

POSEBNI POGOJI ZA NEZGODNO ZAVAROVANJE INVALIDNOSTI, OPERACIJ, ZLOMOV, IZPAHOV IN OPEKLIN 02-NEZ-23/17

I. UVOD

1 KAJ JE NEZGODNO ZAVAROVANJE

- 1.1 Nezgodno zavarovanje (v nadaljevanju: zavarovanje) je zavarovanje, ki je namenjeno finančni varnosti v primeru nezgode.
- 1.2 Ti posebni pogoji (v nadaljevanju: pogoji) veljajo le skupaj s Splošnimi pogoji za nezgodno zavarovanje oseb in drugimi posebnimi pogoji ter so sestavni del zavarovalne pogodbe. V primeru, da se posamezna določila Splošnih pogojev za nezgodno zavarovanje oseb in teh pogojev, razlikujejo oziroma urejajo enaka vprašanja, se uporabljajo določila teh pogojev in ne Splošnih pogojev za nezgodno zavarovanje oseb.
- 1.3 S sklenitvijo zavarovalne pogodbe soglašate z določili pogojev.

2 VAŠA POGODBA

- 2.1 Vaša pogodba, ki ste jo kot zavarovalec sklenili z nami, je sestavljena iz police, pogojev ter morebitnih dodatkov. Sestavni del teh pogojev so tudi *Tabela zlomov, izpahov in opeklin, Tabela zahtevnosti operacij* in *Tabela invalidnosti*.

3 KOGA SE LAHKO ZAVARUJE

- 3.1 Zavarovanec ste lahko vi sami ali pa zavarujete drugo osebo. V tem primeru je za veljavnost zavarovalne pogodbe potrebno pisno soglasje te druge osebe.
- 3.2 Zavarujete lahko osebo od 14. do 64. leta starosti.

4 NAŠA KRITJA SO VAŠA IZBIRA

Zavarovanje nudi 3 kritja, ki vam jih na kratko predstavljamo v spodnji tabeli.

ŠT.	KRITJE	KRATKA OBRAZLOŽITEV
1	Invalidnost	Krije izplačilo dogovorjene zavarovalne vsote ali njenega dela, in sicer v primeru, če bomo zavarovancu zaradi posledic nezgode določili trajne posledice t. i. invalidnost skladno s <i>Tabelo invalidnosti</i>
2	Zlomi, izpahi in opeklino	Krije izplačilo dogovorjene zavarovalne vsote ali njenega dela, če zavarovanec zaradi nezgode utрпи zlom, izpah ali opekline skladno s <i>Tabelo zlomov, izpahov in opeklin</i>
3	Operacije	Krije izplačilo dogovorjene zavarovalne vsote ali njenega dela, če zavarovanec zaradi nezgode preneha s operacijo skladno s <i>Tabelo zahtevnosti operacij</i> .

5 POMEN POGOSTO UPORABLJENIH BESED

BESEDE	KRATKA OBRAZLOŽITEV
Vi, vaša	Oseba, določena na vaši polici kot zavarovalec (sklenitelj zavarovanja).
Zavarovanec	Oseba od 14. do 64. leta starosti, od katere poškodbe, invalidnosti ali zdravljenja, ki je posledica nezgode, je odvisno izplačilo zavarovalnine.
Mi, naša	Adriatic Slovenica, Zavarovalna družba, d.d.
Vaša polica	Listina o sklenjeni zavarovalni pogodbi, na kateri so opredeljena kritja, ki ste jih izbrali, ter njihovo trajanje, zavarovalni pogoji in premija. Vašo polico lahko nadomesti prijavnica v zavarovanje skupaj z vašim dokazilom o plačilu premije.
Zavarovalno leto	Vsakokratno obdobje enega leta, začeni s prvim letom od datuma začetka veljavnosti zavarovalne pogodbe.
Zavarovalna vsota	Dogovorjeni znesek, ki je osnova za obračun zavarovalnine po posameznem

BESEDE	KRATKA OBRAZLOŽITEV
	kritju.
Zavarovalnina	Znesek, ki ga izplačamo in predstavlja našo obveznost za posamezni zavarovalni primer.
Franšiza	Dogovorjena udeležba upravičenca pri obračunu zavarovalnine.
Čakalna doba	Obdobje, ki se prične z začetkom veljavnosti zavarovalne pogodbe in v katerem zavarovanec še nima kritja, kljub temu, da obstaja obveznost plačevanja premije.
Poklic	Obrt, poklic, stroka ali vrsta dela, ki ga zavarovanec opravlja na delovnem mestu.
Invalidnost	Trajna telesna prizadetost kot posledica nezgode, ki se določa s <i>Tabelo invalidnosti</i> .
Operativni poseg	Po teh pogojih določen medicinski postopek, v okviru katerega se lahko opravi ena ali več operacij.
Zdravnik cenzor	Naš pooblaščen zdravnik.
<i>Tabela zlomov, izpahov in opeklin, Tabela zahtevnosti operacij, Tabela invalidnosti</i>	Tabele, ki so sestavni del teh pogojev in se uporabljajo za določitev višine zavarovalnine pri posameznem kritju. Za določanje višine zavarovalnine se v nobenem primeru ne uporabljajo katerekoli druge tabele, ki so v zavarovalnici določene v sklopu drugih zavarovalnih pogojev.

6 PRENEHANJE ZAVAROVANJA

6.1 Zavarovanje preneha:

- ob 24.00 uri dne, ki je v vaši polici naveden kot dan poteka zavarovanja;
- ko zavarovanec umre ali se pri njem ugotovi 100 % invalidnosti po teh pogojih;
- ko zaradi iste nezgode izplačamo 200 % zavarovalne vsote za operacije;
- ko poteče zavarovalno leto, v katerem zavarovanec dopolni 65 let;
- ko se izteče odpovedni rok pri odpovedi zavarovanja;
- ko nastopijo posledice neplačila premije.

6.2 Vsaka pogodbeni stranka lahko zavarovanje odpove, če zavarovanje ni prenehalo iz kakšnega drugega vzroka. Zavarovanje lahko odpoveste s pisno izjavo, ki začne veljati z dnem zapadlosti naslednje premije po prejemu izjave. V primeru, da ste v tekočem zavarovalnem letu uveljavljali zavarovalni primer, prične odpoved veljati ob koncu tekočega zavarovalnega leta.

