

Приложение 2

к Правилам № 7 добровольного страхования от несчастных случаев ЗАО «Белнефтстрах»

ТАБЛИЦА
размеров страхового обеспечения
(в процентах от соответствующей страховой суммы)

Статья	Характер повреждения	%
Кости черепа, нервная система		
1.	Перелом костей черепа: а) наружной пластики костей свода б) свода (лобная, затылочная, теменные и височные); травматическое расхождение шва в) основания г) свода и основания	10 15 20 25
2.	Внутричерепные травматические гематомы: а) эпидуральная б) субдуральная, внутримозговая в) эпидуральная и субдуральная (внутримозговая)	10 15 20
3.	Повреждения головного мозга: а) черепно-мозговая травма (ЧМТ) б) сотрясение головного мозга при сроке лечения от 3 до 10 дней включительно в) сотрясение головного мозга при сроке лечения 11 и более дней г) ушиб головного мозга, субарахноидальное кровоизлияние д) неудаленные инородные тела полости черепа (за исключением шовного и пластического материала) е) разможжение вещества головного мозга (без указания симптоматики) <i>Примечания:</i> 1. Если в связи с черепно-мозговой травмой проводились оперативные вмешательства на костях черепа, головном мозге и его оболочках, дополнительно выплачивается 12% страховой суммы однократно. 2. В том случае, когда в результате одной травмы наступят несколько повреждений, перечисленных в одной статье, страховое обеспечение выплачивается по одному из подпунктов, учитывающему наиболее тяжелое повреждение. При повреждениях, указанных в разных статьях, страховое обеспечение выплачивается с учетом каждого из них путем суммирования. 3. Примеры диагнозов (ПД): ЧМТ, лечение 9 дней – статья 3а – 2%; ЧМТ с сотрясением головного мозга, лечение 15 дней – статья 3в – 5%; Тяжелая ЧМТ с вдавленным переломом теменной кости, ушибом и сотрясением головного мозга, субдуральной гематомой, операция – трепанация черепа – статья 1б – 15% (за перелом) + статья 2б – 15% (за гематомы) + статья 3г – 15% (за ушиб) + 12% (за операцию).	2 3 5 15 20 50
4.	Повреждение нервной системы (травматическое, токсическое, гипоксическое), повлекшее за собой:	

Статья	Характер повреждения	%
	<p>а) астенический синдром, дистонию, энцефалопатию</p> <p>б) арахноидит, энцефалит, арахноэнцефалит, менингит</p> <p>в) эпилепсию</p> <p>г) верхний или нижний монопарез (парез одной верхней или нижней конечности)</p> <p>д) геми- или парапарез (парез обеих верхних или обеих нижних конечностей, парез правых или левых конечностей), амнезию (потерю памяти)</p> <p>е) моноплегию (паралич одной конечности)</p> <p>ж) тетрапарез (парез верхних и нижних конечностей), нарушение координации движений, слабоумие (деменцию)</p> <p>з) геми-, пара- или тетраплегию, афазию (потерю речи), декортикацию, нарушение функции тазовых органов</p> <p><i>Примечания:</i></p> <p>1. Страховое обеспечение в связи с последствиями травмы нервной системы, указанными в статье 4, выплачивается по одному из пунктов, 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 страховое обеспечение выплачивается дополнительно к страховому обеспечению, выплаченному в связи со страховыми событиями, приведшими к поражению нервной системы. Общая сумма выплат не может превышать 100%.</p> <p>2. В том случае, если Страхователем представлены справки о лечении по поводу травмы и ее осложнений, страховое обеспечение выплачивается по статьям 1, 2, 3, 5, 6 и статье 4 путем суммирования.</p> <p>3. При снижении остроты зрения или понижении слуха в результате черепно-мозговой травмы страховое обеспечение выплачивается с учетом этой травмы и указанных осложнений по соответствующим статьям путем суммирования.</p>	<p>6</p> <p>11</p> <p>16</p> <p>30</p> <p>40</p> <p>60</p> <p>70</p> <p>100</p>
5.	<p>Периферическое повреждение черепно-мозгового нерва (тройничного и лицевого на уровне лица):</p> <p>а) одного черепно-мозгового нерва (за исключением зрительного и слухового нерва)</p> <p>б) двух и более нервов</p> <p><i>Примечания:</i></p> <p>1. Периферическое травматическое повреждение черепно-мозговых нервов может быть закрытым и открытым (рана на лице, в которой перерезан нерв).</p> <p>ПД: травматическое повреждение лицевого (или тройничного) нерва слева – статья 5а – 8%;</p> <p>резаная рана лица, осложненная ранением (перерывом) лицевого (тройничного) нерва – статья 5а – 8% + статья 110 – при сроке лечения 5 дней и более, как за рану при сочетанной травме.</p> <p>2. При повреждении черепно-мозговых нервов на уровне черепа, при переломах костей основания черепа и при внутричерепных гематомах страховое обеспечение за них дополнительно не выплачивается.</p>	<p>8</p> <p>10</p>

