания случая страховым является предоставление застрахованным документального подтверждения наличия у него всех следующих признаков заболевания:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Типичная боль в центральной части грудной клетки, являющаяся симптомом инфаркта миокарда.</li> <li>2. Увеличение уровня специфических сердечных маркеров (в том числе креатинфосфокиназы-МВ) выше общепринятых границ нормальных значений или значение тропонина-Т или тропонина-І 500 нг/л или более.</li> <li>3. Новые изменения на ЭКГ, типичные для инфаркта миокарда.</li> <li>4. Подтвержденное снижение функции левого желудочка, например, снижение фракции выброса левого желудочка или значительная гипокинезия, акинезия или аномалии движения стенки, обусловленные инфарктом миокарда</li> </ol>
3	Инсульт, приведший к стойкой симптоматике	<p>Острое нарушение мозгового кровообращения. Инсульт должен привести к неврологическим нарушениям, вызывающим стойкую и необратимую неспособность застрахованного</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• пройти 200 метров по ровной поверхности без вспомогательных средств, или</li> <li>• самостоятельно принимать приготовленную и поданную ему пищу, или</li> <li>• общаться с окружающими посредством устной речи без</li> </ul>

		<p>вспомогательных средств.</p> <p>Соответствие состояния застрахованного указанным выше критериям должно оцениваться не ранее, чем через 3 месяца после инсульта. В качестве подтверждения страхового случая застрахованный должен предоставить полученные с помощью КТ, МРТ или сходной подходящей методики визуализации явные доказательства развития инсульта (или инфаркта ткани мозга, или внутримозгового или субарахноидального кровоизлияния).</p> <p>Не являются страховыми случаями церебральные симптомы, связанные с мигренью; поражения головного мозга в связи с травмой или гипоксией; заболевания сосудов с поражением глаз, зрительного нерва или вестибулярных функций.</p>
4	Аортокоронарное (коронарное) шунтирование	Фактически перенесенная операция аортокоронарного (коронарного) шунтирования посредством торакотомии с целью лечения ишемической болезни сердца.
5	Почечная недостаточность в терминальной стадии	Терминальная стадия почечной недостаточности, представляющая собой хроническое необратимое нарушение функции обеих почек, в результате которого был начат регулярный гемодиализ или проведена трансплантация почки.
6	Трансплантация жизненно важных органов	<p>Означает пересадку органа от человека к человеку, то есть пересадку от донора Застрахованному одного или нескольких следующих органов: почки, печени, сердца, легкого, поджелудочной железы, или трансплантацию костного мозга (с использованием гемопоэтических стволовых клеток с предварительной полной аблацией костного мозга реципиента).</p> <p>Трансплантация любых других органов, частей органов, тканей или клеток не является страховым случаем.</p>
7	Паралич	Паралич означает постоянную и полную потерю функции двух и более конечностей в результате травмы или заболевания спинного мозга. Под конечностью понимают целиком всю руку или всю ногу.

### Перечень критических заболеваний № 3

№ п/п	Заболевание, состояние, хирургическое вмешательство	Основные параметры для установления факта страхового случая по риску «критическое заболевание»
1	Рак (отдельные формы)	<p>Злокачественные новообразования, которые характеризуются неконтролируемым ростом и распространением злокачественных клеток, сопровождающимися их инвазией в ткани, гистологически отличающиеся от опухолевых. Диагноз должен быть подтвержден результатом гистологического или (в случае системных злокачественных заболеваний) цитологического исследования.</p> <p>Не является страховым случаем диагностирование у застрахованного следующих новообразований:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Рак in situ.</li> <li>2. Злокачественные опухоли кожи, кроме злокачественной меланомы с инвазией за пределы эпидермиса.</li> <li>3. Злокачественные заболевания предстательной железы, кроме опухолей стадии T2N0M0 и выше (по классификации TNM).</li> <li>4. Папиллярная карцинома щитовидной железы, кроме опухолей стадии T2N0M0 и выше (по классификации TNM).</li> <li>5. Болезнь Ходжкина (лимфома Ходжкина) и неходжкинская лимфома, кроме лимфом стадии 2 и выше по Энн-Арборской классификации.</li> <li>6. Все виды лейкозов (лейкемии), которые не привели к анемии.</li> <li>7. Любая гастроинтестинальная стромальная опухоль (ГИСО, или GIST), кроме опухолей стадии T2N0M0 и выше (по классификации TNM) и кроме опухолей с уровнем митотической активности &gt; 5 / 50 полей зрения.</li> </ol> <p>В соответствии с данным определением следующие заболевания или состояния не являются злокачественными опухолями:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• предраковые состояния;</li> <li>• неинвазивные опухоли;</li> <li>• пограничные опухоли или опухоли с низким потенциалом злокачественности;</li> <li>• дисплазия шейки матки CIN-1, CIN-2 или CIN-3.</li> </ul> <p>Выплата не производится в случае обнаружения раковых клеток или их генетического материала исключительно биохимическими или молекулярными методами (в том числе с применением протеомных технологий или технологий, основанных на исследовании ДНК/РНК) без подтверждающего гистологического исследования.</p>
2	Инфаркт миокарда определенной тяжести	<p>Однозначный диагноз гибели участка сердечной мышцы, произошедшей из-за недостаточного кровоснабжения соответствующей области. Обязательным условием для признания случая страховым является предоставление застрахованным документального подтверждения наличия у него всех следующих признаков заболевания:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Типичная боль в центральной части грудной клетки, являющаяся симптомом инфаркта миокарда.</li> <li>2. Увеличение уровня специфических сердечных маркеров (в том числе креатинфосфокиназы-МВ) выше общепринятых границ нормальных значений или значение тропонина-Т или тропонина-И 500 нг/л или более.</li> <li>3. Новые изменения на ЭКГ, типичные для инфаркта миокарда.</li> <li>4. Подтвержденное снижение функции левого желудочка, например, снижение фракции выброса левого желудочка или значительная гипокинезия, акинезия или аномалии движения стенки, обусловленные инфарктом миокарда</li> </ol>
3	Инсульт, приведший к стойкой симптоматике	<p>Острое нарушение мозгового кровообращения. Инсульт должен привести к неврологическим нарушениям, вызывающим стойкую и необратимую неспособность застрахованного</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• пройти 200 метров по ровной поверхности без вспомогательных средств, или</li> <li>• самостоятельно принимать приготовленную и поданную ему пищу, или</li> <li>• общаться с окружающими посредством устной речи без вспомогательных средств.</li> </ul> <p>Соответствие состояния застрахованного указанным выше критериям должно</p>

		<p>оцениваться не ранее, чем через 3 месяца после инсульта. В качестве подтверждения страхового случая застрахованный должен предоставить полученные с помощью КТ, МРТ или сходной подходящей методики визуализации явные доказательства развития инсульта (или инфаркта ткани мозга, или внутримозгового или субарахноидального кровоизлияния).</p> <p>Не являются страховыми случаями церебральные симптомы, связанные с мигренью; поражения головного мозга в связи с травмой или гипоксией; заболевания сосудов с поражением глаз, зрительного нерва или вестибулярных функций.</p>
4	Аортокоронарное (коронарное) шунтирование	Фактически перенесенная операция аортокоронарного (коронарного) шунтирования посредством торакотомии с целью лечения ишемической болезни сердца.
5	Почечная недостаточность в терминальной стадии	Терминальная стадия почечной недостаточности, представляющая собой хроническое необратимое нарушение функции обеих почек, в результате которого был начат регулярный гемодиализ или проведена трансплантация почки.
6	Трансплантация жизненно важных органов	<p>Означает пересадку органа от человека к человеку, то есть пересадку от донора Застрахованному одного или нескольких следующих органов: почки, печени, сердца, легкого, поджелудочной железы, или трансплантацию костного мозга (с использованием гемопоэтических стволовых клеток с предварительной полной аблацией костного мозга реципиента).</p> <p>Трансплантация любых других органов, частей органов, тканей или клеток не является страховым случаем.</p>
7	Паралич	Паралич означает постоянную и полную потерю функции двух и более конечностей в результате травмы или заболевания спинного мозга. Под конечностью понимают целиком всю руку или всю ногу.
8	Рассеянный склероз, приведший к стойкой симптоматике	<p>Однозначный диагноз рассеянного склероза, представляющего собой заболевание, при котором в белом веществе центральной нервной системы образуются пятна демиелинизации, иногда распространяющиеся и на серое вещество.</p> <p>Страховым случаем является заболевание рассеянным склерозом только при условии того, что оно послужило причиной неврологических нарушений, которые привели:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• к полной и необратимой неспособности застрахованного пройти 200 метров по ровной поверхности без вспомогательных средств или</li> <li>• к полной и необратимой неспособности застрахованного самостоятельно принимать приготовленную и поданную ему пищу.</li> </ul>
9	Утрата конечностей	Полная и необратимая утрата функции двух или более конечностей или утрата двух или более конечностей выше запястья или лодыжки в результате несчастного случая или болезни.
10	Потеря зрения	<p>Клинически подтвержденное необратимое снижение зрения на оба глаза в результате заболевания или несчастного случая.</p> <p>Острота зрения после коррекции при этом должна оставаться менее 0,1 при использовании таблиц Сивцева и Головина или должно быть ограничение поля зрения обоих глазах до 20° или менее 20°.</p> <p>Не является страховым случаем потеря зрения, если в соответствии с медицинским заключением какое-либо приспособление или имплантат могут привести к частичному или полному восстановлению зрения.</p>
11	Потеря слуха	<p>Означает необратимую потерю слуха на оба уха с слуховым порогом слышимости более 90 децибел во всем диапазоне частот (измерение должно проводиться аудиометром по слышимости чистых тонов ухом с лучшим слухом) в результате заболевания или травмы.</p> <p>Не является страховым случаем потеря слуха, если согласно медицинскому заключению слуховой аппарат, прибор или имплантат могут привести к частичному или полному восстановлению слуха.</p>
12	Операция на клапанах сердца	Перенесенная хирургическая операция на открытом сердце посредством торакотомии с целью замены или восстановления клапанов сердца по поводу дефектов или аномалий клапанов сердца.
13	Потеря речи	<p>Означает полную и необратимую потерю речи в результате заболевания или травмы.</p> <p>Для признания случая страховым должна быть подтверждена потеря способности говорить в течение непрерывного периода, равного 12 месяцам.</p>

		Не является страховым случаем потеря речи, если согласно медицинскому заключению какой-либо аппарат, прибор, процедура или имплантат может привести к частичному или полному восстановлению речи.
14	Тяжелые ожоги	Означают повреждение тканей, вызванное термическими, химическими или электрическими факторами, которые привели к ожогам третьей степени или всей толщины кожи, как минимум, на 20% площади поверхности тела, по результатам измерения согласно «правилу девяток» или таблицы площади поверхности тела Лунда и Браудера.
15	Кома, приведшая к стойкой симптоматике	<p>Это бессознательное состояние, при котором отсутствует реакция на внешние стимулы или потребности организма, сохраняющееся непрерывно в течение 96 часов или более и требующее применения систем жизнеобеспечения. Кома должна вызвать неврологический дефицит, который привел к:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• стойкой и необратимой неспособности застрахованного <ul style="list-style-type: none"> <li>- пройти 200 метров по ровной поверхности без вспомогательных средств, или</li> <li>- принимать приготовленную и поданную ему пищу, или</li> <li>- общаться с окружающими посредством устной речи, или</li> </ul> </li> <li>• неспособности Застрахованного набрать 16 или более баллов по шкале оценки состояния когнитивных функций MMSE (приложение).</li> </ul> <p>Страховым случаем является также пребывание застрахованного в коме продолжительностью более 2 месяцев.</p>
16	Молниеносный вирусный гепатит	<p>Диагностированная врачом-специалистом (гепатологом) тяжелая форма гепатита, сопровождающаяся обширным некрозом ткани печени, признаками острой печеночной недостаточности и печеночной энцефалопатии, не связанная с предшествующими хроническими заболеваниями печени.</p> <p>Диагноз должен быть подтвержден результатами инструментальных и медицинских исследований, при обязательном наличии следующих признаков:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Некроз ткани печени, поражающий все доли печени, стремительное уменьшение размеров печени, подтвержденное результатами соответствующих исследования (ультразвуковое исследование, КТ, МРТ, биопсия);</li> <li>• Стремительно падающие показатели функции печени (значение альбумина &lt;3,5 г/дл);</li> <li>• Нарастающая желтуха (показатель билирубина &gt;2 мг/дл или &gt;35 мкмоль/л).</li> <li>• Печеночная энцефалопатия;</li> <li>• Асцит средней и тяжелой степени тяжести.</li> </ul> <p>Из определения критического заболевания в целях настоящего страхования исключается развитие острого некроза ткани печени, признаков острой печеночной недостаточности и печеночной энцефалопатии вызванное употреблением алкоголя, наркотических или лекарственных препаратов.</p>
17	Выраженная деменция (включая болезнь Альцгеймера)	<p>Означает диагностированную у Застрахованного болезнь Альцгеймера или деменцию другой этиологии.</p> <p>Болезнь Альцгеймера - прогрессирующее дегенеративное заболевание головного мозга, которое характеризуется диффузной атрофией по всей коре головного мозга с характерными гистопатологическими изменениями.</p> <p>Деменция - органическое психическое нарушение, которое характеризуется общей потерей интеллектуальных способностей, включая нарушение памяти, суждения и абстрактного мышления, а также личностные изменения.</p> <p>Для признания случая страховым должны выполняться все нижеследующие критерии:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• постоянное необратимое нарушение функций головного мозга, причиной которого является болезнь Альцгеймера или деменция другой этиологии.</li> <li>• значительные когнитивные нарушения как следствие болезни Альцгеймера или деменции другой этиологии, подтвержденные результатами стандартизованных тестов</li> <li>• необходимость постоянного наблюдения за Застрахованным с целью предупреждения нанесения вреда Застрахованным самому себе или другим лицам, вызванная наличием болезни Альцгеймера или деменции другой этиологии.</li> </ul>
18	Болезнь Паркинсона,	Болезнь Паркинсона является медленно прогрессирующим дегенеративным заболеванием центральной нервной системы, при котором происходит