6.3 Če zavarovalno pogodbo odpovemo mi, vam lahko skupaj z odpovedjo ponudimo sklenitev novega enakovrstnega zavarovanja. V tem primeru imate pravico, da nam v roku 30 dni po prejemu naše odpovedi in ponudbe za sklenitev novega zavarovanja sporočite, da se s sklenitvijo novega istovrstnega zavarovanja ne strinjate. V tem primeru naše medsebojno zavarovalno razmerje z iztekom tekočega zavarovalnega leta preneha. Če pa nam ob prejemu naše odpovedi in ponudbe za sklenitev novega istovrstnega zavarovanja ne boste sporočili ničesar, bomo šteli, da se z našo ponudbo za sklenitev novega istovrstnega zavarovanja strinjate, zato se bo naše medsebojno zavarovalno razmerje z iztekom tekočega zavarovalnega leta nadaljevalo po novi zavarovalni pogodbi. Na podlagi sklenitve nove zavarovalne pogodbe za vaše zavarovanje vam bomo poslali novo vašo polico.

7 OMEJITVE IZPLAČILA ZARADI POVEČANE NEVARNOSTI

- 7.1 Izplačali bomo 40 % zneska, ki bi ga sicer morali, če se nezgoda pripeti pri alpinizmu, smučanju in deskanju izven urejenih smučišč, podvodnem ribolovu, potapljanju in kanjoningu.
- 7.2 Izplačali bomo 50 % zneska, kot bi ga sicer morali, če se nezgoda pripeti:
- pri dirkah in treningih z motornimi vozili ne glede na kategorijo vozila;
 - pri upravljanju mini motorjev, gokartov, štirikolesnikov, kros motorjev, vodnih skuterjev in podobno;
 - pri upravljanju in leti z letali vseh vrst, ter pri športnih skokih s padali, zmaji.
- 7.3 Izplačali bomo 70 % zneska, kot bi ga sicer morali, če se bo zavarovancu od dopolnjenega 18. leta dalje nezgoda pripetila:
- kot registriranemu članu športnega kluba na treningu ali tekmovanju v naslednjih disciplinah: nogometu, hokeju, košarki, vseh borilnih športih, vseh vrstah smučanja, sankanja, deskanja in smučarskih skokov, ragbiju, alpinizmu, jamarstvu, kolesarstvu, rokometu, športnem plezanju (razen na umetnih stenah),
 - pri opravljanju poklicev v gozdarstvu, rudarstvu, proizvodnji kovin in kovinskih izdelkov, proizvodnji plovil in vozil, gradbeništvu, zračnem prometu in obrambi.
- 7.4 Izplačali bomo 75 % zneska, ki bi ga sicer morali, če se nezgoda pripeti zavarovancu, ki:
- je bil sopotnik v vozilu, katerega je v času nastanka nezgode upravljal voznik pod vplivom alkohola, mamil ali drugih psihoaktivnih snovi;
 - v času nastanka nezgode ni uporabljal zaščitne čelade ali ni bil pripet z varnostnim pasom.
- 7.5 Izplačali bomo le 80 % zneska, ki bi ga sicer morali, če so na zdravljenje poškodbe, ki je posledica nezgode, vplivala predhodna obolenja, poškodbe ali degenerativne spremembe.

II. KRITJA PODROBNEJE

8 ZLOMI, IZPAHI IN OPEKLINE

- 8.1 Za zlom kosti se upošteva prelom oziroma prekinitev kosti vključno z odlomom kosti (*abrupcija*). V primeru poka kosti (*fissura*) izplačamo tretjino zavarovalnine, ki bi jo sicer izplačali, če bi se kost zlomila ali odlomila. Pri izpahu mora biti dokazano poškodovana vez ali sklepna ovojnica. Odstotek opečenega deleža površine telesa se določi po *Wallacejevemu pravilu* (pravilo *devetke*).
- 8.2 Poškodbe iz kritja *Zlomi, izpahi in opekline* morajo biti ugotovljene in potrjene v medicinski dokumentaciji s strani ustreznega specialista.
- 8.3 Za zlome, izpahe in opekline, ki niso eksplicitno navedeni v *Tabeli zlomov, izpahov in opeklin*, nimamo obveznosti.
- 8.4 Če si pri isti nezgodi zavarovanec zlomi eno ali več kosti, izpahne sklep ali se opeče, izplačamo dogovorjeno zavarovalno vsoto ali njen del skladno s *Tabelo zlomov, izpahov in opeklin*, vendar ne več kot 100 %. Za zlome, izpahe ali opekline, ki niso navedeni v *Tabeli zlomov, izpahov in opeklin*, nimamo obveznosti.
- 8.5 Habitualni in ponavljajoči se izpahi niso kriti. Kot ponavljajoč se izpah šteje izpah, ki se je na istem delu telesa pripetil več kot 2 krat.
- 8.6 Skupno izplačilo zaradi izpahov po istem zavarovalnem primeru je lahko največ 20 % dogovorjene zavarovalne vsote tega kritja.
- 8.7 Če si zavarovanec v istem zavarovalnem letu ponovno poškoduje isti sklep ali kost, se mu zavarovalnina iz kritja zlomi, izpahi in opekline za vsak naslednji zavarovalni primer v istem zavarovalnem letu zniža za 50 %.

TABELA ZLOMOV, IZPAHOV IN OPEKLIN		
ŠT.	ZLOMI	IZPLAČILA (v %)
1	Vratno vretence (enega ali več)	60
2	Vretence prsnega ali ledvenega predela hrbtenice	30
3	2 ali več vretenc prsnega ali ledvenega predela hrbtenice	50
4	Križnica	10
5	Trtica	10
6	Kolčni sklep (ena ali več kosti)	60
7	Medenica (ena ali več kosti)	40
8	Stegnenica	40
9	Kosti goleni (ena ali več kosti)	20
	Pogačica	20
	Skočni sklep (za eno ali več kosti)	20
	Kosti stopala (za eno ali več)	10
	Petnica / skočnica	40

TABELA ZLOMOV, IZPAHOV IN OPEKLIN		
	Prsti stopala (za vsak prst, vendar največ 3 prsti)	3
	Lobanja	40
	Obrazne kosti (za eno ali več)	20
	Lopatica	20
	Ramenski sklep (ena ali več kosti)	40
	Nadlahtnica	30
	Komolec	35
	Kosti podlahti (za eno ali več)	20
	Kosti zapestja (za eno ali več)	20
	Dlančnica (za eno ali več)	10
	Prsti roke (za vsak prst, vendar največ 3 prsti)	5
	Ključnica	20
	Rebro (za vsako rebro, vendar največ 3 rebra)	5
	Prsnica	20
	IZPAHI	
	Kolk, koleno, komolec, spodnja čeljust	20
	Rama, , ključnica, gleženj, zapestje	10
	OPEKLINE	
	nad 30 % telesne površine po Wallaceju	100
	nad 10 do 30 % telesne površine po Wallaceju	75
	nad 5 do 10 % telesne površine po Wallaceju	30