Статья	Характер повреждения	%
6.	<p>Повреждение спинного мозга на любом уровне, конского хвоста, полиомиелит, без указания симптомов:</p> <p>а) сотрясение</p> <p>б) ушиб</p> <p>в) сдавление, гематомиелия, полиомиелит</p> <p>г) частичный разрыв</p> <p>д) полный перерыв спинного мозга</p> <p><i>Примечания:</i></p> <p>1. В том случае, если страховое обеспечение было выплачено по статье 6 (а, б, в, г), а в дальнейшем возникли осложнения, перечисленные в статье 4 и подтвержденные справкой лечебно-профилактического учреждения, страховое обеспечение по статье 4 выплачивается дополнительно к выплаченному ранее.</p> <p>2. Если в связи с травмой спинного мозга проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 12% страховой суммы однократно.</p>	<p>8</p> <p>12</p> <p>30</p> <p>50</p> <p>100</p>
7.	Травматическое повреждение нерва, невриты, невралгии, невропатии, нейропатии, частичный разрыв нерва на одной конечности (за исключением невритов пальцевых нервов)	8
8.	<p>Повреждение (перерыв, ранение) шейного, плечевого, поясничного, крестцового сплетений:</p> <p>а) травматический плексит</p> <p>б) частичный разрыв сплетения</p> <p>в) перерыв сплетения</p> <p><i>Примечание:</i></p> <p>1. Статьи 7 и 8 одновременно не применяются, если повреждения находятся на одной стороне.</p>	<p>10</p> <p>40</p> <p>70</p>
9.	<p>Перерыв нервов (анатомический перерыв или перерез нерва в ране и был шов нерва):</p> <p>а) ветвей лучевого, локтевого, срединного (пальцевых нервов) на кисти</p> <p>б) одного: лучевого, локтевого или срединного на уровне лучезапястного сустава и предплечья; малоберцового или большеберцового</p> <p>в) двух и более: лучевого, локтевого, срединного на уровне лучезапястного сустава и предплечья; малоберцового или большеберцового</p> <p>г) одного: подмышечного, лучевого, локтевого, срединного – на уровне локтевого сустава и плеча, седалищного или бедренного</p> <p>д) двух и более: подмышечного, лучевого, локтевого, срединного – на уровне локтевого сустава и плеча, седалищного и бедренного</p> <p><i>Примечание:</i></p> <p>1. Повреждение нервов на уровне пальцев стопы и пальцев кисти не дает основания для выплаты страхового обеспечения.</p>	<p>8</p> <p>12</p> <p>20</p> <p>25</p> <p>40</p>
Органы зрения		
10.	Паралич аккомодации одного глаза	15
11.	Гемианопсия (выпадение половины поля зрения одного глаза), повреждение мышц глазного яблока (травматическое косоглазие, птоз, диплопия)	15

Статья	Характер повреждения	%
12.	Сужение поля зрения одного глаза: а) неконцентрическое б) концентрическое	10 15
13.	Пульсирующий экзофтальм одного глаза	20
14.	Повреждение глаза, не повлекшее за собой снижение остроты зрения: а) непроникающее ранение глазного яблока, гифема, контузия глаза (ушиб), посттравматическая эрозия роговицы, посттравматический кератит, конъюнктивит, кератоувеит б) проникающее ранение глазного яблока, ожоги II, III степени, гемофтальм. <i>Примечания:</i> 1. Ожоги глаза без указания степени, а также ожоги глаза I степени, не повлекшие за собой патологических изменений, не дают оснований для выплаты страхового обеспечения по этой статье, но, если факт травмы подтвержден и проводилось лечение, применяется статья 109. 2. В том случае, если повреждения, перечисленные в статье 14, повлекут за собой снижение остроты зрения, страховое обеспечение выплачивается в соответствии со статьей 20. Статья 14 при этом не применяется. Если же в связи с повреждением глазного яблока выплачивалось страховое обеспечение по статье 14, а в дальнейшем травма осложнилась снижением остроты зрения и это дает основание для выплаты страхового обеспечения в большем размере, ранее выплаченная сумма удерживается. 3. Поверхностные инородные тела на оболочках глаза не дают оснований для выплаты страхового обеспечения. В случае лечения травмы решение следует принимать по статье 109 Таблицы размеров страхового обеспечения. 4. Если в связи с проникающим ранением глаза проводилось оперативное вмешательство, дополнительно выплачивается 7 % страховой суммы однократно, в том числе и первичная хирургическая обработка раны с удалением инородных тел из глазного яблока. 5. Если в результате одной травмы наступят несколько повреждений, перечисленных в данной статье, страховое обеспечение выплачивается по одному из подпунктов, учитывающему наиболее тяжелое повреждение.	5 10
15.	Повреждение слезопроводящих путей одного глаза: а) не повлекшее за собой нарушения функции слезопроводящих путей б) повлекшее за собой нарушения функции слезопроводящих путей	6 12
16.	Последствия травмы глаза: а) иридоциклит, хориоретинит б) дефект радужной оболочки, смещение хрусталика, изменение формы или размера зрачка, трихиаз (неправильный рост ресниц), заворот века, не удаленные инородные тела в глазном яблоке и тканях глазницы в) посттравматическая отслойка сетчатки, эндофтальмит, панофтальмит г) удаление глазного яблока (полное или частичное) <i>Примечания:</i> 1. Если в результате одной травмы наступят несколько патологических изменений, перечисленных в статье 16, страховое обеспечение выплачивается с учетом наиболее тяжелого последствия однократно.	6 10 20 50