	приведшая к стойкой симптоматике	<p>дегенерация нейронов в области мозга, приводящая к снижению уровня дофамина в различных частях мозга. Для признания случая страховым диагнозом должен быть однозначным, при этом должны выполняться следующие условия:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Болезнь имеет признаки прогрессирующего нарушения.</li> <li>• В результате заболевания развивается неврологический дефицит, приводящий к: <ul style="list-style-type: none"> <li>- стойкому и необратимому нарушению ходьбы, которое характерно для болезни Паркинсона, и которое может быть неврологически подтверждено, или</li> <li>- неспособности набрать 16 или более баллов по шкале оценки состояния когнитивных функций MMSE (приложение).</li> </ul> </li> </ul>
19	Тяжелый бактериальный менингит	<p>Бактериальный менингит - воспаление оболочек головного или спинного мозга, вызванное бактериальной инфекцией. Для признания случая страховым в результате заболевания должен развиваться неврологический дефицит, который привел к:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• стойкой и необратимой неспособностью застрахованного: <ul style="list-style-type: none"> <li>- пройти 200 метров по ровной поверхности без вспомогательных средств, или</li> <li>- принимать приготовленную и поданную ему пищу, или</li> <li>- общаться с окружающими посредством устной речи, или</li> </ul> </li> <li>• неспособности Застрахованного набрать 16 или более баллов по шкале оценки состояния когнитивных функций MMSE (приложение).</li> </ul>
20	Тяжелый энцефалит	<p>Энцефалит - это воспаление головного мозга (полушарий мозга, ствола мозга или мозжечка). В результате заболевания должны развиваться значительные осложнения длительностью не менее 6 недель, включая постоянный неврологический дефицит. Неврологический дефицит может быть представлен умственной отсталостью, эмоциональной лабильностью, слепотой, глухотой, нарушениями речи, гемиплегией или параличом.</p> <p>Неврологический дефицит должен привести к постоянной и необратимой неспособности Застрахованного:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• пройти 200 метров по ровной поверхности без вспомогательных средств, или</li> <li>• принимать приготовленную и поданную ему пищу, или</li> <li>• общаться с окружающими посредством устной речи, или</li> <li>• набрать 16 или более баллов по шкале оценки состояния когнитивных функций MMSE (см.приложение).</li> </ul>

### Перечень критических заболеваний № 4

№ п/п	Заболевание, состояние, хирургическое вмешательство	Основные параметры для установления факта страхового случая по риску «критическое заболевание»
1	Рак (отдельные формы)	<p>Злокачественные новообразования, которые характеризуются неконтролируемым ростом и распространением злокачественных клеток, сопровождающимися их инвазией в ткани, гистологически отличающиеся от опухолевых. Диагноз должен быть подтвержден результатом гистологического или (в случае системных злокачественных заболеваний) цитологического исследования.</p> <p>Не является страховым случаем диагностирование у застрахованного следующих новообразований:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Рак in situ.</li><li>2. Злокачественные опухоли кожи, кроме злокачественной меланомы с инвазией за пределы эпидермиса.</li><li>3. Злокачественные заболевания предстательной железы, кроме опухолей стадии T2N0M0 и выше (по классификации TNM).</li><li>4. Папиллярная карцинома щитовидной железы, кроме опухолей стадии T2N0M0 и выше (по классификации TNM).</li><li>5. Болезнь Ходжкина (лимфома Ходжкина) и неходжкинская лимфома, кроме лимфом стадии 2 и выше по Энн-Арборской классификации.</li><li>6. Все виды лейкозов (лейкемии), которые не привели к анемии.</li><li>7. Любая гастроинтестинальная стромальная опухоль (ГИСО, или GIST), кроме опухолей стадии T2N0M0 и выше (по классификации TNM) и кроме опухолей с уровнем митотической активности &gt; 5 / 50 полей зрения.</li></ol> <p>В соответствии с данным определением следующие заболевания или состояния не являются злокачественными опухолями:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• предраковые состояния;</li><li>• неинвазивные опухоли;</li><li>• пограничные опухоли или опухоли с низким потенциалом злокачественности;</li><li>• дисплазия шейки матки CIN-1, CIN-2 или CIN-3.</li></ul> <p>Выплата не производится в случае обнаружения раковых клеток или их генетического материала исключительно биохимическими или молекулярными методами (в том числе с применением протеомных технологий или технологий, основанных на исследовании ДНК/РНК) без подтверждающего гистологического исследования.</p>

### Перечень критических заболеваний № 5

№ п/п	Заболевание, состояние, хирургическое вмешательство	Основные параметры для установления факта страхового случая по риску «критическое заболевание»
1	Инфицирование ВИЧ вследствие выполнения профессиональной деятельности или при переливании крови	<p><b>1. ВИЧ вследствие выполнения профессиональной деятельности:</b> Инфицирование Вирусом Иммунодефицита Человека (ВИЧ) в результате:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• травмы, полученной во время выполнения Застрахованным его обычных профессиональных обязанностей, или</li> <li>• взаимодействия с кровью или другими жидкостями организма во время выполнения профессиональных обязанностей.</li> </ul> <p>Для признания случая страховым необходимо выполнение следующих условий:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• инфицирование произошло во время выполнения Застрахованным своих профессиональных обязанностей, при этом профессия Застрахованного входит в перечисленный ниже список,</li> <li>• сероконверсия произошла в период 6 месяцев с момента события,</li> <li>• Застрахованный должен предоставить отрицательный результат теста на ВИЧ или теста на антитела к ВИЧ, проведенного в течение 5 дней с момента заявленного события,</li> <li>• в течение 12 месяцев после события подтверждено наличие вируса иммунодефицита человека или антител к ВИЧ.</li> </ul> <p>Список возможных профессий ограничен следующими:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- врачи и стоматологи</li> <li>- медсестры</li> <li>- сотрудники лабораторий</li> <li>- вспомогательный персонал больницы</li> <li>- ассистенты врачей и стоматологов</li> <li>- персонал службы скорой помощи</li> <li>- акушерки</li> <li>- пожарные</li> <li>- полицейские</li> <li>- сотрудники тюрем</li> </ul> <p><b>2. Инфицирование ВИЧ при переливании крови:</b> Инфицирование Застрахованного Вирусом Иммунодефицита Человека (ВИЧ), при условии того, что:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• инфицирование произошло при переливании крови, произошедшее после заключения Договора страхования в отношении риска смертельно-опасных заболеваний, и</li> <li>• организация, которая проводила переливание крови, признает свою ответственность или имеется решение суда, не подлежащее обжалованию, подтверждающее эту ответственность, и</li> <li>• инфицированный Застрахованный не является больным гемофилией.</li> </ul> <p>Право на страховую выплату в связи с заражением ВИЧ в результате переливания крови утратится в том случае, если будет обнаружен способ лечения СПИДа, или последствий инфицирования вирусом ВИЧ, или если появится медицинская процедура, позволяющая предотвратить развитие СПИДа.</p> <p>Инфицирование любым другим путем, включая инфицирование половым путем или инфицирование в результате внутривенного введения наркотиков, не является страховым случаем. Страховая компания должна иметь открытый доступ ко всем пробам крови и возможность проведения независимого анализа этих проб крови.</p>

**ТАБЛИЦА**  
**страховых выплат №1**

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты, в % от страховой суммы
<b>Кости черепа, нервная система</b>		
1	Перелом костей черепа: а) перелом, трещина свода б) перелом основания в) перелом свода и основания	15 20 25
2	Внутричерепные травматические гематомы: эпидуральная, субдуральная (внутричерепная)	15
3	Повреждения головного мозга: а) неудаленные инородные тела полости черепа (за исключением шовного и пластического материала) б) разможжение вещества головного мозга (без указания симптоматики)	15 50
Примечание. Если в связи с черепно-мозговой травмой проводились оперативные вмешательства на костях черепа, головном мозге и его оболочках, дополнительно выплачивается 10% страховой суммы однократно.		
4	Повреждение нервной системы (травматическое, токсическое, гипоксическое), повлекшее за собой: а) эпилепсию б) верхний и нижний монопарез (парез одной верхней или нижней конечности) в) геми- или парапарез (парез обеих верхних или обеих нижних конечностей, парез правых или левых конечностей, амнезию (потерю памяти) г) моноплегию (паралич одной конечности) д) тетрапарез (парез верхних и нижних конечностей), нарушение координации движений, слабоумие (деменцию), нарушение интеллекта е) геми-, пара- или тетраплегию, афазию (потерю речи), декортикацию, нарушение функций тазовых органов	15 30 40 60 70 100
Примечания: 1. Страховая выплата производится в связи с последствиями травмы нервной системы, указанными в ст.4 по одному из подпунктов, учитывающему наиболее тяжелые последствия травмы, в том случае, если они установлены лечебно-профилактическим учреждением не ранее 3 месяцев со дня травмы и подтверждены справкой этого учреждения. При этом страховая выплата производится дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи со страховыми событиями, приведшими к поражению нервной системы. Общая сумма выплат не может превышать 100%.		
2. В том случае, если страхователем представлены справки о лечении по поводу травмы и ее осложнений, страховая выплата производится по статьям 1, 2, 3, 4, 5 путем суммирования.		
3. При снижении остроты зрения или понижении слуха в результате тяжелой черепно-мозговой травмы (сотрясение головного мозга к таким травмам не относится) страховая выплата производится с учетом этой травмы и указанных осложнений по соответствующим статьям "Таблицы" путем суммирования.		
5	Повреждение спинного мозга на любом уровне, конского хвоста, полиомиелит, без указаний симптомов:	

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты, в % от страховой суммы
	а) сдавление, гематомиелия, полиомиелит	30
	б) частичный разрыв	50
	в) полный перерыв спинного мозга	100
	Примечание: Если в связи с травмой позвоночника и спинного мозга проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 15% страховой суммы однократно.	
6	Повреждение (перерыв, ранение) шейного, плечевого, поясничного, крестцового сплетений:	
	а) частичный разрыв сплетения	40
	б) перерыв сплетения	70
7	Перерыв нервов:	
	а) двух и более: лучевого, локтевого или срединного на уровне лучезапястного сустава и предплечья; малоберцового и большеберцового нервов	20
	б) одного: подмышечного (подкрыльцового), лучевого, локтевого, срединного - на уровне локтевого сустава и плеча, седалищного или бедренного	30
	в) двух и более: подмышечного (подкрыльцового), лучевого, локтевого, срединного - на уровне локтевого сустава и плеча, седалищного и бедренного	40
	Примечание. Повреждение нервов на уровне стопы, пальцев стопы и кисти не дает оснований для страховой выплаты.	
	<b>Органы зрения</b>	
8	Паралич аккомодации одного глаза	15
9	Гемианопсия (выпадение половины поля зрения одного глаза), повреждение мышц глазного яблока (травматическое косоглазие, птоз, диплопия)	15
10	Пульсирующий экзофтальм одного глаза	20
11	Повреждение глаза (глаз), повлекшее за собой полную потерю зрения единственного глаза или обоих глаз, обладавших зрением не ниже 0,01	100
	<b>Органы слуха</b>	
12	Повреждение ушной раковины, повлекшее за собой:	
	а) отсутствие более 1/2 части ушной раковины	30
13	Повреждение одного уха, повлекшее за собой снижение слуха:	
	а) шепотная речь - до 1 м	15
	б) полная глухота (разговорная речь - 0)	25
	Примечание. Решение о страховой выплате в связи со снижением в результате травмы слуха принимается после окончания лечения, но не ранее 3 месяца со дня травмы. По истечении этого срока застрахованный направляется к ЛОР-специалисту для определения последствий перенесенного повреждения.	
	<b>Дыхательная система</b>	
14	Повреждение грудной клетки и ее органов, повлекшее за собой:	
	а) удаление доли, части легкого	40
	б) удаление одного легкого	60
15	Проникающее ранение грудной клетки, торакоскопия, торакоцентез, торакотомия, произведенные в связи с травмой при повреждении органов грудной	15
16	Повреждение гортани, трахеи, подъязычной кости, щитовидного хряща, трахеостомия, произведенная в связи с травмой, повлекшие за	

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты, в % от страховой суммы
	собой потерю голоса, ношение трахеостомической трубки в течение не менее 6 месяцев после травмы	20
	<b>Сердечно-сосудистая система</b>	
17	Повреждение сердца, его оболочек, крупных магистральных сосудов, не повлекшее за собой сердечно-сосудистую недостаточность	15
18	Повреждение сердца, его оболочек и крупных магистральных сосудов, повлекшее за собой сердечно-сосудистую недостаточность:	
	а) 1 степени, либо без указания степени	20
	б) 2-3 степени	25
19	Повреждение крупных периферических сосудов, повлекшее за собой сосудистую недостаточность	20
	Примечания: 1. К крупным магистральным сосудам следует относить: аорту, легочную, безымянную, сонные артерии, внутренние яремные вены, верхнюю и нижнюю полые вены, воротную вену, а также магистральные сосуды, обеспечивающие кровообращение внутренних органов. К крупным периферическим сосудам следует относить: подключичные, подмышечные (подкрыльцовые), плечевые, локтевые и лучевые артерии, подвздошные, бедренные, подколенные, передние и задние большеберцовые артерии; плечеголовые, подключичные, подмышечные, бедренные и подколенные вены. 2. Если страхователь в своем заявлении указал, что травма повлекла за собой нарушение функции сердечно-сосудистой системы, необходимо получить заключение специалиста. 3. Страховая выплата по ст.ст.18,19 производится дополнительно, если указанные в этих статьях осложнения травмы будут установлены в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 3 месяцев после травмы и подтверждены справкой этого учреждения. Ранее этого срока выплата производится по ст.17. 4. Если в связи с повреждением крупных сосудов проводились операции с целью восстановления сосудистого русла, дополнительно выплачивается 5% страховой суммы.	
	<b>Органы пищеварения</b>	
20	Повреждение челюсти, повлекшее за собой отсутствие:	
	а) части челюсти (за исключением альвеолярного отростка)	40
	б) челюсти	30
	Примечания: 1. При определении размера страховой выплаты в связи с отсутствием челюсти или ее части учтена и потеря зубов, независимо от их количества. 2. В тех случаях, когда травма челюсти сопровождалась повреждением других органов ротовой полости, процент страховой выплаты определяется с учетом этих повреждений по соответствующим статьям путем суммирования. 3. При страховой выплате по ст.20 дополнительная страховая выплата за оперативные вмешательства не производится.	
21	Повреждение языка, повлекшее за собой:	
	а) отсутствие дистальной трети языка	15
	б) отсутствие языка на уровне средней трети	30
	в) в отсутствие языка на уровне корня или полное отсутствие языка	60
22	Повреждение (ранение, разрыв, ожог) пищевода, вызвавшее:	
	а) сужение пищевода	40
	б) непроходимость пищевода (при наличии гастростомы), а также состояние после пластики пищевода	100
	Примечание. Процент страховой выплаты по ст.22, определяется не ранее чем через 6 месяцев со дня травмы. Ранее этого срока страховая выплата производится предварительно по ст.21 и этот процент вычитается при принятии окончательного решения.	