9 OPERACIJE

- 9.1 Če mora zavarovanec zaradi nezgode v času zavarovalnega kritja na operativni poseg, bomo izplačali enkratno nadomestilo v višini dogovorjene zavarovalne vsote ali njenega dela, skladno s *Tabelo zahtevnosti operacij*.
- 9.2 Kriti bodo samo operativni posegi, opravljeni v bolnišnični obravnavi z nočitvijo.
- 9.3 Za operacije, ki niso eksplicitno navedene v *Tabeli zahtevnosti operacij*, nimamo obveznosti.
- 9.4 Če bo zaradi iste nezgode opravljenih znotraj enega operativnega posega več operacij na istem delu telesa, bomo izplačali odstotek zavarovalne vsote, ki ustreza operaciji, za katero je določen najvišji odstotek zavarovalne vsote skladno s *Tabelo zahtevnosti operacij*.
- 9.5 Če bo moral zaradi iste nezgode po že opravljenem operativnem posegu zavarovanec ponovno na operativni poseg na istem delu telesa in je za slednjega v *Tabeli zahtevnosti operacij* določen višji odstotek zavarovalne vsote, bomo pri ponovljenem operativnem posegu izplačali zavarovalnino v višini razlike odstotkov zavarovalne vsote za prvi in ponovljeni operativni poseg.
- 9.6 Če bo zaradi iste nezgode opravljenih več operacij na različnih delih telesa znotraj enega ali več operativnih posegov, bomo izplačali seštevek odstotkov zavarovalne vsote, ki ustrezajo odstotkom zavarovalne vsote za različne dele telesa. Če bo seštevek znašal več kot 150 %, bomo določili 200 % zavarovalne vsote. V tem primeru zavarovalna pogodba preneha.
- 9.7 Pri operaciji več prstov na rokah, bomo izplačali zavarovalnino za vsak prst, vendar za največ 7 prstov.
- 9.8 Ne bomo izplačali zavarovalnine za operacije:
- ki so opravljene ambulantno ali v dnevni bolnišnični obravnavi;
 - ki so opravljene na vašo zahtevo ali zahtevo zavarovanca;
 - ki so opravljene zaradi estetskih razlogov;
 - ki so opravljene na endoskopski način z namenom diagnostike;
 - ki so posledica nezgod, ki so nastale pred sklenitvijo zavarovanja;
 - zaradi odstranitve osteosintetskega materiala;
 - ki se opravijo za isto nezgodo po že ocenjeni invalidnosti, saj se upošteva, da je zavarovalni primer zaključen in s tem naša obveznost iz tega zavarovalnega primera v celoti izpolnjena.
- 9.9 Če bo zavarovanec v roku 48 ur po opravljeni operaciji umrl, upravičencem ne bomo izplačali zavarovalnine iz naslova kritja operacij.

ŠT.	TABELA ZAHTEVNOSTI OPERACIJ	IZPLAČILA (V %)
1	Trepanacija glave z odpiranjem trde možganske ovojnice	100
2	Trepanacija glave brez odpiranja trde možganske ovojnice	25
3	Dvig kosti pri zaprtem lobanjskem zlomu	10
4	Enukleacija enega očesa	75
5	Ohranitveni poseg po poškodbi očesnega zrkla	25

ŠT.	TABELA ZAHTEVNOSTI OPERACIJ	IZPLAČILA (V %)
6	Operativna oskrba poškodbe ene obrazne kosti	25
7	Operativna oskrba poškodbe dveh obraznih kosti ali več	50
8	Traheotomija	10
9	Osteosinteza zloma medenične kosti na enem mestu	25
10	Osteosinteza zloma medenične kosti na vsaj dveh mestih	50
11	Operacija zloma ali izpaha vretenc	100
12	Vstavev proteze velikih sklepov (rama, komolec, kolk, koleno, gleženj)	75
13	Osteosinteza zunaj sklepnih zlomov dolgih kosti	25
14	Osteosinteza znotraj sklepnih zlomov dolgih kosti	50
15	Osteosinteza petnice, skočnice, pogačice, stopalnih kosti in zapestnih kosti	25
16	Šivanje mišic in tetiv: kvadricepsa, kolenske obodne vezi in rotatorne manšete	20
17	Amputacija spodnje okončine nad kolenskim sklepom	75
18	Amputacija spodnje okončine pod kolenskim sklepom	50
19	Amputacija na spodnji okončini v predelu stopala	35
20	Amputacija palca na nogi	10
21	Amputacija na zgornji okončini nad zapestjem	75
22	Amputacija v zapestju	50
23	Amputacija v višini dlančnih kosti	35
24	Amputacija prstov na roki (vsaj enega celega členska na roki)	5 (največ 35)
25	Odstranitev dojke	50
26	Odstranitev obeh dojk	75
27	Odstranitev maternice	75
28	Odstranitev testisa	15
29	Odstranitev obeh testisov	25
30	Amputacija/rekonstrukcija penisa	25
31	Operacija poškodbe aorte in/ali vene cave	100
32	Primarni šiv arterije do komolca ali do kolenske kotanje	50
33	Primarni šiv perifernega živca vključno do zapestja in gležnja	30
34	Primarni šiv arterije od komolca ali od kolenske kotanje	25
35	Rekonstrukcija kolenskih križnih vezi	20
36	Šivanje Ahilove tetive	10
37	Odprte operacije na prsnem košu	100
38	Odstranitvena operacija votlega ali parenhimatoznega organa	100
39	Ohranitvena operacija votlega ali parenhimatoznega organa	50
40	Operacija s šivanjem votlega ali parenhimatoznega organa	25
41	Ohranitvena operacija poškodbe ledvic	50
42	Odstranitev ledvice	75
43	Odstranitev obeh ledvic	100
44	Operativna oskrba opeklin nad 50 % telesne površine	100
45	Operativna oskrba opeklin nad 30 % do 50 % telesne površine	75
46	Operativna oskrba opeklin nad 9 % in do 30 % telesne površine	25
47	Rekonstrukcija defektov mehkih tkiv s transplantati kože, ki zajema najmanj 1 % telesne površine	25