Статья	Характер повреждения	%										
	2. В том случае, если врач-окулист не ранее чем через 3 месяца после травмы глаза установит, что имеются патологические изменения, перечисленные в статьях 10, 11, 12, 13, 15б, 16а - 16в, и снижение остроты зрения, страховое обеспечение выплачивается с учетом всех последствий путем суммирования, но не более 50% за один глаз.											
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 слепого глаза	10										
19.	Перелом орбиты	10										
20.	Снижение остроты зрения в результате травмы:											
Острота зрения												
после травмы		0,9	0,8	0,7	0,6	0,5	0,4	0,3	0,2	0,1	ниже 0,1	0,0
до травмы												
1,0		3	5	5	10	10	10	15	20	30	40	50
0,9			3	5	5	10	10	15	20	30	40	50
0,8				3	5	10	10	15	20	30	40	50
0,7					3	5	10	10	15	20	30	40
0,6						5	5	10	10	15	20	25
0,5							5	5	10	10	15	20
0,4								5	5	10	15	20
0,3									5	5	10	20
0,2										5	10	20
0,1											10	20
ниже 0,1												20
<i>Примечания:</i>												
1. К полной слепоте (0,0) приравнивается острота зрения ниже 0,01 и до светоощущения (счет пальцев у лица).												
2. При удалении в результате травмы глазного яблока, обладавшего до повреждения зрением, а также сморщивания его, дополнительно выплачивается 10% страховой суммы.												
3. Решение о выплате страхового обеспечения в связи со снижением остроты зрения и другими последствиями принимается после окончания лечения, но не ранее 3 месяцев со дня травмы (статья 16 примечание 2). По истечении этого срока Застрахованный направляется к врачу-офтальмологу для определения остроты зрения обоих глаз (без учета коррекции) и других последствий перенесенного повреждения. В таких случаях предварительно может быть выплачено страховое обеспечение с учетом факта травмы по статьям 14, 15, 16, 19 исходя из установленного диагноза.												
4. 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.												
5. 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.												
6. В том случае, если в связи с посттравматическим снижением остроты зрения был имплантирован искусственный хрусталик или применена корригирующая линза, страховое обеспечение выплачивается с учетом остроты зрения до операции.												
Органы слуха												

Статья	Характер повреждения	%
21.	Повреждение ушной раковины, повлекшее за собой: а) перелом хряща б) отсутствие до 1/3 части ушной раковины в) отсутствие от 1/3 до 1/2 части ушной раковины г) отсутствие более 1/2 части ушной раковины	5 8 12 25
22.	Повреждение одного уха, повлекшее за собой снижение слуха: а) шепотная речь на расстоянии от 1 до 3 м б) шепотная речь до 1 м в) полная глухота (разговорная речь – 0) <i>Примечание:</i> 1. Решение о выплате страхового обеспечения в связи со снижением в результате травмы слуха принимается после окончания лечения, но не ранее 3 месяцев со дня травмы. По истечении этого срока застрахованный направляется к ЛОР-специалисту для определения последствий перенесенного повреждения.	6 15 25
23.	Разрыв одной барабанной перепонки, наступивший в результате травмы, и не повлекший за собой снижение слуха <i>Примечания:</i> 1. Если в результате травмы произошел разрыв барабанной перепонки, повлекший снижение слуха, страховое обеспечение выплачивается по статье 22, статья 23 при этом не применяется. В том случае, если страховое обеспечение было выплачено по статье 23, а в дальнейшем наступили осложнения, повлекшие за собой снижение слуха (по статье 22), то выплата страхового обеспечения производится в соответствии с условиями статьи 22 за минусом суммы страхового обеспечения, выплаченного по статье 23 2. Если разрыв барабанной перепонки произошел в результате перелома основания черепа (средняя черепная ямка), статья 23 не применяется (из уха кровь или ликвор).	7
24.	Повреждение одного уха, повлекшее за собой посттравматический отит: а) острый, гнойный б) хронический <i>Примечание:</i> 1. Страховое обеспечение по статье 24б выплачивается дополнительно в том случае, если это осложнение травмы будет установлено ЛОР-специалистом по истечении 3 месяцев после травмы. Ранее этого срока страховое обеспечение выплачивается с учетом факта травмы по соответствующей статье.	6 10
Дыхательная система		
25.	Повреждения костей лицевого черепа: а) перелом (трещина), вывих костей, хряща носа, передней стенки лобной пазухи б) передней стенки гайморовой пазухи в) повреждения костей лицевого черепа, повлекшие за собой полную утрату обоняния г) перелом решетчатой кости <i>Примечание:</i>	5 8 12 15