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты, в % от страховой суммы
23	<p>Повреждение (разрыв, ожог, ранение) органов пищеварения, случайное острое отравление, повлекшее за собой:</p> <p>а) рубцовое сужение (деформацию) желудка, кишечника, заднепроходного отверстия</p> <p>б) спаечную болезнь, состояние после операции по поводу спаечной непроходимости</p> <p>в) кишечный свищ, кишечно-влагалищный свищ, свищ поджелудочной железы</p> <p>г) противоестественный задний проход (колостома)</p> <p>Примечания: 1. При осложнениях травмы, предусмотренных в подпунктах “а”, “б” страховая выплата производится при условии, что эти осложнения имеются по истечении 3 месяцев после травмы, а предусмотренные в подпунктах “в” и “г” - по истечении 6 месяцев после травмы.</p> <p>Указанные осложнения травмы признаются только в том случае, если они подтверждены справкой лечебно-профилактического учреждения.</p> <p>2. Если в результате травмы возникли патологические изменения, перечисленные в разных подпунктах ст.23, страховая выплата производится с учетом каждого из них путем суммирования, при этом общий размер выплат не должен превышать страховой суммы.</p>	<p>15</p> <p>25</p> <p>50</p> <p>100</p>
24	<p>Повреждение печени, желчного пузыря, повлекшее за собой:</p> <p>а) ушивание разрывов печени или удаление желчного пузыря</p> <p>б) ушивание разрывов печени и удаление желчного пузыря</p> <p>в) удаление части печени</p> <p>г) удаление части печени и желчного пузыря</p>	<p>15</p> <p>20</p> <p>25</p> <p>35</p>
25	Повреждение селезенки, повлекшее за собой ее удаление	30
26	<p>Повреждение желудка, поджелудочной железы, кишечника, брыжейки, повлекшее за собой:</p> <p>а) образование ложной кисты поджелудочной железы</p> <p>б) удаление части желудка, кишечника, поджелудочной железы</p> <p>в) удаление части желудка с частью кишечника или поджелудочной железы</p> <p>г) удаление желудка</p> <p>Примечание. При последствиях травмы, перечисленных в одном подпункте, страховая выплата производится однократно. Однако, если травма разных органов повлечет за собой осложнения, указанные в различных подпунктах, страховая выплата производится с учетом каждого из них путем суммирования.</p>	<p>20</p> <p>30</p> <p>50</p> <p>60</p>
27	<p>Повреждение органов живота, в связи с которым произведены:</p> <p>а) лапаротомия при повреждении органов живота ( в том числе с лапароскопией, лапароцентезом)</p> <p>Примечания: 1. Если в связи с травмой органов живота имеются основания для страховой выплаты по ст.24-26, статья 27 (кроме подпункта “г”) не применяется.</p> <p>2. Если в результате одной травмы будут повреждены различные органы брюшной полости, из которых один или несколько будут удалены, а другой (другие) ушиты, страховая выплата производится по соответствующим статьям и ст.27 “а” однократно.</p>	<p>15</p>
<b>Мочевыделительная и половая система</b>		
28	<p>Повреждение почки (почек), повлекшее за собой:</p> <p>а) удаление части почки</p> <p>б) удаление почки</p>	<p>30</p> <p>60</p>
29	Повреждение органов мочевыделительной системы (почек, мочеточников, мочевого пузыря, мочеиспускательного канала),	

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты, в % от страховой суммы
	повлекшее за собой:	
	а) уменьшение объема мочевого пузыря	15
	б) гломерулонефрит, пиелонефрит, сужение мочеточника, мочеиспускательного канала	25
	в) синдром длительного раздавливания (травматический токсикоз, краш-синдром, синдром размозжения), хроническую почечную недостаточность	30
	г) непроходимость мочеточника, мочеиспускательного канала	40
	д) мочеполовые свищи	50
	Примечания: 1. Если в результате травмы наступит нарушение функции нескольких органов мочевыделительной системы, процент страховой выплаты определяется по одному из подпунктов ст.29, учитывающему наиболее тяжелое последствие повреждения. 2. Страховая выплата в связи с последствиями травмы, перечисленными в подпунктах "а", "в", "г", "д" ст.29, производится в том случае, если эти осложнения имеются по истечении 3 месяцев после травмы.	
30	Оперативные вмешательства, произведенные в связи с травмой органов мочевыделительной системы при повреждении органов	15
31	Повреждение органов половой или мочевыделительной системы	
	а) изнашивание лица в возрасте:	
	- до 15 лет	50
	- с 15 до 18 лет	30
	- 18 лет и старше	15
32	Повреждение половой системы, повлекшее за собой:	
	а) удаление маточной трубы, одного яичника; яичка	15
	б) удаление обеих маточных труб, обоих яичников; яичек, части полового члена	30
	в) удаление матки, полового члена	50
	Примечание. Общая сумма выплат в связи с повреждением половых органов при одной травме не может превышать 50% страховой суммы.	
	<b>Позвоночник</b>	
33	Перелом, перелома-вывих или вывих тел, дужек и суставных отростков позвонков (кроме крестца и копчика):	
	а) одного	20
	б) двух-трех	30
	в) четырех-пяти	40
	г) шести и более	50
	<b>Верхняя конечность</b>	
	<b>Лопатка и ключица</b>	
34	Перелом лопатки, ключицы, полный или частичный разрыв акромиально-ключичного, грудино-ключичного сочленений:	
	а) разрыв двух сочленений и перелом одной кости, перелом двух костей и разрыв одного сочленения	15
	б) несросшийся перелом (ложный сустав)	15
	Примечания: 1. В том случае, если в связи с повреждениями, перечисленными в ст.34, проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 5% страховой суммы однократно. 2. Страховая выплата в связи с несросшимся переломом (ложным суставом) производится в том случае, если это осложнение травмы будет установлено в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения. Эта выплата является дополнительной.	



Статья	Характер повреждения	Размер выплаты, в % от страховой суммы
<b>Плечевой сустав</b>		
35	Перелом плеча (головки, анатомической, хирургической шейки), перелома-вывих плеча	15
36	Повреждения плечевого пояса, повлекшее за собой: а) привычный вывих плеча б) отсутствие движений в суставе (анкилоз) в) “болтающийся” плечевой сустав в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей	15 20 40
<p>Примечания: 1. Страховая выплата по ст.36 производится дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи с повреждениями области плечевого сустава в том случае, если перечисленные в этой статье осложнения будут установлены лечебно-профилактическим учреждением по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждены справкой этого учреждения.</p> <p>2. В том случае, если в связи с травмой плечевого сустава будут проведены оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 10% страховой суммы, при консервативном лечении с помощью скелетного вытяжения - 3%.</p> <p>3. Страховая выплата при привычном вывихе плеча производится в том случае, если он наступил в течение года после первичного вывиха, происшедшего в период действия договора страхования. Диагноз привычного вывиха плеча должен быть подтвержден лечебным учреждением, в котором производилось его вправление. При рецидивах привычного вывиха страховая выплата не производится.</p>		
<b>Плечо</b>		
37	Перелом плечевой кости: а) на любом уровне (верхняя, средняя, нижняя треть) б) двойной перелом	15 20
38	Перелом плечевой кости, повлекшей за собой образование несросшегося перелома (ложного сустава), за исключением отрыва костных фрагментов	45
<p>Примечания: 1. Страховая выплата по ст.38 производится дополнительно к выплате, произведенной в связи с травмой плеча, если указанные осложнения будут установлены в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 9 месяцев после травмы.</p> <p>2. Если в связи с травмой области плеча проводились оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), дополнительно выплачивается 10% страховой суммы, при консервативном лечении с помощью скелетного вытяжения - 3%.</p>		
39	Травматическая ампутация верхней конечности или тяжелое повреждение, приведшее к ампутации: а) конечности с лопаткой, ключицей или ее частью б) плеча на любом уровне в) единственной конечности на уровне плеча	80 75 100
<b>Локтевой сустав</b>		
40	Повреждения области локтевого сустава: а) перелом плечевой кости с лучевой или (и) локтевой костями	20
41	Повреждение области локтевого сустава, повлекшее за собой: а) отсутствие движений в суставе (анкилоз) б) “болтающийся” локтевой сустав (в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей)	20 30
<p>Примечания: 1. Страховая выплата по ст.41а производится дополнительно к выплате, произведенной в связи с повреждениями области локтевого сустава, в том случае, если отсутствие движений в этом суставе будет установлено лечебно-профилактическим учреждением по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения.</p>		

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты, в % от страховой суммы
	<p>2. В том случае, если в связи с травмой области локтевого сустава будут проведены оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), дополнительно выплачивается 10% страховой суммы однократно, при консервативном лечении с помощью скелетного вытяжения - 3%.</p>	
	<b>Предплечье</b>	
42	<p>Несросшийся перелом (ложный сустав) костей предплечья, за исключением костных фрагментов:</p> <p>а) одной кости</p> <p>б) двух костей</p> <p>Примечание. Страховая выплата по ст.42 производится дополнительно к выплате, произведенной в связи с травмой предплечья, если это осложнение травмы будет установлено в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 9 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения.</p>	<p>15</p> <p>30</p>
43	<p>Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, приведшее:</p> <p>а) к ампутации предплечья на любом уровне</p> <p>б) к экзартикуляции в локтевом суставе</p> <p>в) к ампутации единственной конечности на уровне предплечья</p> <p>Примечание. Если в связи с травмой области предплечья проводились оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), дополнительно выплачивается 10% страховой суммы однократно, при консервативном лечении с помощью скелетного вытяжения - 3%.</p>	<p>65</p> <p>70</p> <p>100</p>
	<b>Лучезапястный сустав</b>	
44	<p>Повреждение области лучезапястного сустава, повлекшее за собой отсутствие движений (анкилоз) в этом суставе</p> <p>Примечания: 1. Страховая выплата по ст.44 производится дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи с повреждениями области лучезапястного сустава в том случае, если отсутствие движений в суставе будет установлено лечебно-профилактическим учреждением по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения.</p> <p>2. Если в связи с травмой области лучезапястного сустава проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 5% страховой суммы.</p>	15
	<b>Кисть</b>	
45	<p>Перелом, вывих костей запястья, пястных костей одной кисти:</p> <p>а) четырех и более костей, вывих, переломо-вывих кисти</p> <p>Примечания: 1. Если в связи с травмой кисти проводились оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), дополнительно выплачивается 5% страховой суммы однократно.</p> <p>2. Если в результате травмы имел место перелом ладьевидной кости (как изолированный, так и в сочетании с переломом, вывихом других костей пястья (запястья)), то дополнительно выплачивается 5% страховой суммы.</p>	15
46	<p>Повреждение кисти, повлекшее за собой:</p> <p>а) потерю всех пальцев, ампутацию на уровне пястных костей, запястья или лучезапястного сустава</p> <p>б) ампутацию единственной кисти</p>	<p>65</p> <p>100</p>
	<b>Пальцы кисти</b>	
	<b>Первый палец</b>	
47	<p>Повреждения пальца, повлекшие за собой:</p> <p>а) отсутствие движений в двух суставах</p> <p>Примечание. Отсутствие движений в суставе (суставах) пальца будет установлено лечебно-профилактическим учреждением по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения.</p>	15
48	<p>Повреждение пальца, повлекшее за собой:</p> <p>а) ампутацию на уровне межфалангового сустава (потерю ногтевой</p>	

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты, в % от страховой суммы
	фаланги)	15
	б) ампутацию на уровне основной фаланги, пястнофалангового сустава (потеря пальца)	20
	в) ампутацию пальца с пястной костью или частью ее	25
	<b>Второй, третий, четвертый, пятый пальцы</b>	
49	Повреждение пальца, повлекшее за собой:	
	а) ампутацию на уровне основной фаланги, потерю пальца	15
	б) потерю пальца с пястной костью или частью ее	20
	Примечание. При повреждении нескольких пальцев кисти в период действия одного договора страхования страховая выплата производится с учетом каждого повреждения путем суммирования. Однако размер ее не должен превышать 65% для одной кисти и 100% для обеих кистей.	
	<b>Таз</b>	
50	Повреждения таза:	
	а) перелом двух костей или разрыв одного сочленения, двойной перелом одной кости	15
	б) перелом трех и более костей, разрыв двух или трех сочленений, вертлужной впадины, в том числе в сочетании с вывихом бедра	25
	Примечание. Если в связи с переломом костей таза или разрывом сочленений проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 10% страховой суммы однократно, при консервативном лечении с помощью скелетного вытяжения 3%.	
51	Повреждения таза, повлекшее за собой отсутствие движений в тазобедренных суставах:	
	а) в одном суставе	20
	б) в двух суставах	40
	Примечание. Страховая выплата в связи с нарушением функции тазобедренного сустава (суставов) производится по ст.51 дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи с травмой таза, в том случае, если отсутствие движений в суставе будет установлено лечебно-профилактическим учреждением через 6 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения.	
	<b>Нижняя конечность</b>	
	<b>Тазобедренный сустав</b>	
52	Повреждения тазобедренного сустава:	
	а) вывих бедра	15
	б) перелом головки, шейки, проксимального метафиза бедра	25
	Примечания: 1. В том случае, если в результате одной травмы наступят различные повреждения тазобедренного сустава, страховая выплата производится в соответствии с одним из подпунктов, предусматривающим наиболее тяжелое повреждение.	
	2. Если в связи с травмой тазобедренного сустава проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 10% страховой суммы однократно, при консервативном лечении с помощью скелетного вытяжения - 3%.	
53	Повреждения тазобедренного сустава, повлекшее за собой:	
	а) отсутствие движений (анкилоз)	20
	б) несросшийся перелом (ложный сустав) шейки бедра	30
	в) эндопротезирование	40
	г) “болтающийся” сустав в результате резекции головки бедра	45
	Примечания: 1. Страховая выплата в связи с осложнениями, перечисленными в ст.53, производится дополнительно к страховой выплате, произведенной по поводу травмы сустава.	
	2. Страховая выплата по ст.53 б производится в том случае, если это осложнение травмы будет установлено в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 9	