10 INVALIDNOST

- 10.1 Zavarovalno vsoto za invalidnost vam izplačamo, če zavarovanec zaradi nezgode postane 100 % invalid. Del zavarovalne vsote za invalidnost, ki ustreza odstotku delne invalidnosti, vam izplačamo, če zavarovanec zaradi nezgode postane delni invalid. Invalidnost se določi skladno s *Tabelo invalidnosti*. Za posledice poškodb, ki niso eksplicitno navedene v *Tabeli invalidnosti*, nimamo obveznosti.
- 10.2 Če skupni odstotek invalidnosti znaša več kot 50 %, za vsak odstotek invalidnosti preko 50 % priznamo štirikratni odstotek zneska za izračun zavarovalnine. V primeru, da skupni odstotek invalidnosti znaša 100 %, izplačamo 250 % zavarovalne vsote za invalidnost.
- 10.3 Trajna invalidnost se po *Tabeli invalidnosti* določa po zaključenem zdravljenju in samo v primeru, da je iz medicinske dokumentacije razvidno, da je nezgoda pustila funkcionalno prizadetost posameznega dela telesa, uda ali organa.
- 10.4 Za ugotovitev trajnih posledic, na osnovi katerih se določi stopnja invalidnosti po *Tabeli invalidnosti*, lahko zahtevamo, da se opravi zdravniški pregled pri zdravniku cenzorju.
- 10.5 Odstotek končne trajne invalidnosti se določi, ko so posledice poškodb ustaljene oziroma je zdravljenje zaključeno, razen če v posebnih določilih *Tabele invalidnosti* ni določeno drugače. Posledice poškodb so ustaljene, ko ni več mogoče pričakovati, da bi se zdravstveno stanje zavarovanca izboljšalo ali poslabšalo.
- 10.6 Ne glede na določbe prejšnjega odstavka tega člena se po poškodbi možganov, hrbtениčnega mozga in perifernih živcev odstotek trajne invalidnosti določi po končanem zdravljenju in ko so posledice poškodb ustaljene, vendar ne prej kot dve leti po nezgodi.
- 10.7 Če se posledice poškodb ne ustalijo niti po treh letih od dneva nezgode, se kot končno upošteva stanje ob poteku tega roka in po njem določi odstotek trajne invalidnosti.
- 10.8 Če odstotka trajne invalidnosti v treh letih po nezgodi še nismo določili in nismo izplačali zavarovalnine, zavarovanec pa je v tem času umrl zaradi druge nezgode ali bolezni, bomo odstotek invalidnosti določili na podlagi obstoječe medicinske dokumentacije in zavarovalnino izplačali upravičencu.
- 10.9 Subjektivne težave, kot so zmanjšanje motorične moči mišic, mravljinčenje, motnje občutka, bolečine, otekline in druge spremembe na mestu poškodbe, se pri določanju odstotka invalidnosti ne upoštevajo.
- 10.10 Spremembe duševnega stanja po poškodbi glave, brez objektivno dokazane kontuzije možganov, se po tej *Tabeli invalidnosti* ne ocenijo z odstotkom trajne invalidnosti.
- 10.11 Ankilozna sklepa se ocenijo pri popolni negibljivosti sklepa z odsotnostjo aktivne in pasivne gibljivosti.
- 10.12 Za več poškodb na istem udu ali organu je zavarovalnica dolžna izplačati zavarovalnino največ za tisti odstotek trajne invalidnosti, ki je po *Tabeli invalidnosti* določena za popolno izgubo uda ali organa oziroma dela uda ali organa.
- 10.13 Za različne okvare na istem udu, sklepu ali organu, ki so posledica iste nezgode in jih je možno oceniti po več točkah *Tabele invalidnosti*, se odstotki invalidnosti ne seštevajo, temveč se izbere med njimi najvišji odstotek invalidnosti.
- 10.14 Ob izgubi več udov ali organov zaradi ene nezgode se odstotki trajne invalidnosti za vsak posamezni ud ali organ seštevajo.
- 10.15 Če znaša seštevek odstotkov trajne invalidnosti za izgubo ali poškodbo več udov ali organov zaradi ene nezgode po *Tabeli invalidnosti* več kot 100 %, se za odstotek invalidnosti prizna največ 100 % trajna invalidnost.
- 10.16 Če si zavarovanec poškoduje že predhodno funkcionalno prizadet del telesa, uda ali organa, se invalidnost določi tako, da se od sedanje invalidnosti odšteje predhodna invalidnost. Če ta ni znana, se na novo določena invalidnost zmanjša za 50 % dokler ni mogoče ugotoviti končnega odstotka invalidnosti, lahko izplačamo zavarovalnino, ki nesporno ustreza odstotku invalidnosti, za katero lahko na podlagi medicinske dokumentacije že tedaj ugotovimo, da bo trajna. Izplačilo dela zavarovalnine v tem primeru je lahko največ do višine zavarovalne vsote za izgubo življenja.

11 TABELA INVALIDNOSTI

- 11.1 Pri nezgodnem zavarovanju se za ugotavljanje invalidnosti zaradi nezgode uporabljajo izključno odstotki, določeni v tej *Tabeli invalidnosti*.

		Odstotek trajne invalidnosti (%)
I. GLAVA		
1	Difuzne poškodbe centralnega živčnega sistema s klinično ugotovljeno sliko: dekortizacija oziroma decerebracija, hemiplegija inveteriranega tipa z afazijo in agnozijo, demenca (Korsakov sindrom), obojestranski Parkinsonov sindrom z izraženo zavrtostjo gibov vseh okončin, kompletna hemiplegija, paraplegija, triplegija, tetraplegija, epilepsija z demenco in psihično deterioracijo	100
2	Poškodba možganov s klinično ugotovljeno sliko: hemipareza z izraženo spastiko, ekstrapiramidna simptomatika (z nezmožnostjo	90

