

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 KDO 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 Tabelo invalidnosti. |
| 2 | Zlomi, izpahi in opekline | Krije izplačilo dogovorjene zavarovalne vsote ali njenega dela, če zavarovanec zaradi nezgode utрпи zlom, izpah ali opekline skladno s Tabelo zlomov, izpahov in opeklin. |
| 3 | Operacije | Krije izplačilo dogovorjene zavarovalne vsote ali njenega dela, če zavarovanec zaradi nezgode preneha operacijo skladno s Tabelo zahtevnosti operacij. |

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, začeti s prvim letom od datuma začetka veljavnosti zavarovalne pogodbe. |
| Zavarovalna vsota | Dogovorjeni znesek, ki je osnova za obračun zavarovalnine po posameznem 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 začne 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 Tabelo invalidnosti. |
| Operativni poseg | Po teh pogojih določen medicinski postopek, v okviru katerega se lahko opravi ena ali več operacij. |
| Zdravnik cenzor | Naš pooblaščen zdravnik. |
| Tabela zlomov, izpahov in opeklin, Tabela zahtevnosti operacij, Tabela invalidnosti | 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 pogodbená 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, začne 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 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 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 vam bomo poslali novo zavarovalno 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, ki 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, ki bi ga sicer morali, če se bo zavarovanec 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 (abrupcijo). 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 opečenelega deleža površine telesa se določi po Wallace-vev 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 opeklina za vsak naslednji zavarovalni primer v istem zavarovalnem letu zniža za 50 %.

| ŠT. | TABELA ZLOMOV, IZPAHOV IN OPEKLIN | IZPLAČILA (v %) |
|-----------------|---|-----------------|
| ZLOMI | | |
| 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 |
| 10 | Pogačica | 20 |
| 11 | Skočni sklep (za eno ali več kosti) | 20 |
| 12 | Kosti stopala (za eno ali več) | 10 |
| 13 | Petnica / skočnica | 40 |
| 14 | Prsti stopala (za vsak prst, vendar največ 3 prsti) | 3 |
| 15 | Lobanja | 40 |
| 16 | Obrazne kosti (za eno ali več) | 20 |
| 17 | Lopatnica | 20 |
| 18 | Ramenski sklep (ena ali več kosti) | 40 |
| 19 | Nadlahtnica | 30 |
| 20 | Komolec | 35 |
| 21 | Kosti podlahti (za eno ali več) | 20 |
| 22 | Kosti zapestja (za eno ali več) | 20 |
| 23 | Dlančnica (za eno ali več) | 10 |
| 24 | Prsti roke (za vsak prst, vendar največ 3 prsti) | 5 |
| 25 | Ključnica | 20 |
| 26 | Rebro (za vsako rebro, vendar največ 3 rebra) | 5 |
| 27 | Prsnica | 20 |
| IZPAHI | | |
| 28 | Kolk, koleno, komolec, spodnja čeljust | 20 |
| 29 | Rama, ključnica, gleženj, zapestje | 10 |
| OPEKLINE | | |
| 30 | nad 30 % telesne površine po Wallace-u | 100 |
| 31 | nad 10 do 30 % telesne površine po Wallace-u | 75 |
| 32 | nad 5 do 10 % telesne površine po Wallace-u | 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 bo 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 |
| 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 | Vstavitev 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 členka 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 | Odperte 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 |

| ŠT. | TABELA ZAHTEVNOSTI OPERACIJ | IZPLAČILA (v %) |
|-----|--|-----------------|
| 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 ustajljene oziroma je zdravljenje zaključeno, razen če v posebnih določilih Tabele invalidnosti ni določeno drugače. Posledice poškodb so ustajljene, 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, hrbteničnega mozga in perifernih živcev odstotek trajne invalidnosti določi po končanem zdravljenju in ko so posledice poškodb ustajljene, 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 oceni z odstotkom trajne invalidnosti.
- 10.11 Ankljoza sklepa se oceni 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 %.
- 10.17 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 koordinacije gibov ali s pojavi nehotenih gibov), psevdoobulbarna paraliza s prisilnim jokom ali smehom, poškodbe malih možganov z izraženimi motnjami ravnotežja, hoje in koordinacije gibov | 90 |
| 3 | Psevdoobulbarni 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 | 5 |
| 11 | Skalpiranje lasišča: | |
| | a. tretjina lasišča | 5 |
| | b. do polovica 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 preteku najmanj 12 mesecev od poškodbe. | | |
| II OČI | | |
| 12 | Popolna izguba vida na obeh očesih | 100 |
| 13 | Popolna izguba vida na enem očesu | 33 |
| 14 | Delna izguba vida po korekciji – za vsako desetinko | 3,3 |
| 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% b. 31 – 60% c. 61 – 85% | 5 10 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. u 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 muskulature 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. Trajna invalidnost se ne določa za poškodbo nadomeščene, popravljenega ali obolelega zoba. D. Po točki 32 odstotka 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 določi 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 |
|---|---|----------------------|
| 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. zdravljenje 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 stenozе poškodovane sečnice | 20 |
| 62 | Zmanjšana kapaciteta poškodovanega mehurja merjena urodinamsko: a. do vključno 50 % zmanjšane kapacitete b. nad 50 % zmanjšane kapacitete | 10 25 |
| 63 | Neurogeni 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 izguba b. enega jajčnika c. izguba obeh jajčnikov | 50 10 30 |
| 69 | Poškodba vulve in/ali vagine, ki onemogoča kohabitacijo | 50 |
| XI HRBTENICA | | |
| 70 | Okvara hrbtničnega mozga po poškodbi hrbtnice: tetraplegija, triplegija, ne glede na kontrolo sfinktrov ali tetrapareza, tripareza, z nezmožnostjo kontrole defekacije in uriniranja | 100 |