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты, в % от страховой суммы
	месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения.	
	<b>Бедро</b>	
54	Перелом бедра: а) на любом уровне, за исключением области суставов (верхняя, средняя, нижняя треть) б) двойной перелом бедра	25 30
55	Перелом бедра, за исключением отрыва костных фрагментов, повлекший за собой образование несросшегося перелома (ложного сустава) Примечания: 1. Если в связи с травмой области бедра проводились оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), дополнительно выплачивается 10% страховой суммы однократно, при консервативном лечении с помощью скелетного вытяжения - 3%. 2. Страховая выплата по ст.55 производится дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи с переломом бедра, если такое осложнение будет установлено в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 9 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения.	30
56	Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, приведшее к ампутации конечности на любом уровне бедра: а) одной конечности б) единственной конечности	70 100
	<b>Коленный сустав</b>	
57	Повреждение области коленного сустава: а) перелом проксимального метафиза большеберцовой кости с головкой малоберцовой б) перелом мышелков бедра, вывих голени в) перелом дистального метафиза бедра г) перелом дистального метафиза, мышелков бедра с проксимальными отделами одной или обеих берцовых костей Примечания: 1. При сочетании различных повреждений коленного сустава, страховая выплата производится однократно в соответствии с одним из подпунктов ст.57, предусматривающим наиболее тяжелое повреждение. 2. Если в связи с травмой области коленного сустава проводились оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), дополнительно выплачивается 10% страховой суммы однократно, при консервативном лечении с помощью скелетного вытяжения - 3%.	15 20 25 30
58	Повреждения области коленного сустава, повлекшие за собой: а) отсутствие движений в суставе б) "болтающийся" коленный сустав в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей в) эндопротезирование Примечание. Страховая выплата по ст.58 производится дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи с травмой этого сустава.	20 30 40
	<b>Голень</b>	
59	Перелом костей голени (за исключением области суставов): а) обеих костей, двойной перелом большеберцовой	15
60	Перелом костей голени, за исключением отрыва костных фрагментов, повлекший за собой несросшийся перелом (ложный сустав): а) большеберцовой кости б) обеих костей Примечания: 1. Страховая выплата по ст.60 производится дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи с переломом костей голени, если такие	15 20

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты, в % от страховой суммы
61	<p>осложнения будут установлены в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 9 месяцев после травмы и подтверждены справкой этого учреждения.</p> <p>2. Если в связи с травмой голени проводились оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), дополнительно выплачивается 10% страховой суммы однократно, при консервативном лечении с помощью скелетного вытяжения - 3%.</p> <p>Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, повлекшее за собой:</p> <p>а) ампутацию голени на любом уровне</p> <p>б) экзартикуляцию в коленном суставе</p> <p>в) ампутацию единственной конечности на любом уровне голени</p>	<p>60</p> <p>65</p> <p>100</p>
62	<p><b>Голеностопный сустав</b></p> <p>Повреждения области голеностопного сустава:</p> <p>а) перелом обеих лодыжек с краем большеберцовой кости (трехлодыжечный перелом)</p> <p>Примечания: 1. При переломах костей голеностопного сустава, сопровождающихся разрывом межберцового синдесмоза, подвывихом (вывихом) стопы, дополнительно выплачивается 5% страховой суммы однократно.</p> <p>2. Если в связи с травмой области голеностопного сустава проводились оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), дополнительно выплачивается 10% страховой суммы однократно, при консервативном лечении с помощью скелетного вытяжения - 3%.</p>	<p>15</p>
63	<p>Повреждение области голеностопного сустава, повлекшее за собой:</p> <p>а) отсутствие движений в голеностопном суставе</p> <p>б) “болтающийся” голеностопный сустав (в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей)</p> <p>в) экзартикуляцию в голеностопном суставе</p>	<p>20</p> <p>40</p> <p>50</p>
64	<p>Повреждение ахиллова сухожилия, потребовавшее оперативного лечения</p>	<p>15</p>
65	<p><b>Стопа</b></p> <p>Повреждение стопы, повлекшее за собой перелом, вывих трех и более костей, перелом пяточной кости, подтаранной вывих стопы, вывих в поперечном суставе стопы (Шопара) или в предплюсне-плюсневом суставе (Лисфранка))</p> <p>Примечания: 1. Если в связи с переломом или вывихом костей или разрывом связок стопы проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 5% страховой суммы однократно.</p> <p>2. При переломах или вывихах костей стопы, наступивших в результате различных травм, страховая выплата производится с учетом факта каждой травмы.</p>	<p>15</p>
66	<p>Повреждения стопы, повлекшие за собой:</p> <p>а) несросшийся перелом (ложный сустав) трех и более костей, а также таранной или пяточной кости</p> <p>б) артродез подтаранного сустава, поперечного сустава предплюсны (Шопара) или предплюсне-плюсневого (Лисфранка) ампутацию на уровне:</p> <p>в) плюсне-фаланговых суставов (отсутствие всех пальцев стопы)</p> <p>г) плюсневых костей или предплюсны</p> <p>д) таранной, пяточной костей (потеря стопы)</p> <p>Примечания: 1. Страховая выплата в связи с осложнениями травмы стопы, предусмотренными ст.66 (а, б), производится дополнительно к страховой сумме, выплаченной в связи с травмой стопы, в том случае, если они будут установлены лечебно-профилактическим учреждением по истечении 6 месяцев после травмы и</p>	<p>15</p> <p>20</p> <p>30</p> <p>40</p> <p>50</p>

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты, в % от страховой суммы
67	<p>подтверждены справкой этого учреждения, а по подпунктам “В”, “Г”, “Д” - независимо от срока, прошедшего со дня травмы.</p> <p>2. При отрыве костных фрагментов ст.66(а) не применяется.</p> <p style="text-align: center;"><b>Ожоги</b></p> <p>а) ожоги II –III (А) степени с поражением от 15% (включая) до 20% (не включая) поверхности тела или ожоги III (Б) - IV степени с поражением от 5% (включая) до 10% (включая) поверхности тела</p> <p>б) ожоги II –III (А) степени с поражением до 15% (не включая) поверхности тела и ожогом верхних дыхательных путей или ожоги III (Б) - IV степени с поражением до 5% (не включая) поверхности тела и ожогом верхних дыхательных путей</p> <p>в) ожоги II –III (А) степени с поражением от 20% (включая) до 60% (не включая) поверхности тела или ожоги III (Б) - IV степени с поражением от 10% (включая) до 50% (не включая) поверхности тела или ожоги верхних дыхательных путей II или III степени</p> <p>г) ожоги II – III (А) степени с поражением от 60 % (включая) поверхности тела или ожоги III (Б) - IV степени с поражением от 50% (включая) поверхности тела или для лиц старше 60 лет - ожоги II-IV степени с поражением от 30% до 40% поверхности тела и ожогом верхних дыхательных путей</p>	<p>30</p> <p>30</p> <p>60</p> <p>100</p>
68	<b>Клиническая смерть</b> в результате травмы	20

**ТАБЛИЦА**  
**страховых выплат № 2**

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты, в % от страховой суммы
<b>Кости черепа, нервная система</b>		
1	<p>Повреждения головного мозга, повлекшее за собой разможнение вещества головного мозга (без указания симптоматики)</p> <p>Примечание. Если в связи с черепно-мозговой травмой проводились оперативные вмешательства на костях черепа, головном мозге и его оболочках, дополнительно выплачивается 10% страховой суммы однократно.</p>	50
2	<p>Повреждение нервной системы (травматическое, токсическое, гипоксическое), повлекшее за собой:</p> <p>а) геми- или парапарез (парез обеих верхних или обеих нижних конечностей, парез правых или левых конечностей, амнезию (потерю памяти)</p> <p>б) моноплегию (паралич одной конечности)</p> <p>в) тетрапарез (парез верхних и нижних конечностей), нарушение координации движений, слабоумие (деменцию), нарушение интеллекта</p> <p>г) геми-, пара- или тетраплегию, афазию (потерю речи), декортикацию, нарушение функций тазовых органов</p> <p>Примечания: страховая выплата производится в связи с последствиями травмы нервной системы, указанными в ст.2 по одному из подпунктов, учитывающему наиболее тяжелые последствия травмы, в том случае, если они установлены лечебно-профилактическим учреждением не ранее 3 месяцев со дня травмы и подтверждены справкой этого учреждения. При этом страховая выплата производится дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи со страховыми событиями, приведшими к поражению нервной системы. Общая сумма выплат не может превышать 100%.</p>	<p style="text-align: center;">40</p> <p style="text-align: center;">60</p> <p style="text-align: center;">70</p> <p style="text-align: center;">100</p>
3	<p>Повреждение спинного мозга на любом уровне, конского хвоста, полиомиелит, без указаний симптомов:</p> <p>а) частичный разрыв</p> <p>б) полный перерыв спинного мозга</p> <p>Примечание: если в связи с травмой позвоночника и спинного мозга проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 15% страховой суммы однократно.</p>	<p style="text-align: center;">50</p> <p style="text-align: center;">100</p>
4	<p>Повреждение (перерыв, ранение) шейного, плечевого, поясничного, крестцового сплетений:</p> <p>а) частичный разрыв сплетения</p> <p>б) перерыв сплетения</p>	<p style="text-align: center;">40</p> <p style="text-align: center;">70</p>
5	<p>Перерыв двух и более нервов: подмышечного (подкрыльцового), лучевого, локтевого, срединного - на уровне локтевого сустава и плеча, седалищного и бедренного</p> <p>Примечание. Повреждение нервов на уровне стопы, пальцев стопы и кисти не дает оснований для страховой выплаты.</p>	40
<b>Органы зрения</b>		
6	<p>Повреждение глаза (глаз), повлекшее за собой полную потерю зрения единственного глаза или обоих глаз, обладавших зрением не ниже 0,01</p>	100

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты, в % от страховой суммы
<b>Дыхательная система</b>		
7	Повреждение грудной клетки и ее органов, повлекшее за собой: а) удаление доли, части легкого б) удаление одного легкого	40 60
<b>Органы пищеварения</b>		
8	Повреждение челюсти, повлекшее за собой отсутствие: а) части челюсти (за исключением альвеолярного отростка) б) челюсти	40 30
9	Повреждение языка, повлекшее за собой отсутствие языка на уровне корня или полное отсутствие языка	60
10	Повреждение (ранение, разрыв, ожог) пищевода, вызвавшее: а) сужение пищевода б) непроходимость пищевода (при наличии гастростомы), а также состояние после пластики пищевода Примечание. Процент страховой выплаты по ст.10 определяется не ранее чем через 6 месяцев со дня травмы.	40 100
11	Повреждение (разрыв, ожог, ранение) органов пищеварения, случайное острое отравление, повлекшее за собой: а) кишечный свищ, кишечно-влагалищный свищ, свищ поджелудочной железы б) противоестественный задний проход (колостома)	50 100
12	Повреждение желудка, поджелудочной железы, кишечника, брыжейки, повлекшее за собой: а) удаление части желудка с частью кишечника или поджелудочной железы б) удаление желудка	50 60
<b>Мочевыделительная и половая система</b>		
13	Повреждение почки (почек), повлекшее за собой удаление почки	60
14	Повреждение органов мочевыделительной системы (почек, мочеточников, мочевого пузыря, мочеиспускательного канала), повлекшее за собой: а) непроходимость мочеточника, мочеиспускательного канала б) мочеполовые свищи	40 50
15	Повреждение половой системы, повлекшее за собой удаление матки, полового члена	50
<b>Позвоночник</b>		
16	Перелом, переломо-вывих или вывих тел, дужек и суставных отростков позвонков (кроме крестца и копчика): а) четырех-пяти б) шести и более	40 50
<b>Верхняя конечность</b>		
<b>Плечевой сустав</b>		
17	Повреждения плечевого пояса, повлекшее за собой “болтающийся” плечевой сустав в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей	40
<b>Плечо</b>		
18	Перелом плечевой кости, повлекшей за собой образование несросшегося перелома (ложного сустава), за исключением отрыва костных фрагментов	45



Статья	Характер повреждения	Размер выплаты, в % от страховой суммы
19	Травматическая ампутация верхней конечности или тяжелое повреждение, приведшее к ампутации: а) конечности с лопаткой, ключицей или ее частью б) плеча на любом уровне в) единственной конечности на уровне плеча	80 75 100
<b>Предплечье</b>		
20	Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, приведшее: а) к ампутации предплечья на любом уровне б) к экзартикуляции в локтевом суставе в) к ампутации единственной конечности на уровне предплечья Примечание. Если в связи с травмой области предплечья проводились оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), дополнительно выплачивается 10% страховой суммы однократно, при консервативном лечении с помощью скелетного вытяжения - 3%.	65 70 100
<b>Кисть</b>		
21	Повреждение кисти, повлекшее за собой: а) потерю всех пальцев, ампутацию на уровне пястных костей, запястья или лучезапястного сустава б) ампутацию единственной кисти	65 100
<b>Таз</b>		
22	Повреждения таза, повлекшее за собой отсутствие движений в двух тазобедренных суставах	40
<b>Нижняя конечность</b>		
<b>Тазобедренный сустав</b>		
23	Повреждения тазобедренного сустава, повлекшее за собой: а) эндопротезирование б) “болтающийся” сустав в результате резекции головки бедра	40 45
<b>Бедро</b>		
24	Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, приведшее к ампутации конечности на любом уровне бедра: а) одной конечности б) единственной конечности	70 100
<b>Коленный сустав</b>		
25	Повреждения области коленного сустава, повлекшие за собой эндопротезирование	40
<b>Голень</b>		
26	Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, повлекшее за собой: а) ампутацию голени на любом уровне б) экзартикуляцию в коленном суставе в) ампутацию единственной конечности на любом уровне голени	60 65 100
<b>Голеностопный сустав</b>		
27	Повреждение области голеностопного сустава, повлекшее за собой: а) “болтающийся” голеностопный сустав (в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей) б) экзартикуляцию в голеностопном суставе	40 50
<b>Стопа</b>		
28	Повреждения стопы, повлекшие за собой: а) плюсневых костей или предплюсны	40