		Odstotek trajne invalidnosti (%)
	koordinacije gibov ali s pojavi nehotenih gibov), pseudobulbarna paraliza s prisilnim jokom ali smehom, poškodbe malih možganov z izraženimi motnjami ravnotežja, hoje in koordinacije gibov	
3	Pseudobulbarni sindrom	80
4	Epilepsija s pogostimi napadi ali karakternimi spremembami osebnosti, ugotovljena v bolnišnici oziroma po odgovarjajočih preiskavah	70
5	Epilepsija z redkimi napadi ki zahteva trajno antiepileptično terapijo	20
6	Difuzne poškodbe možganov s klinično evidentiranimi posledicami psihoorganskega sindroma, z izvidom psihiatra in psihologa po zdravljenju z odgovarjajočimi preiskavami:	
	a. lažje stopnje	40
	b. srednje stopnje	50
	c. težje stopnje	60
7	Hemipareza ali disfazija	
	a. lažje stopnje	30
	b. srednje stopnje	40
	c. težje stopnje	50
8	Poškodba malih možganov z adiadohokinezo in asinergijo	30
9	Kontuzijske poškodbe možganov	
	a. postkontuzijski sindrom z objektivnim nevrološkim izvidom po kontuziji možganov, ugotovljen v bolnišnici	20
	b. operirani interkranialni hematomi brez nevrološkega izpada	5
10	Prelom baze lobanje – obok lobanje, ki je verificiran rentgenološko	3
11	Skalpiranje lasišča	
	a. tretjina lasišča	5
	b. do polovice lasišča	15
	c. celo lasišče	30
Posebna določila		
A. Vse oblike epilepsije morajo biti ugotovljene v bolnišnici s sodobnimi diagnostičnimi metodami.		
B. Pri različnih posledicah poškodbe možganov zaradi ene nezgode se odstotki invalidnosti ne seštevajo, temveč se odstotek določa samo po točki, ki je najugodnejša za zavarovanca.		
C. Za vse primere, ki spadajo pod točke od 1 do 10, se določa invalidnost po zaključenem zdravljenju oziroma po pretoku najmanj 12 mesecev od poškodbe.		
II. OČI		
12	Popolna izguba vida na obeh očesih	100
13	Popolna izguba vida na enem očesu	-30
14	Delna izguba vida po korekciji – za vsako desetinko	-3
15	Diplopija, kot trajna in nepopravljiva posledica poškodbe očesa	5
16	Izguba očesne leče	
	a. afakija enostranska	5
	b. afakija obojestranska	10
17	Delna okvara mrežnice in steklovine:	
	a. delna izguba vidnega polja kot posledica posttraumatske ablacije retine	3
	b. opacitates corporis vitrei kot posledica posttraumatskega krvavenja v steklovini	5
18	Midrijaza – kot posledica direktnega udarca očesa, epifora, entropium, ektropium, ptoza veke	5
19	Enostransko koncentrično zoženje vidnega polja po zunanji izopteri, objektivizirano po Goldmanu	
	a. do 50 stopinj	5
	b. do 30 stopinj	15
	c. do 5 stopinj	30
20	Popolna notranja oftalmoplegija	10
21	Homonimna hemianopsija	30
22	Epifora, entropium, ektropium, ptoza veke	2
Posebna določila		
A. Odstotka trajne invalidnosti po točki 14 ne prištevamo k odstotkom trajne invalidnosti po ostalih poškodbah očesa. Izbere se višji odstotek trajne invalidnosti.		
B. Invalidnosti po točkah od 12 do 22 se ne določa v primerih pretresa možganov in poškodb mehkih delov vratnih struktur.		
III. UŠESA		
23	Popolna gluhost obeh ušes	50
24	Popolna gluhost enega ušesa	15
25	Izguba sluha po Fowler Sabine:	
	a. 20 – 30 %	5
	b. 31 – 60 %	10

		Odstotek trajne invalidnosti (%)
	c. 61 – 85 %	20
26	Pareza vestibularnega organa objektivizirana s preiskavami	5
27	Poškodba uhlja: a. delna izguba uhlja ali huda deformacija b. popolna izguba ali izrazito iznakaženje	3 10
IV. OBRAZ		
28	Odstranitev spodnje čeljusti s kirurškim posegom	30
29	Omejeno odpiranje ust po zlomu čeljustnih kosti: a. razmik spodnjih in zgornjih zob do 1,5 cm b. razmik spodnjih in zgornjih zob do 2,5 cm	30 10
30	Defekt neba in/ali jezika z izrazitimi funkcionalnimi motnjami	10
31	Izguba zobne krone stalnega zdravega (intaktnega) zoba: a. z izgubo vitalnosti zoba – za vsak zob b. z ohranjeno pulpo – za vsak zob	1 0,5
32	Stanje po zlomu obraznih kosti	3
33	Hromost živca facialisa po frakturi temporalne kosti ali poškodbi paratoidne regije: a. pareza lažje stopnje b. paraliza ali pareza s kontrakturo in tikom mimične miškulature in omejenim odpiranjem ust	5 20
Posebna določila		
A. Po točki 29 se odstotek trajne invalidnosti določi po poteku enega leta od nezgode.		
B. Po točki 33 se odstotek trajne invalidnosti za okvaro živca določi po končanem zdravljenju, vendar ne prej kot dve leti po nezgodi, s priloženim svežim EMG izvidom		
C.		
D. Trajna invalidnost se ne določa za poškodbo nadomeščenega, popravljenega ali obolelega zoba.		
E. Po točki 32 odstotek trajne invalidnosti ne seštevamo z ostalimi točkami tega poglavja, kjer se izbere točka, ki je za zavarovanca ugodnejša. Izjema je točka 31, ki jo lahko seštevamo s točko 32.		
V. NOS		
34	Poškodbe kostnega dela nosu: a. izrazita deformacija nosne piramide oziroma izrazita deviacija nosnega pretina zaradi zloma b. delna izguba nosu c. izguba celega nosu	2 10 20
35	Anosmia z laboratorijsko dokazano likvorejo	5
Posebna določila		
A. Trajna invalidnost se ne določa za manjšo deformacijo nosne piramide ali nosnega pretina.		
VI. SAPNIK IN POŽIRALNIK		
36	Poškodbe sapnika: a. stanje po traheotomiji b. stenoza sapnika po poškodbi grla in/ali sapnika s fistulo ali z izrazito hripavostjo c. stenoza sapnika, zaradi česar je potrebna stalna trahealna kanila	3 10 50
37	Poškodba požiralnika: a. stenoza požiralnika lažje stopnje, s funkcionalnimi motnjami (do vključno polovice premera lumna) b. stenoza požiralnika težje stopnje, s funkcionalnimi motnjami (nad polovico premera lumna)	5 30
Posebna določila		
A. Točke 36 a. ne seštevamo z ostalimi točkami tega poglavja. Izbere se točka, ki je za zavarovanca ugodnejša.		
VII. PRSNI KOŠ		
38	Zmanjšanje pljučne funkcije restriktivne oblike zaradi serijskega preloma reber, penetrantnih poškodb prsnega koša, posttraumatskih adhezij: a. za 20 – 30 % b. za 31 – 50 % c. za 51 % ali več	10 25 35
39	Stanje po torakotomiji	5
40	Stanje po prelomu prsnice	2
41	Stanje po prelomu najmanj dveh reber in za vsako nadaljnje rebro (skupno največ 12 %)	1
Posebna določila		
A. Kapaciteta pljuč se ugotavlja s ponovljeno spirometrijo ali s pulmološko obdelavo in z ergometrijo.		
B. Odstotka trajne invalidnosti po točki 38 ne seštevamo z odstotki trajne invalidnosti po točki 46 a poglavja VIII. Izbere se višji odstotek trajne invalidnosti.		
C. Odstotkov trajne invalidnosti po točkah 39, 40 in 41 ne seštevamo s točko 38. Izbere se točka, ki je za zavarovanca ugodnejša.		
42	Izguba ene dojke ali huda deformacija obeh dojk	20