| | | |
|--|---|----------------|
| 71 | Okvara hrbtničnega mozga (tetrapareza, tripareza) po poškodbi hrbtnice, z ohranjeno kontrolo defekacije in uriniranja | 90 |
| 72 | Okvara hrbtničnega mozga po poškodbi hrbtnice 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 določijo po končanem zdravljenju, vendar ne prej kot eno leto po nezgodi. B. V primeru uspešne rehabilitacije po okvari hrbtničnega mozga se prizna 10 % trajne invalidnosti. | | |
| 73 | Spremenjena krivulja hrbtnice 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 %). | 4 |
| | 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 %). | 4 |
| | 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 %). | 2 |
| 75 | Stanje po zlomu najmanj dveh ali več prečnih ali tnatistih odrastkov | 3 |
| 76 | Stanje po poškodbi mehkih delov hrbtnice, če je s sodobnimi preiskavami na preji zdravi hrbtnici dokazan premik med vretenci večji od 3 mm, za posamezen predel hrbtnice (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 hrbtnice (zvin, nateg), se ne prizna. | | |
| XII MEDENICA | | |
| 77 | Stanje po večdelnih rotacijsko in/ali vertikalno nestabilnih prelomih ali dislokacijah sklepev 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 ohlapnost ramenskega sklepa s kostnim defektom sklepnih teles | 25 |
| 95 | Kronični osteomielitis kosti zgornjih udov | 10 |
| 96 | Stanje po zlomu ključnice | 3 |
| 97 | Popoln izpah akromioklavikularnega ali sternoklavikularnega sklepa, razviden na primerjalni RTG sliki | 3 |

| | | |
|--|---|----------------|
| 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. Točk 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. Točki 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 accessoriusa | 10 |
| Posebna določila A. Za parezo živca na roki se prizna 1/3 odstotka trajne invalidnosti, določenega za paraliza tega živca. B. Odstotek trajne invalidnosti za okvaro živca se določijo 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 seštevajo 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 členska: a. palca b. tročlenih prstov | 3 0,3 |
| XVIII STEGNO | | |
| 130 | Pseudoartroza stegnjeničnega 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 b. stanje po zlomu | 15 5 |
| 135 | Skrajšanje spodnje okončine zaradi zloma: a. za 4,1 in več cm b. za 3,1 do 4 cm c. za 2 do 3 cm | 15 10 2 |
| 136 | Kronični osteomielitis kosti spodnjih udov | 10 |
| 137 | Deformantna artroza kolčnega sklepa po zlomu sklepnih teles | 7 |
| 138 | Stanje po poškodbah 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. Točki 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 b. zadnje križne vezi c. notranje obodne vezi d. zunanje obodne vezi | 3 2 1 1 |
| 143 | Zlom pogačice: a. odstranitev cele pogačice b. stanje po zlomu pogačice | 5 3 |
| 144 | Deformantna artroza kolenskega sklepa po zlomu sklepnih teles | 7 |
| 145 | Stanje po odstranitvi meniskusa: a. celega meniskusa b. delni odstranitvi meniskusa | 4 2 |
| 146 | Stanje po odstranitvi prostega sklepnega telesa | 2 |
| Posebna določila A. Točki 142 in 145 se ne seštevata, izbere se točka, ki je za zavarovanca ugodnejša. | | |
| 147 | Pseudoartroza tibije ali obeh kosti goleni | 30 |
| 148 | Zlom golenice: a. zaraščen v angulaciji in/ali rotacijski deformaciji, večji od 15 stopinj b. stanje po zlomu tibije ali obeh kosti goleni | 15 3 |
| 149 | Ankiloza skočnega sklepa | 25 |
| 150 | Endoproteza skočnega sklepa | 25 |
| 151 | Stanje po zlomu skočnega sklepa: a. enega maleola b. dveh maleolov c. treh maleolov d. z artrozo sklepnih površin | 2 5 7 15 |
| 152 | Stanje po pretrganju Ahilove tetive | 1 |
| 153 | Kompresijski zlom petnice: a. stanje po zlomu b. zarasel z deformacijo ali z Böhlerjevimi kotom manjšim od 30 stopinj | 3 10 |
| 154 | Deformacija stopala po zlomu kostnih struktur (pes equinus, varus, planovalgus ipd.) | 5 |
| 155 | Izolirani zlomi ali izpahi tarzalnih ali metatarzalnih kosti: a. tarzalnih kosti b. metatarzalnih kosti | 2 1 |
| 156 | Ankiloza palca na nogi | 3 |
| 157 | Paraliza živca ishiadiakusa | 35 |
| 158 | Paraliza živca femoralisa | 20 |
| 159 | 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 | | |
| 160 | Globoke brazgotine po telesu po opeklinah ali poškodbah, ki zajemajo: a. do 10 % telesne površine b. nad 10 do 20 % telesne površine c. nad 20 % telesne površine | 5 10 20 |
| Posebna določila A. Odstotek trajne invalidnosti za brazgotine po opeklinah se izračuna po Wallace-vem 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. | | |
| 161 | Stanje po presaditvi vaskularnega reznja na okončini | 10 |
| Posebna določila A. Odstotek trajne invalidnosti, določen za presaditev reznja, 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-vem 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% |