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты, в % от страховой суммы
29	б) таранной, пяточной костей (потеря стопы)	50
	<b>Ожоги</b>	
	а) ожоги II – III (А) степени с поражением от 20% (включая) до 60% (не включая) поверхности тела или ожоги III (Б) - IV степени с поражением от 10% (включая) до 50% (не включая) поверхности тела или ожоги верхних дыхательных путей II или III степени	60
б) ожоги II – III (А) степени с поражением от 60 % (включая) поверхности тела или ожоги III (Б) - IV степени с поражением от 50% (включая) поверхности тела или для лиц старше 60 лет - ожоги II-IV степени с поражением от 30% до 40% поверхности тела и ожогом верхних дыхательных путей	100	

**ТАБЛИЦА**  
**страховых выплат № 3**

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты, в % от страховой суммы
<b>Кости черепа, нервная система</b>		
1	Перелом костей черепа:	
	а) перелом наружной пластинки кости (костей) свода, расхождение шва	5
	б) перелом, трещина свода	15
	в) перелом основания	20
	г) перелом свода и основания	25
2	Внутричерепные травматические гематомы: эпидуральная, субдуральная (внутричерепная)	15
3	Повреждения головного мозга:	
	а) сотрясение головного мозга у лиц в возрасте 16 лет и старше при сроке лечения от 6 до 9 дней включительно	3
	б) сотрясение головного мозга у лиц в возрасте 16 лет и старше при сроке лечения 10 дней и более, у детей в возрасте до 16 лет - 6 дней и более	5
	в) ушиб головного мозга, субарахноидальное кровоизлияние	10
	г) неудаленные инородные тела полости черепа (за исключением шовного и пластического материала)	15
	д) размягчение вещества головного мозга (без указания симптоматики)	50
	Примечание. Если в связи с черепно-мозговой травмой проводились оперативные вмешательства на костях черепа, головном мозге и его оболочках, дополнительно выплачивается 10% страховой суммы однократно.	
4	Повреждение нервной системы (травматическое, токсическое, гипоксическое), повлекшее за собой:	
	а) астенический синдром, дистонию, энцефалопатию у детей в возрасте до 16 лет	3
	б) арахноидит, энцефалит, арахноэнцефалит	10
	в) эпилепсию	15
	г) верхний и нижний монопарез (парез одной верхней или нижней конечности)	30
	д) геми- или парапарез (парез обеих верхних или обеих нижних конечностей, парез правых или левых конечностей, амнезию (потерю памяти)	40
	е) моноплегию (паралич одной конечности)	60
	ж) тетрапарез (парез верхних и нижних конечностей), нарушение координации движений, слабоумие (деменцию), нарушение интеллекта	70
	з) геми-, пара- или тетраплегию, афазию (потерю речи), декортикацию, нарушение функций тазовых органов	100
	Примечания: 1. Страховая выплата производится в связи с последствиями травмы нервной системы, указанными в ст.4 по одному из подпунктов, учитывающему наиболее тяжелые последствия травмы, в том случае, если они установлены лечебно-профилактическим учреждением не ранее 3 месяцев со дня травмы и подтверждены справкой этого учреждения. При этом страховая выплата производится дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи со страховыми событиями, приведшими к поражению нервной системы. Общая сумма выплат не может превышать 100%. 2. В том случае, если страхователем представлены справки о лечении по поводу травмы и ее	

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты, в % от страховой суммы
	осложнений, страховая выплата производится по статьям 1, 2, 3, 5, 6 и ст.4 путем суммирования. 3. При снижении остроты зрения или понижении слуха в результате тяжелой черепно-мозговой травмы (сотрясение головного мозга к таким травмам не относится) страховая выплата производится с учетом этой травмы и указанных осложнений по соответствующим статьям "Таблицы" путем суммирования.	
5	<b>Периферическое повреждение черепно-мозговых нервов:</b> а) одного	5
	б) двух и более	10
	Примечание. Если повреждение черепно-мозговых нервов наступило при переломе основания черепа, страховая выплата выплачивается по ст.1; ст.5 при этом не применяется.	
6	<b>Повреждение спинного мозга на любом уровне, конского хвоста, полиомиелит, без указаний симптомов:</b> а) сотрясение	5
	б) ушиб	10
	в) сдавление, гематомиялия, полиомиелит	30
	г) частичный разрыв	50
	д) полный перерыв спинного мозга	100
	Примечание: Если в связи с травмой позвоночника и спинного мозга проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 15% страховой суммы однократно.	
7	<b>Травматические невриты на одной конечности (за исключением невритов пальцевых нервов)</b>	5
8	<b>Повреждение (перерыв, ранение) шейного, плечевого, поясничного, крестцового сплетений:</b> а) травматический плексит	10
	б) частичный разрыв сплетения	40
	в) перерыв сплетения	70
	Примечания: 1. Ст.7 и 8 одновременно не применяются. 2. Невралгии, невропатии, возникшие в связи с травмой, не дают оснований для выплаты страховой суммы.	
9	<b>Перерыв нервов:</b> а) ветвей лучевого, локтевого, срединного (пальцевых нервов) на кисти	5
	б) одного: лучевого, локтевого или срединного на уровне лучезапястного сустава и предплечья; малоберцового и большеберцового нервов	10
	в) двух и более: лучевого, локтевого или срединного на уровне лучезапястного сустава и предплечья; малоберцового и большеберцового нервов	20
	г) одного: подмышечного (подкрыльцового), лучевого, локтевого, срединного - на уровне локтевого сустава и плеча, седалищного или бедренного	30
	д) двух и более: подмышечного (подкрыльцового), лучевого, локтевого, срединного - на уровне локтевого сустава и плеча, седалищного и бедренного	40
	Примечание. Повреждение нервов на уровне стопы, пальцев стопы и кисти не дает оснований для страховой выплаты.	
	<b>Органы зрения</b>	
10	<b>Повреждение глаза, повлекшее за собой паралич аккомодации одного глаза</b>	15
11	<b>Повреждение глаза, повлекшее за собой гемианопсию (выпадение половины поля зрения одного глаза); повреждение мышц глазного яблока (травматическое косоглазие, птоз, диплопия)</b>	15
12	<b>Повреждение глаза, повлекшее за собой сужение поля зрения одного глаза</b>	10
13	<b>Повреждение глаза, повлекшее за собой пульсирующий экзофтальм одного глаза</b>	20

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты, в % от страховой суммы																																																																																																																																																											
14	<p>Повреждение глаза, не повлекшее за собой снижения остроты зрения: гифема, гемофтальм, ожоги II-III степени, ранение (непроникающее, проникающее) глазного яблока</p> <p>Примечания: 1. Ожоги глаза без указания степени, а также ожоги глаза I степени, не повлекшие за собой патологических изменений, не дают оснований для страховой выплаты.</p> <p>2. В том случае, если повреждения, перечисленные в ст.14, повлекут за собой снижение остроты зрения, страховая выплата производится в соответствии со ст.20. Статья 14 при этом не применяется. Если же в связи с повреждением глазного яблока производилась страховая выплата по ст.14, а в дальнейшем травма осложнилась снижением остроты зрения и это дает основание для страховой выплаты в большем размере, ранее произведенная страховая выплата вычитается.</p> <p>3. Поверхностные инородные тела на оболочках глаза, ушиб, контузия глазного яблока, не повлекшие за собой снижения остроты зрения, не дают оснований для произведения страховой выплаты.</p>	3																																																																																																																																																											
15	<p>Повреждение слезопроводящих путей одного глаза:</p> <p>а) не повлекшее за собой нарушения функции слезопроводящих путей</p> <p>б) повлекшее за собой нарушение функции слезопроводящих путей</p>	5 10																																																																																																																																																											
16	<p>Последствия травмы глаза:</p> <p>а) конъюнктивит, кератит, иридоциклит, хориоретинит</p> <p>б) дефект радужной оболочки, смещение хрусталика (за исключением протезированного), изменение формы зрачка, трихиаз (неправильный рост ресниц), заворот века, неудаленные инородные тела в глазном яблоке и тканях глазницы, рубцы оболочек глазного яблока и век (за исключением кожи)</p> <p>Примечания: 1. Если в результате одной травмы наступят несколько патологических изменений, перечисленных в ст.16, страховая выплата производится с учетом наиболее тяжелого последствия однократно.</p> <p>2. В том случае, если врач-окулист не ранее чем через 3 месяца после травмы глаза установит, что имеются патологические изменения, перечисленные в ст.ст.10, 11, 12, 13, 15б, 16, и снижение остроты зрения, страховая выплата производится с учетом всех последствий путем суммирования, но не более 50% за один глаз.</p>	5  10																																																																																																																																																											
17	Повреждение глаза (глаз), повлекшее за собой полную потерю зрения единственного глаза или обоих глаз, обладавших зрением не ниже 0,01	100																																																																																																																																																											
18	Удаление в результате травмы глазного яблока (как обладавшего до травмы зрением глаза, так и незрячего)	10																																																																																																																																																											
19	Перелом орбиты	10																																																																																																																																																											
20	Повреждение глаза, повлекшее за собой снижение остроты зрения (см.Таблицу):																																																																																																																																																												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Острота зрения до травмы</th> <th colspan="11">Острота зрения после травмы</th> </tr> <tr> <th>0,00</th> <th>ниже 0,1</th> <th>0,1</th> <th>0,2</th> <th>0,3</th> <th>0,4</th> <th>0,5</th> <th>0,6</th> <th>0,7</th> <th>0,8</th> <th>0,9</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1,00</td> <td>45</td> <td>35</td> <td>27</td> <td>24</td> <td>21</td> <td>18</td> <td>15</td> <td>12</td> <td>9</td> <td>6</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>0,9</td> <td>42</td> <td>32</td> <td>24</td> <td>21</td> <td>18</td> <td>15</td> <td>12</td> <td>9</td> <td>6</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>0,8</td> <td>39</td> <td>29</td> <td>21</td> <td>18</td> <td>15</td> <td>12</td> <td>9</td> <td>6</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0,7</td> <td>36</td> <td>26</td> <td>18</td> <td>15</td> <td>12</td> <td>9</td> <td>6</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0,6</td> <td>33</td> <td>23</td> <td>15</td> <td>12</td> <td>9</td> <td>6</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0,5</td> <td>30</td> <td>20</td> <td>12</td> <td>9</td> <td>6</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0,4</td> <td>27</td> <td>17</td> <td>9</td> <td>6</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0,3</td> <td>24</td> <td>14</td> <td>6</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0,2</td> <td>21</td> <td>11</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0,1</td> <td>14</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ниже 0,1</td> <td>10</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Острота зрения до травмы	Острота зрения после травмы											0,00	ниже 0,1	0,1	0,2	0,3	0,4	0,5	0,6	0,7	0,8	0,9	1,00	45	35	27	24	21	18	15	12	9	6	4	0,9	42	32	24	21	18	15	12	9	6	4		0,8	39	29	21	18	15	12	9	6	4			0,7	36	26	18	15	12	9	6	4				0,6	33	23	15	12	9	6	4					0,5	30	20	12	9	6	4						0,4	27	17	9	6	4							0,3	24	14	6	4								0,2	21	11	4									0,1	14	4										ниже 0,1	10											
Острота зрения до травмы	Острота зрения после травмы																																																																																																																																																												
	0,00	ниже 0,1	0,1	0,2	0,3	0,4	0,5	0,6	0,7	0,8	0,9																																																																																																																																																		
1,00	45	35	27	24	21	18	15	12	9	6	4																																																																																																																																																		
0,9	42	32	24	21	18	15	12	9	6	4																																																																																																																																																			
0,8	39	29	21	18	15	12	9	6	4																																																																																																																																																				
0,7	36	26	18	15	12	9	6	4																																																																																																																																																					
0,6	33	23	15	12	9	6	4																																																																																																																																																						
0,5	30	20	12	9	6	4																																																																																																																																																							
0,4	27	17	9	6	4																																																																																																																																																								
0,3	24	14	6	4																																																																																																																																																									
0,2	21	11	4																																																																																																																																																										
0,1	14	4																																																																																																																																																											
ниже 0,1	10																																																																																																																																																												
	<p>Примечания: 1. Решение о страховой выплате в связи со снижением в результате травмы остроты зрения и другими последствиями принимается после окончания лечения, но не ранее 3 месяцев со дня травмы. По истечении этого срока застрахованный направляется к врачу-окулисту для определения остроты зрения обоих глаз (без учета коррекции) и других последствий перенесенного повреждения. В таких случаях предварительно может быть произведена страховая выплата с учетом факта травмы по ст.ст.14, 15а, 19.</p> <p>2. Если сведения об остроте зрения поврежденного глаза до травмы отсутствуют, то условно следует считать, что она была такой же, как неповрежденного. Однако, если острота зрения неповрежденного глаза окажется ниже, чем поврежденного, условно следует считать, что острота зрения поврежденного глаза равнялась 1,0.</p> <p>3. Если в результате травмы были повреждены оба глаза и сведения об их зрении до травмы отсутствуют, следует условно считать, что острота зрения их составляла 1,0.</p> <p>4. В том случае, если в связи с посттравматическим снижением остроты зрения был имплантирован искусственный хрусталик или применена корригирующая линза, страховая выплата производится с учетом остроты зрения до операции.</p> <p>5. К полной слепоте (0,00) приравнивается острота зрения ниже 0,01 и до светоощущения (счет пальцев)</p>																																																																																																																																																												