Статья	Характер повреждения	%
	<p>1. В том случае, когда в результате одной травмы наступят несколько повреждений, перечисленных в данной статье, страховое обеспечение выплачивается по каждому повреждению, указанному в пунктах а) – г) настоящей статьи путем суммирования.</p>	
26.	<p>Ушиб легкого, ателектаз, подкожная эмфизема, гемоторакс, пневмоторакс, пневмония, экссудативный плеврит, инородное тело (тела) грудной полости:</p> <p>а) с одной стороны б) с двух сторон</p> <p><i>Примечание:</i></p> <p>1. Пневмония, развившаяся в период лечения травмы или после оперативного вмешательства, произведенного по поводу травмы (за исключением повреждений грудной клетки и органов грудной клетки), не дает основания для выплаты страхового обеспечения.</p> <p>2. Если переломы ребер, грудины повлекли за собой осложнения, предусмотренные статьей 26, страховое обеспечение по этой статье выплачивается дополнительно к статьям 28, 29.</p>	8 12
27.	<p>Повреждение грудной клетки и ее органов, повлекшее за собой:</p> <p>а) легочную недостаточность (по истечении 3 месяцев со дня травмы) б) удаление доли, части легкого в) удаление одного легкого</p> <p><i>Примечание:</i></p> <p>1. При выплате страхового обеспечения по статьям 27б, 27в статья 27а не применяется.</p>	10 40 60
28.	Перелом грудины	10
29.	<p>Перелом одного ребра, реберной дуги Перелом каждого последующего ребра</p> <p><i>Примечания:</i></p> <p>1. При переломе ребер во время реанимационных мероприятий страховое обеспечение выплачивается на общих основаниях.</p> <p>2. Перелом хрящевой части ребра дает основание для выплаты страхового обеспечения.</p> <p>3. Если в справках, полученных из разных лечебно-профилактических учреждений, будет указано различное количество поврежденных ребер, страховое обеспечение выплачивается с учетом данных заключения врача-консультанта (рентгенолога).</p>	7 3% за каждое ребро
30.	<p>Проникающее ранение грудной клетки, торакоскопия, торакоцентез, торакотомия, произведенные в связи с травмой:</p> <p>а) торакоскопия, торакоцентез, проникающее ранение без повреждения органов грудной полости, не потребовавшее проведения торакотомии; дренирование грудной полости б) торакотомия:</p> <ul style="list-style-type: none"> • при отсутствии повреждения органов грудной полости • при повреждении органов грудной полости • повторные торакотомии (независимо от их количества) <p><i>Примечания:</i></p> <p>1. Если в связи с повреждением грудной клетки и ее органов было произведено удаление легкого или его части, страховое обеспечение</p>	8 11 15 11

Статья	Характер повреждения	%
	<p>выплачивается в соответствии со статьей 27; статья 30 при этом не применяется; статьи 30 и 26 одновременно не применяются (при одностороннем повреждении).</p> <p>2. Если в связи с травмой грудной полости проводились дренирование, торакоскопия, торакоцентез, торакотомия, страховое обеспечение выплачивается с учетом наиболее сложного вмешательства однократно.</p>	
31.	<p>Повреждение гортани, трахеи, щитовидного хряща, перелом подъязычной кости, ожог верхних дыхательных путей, не повлекшие за собой нарушения функции</p> <p><i>Примечание:</i></p> <p>1. Если в связи с травмой проводилась бронхоскопия, трахеостомия (трахеотомия), дополнительно выплачивается 6% страховой суммы однократно (инородное тело в бронхах и др.).</p>	6
32.	<p>Повреждение гортани, трахеи, подъязычной кости, щитовидного хряща, трахеостомия, произведенная в связи с травмой, повлекшие за собой:</p> <p>а) осиплость или потерю голоса, ношение трахеостомической трубки в течение не менее 3 месяцев после травмы</p> <p>б) потерю голоса, ношение трахеостомической трубки в течение не менее 6 месяцев после травмы</p> <p><i>Примечание:</i></p> <p>1. Страховое обеспечение по статье 32 выплачивается дополнительно к страховому обеспечению, выплаченному в связи с травмой по статье 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 сроков, указанных в статье 32. Ранее этого срока страховое обеспечение выплачивается по статье 31.</p>	10 20
Сердечно-сосудистая система		
33.	Повреждение сердца, его оболочек и крупных магистральных сосудов, не повлекшее за собой сердечно-сосудистую недостаточность	25
34.	<p>Повреждение сердца, его оболочек и крупных магистральных сосудов, повлекшее за собой сердечно-сосудистую недостаточность:</p> <p>а) I степени</p> <p>б) II-III степени</p> <p><i>Примечание:</i></p> <p>1. Если в справке не указана степень сердечно-сосудистой недостаточности, страховое обеспечение выплачивается по статье 34а.</p>	10 25
35.	<p>Повреждение крупных периферических сосудов (не повлекшее за собой нарушение кровообращения) на уровне:</p> <p>а) предплечья, голени</p> <p>б) плеча, бедра</p>	8 12
36.	Повреждение крупных периферических сосудов, повлекшее за собой сосудистую недостаточность	20
	<p><i>Примечания к статьям 33-36:</i></p> <p>1. К крупным магистральным сосудам следует относить: аорту, легочную, безымянную, сонную артерии, внутренние яремные вены, верхнюю и нижнюю полые вены, воротную вену, а также магистральные сосуды, обеспечивающие кровообращение внутренних органов.</p>	