		Odstotek trajne invalidnosti (%)
43	Posledice penetrantnih poškodb srca in velikih krvnih žil prsnega koša, z uvrstitvijo v funkcionalni razred po NYHA klasifikaciji na temelju obremenitvenega testiranja in bolezenskih znamenj: a. I funkcionalni razred b. II funkcionalni razred c. III funkcionalni razred d. IV funkcionalni razred	20 25 40 60
44	Posledice penetrantnih poškodb srca in velikih krvnih žil prsnega koša: a. aneurizma ali rekonstrukcija aorte z implantantom b. okvara žilne stene ali srčne zaklopke, nadomeščene z implantantom	30 20
VIII. TREBUŠNI ORGANI		
45	Travmatska hernija, ki je bila verificirana v bolnišnici takoj po poškodbi in če je bila istočasno klinično verificirana poškodba mehkih delov trebušne stene v tem področju	5
46	Poškodbe prepone (diaphragme): a. stanje po počenju prepone; verificirano v bolnišnici takoj po poškodbi in kirurško oskrbljeno b. diafragmalna hernija – recidiv kirurško oskrbljene diafragmalne hernije po poškodbi	10 30
47	Postoperativna hernija po laparotomiji zaradi poškodbe	5
48	Poškodbe črevesa in/ali jeter in/ali želodca: a. zdravljene s šivanjem b. poškodba črevesa in/ali želodca z resekcijo c. poškodba jeter z resekcijo	15 20 30
49	Izguba vranice (splenectomy): a. do 20. leta starosti b. po 20. letu starosti	20 10
50	Poškodba trebušne slinavke z resekcijo	25
51	Anus praeter naturalis – trajni, po poškodbi	50
52	Fistula stercoralis, po poškodbi	30
53	Incontinetio alvi – trajna, po poškodbi: a. delna b. popolna	30 60
54	Trajni prolapsus recti, po poškodbi	20
IX. SEČNI ORGANI		
55	Izguba ene ledvice z okvarjeno funkcijo druge: a. do vključno 50 % okvare druge ledvice b. nad 50 % okvare druge ledvice	40 60
56	Izguba ene ledvice z normalno funkcijo druge ledvice	30
57	Funkcionalne poškodbe na obeh ledvicah: a. povprečna okvara do vključno 50 % b. povprečna okvara nad 50 %	25 60
58	Funkcionalne poškodbe ene ledvice nad 50 % okvare	20
59	Trajne urinarne fistule	30
60	Popolna inkontinenca urina zaradi dokazane poškodbe uretralnega sfinktra	25
61	Motnje pri uriniranju zaradi trajne stenoze poškodovane sečnice	20
62	Zmanjšana kapaciteta poškodovanega mehurja merjena urodinamsko: a. do vključno 50 % zmanjšane kapacitete b. nad 50 % zmanjšane kapacitete	10 25
63	Nevrogeni mehur zaradi dokazane poškodbe živcev medeničnega dna	20
Posebna določila		
A. Odstotka trajne invalidnosti po točkah 62 in 63 ne seštevamo. Izbere se točka, ki je za zavarovanca ugodnejša.		
B. Odstotka trajne invalidnosti po točki 63 ne seštevamo z odstotki trajne invalidnosti iz poglavja XI.		
X. MOŠKI IN ŽENSKI SPOLNI ORGANI		
64	Izguba enega moda	10
65	Izguba obeh mod	30
66	Izguba penisa	50
67	Deformacija penisa z onemogočeno kohabitacijo	50
68	Izguba maternice in jajčnikov a. izguba maternice b. enega jajčnika c. izguba obeh jajčnikov	50 10 30
69	Poškodba vulve in/ali vagine, ki onemogoča kohabitacijo	50
XI. HRBTENICA		
70	Okvara hrbteničnega mozga po poškodbi hrbtenice: tetraplegija, triplegija, ne glede na kontrolo sfinktrov ali tetrapareza, tripareza, z nezmožnostjo kontrole defekacije in uriniranja	100

		Odstotek trajne invalidnosti (%)
71	Okvara hrbteničnega mozga (tetrapareza, tripareza) po poškodbi hrbtenice, z ohranjeno kontrolo defekacije in uriniranja	90
72	Okvara hrbteničnega mozga po poškodbi hrbtenice s: a. paraplegijo, ne glede na kontrolo sfinktrov b. paraparezo, z nezmožnostjo kontrole defekacije in uriniranja c. paraparezo, z ohranjeno kontrolo defekacije in uriniranja	80 50 25
Posebna določila		
A. Odstotek trajne invalidnosti po točkah 70 do 72 se določi po končanem zdravljenju, vendar ne prej kot eno leto po nezgodi.		
B. V primeru uspešne rehabilitacije po okvari hrbteničnega mozga se prizna 10 % trajne invalidnosti.		
73	Spremenjena krivulja hrbtenice v obliki gibusa, kifoze, skolioze ipd., po zlomu korpusov vretenc, dokazana objektivno in klinično: a. najmanj dveh sosednjih vretenc b. za vsako nadaljnje vretence (skupno za a. in b. največ 30 %)	10 4
74	Stanje po zlomu: a. telesa vratnega vretenca. Če je v eni nezgodi prišlo do zloma več vretenc vratnega predela, za vsako nadaljnje zlomljeno vretence 3 % (vendar največ 16 %). b. telesa ledvenega dela vretenca. Če je v eni nezgodi prišlo do zloma več vretenc ledvenega predela, za vsako nadaljnje zlomljeno vretence 3 % (vendar največ 13 %). c. telesa prsnega vretenca Če je v eni nezgodi prišlo do zloma več vretenc prsnega predela, za vsako nadaljnje zlomljeno vretence 1 % (vendar največ 5%).	4 4 2
75	Stanje po zlomu najmanj dveh ali več prečnih ali trnastih odrastkov	3
76	Stanje po poškodbi mehkih delov hrbtenice, če je s sodobnimi preiskavami na prej zdravi hrbtenici dokazan premik med vretenci večji od 3 mm, za posamezen predel hrbtenice (vratni, prsni, ledveni)	2
Posebna določila		
A. Razpoke kostnih struktur (fissurae) se po teh pogojih ne ocenijo z odstotkom trajne invalidnosti.		
B. Odstotki trajne invalidnosti se po točkah tega poglavja med seboj ne seštevajo. Izbere se višji odstotek trajne invalidnosti.		
C. Invalidnost za poškodbe mehkih delov hrbtenice (zvin, nateg), se ne prizna.		
XII. MEDENICA		
77	Stanje po večdelnih rotacijsko in/ali vertikalno nestabilnih prelomih ali dislokacijah sklepov medenice	30
78	Pseudoartroza ene kosti v predelu medenice	5
79	Stanje po prelomu ene kosti medenice	3
80	Stanje po prelomu križnice	3
81	Stanje po prelomu trtice	3
Posebna določila		
A. Točke 77 ne seštevamo z ostalimi točkami tega poglavja. Izbere se točka, ki je za zavarovanca ugodnejša.		
XIII. ZGORNJI OKONČINI		
82	Izguba obeh zgornjih okončin ali obeh pesti (dlani)	100
83	Izguba vseh prstov na obeh rokah	90
84	Izguba zgornje okončine v ramenskem sklepu	70
85	Izguba zgornje okončine v višini nadlahti ali komolca	65
86	Izguba zgornje okončine v višini podlahti	60
87	Izguba ene pesti (dlani)	55
88	Izguba enega členka palca	10
89	Izguba enega členka tročlenih prstov a. kazalca b. sredinca c. prstanca, mezinca	4 2 1
90	Izguba cele metakarpalne kosti, za vsako kost	3
Posebna določila		
A. Delna izguba kostnega dela členka se oceni kot popolna izguba členka. Za izgubo jagodice prsta se trajna invalidnost ne prizna.		
XIV. NADLAHT		
91	Ankiloza ramenskega sklepa po zlomu kostnih struktur	30
92	Endoproteza ramenskega sklepa	30
93	Pseudoartroza nadlahtnice	30
94	Inoperabilna ohlapanost ramenskega sklepa s kostnim defektom sklepnih teles	25
95	Kronični osteomielitis kosti zgornjih udov	10
96	Stanje po zlomu ključnice	3
97	Popoln izpah akromikroklavikularnega ali sternoklavikularnega sklepa, razviden na	3