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты, в % от страховой суммы
	у лица).	
	<b>Органы слуха</b>	
21	Повреждение ушной раковины, повлекшее за собой: а) перелом хряща б) отсутствие до 1/3 части ушной раковины в) отсутствие 1/3 - 1/2 части ушной раковины г) отсутствие более 1/2 части ушной раковины	3 5 10 30
22	Повреждение одного уха, повлекшее за собой снижение слуха: а) шепотная речь на расстоянии от 1 до 2 м б) шепотная речь - до 1 м в) полная глухота (разговорная речь - 0)	6 15 25
	Примечание. Решение о страховой выплате в связи со снижением в результате травмы слуха принимается после окончания лечения, но не ранее 3 месяца со дня травмы. По истечении этого срока застрахованный направляется к ЛОР-специалисту для определения последствий перенесенного повреждения. В таких случаях предварительно может быть произведена страховая выплата с учетом факта травмы по ст.23 (если имеются основания).	
23	Разрыв одной барабанной перепонки, наступивший в результате травмы, и не повлекший за собой снижения слуха	5
	Примечания: 1. Если в результате травмы произошел разрыв барабанной перепонки и наступило снижение слуха, размер страховой выплаты определяется по ст.22. Статья 23 при этом не применяется. 2. Если разрыв барабанной перепонки произошел в результате перелома основания черепа (средняя черепная ямка), ст.23 не применяется.	
24	Повреждение одного уха, повлекшее за собой хронический посттравматический отит	5
	Примечание. Страховая выплата по ст.24 выплачивается дополнительно в том случае, если это осложнение травмы будет установлено ЛОР-специалистом по истечении 3 месяцев после травмы. Ранее этого срока страховая выплата производится с учетом факта травмы по соответствующей статье.	
	<b>Дыхательная система</b>	
25	Повреждение носа: а) вывих костей носа, перелом хряща б) перелом костей носа, перелом передней стенки лобной, гайморовой пазух, решетчатой кости	3 5
26	Травматическое повреждение легкого; травматическое повреждение легкого или грудной клетки, повлекшее за собой подкожную эмфизему, гемоторакс, пневмоторакс, пневмонию, экссудативный плеврит; инородное тело (тела) грудной полости: а) с одной стороны б) с двух сторон	5 10
	Примечания: 1. Пневмония, развившаяся в период лечения травмы или после оперативного вмешательства, произведенного по поводу травмы (за исключением повреждений грудной клетки и органов грудной полости), не дает оснований для страховой выплаты. 2. Если переломы ребер, грудины повлекли за собой осложнения, предусмотренные ст.26, страховая выплата по этой статье производится дополнительно к ст.ст.28, 29.	
27	Повреждение грудной клетки и ее органов, повлекшее за собой а) легочную недостаточность (по истечении 3 месяцев со дня травмы) б) удаление доли, части легкого в) удаление одного легкого	10 40 60
	Примечание. При страховой выплате по ст.27(б,в) - ст.27а не применяется.	
28	Перелом грудины	5
29	Перелом каждого ребра или перелом в хрящевой части ребра (реберной дуги)	3
	Примечания: 1. При переломе ребер во время реанимационных мероприятий страховая выплата производится на общих основаниях. 2. При наличии нескольких справок из лечебных учреждений с различными сведениями о количестве поврежденных ребер за основу берется справка из стационара или последнего лечебного учреждения, в котором проводилось лечение по поводу травмы, либо решение принимается на основании изучения врачом-консультантом рентгенограмм.	
30	Проникающее ранение грудной клетки, торакоскопия, торакоцентез, торакотомия, произведенные в связи с травмой:	

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты, в % от страховой суммы
	а) торакоскопия, торакоцентез, проникающее ранение без повреждения органов грудной полости	5
	б) торакотомия при отсутствии повреждения органов грудной полости	10
	в) торакотомия при повреждении органов грудной полости	15
	г) повторные торакотомии (независимо от их количества)	10
	Примечание. Если в связи с повреждением грудной клетки и ее органов было произведено удаление легкого или его части, страховая выплата производится в соответствии со ст.27; ст.30 при этом не применяется; ст.ст.30 и 26 одновременно не применяются.	
31	Повреждение гортани, трахеи, щитовидного хряща, перелом подъязычной кости, ожог верхних дыхательных путей, не повлекшие за собой нарушения функции	5
	Примечание. Если в связи с травмой проводилась бронхоскопия, трахеостомия (трахеотомия), дополнительно выплачивается 5% страховой суммы.	
32	Повреждение гортани, трахеи, подъязычной кости, щитовидного хряща, трахеостомия, произведенная в связи с травмой, повлекшие за собой:	
	а) осиплость или потерю голоса, ношение трахеостомической трубки в течение не менее 3 месяцев после травмы	10
	б) потерю голоса, ношение трахеостомической трубки в течение не менее 6 месяцев после травмы	20
	Примечание. Страховая выплата по ст.32 выплачивается дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи с травмой по ст.31. В том случае, если страхователь в своем заявлении указал, что травма повлекла за собой нарушение функции гортани или трахеи, необходимо получить заключение специалиста по истечении 3 месяцев после травмы. Ранее этого срока страховая выплата производится по ст.31.	
	<b>Сердечно-сосудистая система</b>	
33	Повреждение сердца, его оболочек, крупных магистральных сосудов, не повлекшее за собой сердечно-сосудистую недостаточность	15
34	Повреждение сердца, его оболочек и крупных магистральных сосудов, повлекшее за собой сердечно-сосудистую недостаточность:	
	а) 1 степени, либо без указания степени	20
	б) 2-3 степени	25
35	Повреждение крупных периферических сосудов (не повлекшее за собой нарушения кровообращения) на уровне:	
	а) плеча, бедра	10
	б) предплечья, голени	5
36	Повреждение крупных периферических сосудов, повлекшее за собой сосудистую недостаточность	20
	Примечания: 1. К крупным магистральным сосудам следует относить: аорту, легочную, безымянную, сонные артерии, внутренние яремные вены, верхнюю и нижнюю полые вены, воротную вену, а также магистральные сосуды, обеспечивающие кровообращение внутренних органов. К крупным периферическим сосудам следует относить: подключичные, подмышечные (подкрыльцовые), плечевые, локтевые и лучевые артерии, подвздошные, бедренные, подколенные, передние и задние большеберцовые артерии; плечеголовные, подключичные, подмышечные, бедренные и подколенные вены. 2. Если страхователь в своем заявлении указал, что травма повлекла за собой нарушение функции сердечно-сосудистой системы, необходимо получить заключение специалиста. 3. Страховая выплата по ст.34, 36 производится дополнительно, если указанные в этих статьях осложнения травмы будут установлены в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 3 месяцев после травмы и подтверждены справкой этого учреждения. Ранее этого срока выплата производится по ст.ст.33,35. 4. Если в связи с повреждением крупных сосудов проводились операции с целью восстановления сосудистого русла, дополнительно выплачивается 5% страховой суммы.	
	<b>Органы пищеварения</b>	
37	Перелом верхней челюсти, скуловой кости или нижней челюсти, вывих челюсти:	
	а) перелом одной кости, в том числе изолированный перелом альвеолярного отростка, вывих челюсти	5

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты, в % от страховой суммы
	<p><b>б) перелом двух и более костей или двойной перелом одной кости, перелома-вывих</b></p> <p>Примечания: 1. При переломе челюсти, случайно наступившем при стоматологических манипуляциях, проведение наркоза, страховая выплата производится на общих основаниях. 2. Перелом альвеолярного отростка, наступивший при потере зубов, не дает оснований для выплаты страховой суммы. 3. Если в связи с травмой челюсти, скуловых костей проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 5% страховой суммы однократно.</p>	10
38	<p><b>Привычный вывих челюсти</b></p> <p>Примечание. При привычном вывихе нижней челюсти страховая выплата производится дополнительно к страховой выплате, произведенной по ст.37, если это осложнение наступило в результате травмы, полученной в период страхования, в течение года после нее. При рецидивах привычного вывиха челюсти страховая выплата не производится.</p>	10
39	<p><b>Повреждение челюсти, повлекшее за собой отсутствие:</b></p> <p><b>а) части челюсти (за исключением альвеолярного отростка)</b></p> <p><b>б) челюсти</b></p> <p>Примечания: 1. При определении размера страховой выплаты в связи с отсутствием челюсти или ее части учтена и потеря зубов, независимо от их количества. 2. В тех случаях, когда травма челюсти сопровождалась повреждением других органов ротовой полости, процент страховой выплаты определяется с учетом этих повреждений по соответствующим статьям путем суммирования. 3. При страховой выплате по ст.39 дополнительная страховая выплата за оперативные вмешательства не производится.</p>	40 30
40	<p><b>Повреждение языка, повлекшее за собой:</b></p> <p><b>а) отсутствие кончика языка</b></p> <p><b>б) отсутствие дистальной трети языка</b></p> <p><b>в) отсутствие языка на уровне средней трети</b></p> <p><b>г) отсутствие языка на уровне корня или полное отсутствие языка</b></p>	10 15 30 60
41	<p><b>Повреждение (ранение, разрыв, ожог) глотки, пищевода, желудка, кишечника, а также эзофагогастроскопия, произведенная в связи с этими повреждениями или с целью удаления инородных тел пищевода, желудка, не повлекшие за собой функциональных нарушений</b></p>	5
42	<p><b>Повреждение (ранение, разрыв, ожог) пищевода, вызвавшее:</b></p> <p><b>а) сужение пищевода</b></p> <p><b>б) непроходимость пищевода (при наличии гастростомы), а также состояние после пластики пищевода.....</b></p> <p>Примечание. Процент страховой выплаты по ст.42 определяется не ранее чем через 6 месяцев со дня травмы. Ранее этого срока страховая выплата производится предварительно по ст.41 и этот процент вычитается при принятии окончательного решения.</p>	40 100
43	<p><b>Повреждение (разрыв, ожог, ранение) органов пищеварения, случайное острое отравление, повлекшее за собой:</b></p> <p><b>а) холецистит, дуоденит, гастрит, панкреатит, энтерит, колит, проктит, парапроктит</b></p> <p><b>б) рубцовое сужение (деформацию) желудка, кишечника, заднепроходного отверстия</b></p> <p><b>в) спаечную болезнь, состояние после операции по поводу спаечной непроходимости</b></p> <p><b>г) кишечный свищ, кишечно-влагалищный свищ, свищ подже лудочной железы</b></p> <p><b>д) противоестественный задний проход (колостома)</b></p> <p>Примечания: 1. При осложнениях травмы, предусмотренных в подпунктах "а", "б", "в", страховая выплата производится при условии, что эти осложнения имеются по истечении 3 месяцев после травмы, а предусмотренные в подпунктах "г" и "д" - по истечении 6 месяцев после травмы. Указанные осложнения травмы признаются только в том случае, если они подтверждены справкой лечебно-профилактического учреждения. Ранее этих сроков страховая выплата производится по ст.40 и этот процент не вычитается при принятии окончательного решения. 2. Если в результате травмы возникли патологические изменения, перечисленные в разных подпунктах ст.43, страховая выплата производится с учетом каждого из них путем суммирования, при этом общий размер выплат не должен превышать страховой суммы.</p>	5 15 25 50 100
44	<p><b>Грыжа, образовавшаяся на месте повреждения передней брюшной</b></p>	



Статья	Характер повреждения	Размер выплаты, в % от страховой суммы
	стенки, диафрагмы или в области послеоперационного рубца, если операция проводилась в связи с травмой	10
	Примечания: 1. Страховая выплата по ст.44 производится дополнительно к страховой сумме, определенной в связи с травмой органов живота, если она явилась прямым последствием этой травмы. 2. Грыжи живота (пупочные, белой линии, паховые и паховомошоночные), возникшие в результате поднятия тяжести, не дают оснований для выплаты страховой суммы.	
45	Повреждение печени в результате травмы или случайного острого отравления, повлекшее за собой: а) подкапсульный разрыв печени, не потребовавший оперативного вмешательства, гепатит, сывороточный гепатит, развившийся непосредственно в связи с травмой, гепатоз б) печеночную недостаточность	5 10
46	Повреждение печени, желчного пузыря, повлекшее за собой: а) ушивание разрывов печени или удаление желчного пузыря б) ушивание разрывов печени и удаление желчного пузыря в) удаление части печени г) удаление части печени и желчного пузыря	15 20 25 35
47	Повреждение селезенки, повлекшее за собой: а) подкапсульный разрыв селезенки, не потребовавший оперативного вмешательства б) удаление селезенки	5 30
48	Повреждение желудка, поджелудочной железы, кишечника, брыжейки, повлекшее за собой: а) образование ложной кисты поджелудочной железы б) удаление части желудка, кишечника, поджелудочной железы в) удаление части желудка с частью кишечника или поджелудочной железы г) удаление желудка	20 30 50 60
49	Повреждение органов живота, в связи с которым произведены: а) лапароскопия (лапароцентез) б) лапаротомия при подозрении на повреждение органов живота (в том числе с лапароскопией, лапароцентезом) в) лапаротомия при повреждении органов живота (в том числе с лапароскопией, лапароцентезом) г) повторные лапаротомии (независимо от их количества)	5 10 15 10
	Примечания: 1. Если в связи с травмой органов живота имеются основания для страховой выплаты по ст.45-48, статья 49 (кроме подпункта "г") не применяется. 2. Если в результате одной травмы будут повреждены различные органы брюшной полости, из которых один или несколько будут удалены, а другой (другие) ушиты, страховая выплата производится по соответствующим статьям и ст.49 "в" однократно. 3. В том случае, когда в результате одной травмы будут повреждены органы пищеварительной, мочевыделительной или половой системы (без их удаления), дополнительно выплачивается страховая выплата по ст.53 (5%).	
	<b>Мочевыделительная и половая система</b>	
50	Повреждение почки (почек), повлекшее за собой: а) ушиб почки (почек), подкапсульный разрыв почки, не потребовавший оперативного вмешательства б) удаление части почки в) удаление почки	5 30 60
51	Повреждение органов мочевыделительной системы (почек, мочеточников, мочевого пузыря, мочеиспускательного канала), повлекшее за собой:	