Статья	Характер повреждения	%
	<p>К крупным периферическим сосудам следует относить: подключичные, подмышечные, плечевые, локтевые и лучевые артерии, подвздошные, бедренные, подколенные, передние и задние большеберцовые артерии; плечеголовные, подключичные, подмышечные, бедренные и подколенные вены.</p> <p>2. Если Выгодоприобретатель в своем заявлении указал, что травма повлекла за собой нарушение функции сердечно-сосудистой системы, необходимо получить заключение специалиста.</p> <p>3. Страховое обеспечение по статьям 34, 36 выплачивается дополнительно, если указанные в этих статьях осложнения травмы будут установлены по истечении 3 месяцев после травмы и подтверждены справкой лечебного учреждения. Ранее этого срока выплата производится по статьям 33, 35.</p> <p>4. Если в связи с повреждением крупных сосудов производились операции с целью восстановления сосудистого русла, дополнительно выплачивается 8% страховой суммы однократно.</p>	
Органы пищеварения		
37.	<p>Перелом верхней челюсти, скуловой кости или нижней челюсти, вывих челюсти:</p> <p>а) перелом одной кости, вывих челюсти</p> <p>б) перелом двух и более костей или двойной перелом одной кости</p> <p><i>Примечания:</i></p> <p>1. При переломе челюсти, случайно наступившем во время стоматологических манипуляций, страховое обеспечение выплачивается на общих основаниях.</p> <p>2. Перелом альвеолярного отростка, наступивший при потере зубов, не дает оснований для выплаты страхового обеспечения (а при переломе без потери зубов – статья 37а, с потерей зубов – по статье 42).</p> <p>3. Если в связи с травмой челюстей, скуловых костей проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 8% страховой суммы однократно.</p>	8 12
38.	<p>Привычный вывих челюсти</p> <p><i>Примечание:</i></p> <p>1. При привычном вывихе нижней челюсти страховое обеспечение выплачивается дополнительно к страховому обеспечению, выплаченному по статье 37, если это осложнение наступило в результате травмы, полученной в период страхования, и в течение 1 года после нее. При рецидивах привычного вывиха челюсти страховое обеспечение не выплачивается.</p>	8
39.	<p>Повреждение челюсти, повлекшее за собой отсутствие:</p> <p>а) части альвеолярного отростка</p> <p>б) части челюсти (за исключением альвеолярного отростка)</p> <p>в) челюсти</p> <p><i>Примечания:</i></p> <p>1. При выплате страхового обеспечения в связи с отсутствием челюсти или ее части учтена и потеря зубов, независимо от их количества.</p> <p>2. В тех случаях, когда травма челюсти сопровождалась повреждением других органов ротовой полости, процент страховой суммы, подлежащей</p>	10 35 75

Статья	Характер повреждения	%
	<p>выплате, определяется с учетом этих повреждений по соответствующим статьям путем суммирования.</p> <p>3. При выплате страхового обеспечения по статье 39 дополнительная выплата страхового обеспечения за оперативные вмешательства не производится.</p>	
40.	<p>Повреждение языка, полости рта (ранение, ожог, отморожение), повлекшее за собой:</p> <p>а) образование рубцов (независимо от их размера – рана, ожог слизистой губы, щеки, языка)</p> <p>б) образование слюнных свищей</p>	<p>6</p> <p>10</p>
41.	<p>Повреждение языка, повлекшее за собой:</p> <p>а) отсутствие кончика языка</p> <p>б) отсутствие дистальной трети языка</p> <p>в) отсутствие языка на уровне средней трети</p> <p>г) отсутствие языка на уровне корня или полное отсутствие языка</p>	<p>11</p> <p>16</p> <p>30</p> <p>60</p>
42.	<p>Повреждение зубов, повлекшее за собой:</p> <p>а) отлом коронки зуба менее 1/3, вывих зуба, не повлекшие его потерю</p> <p>б) потерю зуба (отлом коронки на 1/3 и более, перелом корня зуба, вывих зуба):</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 зуба • 2-3 зубов • 4-6 зубов • 7-9 зубов • 10 и более зубов <p><i>Примечания:</i></p> <p>1. При переломе или потере в результате травмы зубов с несъемными протезами страховое обеспечение выплачивается с учетом потери только опорных зубов. При повреждении в результате травмы съемных протезов страховое обеспечение не выплачивается. Также по данной статье страховое обеспечение выплачивается при выпадении имплантата в результате челюстной травмы.</p> <p>2. При потере или переломе молочных зубов у детей страховое обеспечение выплачивается на общих основаниях.</p> <p>3. При потере зубов и переломе челюсти размер страхового обеспечения, подлежащий выплате, определяется по статьям 37 и 42 путем суммирования, но только за потерю тех зубов, которые удалены с целью санации полости рта.</p> <p>4. Если в связи с травмой зуба было выплачено страховое обеспечение по статье 42а, а в дальнейшем этот зуб был удален, из страхового обеспечения, подлежащего выплате, вычитается выплаченное ранее страховое обеспечение.</p> <p>5. Если удаленный в связи с травмой зуб будет имплантирован, страховое обеспечение выплачивается на общих основаниях по статье 42. В случае удаления этого зуба дополнительная выплата не производится.</p> <p>6. Перелом коронок зубов или вывих зубов, пораженных болезнями кариозного (кариес, пульпит, периодонтит) или некариозного происхождения (гипоплазия эмали, флюороз), в том числе пломбированных,</p>	<p>3</p> <p>6</p> <p>12</p> <p>16</p> <p>20</p> <p>25</p>