		Odstotek trajne invalidnosti (%)
	primerjalni RTG sliki	
98	Delni izpah akromioklavikularnega ali sternoklavikularnega sklepa, razviden na primerjalni RTG sliki	2
99	Stanje po prelomih kostnih struktur ramenskega sklepa in/ali prelomih kosti nadlahtnice in/ ali prelomih kosti komolčnega sklepa	3
100	Stanje po rupturi rotatorne manšete, dokazani z objektivno preiskavo	2
101	Stanje po rupturi mišice nadlahti, dokazani z UZ ali drugo preiskavo	1
Posebna določila		
A. Točke 96, 99 100 in 101 ne seštevamo z ostalimi točkami tega poglavja. Izbere se točka, ki je za zavarovanca ugodnejša.		
XV. PODLAHT		
102	Ankiloza komolčnega sklepa	25
103	Endoproteza komolčnega sklepa	25
104	Pseudoartroza: a. obeh kosti podlahti b. radiusa ali ulne	25 15
105	Ankiloza podlahti po zlomu: a. v supinaciji b. v pronaciji c. v srednjem položaju	25 20 15
106	Inoperabilna ohlapnost komolčnega sklepa po izpahu ali zlomu sklepnih struktur	20
107	Endoproteza zapestnega sklepa	25
108	Ankiloza zapestnega sklepa	20
109	Endoproteza navikularne in/ali lunarne kosti	15
110	Pseudoartroza katerekoli karpalne kosti, za vsako kost (skupno največ 15 %)	3
111	Stanje po zlomu radiusa in/ali ulne	2
112	Stanje po zlomu katerekoli karpalne kosti, za vsako kost (skupno največ 6 %)	2
Posebna določila		
A. Odstotek trajne invalidnosti po točki 105 ne seštevamo s točko 108. Izbere se točka Tabele invalidnosti, ki je za zavarovanca ugodnejša.		
B. Točke 111 in 112 ne seštevamo z ostalimi točkami tega poglavja. Izbere se točka, ki je za zavarovanca ugodnejša.		
C. Pseudoartroza čolnička brez dokazanega zloma ne šteje kot posledica akutne poškodbe.		
XVI. DLAN IN PRSTI ROK		
113	Ankiloza vseh prstov na eni roki	40
114	Ankiloza enega sklepa: a. palca b. kazalca c. ostalih tročlenih prstov	7 3 1
115	Stanje po zlomu dlančnic (metakarpalne kosti) za vsako kost	1
116	Paraliza brahialnega pleteža dokazana z radikulografijo ali MEP: a. okvara celotnega brahialnega pleteža b. avulzija korenine brahialnega pleteža	60 10
117	Paraliza živca radialisa	25
118	Paraliza živca ulnarisa ali medianusa	20
119	Paraliza živca aksilarisa ali accesoriusa	10
Posebna določila		
A. Za parezo živca na roki se prizna 1/3 odstotka trajne invalidnosti, določenega za paralizo tega živca.		
B. Odstotek trajne invalidnosti za okvaro živca se določi po končanem zdravljenju, vendar ne prej kot dve leti po nezgodi, s priloženim svežim EMG izvidom.		
C. Motorično okvaro perifernih živcev določimo s klinično oceno in z nevrofiziološko ali drugo preiskavo.		
D. Točke 115, se ne seštevata z ostalimi točkami tega poglavja. Izbere se točka, ki je za zavarovanca ugodnejša		
E. Če je trajna invalidnost ocenjena na podlagi okvare živcev, se le-ta ne prišteva k odstotkom trajne invalidnosti po ostalih točkah tega poglavja. Izbere se točka, ki je za zavarovanca ugodnejša.		
XVII. SPODNJI OKONČINI		
120	Izguba obeh spodnjih okončin nad kolenom ali v kolenskem sklepu	100
121	Izguba obeh spodnjih okončin pod kolenom ali obeh stopal	80
122	Izguba spodnje okončine v kolku	70
123	Izguba spodnje okončine nad kolenom ali v kolenskem sklepu	55
124	Izguba spodnje okončine pod kolenom	40
125	Delna izguba stopala proksimalno od prstov	30
126	Izguba vseh prstov na eni nogi	20
127	Izguba cele I ali V metatarzalne kosti	4
128	Izguba cele II, III, ali IV metatarzalne kosti za vsako kost	2
129	Izguba enega člena:	