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты, в % от страховой суммы
	а) цистит, уретрит, пиелит, пиелостит	5
	б) острую почечную недостаточность	10
	в) уменьшение объема мочевого пузыря	15
	г) гломерулонефрит, пиелонефрит, сужение мочеточника, мочеиспускательного канала	25
	д) синдром длительного раздавливания (травматический токсикоз, краш-синдром, синдром разможнения), хроническую почечную недостаточность	30
	е) непроходимость мочеточника, мочеиспускательного канала	40
	ж) мочеполовые свищи	50
	Примечания: 1. Если в результате травмы наступит нарушение функции нескольких органов мочевыделительной системы, процент страховой выплаты определяется по одному из подпунктов ст.51, учитывающему наиболее тяжелое последствие повреждения. 2. Страховая выплата в связи с последствиями травмы, перечисленными в подпунктах "а", "в", "г", "д", "е" и "ж" ст.51, производится в том случае, если эти осложнения имеются по истечении 3 месяцев после травмы. Ранее этого срока страховая выплата производится по ст.50 и этот процент не вычитается при принятии окончательного решения.	
52	<b>Оперативные вмешательства, произведенные в связи с травмой органов мочевыделительной системы:</b>	
	а) цистостомия	5
	б) при подозрении на повреждение органов	10
	в) при повреждении органов	15
	г) повторные операции, произведенные в связи с травмой (независимо от их количества)	10
	Примечание. Если в связи с травмой было произведено удаление почки или ее части, страховая выплата производится по ст.50 (б, в); ст.52 при этом не применяется.	
53	<b>Повреждение органов половой или мочевыделительной системы</b>	
	а) ранение, разрыв, ожог, отморожение	5
	б) изнасилование лица в возрасте:	
	- до 15 лет	50
	- с 15 до 18 лет	30
	- 18 лет и старше	15
54	<b>Повреждение половой системы, повлекшее за собой:</b>	
	а) удаление маточной трубы, одного яичника; яичка	15
	б) удаление обеих маточных труб, обоих яичников; яичек, части полового члена.	30
	в) удаление матки, полового члена	50
	Примечание. Общая сумма выплат в связи с повреждением половых органов при одной травме не может превышать 50% страховой суммы.	
	<b>Позвоночник</b>	
55	<b>Перелом, переломо-вывих или вывих тел, дужек и суставных отростков позвонков (кроме крестца и копчика):</b>	
	а) одного	20
	б) двух-трех	30
	в) четырех-пяти	40
	г) шести и более	50
	См. Примечание 1 к ст.59.	
56	<b>Разрыв межпозвонковых связок (при сроке лечения не менее 10 дней), подвывих позвонков (за исключением копчика)</b>	5
	Примечание. При рецидивах подвывиха позвонка страховая выплата не производится.	
57	<b>Перелом каждого поперечного или остистого отростка</b>	3
58	<b>Перелом крестца</b>	10
59	<b>Повреждение копчика:</b>	
	а) подвывих копчиковых позвонков	3
	б) вывих копчиковых позвонков	5

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты, в % от страховой суммы
	<p><b>в) перелом копчиковых позвонков</b></p> <p>Примечания: 1. Если в связи с травмой позвоночника (в том числе крестца и копчика) проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 10% страховой суммы однократно, при консервативном лечении с помощью скелетного вытяжения - 5%.</p> <p>2. В том случае, если перелом или вывих позвонков сопровождался повреждением спинного мозга, страховая выплата производится с учетом обоих повреждений путем суммирования.</p> <p>3. В том случае, если в результате одной травмы произойдет перелом тела позвонка, повреждение связок, перелом поперечных или остистых отростков, страховая выплата производится по статье, предусматривающей наиболее тяжелое повреждение, однократно.</p>	10
	<p><b>Верхняя конечность</b></p> <p><b>Лопатка и ключица</b></p>	
60	<p>Перелом лопатки, ключицы, полный или частичный разрыв акромиально-ключичного, грудино-ключичного сочленений:</p> <p>а) перелом, вывих одной кости, разрыв одного сочленения</p> <p>б) перелом двух костей, двойной перелом одной кости, разрыв двух сочленений или перелом, вывих одной кости и разрыв одного сочленения, переломо-вывих ключицы</p> <p>в) разрыв двух сочленений и перелом одной кости, перелом двух костей и разрыв одного сочленения</p> <p>г) несросшийся перелом (ложный сустав)</p> <p>Примечания: 1. В том случае, если в связи с повреждениями, перечисленными в ст.60, проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 5% страховой суммы однократно.</p> <p>2. Страховая выплата в связи с несросшимся переломом (ложным суставом) производится в том случае, если это осложнение травмы будет установлено в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения. Эта выплата является дополнительной.</p>	5 10 15 15
	<p><b>Плечевой сустав</b></p>	
61	<p>Повреждение области плечевого сустава (суставной впадины лопатки, головки плечевой кости, анатомической, хирургической шейки, бугорков, суставной сумки):</p> <p>а) разрыв сухожилий, капсулы сустава, отрывы костных фрагментов, в том числе большого бугорка, перелом суставной впадины лопатки, вывих плеча</p> <p>б) перелом двух костей, перелом лопатки и вывих плеча</p> <p>в) перелом плеча (головки, анатомической, хирургической шейки), переломо-вывих плеча</p>	5 10 15
62	<p>Повреждения плечевого пояса, повлекшее за собой:</p> <p>а) привычный вывих плеча</p> <p>б) отсутствие движений в суставе (анкилоз)</p> <p>в) “болтающийся” плечевой сустав в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей</p> <p>Примечания: 1. Страховая выплата по ст.62 производится дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи с повреждениями области плечевого сустава в том случае, если перечисленные в этой статье осложнения будут установлены лечебно-профилактическим учреждением по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждены справкой этого учреждения.</p> <p>2. В том случае, если в связи с травмой плечевого сустава будут проведены оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 10% страховой суммы, при консервативном лечении с помощью скелетного вытяжения - 3%.</p> <p>3. Страховая выплата при привычном вывихе плеча производится в том случае, если он наступил в течение года после первичного вывиха, происшедшего в период действия договора страхования. Диагноз привычного вывиха плеча должен быть подтвержден лечебным учреждением, в котором производилось его вправление. При рецидивах привычного вывиха страховая выплата не производится.</p>	15 20 40
	<p><b>Плечо</b></p>	
63	<p>Перелом плечевой кости:</p> <p>а) на любом уровне (верхняя, средняя, нижняя треть)</p> <p>б) двойной перелом</p>	15 20
64	<p>Перелом плечевой кости, повлекшей за собой образование несросшегося перелома (ложного сустава), за исключением отрыва костных фрагментов</p>	45

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты, в % от страховой суммы
65	Примечания: 1. Страховая выплата по ст.64 производится дополнительно к выплате, произведенной в связи с травмой плеча, если указанные осложнения будут установлены в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 9 месяцев после травмы.	
	2. Если в связи с травмой области плеча проводились оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), дополнительно выплачивается 10% страховой суммы, при консервативном лечении с помощью скелетного вытяжения - 3%.	
	<b>Травматическая ампутация верхней конечности или тяжелое повреждение, приведшее к ампутации:</b>	
	а) конечности с лопаткой, ключицей или ее частью	80
	б) плеча на любом уровне	75
	в) единственной конечности на уровне плеча	100
	<b>Локтевой сустав</b>	
	66 Повреждения области локтевого сустава:	
	а) пронационный подвывих предплечья	3
	б) отрывы костных фрагментов, в т.ч. надмыщелков плечевой кости, перелом лучевой или локтевой кости, вывих кости, разрыв капсулы сустава	5
	в) перелом лучевой и локтевой костей, перелом мыщелков плечевой кости, межмыщелковый (чрезмыщелковый) перелом плечевой кости, вывих предплечья	10
	г) перелом плечевой кости с лучевой или (и) локтевой костями	20
67 Повреждение области локтевого сустава, повлекшее за собой:		
а) отсутствие движений в суставе (анкилоз)	20	
б) “болтающийся” локтевой сустав (в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей)	30	
Примечания: 1. Страховая выплата по ст. 67 производится дополнительно к выплате, произведенной в связи с повреждениями области локтевого сустава, в том случае, если отсутствие движений в этом суставе будет установлено лечебно-профилактическим учреждением по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения.		
2. В том случае, если в связи с травмой области локтевого сустава будут проведены оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), дополнительно выплачивается 10% страховой суммы однократно, при консервативном лечении с помощью скелетного вытяжения - 3%.		
<b>Предплечье</b>		
68 Перелом костей предплечья на любом уровне, за исключением области суставов (верхняя, средняя, нижняя треть):		
а) перелом, вывих одной кости	5	
б) перелом двух костей, перелома-вывих	10	
69 Несросшийся перелом (ложный сустав) костей предплечья, за исключением костных фрагментов:		
а) одной кости	15	
б) двух костей	30	
Примечание. Страховая выплата по ст.69 производится дополнительно к выплате, произведенной в связи с травмой предплечья, если это осложнение травмы будет установлено в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 9 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения.		
70 Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, приведшее:		
а) к ампутации предплечья на любом уровне	65	
б) к экзартикуляции в локтевом суставе	70	
в) к ампутации единственной конечности на уровне предплечья	100	
Примечание. Если в связи с травмой области предплечья проводились оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), дополнительно выплачивается 10% страховой суммы однократно, при консервативном лечении с помощью скелетного вытяжения - 3%.		
<b>Лучезапястный сустав</b>		
71 Повреждения области лучезапястного сустава:		

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты, в % от страховой суммы
72	<p>а) перелом одной кости предплечья, отрыв шиловидного отростка (отростков), отрыв костного фрагмента (фрагментов), вывих головки локтевой кости, разрыв капсулы сустава</p> <p>б) перелом двух костей предплечья, перилунарный вывих кисти</p> <p>Повреждение области лучезапястного сустава, повлекшее за собой отсутствие движений (анкилоз) в этом суставе</p>	<p>5</p> <p>10</p> <p>15</p>
73	<p>Примечания: 1. Страховая выплата по ст.72 производится дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи с повреждениями области лучезапястного сустава в том случае, если отсутствие движений в суставе будет установлено лечебно-профилактическим учреждением по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения.</p> <p>2. Если в связи с травмой области лучезапястного сустава проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 5% страховой суммы.</p> <p style="text-align: center;"><b>Кисть</b></p> <p>Перелом, вывих костей запястья, пястных костей одной кисти:</p> <p>а) одной кости</p> <p>б) двух-трех костей</p> <p>в) четырех и более костей, вывих, переломо-вывих кисти</p>	<p>5</p> <p>10</p> <p>15</p>
74	<p>Примечания: 1. Если в связи с травмой кисти проводились оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), дополнительно выплачивается 5% страховой суммы однократно.</p> <p>2. Если в результате травмы имел место перелом ладьевидной кости (как изолированный, так и в сочетании с переломом, вывихом других костей пястья (запястья)), то дополнительно выплачивается 5% страховой суммы.</p> <p>Повреждение кисти, повлекшее за собой:</p> <p>а) несросшийся перелом (ложный сустав) одной кости, за исключением отрыва костных фрагментов</p> <p>б) несросшийся перелом (ложный сустав) двух и более костей, за исключением отрыва костных фрагментов</p> <p>в) потерю всех пальцев, ампутацию на уровне пястных костей, запястья или лучезапястного сустава</p> <p>г) ампутацию единственной кисти</p>	<p>5</p> <p>10</p> <p>65</p> <p>100</p>
75	<p style="text-align: center;"><b>Пальцы кисти</b> <b>Первый палец</b></p> <p>Повреждение пальца, повлекшее за собой:</p> <p>а) повреждение сухожилия (сухожилий) разгибателей пальца, значительную рубцовую деформацию фаланги (фаланг)</p> <p>б) перелом (отрыв костного фрагмента) фаланги (фаланг), повреждение сухожилия (сухожилий) сгибателя пальца, сухожильный, суставной, костный панариций</p>	<p>3</p> <p>5</p>
76	<p>Примечания: 1. Гнойное воспаление околоногтевого валика (паронихия) не дает оснований для выплаты страховой суммы.</p> <p>2. Если в связи с повреждением сухожилий, переломом или вывихом фаланги (фаланг), костным, суставным, сухожильным панарицием проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 5% страховой суммы однократно.</p> <p>Повреждения пальца, повлекшие за собой:</p> <p>а) отсутствие движений в одном суставе</p> <p>б) отсутствие движений в двух суставах</p>	<p>10</p> <p>15</p>
77	<p>Примечание. Страховая выплата в связи с отсутствием движений I пальца производится дополнительно к выплате, произведенной в связи с его травмой, в том случае, если отсутствие движений в суставе (суставах) пальца будет установлено лечебно-профилактическим учреждением по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения.</p> <p>Повреждение пальца, повлекшее за собой:</p> <p>а) реампутацию (повторную ампутацию) на уровне той же фаланги</p> <p>б) ампутацию на уровне ногтевой фаланги</p> <p>в) ампутацию на уровне межфалангового сустава (потерю ногтевой</p>	<p>3</p> <p>10</p>