Статья	Характер повреждения	%
	<p>рассматривается как патологический и страховое обеспечение не выплачивается.</p> <p>7. Любые повреждения зубов, произошедшие в процессе приема пищи, не дают основания для выплаты страхового обеспечения.</p>	
43.	<p>Повреждение (ранение, разрыв, ожог) глотки, пищевода, желудка, кишечника, не повлекшее за собой функциональных нарушений, а также эзофагогастроскопия, произведенная в связи с этими повреждениями или с целью удаления инородных тел пищевода, желудка</p>	8
44.	<p>Повреждение (ранение, разрыв, ожог) пищевода, вызвавшее:</p> <p>а) сужение пищевода</p> <p>б) непроходимость пищевода (при наличии гастростомы), а также состояние после пластики пищевода</p> <p><i>Примечание:</i></p> <p>1. Страховое обеспечение, подлежащее выплате по статье 44, определяется не ранее чем через 6 месяцев со дня травмы. Ранее этого срока страховое обеспечение выплачивается предварительно по статье 43, и эта сумма вычитается при принятии окончательного решения.</p>	35 90
45.	<p>Повреждение (ранение, разрыв, ожог) органов пищеварения, случайное острое отравление, повлекшее за собой:</p> <p>а) холецистит, дуоденит, гастрит, панкреатит, энтерит, колит, проктит, парапроктит</p> <p>б) рубцовое сужение (деформацию) желудка, кишечника, заднепроходного отверстия</p> <p>в) спаечную болезнь, состояние после операции по поводу спаечной непроходимости</p> <p>г) кишечный свищ, кишечно-влагалищный свищ, свищ поджелудочной железы</p> <p>д) противоестественный задний проход (колостома)</p> <p><i>Примечания:</i></p> <p>1. При осложнениях травмы, предусмотренных в подпунктах а), б), в), страховое обеспечение выплачивается при условии, что эти осложнения имеются по истечении 3 месяцев после травмы, а предусмотренных в подпунктах г) и д) – по истечении 6 месяцев после травмы.</p> <p>Указанные осложнения травмы признаются только в том случае, если они подтверждены справкой лечебно-профилактического учреждения. Ранее этих сроков страховое обеспечение выплачивается по статье 43 и эта сумма вычитается при принятии окончательного решения.</p> <p>2. Если в результате одной травмы возникнут осложнения, перечисленные в одном пункте, страховое обеспечение выплачивается однократно. Однако, если возникли патологические изменения, перечисленные в разных пунктах, страховое обеспечение выплачивается с учетом каждого из них путем суммирования (это исключение из правил).</p>	6 15 25 50 90
46.	<p>Грыжа, образовавшаяся на месте повреждения передней брюшной стенки, диафрагмы или в области послеоперационного рубца, если операция проводилась в связи с травмой, или состояние после операции по поводу такой грыжи</p> <p><i>Примечания:</i></p>	10

Статья	Характер повреждения	%
	<p>1. Страхование обеспечение по статье 46 выплачивается дополнительно к страховому обеспечению, определенному в связи с травмой органов живота, если она явилась прямым последствием этой травмы.</p> <p>2. Грыжи живота (пупочные, белой линии, паховые и пахово-мошоночные), возникшие в результате поднятия тяжести, не дают оснований для выплаты страхового обеспечения.</p>	
47.	<p>Повреждение печени в результате травмы или случайного острого отравления, повлекшее за собой: гематому печени, подкапсульный разрыв печени, не потребовавший оперативного вмешательства, гепатит, сывороточный гепатит, развившийся непосредственно в связи с травмой, гепатоз, печеночную недостаточность</p>	10
48.	<p>Повреждение печени, желчного пузыря, повлекшее за собой:</p> <p>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 д) удаление печени</p>	15 20 25 35 50
49.	<p>Повреждение селезенки, повлекшее за собой:</p> <p>а) подкапсульный разрыв селезенки, не потребовавший оперативного вмешательства б) удаление селезенки (спленэктомия)</p>	10 30
50.	<p>Повреждение желудка, поджелудочной железы, кишечника, брыжейки, повлекшее за собой:</p> <p>а) образование ложной кисты поджелудочной железы б) резекцию желудка, кишечника, поджелудочной железы (резекция – удаление части органа) в) удаление желудка</p> <p><i>Примечание:</i> 1. При последствиях травмы, перечисленных в одном пункте, страховое обеспечение выплачивается однократно. Однако если травма различных органов повлечет за собой осложнения, указанные в различных пунктах, страховое обеспечение выплачивается с учетом каждого из них путем суммирования (исключение из правил).</p>	20 30 60
51.	<p>Повреждение органов живота, в связи с которым произведены:</p> <p>а) лапароскопия (лапароцентез) б) лапаротомия при подозрении на повреждение органов живота (в том числе с лапароскопией, лапароцентезом), повреждение сальника и брыжейки в) лапаротомия при повреждении органов живота (в том числе с лапароскопией, лапароцентезом) г) повторные лапаротомии (независимо от их количества, при перитонитах, кровотечениях и др.)</p> <p><i>Примечания:</i> 1. Если в связи с травмой органов живота имеются основания для выплаты страхового обеспечения по статьям 47-50, статья 51 (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</p>	8 12 17 10