		Odstotek trajne invalidnosti (%)
	a. palca	3
	b. tročlenih prstov	0,3
XVIII. STEGNO		
130	Pseudoartroza stegneničnega vratu s prikrajšavo noge	35
131	Ankiloza kolčnega sklepa	35
132	Endoproteza kolčnega sklepa	35
133	Pseudoartroza stegenice	25
134	Zlom stegenice:	
	a. zaraščen z angulacijo in/ali rotacijo za več kot 20 stopinj	15
	b. stanje po zlomu	5
135	Skrajšanje spodnje okončine zaradi zloma:	
	a. za 4,1 in več cm	15
	b. za 3,1 do 4 cm	10
	c. za 2 do 3 cm	2
136	Kronični osteomielitis kosti spodnjih udov	10
137	Deforantna artroza kolčnega sklepa po zlomu sklepnih teles	7
138	Stanje po poškodbi velikih krvnih žil, zdravljenih z graftom	5
139	Stanje po rupturi mišice stegna ali goleni, dokazani z UZ ali drugo preiskavo	1
Posebna določila		
A. Točke 134 b in 139 ne seštevamo z ostalimi točkami tega poglavja. Izbere se točka, ki je za zavarovanca ugodnejša.		
XIX. GOLEN		
140	Ankiloza kolenskega sklepa	30
141	Endoproteza kolenskega sklepa	30
142	Nestabilnost kolena po dokumentiranem pretrganju vezi:	
	a. prednje križne vezi	2
	b. zadnje križne vezi	2
	c. notranje obodne vezi	1
	d. zunanje obodne vezi	1
143	Zlom pogačice:	
	a. odstranitev cele pogačice	5
	b. stanje po zlomu pogačice	3
	c. stanje po odstranitvi prostega sklepnega telesa	2
144	Deforantna artroza kolenskega sklepa po zlomu sklepnih teles	7
145	Stanje po odstranitvi meniskusa:	
	a. celega meniskusa	4
	b. delni odstranitvi meniskusa	2
	c.	
Posebna določila		
1. Točki 142 in 145 se ne seštevata, izbere se točka, ki je za zavarovanca ugodnejša.		
146	Pseudoartroza tibije ali obeh kosti goleni	30
147	Zlom golenice:	
	a. zaraščen v angulaciji in/ali rotacijski deformaciji, večji od 15 stopinj	15
	b. stanje po zlomu tibije ali obeh kosti goleni	3
148	Ankiloza skočnega sklepa	25
149	Endoproteza skočnega sklepa	25
150	Stanje po zlomu skočnega sklepa:	
	a. enega maleola	2
	b. dveh maleolov	5
	c. treh maleolov	7
	d. z artrozo sklepnih površin	15
151	Stanje po pretrganju Ahilove tetive	1
152	Kompresijski zlom petnice:	
	a. stanje po zlomu	3
	b. zarasel z deformacijo ali z Böhlerjevim kotom manjšim od 30 stopinj	10
153	Deformacija stopala po zlomu kostnih struktur (pes equinus, varus, planovalgus ipd.)	5
154	Izolirani zlomi ali izpahi tarzalnih ali metatarzalnih kosti,	
	a. tarzalnih kosti	2
	b. metatarzalnih kosti	1
155	Ankiloza palca na nogi	3
156	Paraliza živca ishiadikusa	35
157	Paraliza živca femoralisa	20
158	Paraliza živca tibialisa ali peroneusa	25

Posebna določila

- A. Za parezo živca na nogi se prizna 1/3 odstotka trajne invalidnosti, določenega za paralizo tega živca.
- B. Odstotek trajne invalidnosti za okvaro živca se določi po končanem zdravljenju, vendar ne prej kot dve leti po nezgodi, s priloženim svežim EMG izvidom.
- C. Motorično okvaro perifernih živcev določimo s klinično oceno in z nevrofiziološko ali drugo preiskavo.
- D. Točke 143 b., 147 b., 150 a. b. in c., 151, 152 a. in 154 a in b ne seštevamo k ostalim točkam tega poglavja. Izbere se točka, ki je za zavarovanca ugodnejša. Navedene točke pa se lahko med seboj seštevajo.
- E. Če je trajna invalidnost ocenjena na podlagi okvare živcev, se le-ta ne prišteva k odstotkom trajne invalidnosti po ostalih točkah tega poglavja. Izbere se točka, ki je za zavarovanca ugodnejša.

XX. BRAZGOTINE

159	Globoke brazgotine po telesu po opeklinah ali poškodbah, ki zajemajo:	
	a. od 5% do 10 % telesne površine	5
	b. nad 10 do 20 % telesne površine	10
	c. nad 20 % telesne površine	20

Posebna določila

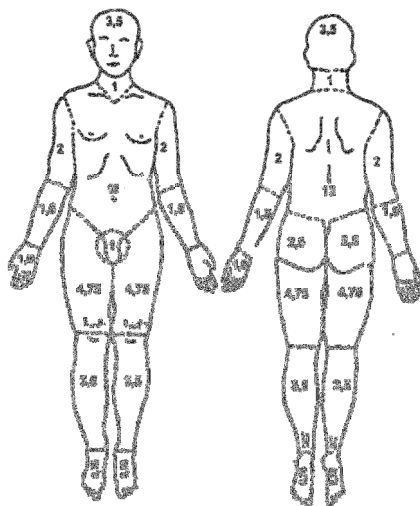
- A. Odstotek trajne invalidnosti za brazgotine po opeklinah se izračuna po Wallacejevem pravilu devetke po priloženi shemi.
- B. Za posledice po opeklinah I. stopnje se po tej tabeli invalidnosti ne določi trajna invalidnost.
- C. Brazgotine po opeklinah ali poškodbah na obrazu ocenimo z dvojno vrednostjo odstotkov, določenih za brazgotine po točki 159 tega poglavja.
- D. V primeru estetskih brazgotin brez funkcionalnih posledic se invalidnost ne prizna.
- E.

160	Stanje po presaditvi vaskularnega režnja na okončini	10
-----	--	----

Posebna določila

- A. Odstotek trajne invalidnosti, določen za presaditev režnja, zajema vse posledice tega posega na odzvemnem mestu in na mestu presaditve.
- B. Ena dlan skupaj s prsti predstavlja približno 1 % telesne površine zavarovanca.

OPEKLINE PO WALLACE-JEVEM PRAVILU DEVETKE



1	Vrat in glava	9%
2	Ena roka	9%
3	Prednja stran trupa	2 x 9%
4	Zadnja stran trupa	2 x 9%
5	Ena noga	2 x 9%
6	Peritoneum in genitalni organi	1%