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты, в % от страховой суммы
	фаланги)	15
	г) ампутацию на уровне основной фаланги, пястнофалангового сустава (потеря пальца)	20
	д) ампутацию пальца с пястной костью или частью ее	25
	<b>Второй, третий, четвертый, пятый пальцы</b>	
78	Повреждение одного пальца, повлекшее за собой:	
	а) повреждение сухожилия (сухожилий) разгибателей пальца, значительную рубцовую деформацию фаланги (фаланг)	3
	б) перелом (отрыв костного фрагмента) фаланги (фаланг), повреждение сухожилия (сухожилий) сгибателя пальца, сухожильный, суставной, костный панариций	5
	Примечания: 1. Гнойное воспаление околоногтевого валика (паронихия) не дает оснований для страховой выплаты. 2. Если в связи с повреждением сухожилий, переломом или вывихом фаланги (фаланг), костным, суставным, сухожильным панарицием проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 5% страховой суммы однократно.	
79	Повреждение пальца, повлекшее за собой:	
	а) отсутствие движений в одном суставе	5
	б) отсутствие движений в двух или трех суставах пальца	10
	Примечание. Страховая выплата в связи с отсутствием движений пальца производится дополнительно к выплате, произведенной в связи с его травмой, в том случае, если отсутствие движений в суставе (суставах) пальца будет установлено лечебно-профилактическим учреждением по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения.	
80	Повреждение пальца, повлекшее за собой:	
	а) реампутацию (повторную ампутацию) на уровне той же фаланги	3
	б) ампутацию на уровне ногтевой фаланги, потерю фаланги	5
	в) ампутацию на уровне средней фаланги, потерю двух фаланг	10
	г) ампутацию на уровне основной фаланги, потерю пальца	15
	д) потерю пальца с пястной костью или частью ее	20
	Примечание. При повреждении нескольких пальцев кисти в период действия одного договора страхования страховая выплата производится с учетом каждого повреждения путем суммирования. Однако размер ее не должен превышать 65% для одной кисти и 100% для обеих кистей.	
	<b>Таз</b>	
81	Повреждения таза:	
	а) перелом одной кости	5
	б) перелом двух костей или разрыв одного сочленения, двойной перелом одной кости	15
	в) перелом трех и более костей, разрыв двух или трех сочленений, вертлужной впадины, в том числе в сочетании с вывихом бедра	25
	Примечание. Если в связи с переломом костей таза или разрывом сочленений проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 10% страховой суммы однократно, при консервативном лечении с помощью скелетного вытяжения 3%.	
82	Повреждения таза, повлекшее за собой отсутствие движений в тазобедренных суставах:	
	а) в одном суставе	20
	б) в двух суставах	40
	Примечание. Страховая выплата в связи с нарушением функции тазобедренного сустава (суставов) производится по ст.82 дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи с травмой таза, в том случае, если отсутствие движений в суставе будет установлено лечебно-профилактическим учреждением через 6 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения.	
	<b>Нижняя конечность</b>	
	<b>Тазобедренный сустав</b>	
83	Повреждения тазобедренного сустава:	
	а) отрыв костного фрагмента (фрагментов), разрыв капсулы сустава	5
	б) изолированный отрыв вертела (вертелов)	10
	в) вывих бедра.	15
	г) перелом головки, шейки, проксимального метафиза бедра	25

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты, в % от страховой суммы
84	<p>Примечания: 1. В том случае, если в результате одной травмы наступят различные повреждения тазобедренного сустава, страховая выплата производится в соответствии с одним из подпунктов, предусматривающим наиболее тяжелое повреждение.</p> <p>2. Если в связи с травмой тазобедренного сустава проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 10% страховой суммы однократно, при консервативном лечении с помощью скелетного вытяжения - 3%.</p> <p><b>Повреждения тазобедренного сустава, повлекшее за собой:</b></p> <p>а) отсутствие движений (анкилоз) 20</p> <p>б) несросшийся перелом (ложный сустав) шейки бедра 30</p> <p>в) эндопротезирование 40</p> <p>г) “болтающийся” сустав в результате резекции головки бедра 45</p> <p>Примечания: 1. Страховая выплата в связи с осложнениями, перечисленными в ст.84, производится дополнительно к страховой выплате, произведенной по поводу травмы сустава.</p> <p>2. Страховая выплата по ст.84 «б» производится в том случае, если это осложнение травмы будет установлено в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 9 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения.</p>	
	<b>Бедро</b>	
85	<p><b>Перелом бедра:</b></p> <p>а) на любом уровне, за исключением области суставов (верхняя, средняя, нижняя треть) 25</p> <p>б) двойной перелом бедра 30</p>	
86	<p>Перелом бедра, за исключением отрыва костных фрагментов, повлекший за собой образование несросшегося перелома (ложного сустава) 30</p> <p>Примечания: 1. Если в связи с травмой области бедра проводились оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), дополнительно выплачивается 10% страховой суммы однократно, при консервативном лечении с помощью скелетного вытяжения - 3%.</p> <p>2. Страховая выплата по ст.86 производится дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи с переломом бедра, если такое осложнение будет установлено в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 9 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения.</p>	
87	<p><b>Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, приведшее к ампутации конечности на любом уровне бедра:</b></p> <p>а) одной конечности 70</p> <p>б) единственной конечности 100</p>	
	<b>Коленный сустав</b>	
88	<p><b>Повреждение области коленного сустава:</b></p> <p>а) отрыв костного фрагмента (фрагментов), перелом надмышелка (надмышелков), перелом головки малоберцовой кости, повреждение мениска, вывих надколенника, разрыв капсулы сустава, разрыв связок 5</p> <p>б) перелом: надколенника, межмышелкового возвышения, мышелков, проксимального метафиза большеберцовой кости 10</p> <p>в) перелом проксимального метафиза большеберцовой кости с головкой малоберцовой 15</p> <p>г) перелом мышелков бедра, вывих голени 20</p> <p>д) перелом дистального метафиза бедра 25</p> <p>е) перелом дистального метафиза, мышелков бедра с проксимальными отделами одной или обеих берцовых костей 30</p> <p>Примечания: 1. При сочетании различных повреждений коленного сустава, страховая выплата производится однократно в соответствии с одним из подпунктов ст.88, предусматривающим наиболее тяжелое повреждение.</p> <p>2. Если в связи с травмой области коленного сустава проводились оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), дополнительно выплачивается 10% страховой суммы однократно, при консервативном лечении с помощью скелетного вытяжения - 3%.</p>	
89	<p><b>Повреждения области коленного сустава, повлекшие за собой:</b></p> <p>а) отсутствие движений в суставе 20</p> <p>б) “болтающийся” коленный сустав в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей 30</p>	

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты, в % от страховой суммы
	<p>в) эндопротезирование</p> <p>Примечание. Страховая выплата по ст.89 производится дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи с травмой этого сустава.</p> <p style="text-align: center;"><b>Голень</b></p>	40
90	<p>Перелом костей голени (за исключением области суставов):</p> <p>а) малоберцовой, отрывы костных фрагментов</p> <p>б) большеберцовой, двойной перелом малоберцовой</p> <p>в) обеих костей, двойной перелом большеберцовой</p> <p>Примечания: 1. Страховая выплата по ст.90 определяется при: - переломах малоберцовой кости в верхней и средней трети; - переломах диафиза большеберцовой кости на любом уровне; - переломах большеберцовой кости в области диафиза (верхняя, средняя, нижняя треть) и переломах малоберцовой кости в верхней или средней трети. 2. Если в результате травмы наступил внутрисуставной перелом большеберцовой кости в коленном или голеностопном суставе и перелом малоберцовой кости на уровне диафиза, страховая выплата производится по ст.88 и ст.90 или ст.93 и ст.90 путем суммирования.</p>	5 10 15
91	<p>Перелом костей голени, за исключением отрыва костных фрагментов, повлекший за собой несросшийся перелом (ложный сустав):</p> <p>а) малоберцовой кости</p> <p>б) большеберцовой кости</p> <p>в) обеих костей</p> <p>Примечания: 1. Страховая выплата по ст.91 производится дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи с переломом костей голени, если такие осложнения будут установлены в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 9 месяцев после травмы и подтверждены справкой этого учреждения. 2. Если в связи с травмой голени проводились оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), дополнительно выплачивается 10% страховой суммы однократно, при консервативном лечении с помощью скелетного вытяжения - 3%.</p>	5 15 20
92	<p>Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, повлекшее за собой:</p> <p>а) ампутацию голени на любом уровне</p> <p>б) экзартикуляцию в коленном суставе</p> <p>в) ампутацию единственной конечности на любом уровне голени</p> <p style="text-align: center;"><b>Голеностопный сустав</b></p>	60 65 100
93	<p>Повреждения области голеностопного сустава:</p> <p>а) перелом одной лодыжки, изолированный разрыв межберцового синдесмоза</p> <p>б) перелом двух лодыжек или перелом одной лодыжки с краем большеберцовой кости, перелом метафиза (эпиметафиза) большеберцовой кости</p> <p>в) перелом обеих лодыжек с краем большеберцовой кости (трехлодыжечный перелом)</p> <p>Примечания: 1. При переломах костей голеностопного сустава, сопровождающихся разрывом межберцового синдесмоза, подвывихом (вывихом) стопы, дополнительно выплачивается 5% страховой суммы однократно. 2. Если в связи с травмой области голеностопного сустава проводились оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), дополнительно выплачивается 10% страховой суммы однократно, при консервативном лечении с помощью скелетного вытяжения - 3%.</p>	3 10 15
94	<p>Повреждение области голеностопного сустава, повлекшее за собой:</p> <p>а) отсутствие движений в голеностопном суставе</p> <p>б) "болтающийся" голеностопный сустав (в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей)</p> <p>в) экзартикуляцию в голеностопном суставе</p>	20 40 50
95	<p>Повреждение ахиллова сухожилия:</p> <p>а) при консервативном лечении</p> <p>б) при оперативном лечении</p> <p style="text-align: center;"><b>Стопа</b></p>	5 15
96	<p>Повреждение стопы:</p>	



Статья	Характер повреждения	Размер выплаты, в % от страховой суммы	
97	а) перелом, вывих одной кости (за исключением пяточной и таранной)	5	
	б) перелом, вывих двух костей, перелом таранной кости	10	
	в) перелом, вывих трех и более костей, перелом пяточной кости, подтаранной вывих стопы, вывих в поперечном суставе стопы (Шопара) или в предплюсне-плюсневом суставе (Лисфранка)	15	
	Примечания: 1. Если в связи с переломом или вывихом костей или разрывом связок стопы проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 5% страховой суммы однократно.		
	2. При переломах или вывихах костей стопы, наступивших в результате различных травм, страховая выплата производится с учетом факта каждой травмы.		
	Повреждения стопы, повлекшие за собой:		
	а) несросшийся перелом (ложный сустав) одной-двух костей (за исключением пяточной и таранной костей)	5	
	б) несросшийся перелом (ложный сустав) трех и более костей, а также таранной или пяточной кости	15	
	в) артрорез подтаранного сустава, поперечного сустава предплюсны (Шопара) или предплюсне-плюсневом (Лисфранка)	20	
	ампутацию на уровне:		
	г) плюсне-фаланговых суставов (отсутствие всех пальцев стопы)	30	
	д) плюсневых костей или предплюсны.....	40	
	е) таранной, пяточной костей (потеря стопы).....	50	
	Примечания: 1. Страховая выплата в связи с осложнениями травмы стопы, предусмотренными ст.97 (а, б, в), производится дополнительно к страховой сумме, выплаченной в связи с травмой стопы, в том случае, если они будут установлены лечебно-профилактическим учреждением по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждены справкой этого учреждения, а по подпунктам "г", "д", "е" - независимо от срока, прошедшего со дня травмы. 2. При отрыве костных фрагментов ст.97 (а, б) не применяется.		
<b>Пальцы стопы</b>			
98	Перелом, вывих фаланги (фаланг), повреждение сухожилия (сухожилий):		
	а) одного пальца	3	
	б) двух-трех пальцев	5	
	в) четырех-пяти пальцев	10	
Примечание. Если в связи с переломом, вывихом или повреждением сухожилий пальца проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 5% страховой суммы однократно, при консервативном лечении с помощью скелетного вытяжения - 3%.			
99	Травматическая ампутация или повреждение пальцев стопы, повлекшее за собой ампутацию:		
	первого пальца:		
	а) на уровне ногтевой фаланги или межфалангового сустава	5	
	б) на уровне основной фаланги или плюсне-фалангового сустава	10	
	второго, третьего, четвертого, пятого пальцев:		
в) на уровне ногтевой фаланги пальца	3		
г) на уровне средней, основной фаланги, плюсне-фалангового сустава пальца	5		
Примечание. Если в связи с травмой была произведена ампутация пальца (пальцев) с плюсневой костью или частью ее, дополнительно выплачивается 5% страховой суммы однократно.			
100	Осложнения травмы, повлекшие за собой:		
	а) образование лигатурных свищей	3	
	б) лимфостаз, тромбоз, тромбоз, нарушение трофики (в т.ч. синдром Зудека)	5	
	в) остеомиелит, в том числе гематогенный	10	
Примечания: 1. Ст.100 применяется при тромбозах, лимфостазе, нарушениях трофики, наступивших в следствие травмы опорнодвигательного аппарата (за исключением повреждения крупных периферических сосудов и нервов) и имеющих по истечении 3 месяцев после травмы. 2. Нагноительные воспаления пальцев стоп не дают оснований для выплаты страховой суммы. 3. Ампутация нижней конечности в связи с заболеваниями (диабетическая гангрена, облитерирующий эндартериит, окклюзия сосудов) не дает оснований для выплаты страховой суммы.			

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты, в % от страховой суммы
101	<b>Ожоги</b>	
	а) ожоговая болезнь (ожоговая интоксикация), ожоговый шок.	10
	б) ожоги II –III (А) степени с поражением до 15% (не включая) поверхности тела без ожогов верхних дыхательных путей или ожоги III (Б) - IV степени с поражением до 5% (не включая) поверхности тела без ожогов верхних дыхательных путей	10
	в) ожоги II –III (А) степени с поражением от 15% (включая) до 20% (не включая) поверхности тела или ожоги III (Б) - IV степени с поражением от 5% (включая) до 10% (включая) поверхности тела	30
	г) ожоги II –III (А) степени с поражением до 15% (не включая) поверхности тела и ожогом верхних дыхательных путей или ожоги III (Б) - IV степени с поражением до 5% (не включая) поверхности тела и ожогом верхних дыхательных путей	30
	д) ожоги II –III (А) степени с поражением от 20% (включая) до 60% (не включая) поверхности тела или ожоги III (Б) - IV степени с поражением от 10% (включая) до 50% (не включая) поверхности тела или ожоги верхних дыхательных путей II или III степени	60
102	е) ожоги II – III (А) степени с поражением от 60 % (включая) поверхности тела или ожоги III (Б) - IV степени с поражением от 50% (включая) поверхности тела или для лиц старше 60 лет - ожоги II-IV степени с поражением от 30% до 40% поверхности тела и ожогом верхних дыхательных путей. <b>Клиническая смерть</b> в результате травмы	100 20