Статья	Характер повреждения	%
	(другие) ушты, страховое обеспечение выплачивается по соответствующим статьям и статье 51в однократно.	
Мочевыделительная и половая системы		
52.	Повреждение почки, повлекшее за собой: а) ушиб почки, подкапсульный разрыв почки, не потребовавший оперативного вмешательства (кровь в моче) б) удаление части почки в) удаление почки	10 25 55
53.	Повреждение органов мочевыделительной системы (почек, мочеточников, мочевого пузыря, мочеиспускательного канала), повлекшее за собой: а) цистит, уретрит б) острую почечную недостаточность, пиелит, пиелостит в) уменьшение объема мочевого пузыря г) гломерулонефрит, пиелонефрит, сужение мочеточника, мочеиспускательного канала д) синдром длительного раздавливания (травматический токсикоз, краш-синдром, синдром разможнения) хроническую почечную недостаточность е) непроходимость мочеточника, мочеиспускательного канала, мочеполовые свищи <i>Примечания:</i> 1. Если в результате травмы наступит нарушение функции нескольких органов мочевыделительной системы, страховое обеспечение выплачивается по одному из подпунктов статьи 53, учитывающему наиболее тяжелое последствие повреждения. 2. Страховое обеспечение в связи с последствиями травмы, перечисленными в подпунктах а), в), г), д), е), выплачивается в том случае, если эти осложнения имеются по истечении 3 месяцев после травмы. Ранее этого срока страховое обеспечение выплачивается по статье 52 или 55а, и оно не вычитается при принятии окончательного решения.	6 11 16 22 30 40
54.	Оперативные вмешательства, произведенные в связи с травмой органов мочевыделительной системы: а) цистостомия б) при подозрении на повреждение органов в) при повреждении органов г) повторные операции, произведенные в связи с травмой (независимо от их количества) <i>Примечание:</i> 1. Если в связи с травмой было произведено удаление почки или ее части, страховое обеспечение выплачивается по статье 52 (б, в); статья 54 при этом не применяется.	8 12 17 10
55.	Повреждение органов половой или мочевыделительной системы: а) ранение, разрыв, ожог, отморожение, гематома (ущемление) мошонки, семенного канатика, половых губ б) изнасилование лица в возрасте: • до 15 лет • с 15 до 18 лет • 18 лет и старше	10 50 30 20

Статья	Характер повреждения	%
	<p>1. Если в связи с травмой позвоночника (в том числе крестца и копчика) проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 10% страховой суммы однократно.</p> <p>2. В том случае, если перелом или вывих позвонков сопровождался повреждением спинного мозга (статья 6), страховое обеспечение выплачивается 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 в одном позвонке, страховое обеспечение выплачивается по статье, предусматривающей наиболее тяжелое повреждение, однократно.</p>	
Верхняя конечность		
Лопатка и ключица		
63.	<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><i>Примечания:</i></p> <p>1. В том случае, если в связи с повреждениями, перечисленными в статье 63, проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 8% страховой суммы однократно, в том числе за шов при разрыве грудино-ключичного или акромиально-ключичного сочленений.</p> <p>2. Страховое обеспечение в связи с несросшимся переломом (ложным суставом) выплачивается 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>	<p>8</p> <p>12</p> <p>17</p> <p>17</p>
Плечевой сустав		
64.	<p>Повреждения области плечевого сустава (суставной впадины лопатки, головки плечевой кости, анатомической, хирургической шейки, бугорков, суставной сумки, повреждение вращательной (ротаторной) манжеты):</p> <p>а) разрыв сухожилий, связок, повреждение вращательной (ротаторной) манжеты, 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 (перелом в области головки или шейки + вывих головки)</p> <p><i>Примечание:</i></p> <p>1. Выплата страхового обеспечения за повреждение вращательной (ротаторной) манжеты производится один раз в период действия договора страхования.</p>	<p>8</p> <p>10</p> <p>15</p>

Статья	Характер повреждения	%
	2. В том случае, если в связи с травмой плечевого сустава будут проведены оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 5% страховой суммы однократно (по статье 64 или статье 65).	
65.	<p>Повреждения плечевого пояса, повлекшие 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><i>Примечания:</i></p> <p>1. Страховое обеспечение по статье 65 выплачивается дополнительно к страховому обеспечению, выплаченному 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.</p> <p>2. В том случае, если в связи с травмой плечевого сустава будут проведены оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 5% страховой суммы однократно (по статье 64 или статье 65).</p> <p>3. Страховое обеспечение при привычном вывихе плеча выплачивается в том случае, если он наступил в течение 1 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 страховое обеспечение не выплачивается, т.е. выплата производится однократно.</p>	<p>17</p> <p>22</p> <p>30</p>
Плечо		
66.	<p>Перелом плечевой кости (диафиза или тела кости):</p> <p>а) на любом уровне (верхняя, средняя, нижняя треть, а сокращенно – в/з, с/з, н/з)</p> <p>б) двойной перелом</p> <p><i>Примечание:</i></p> <p>1. Если в связи с травмой области плеча проводились оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), дополнительно выплачивается 10% страховой суммы однократно.</p> <p>2. ПД: Перелом плечевой кости в в/з (или с/з, н/з) – статья 66 а) – 17%; Перелом плечевой кости в в/з и н/з (двойной) – статья 66 б) – 22%; Перелом плечевой кости в в/з и с/з – статья 66 а) – 17% (так как это не двойной перелом, а косой на границе в/з и с/з).</p>	<p>17</p> <p>22</p>
67.	<p>Перелом плечевой кости, повлекший за собой образование несросшегося перелома (ложного сустава) на любом уровне</p> <p><i>Примечания:</i></p> <p>1. Страховое обеспечение по статье 67 выплачивается дополнительно к страховому обеспечению, выплаченному в связи с травмой плеча, если указанные осложнения будут установлены в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 9 месяцев после травмы.</p>	35
68.	<p>Травматическая ампутация верхней конечности или тяжелое повреждение, приведшее к ампутации:</p> <p>а) с лопаткой, ключицей или их частью</p>	80

Статья	Характер повреждения	%
	б) плеча на любом уровне в) единственной конечности на уровне плеча <i>Примечание:</i> 1. Если страховое обеспечение выплачивается по статье 68, дополнительная выплата за оперативные вмешательства, послеоперационные рубцы не производится. 2. Если в связи с полученными травмами, приведшими к ампутации конечности, выплачивалось страховое обеспечение, а в дальнейшем проведена ампутация и это дает основание для выплаты страхового обеспечения в большем размере, то страховая выплата производится за вычетом ранее выплаченных сумм по этой травме. 3. Если страховое обеспечение выплачивается в связи с ампутацией, то выплата за другие повреждения, приведшие к ней, не производится.	75 100
Локтевой сустав		
69.	Повреждения области локтевого сустава (метафиза и эпифиза, плечевой, локтевой и лучевой костей): а) гемартроз, пронационный подвывих предплечья, подвывих головки лучевой кости, посттравматический бурсит б) отрывы (переломы) костных фрагментов, в том числе надмыщелков плечевой кости, перелом лучевой или локтевой кости, вывих кости, перелом головчатого возвышения; перелом шейки, головки лучевой кости; перелом локтевого, венечного отростков локтевой кости в) перелом лучевой и локтевой кости, одного мыщелка, вывих предплечья г) перелом плечевой кости, перелом-вывих (Монтеджа, Галеацци) предплечья, перелом мыщелков, чрезмыщелковый, надмыщелковый перелом д) перелом плечевой кости с лучевой и локтевой костями <i>Примечания:</i> 1. В том случае, если в результате одной травмы наступят различные повреждения, перечисленные в статье 69, выплата страхового обеспечения производится в соответствии с пунктом, учитывающим наиболее тяжелое повреждение. 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. 3. ПД: подвывих головки лучевой кости – статья 69а – 5%; перелом локтевого отростка локтевой кости статья 69б – 8%; вывих предплечья – статья 69в – 15%; надмыщелковый (чрезмыщелковый) перелом плечевой кости – статья 69г – 18%; отрыв (перелом) внутреннего (наружн.) надмыщелка плечевой кости и перелом плечевой кости с лучевой и локтевой костями – статья 69д – 25%	5 8 15 18 25
70.	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)	25 35

Статья	Характер повреждения	%
	<p><i>Примечания:</i></p> <p>1. Страхование обеспечение по статье 70 выплачивается дополнительно к страховому обеспечению, выплаченному в связи с повреждениями области локтевого сустава, в том случае, если нарушение движений в этом суставе будет установлено лечебно-профилактическим учреждением по истечении 6 месяцев после травмы.</p>	
Предплечье		
71.	<p>Перелом костей предплечья (диафизов) на любом уровне, за исключением области суставов:</p> <p>а) перелом одной кости – в в/з, с/з или н/з</p> <p>б) перелом двух костей, двойной перелом одной кости в в/з, с/з или н/з</p> <p><i>Примечания:</i></p> <p>1. Перелом лучевой (локтевой) кости в в/з (или с/з, н/з) – статья 71а – 8%; перелом обеих костей предплечья в с/з – статья 71б – 15%; перелом лучевой (локтевой) кости в в/з и н/з (двойной) – статья 71б – 15%.</p> <p>2. 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.</p>	<p>8</p> <p>15</p>
72.	<p>Несросшийся перелом (ложный сустав) костей предплечья:</p> <p>а) одной кости</p> <p>б) двух костей</p> <p><i>Примечание:</i></p> <p>1. Страхование обеспечение по статье 72 выплачивается дополнительно к страховому обеспечению, выплаченному в связи с травмой предплечья, если это осложнение травмы будет установлено в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 9 месяцев после травмы.</p>	<p>20</p> <p>35</p>
73.	<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><i>Примечание:</i></p> <p>1. Если страховое обеспечение выплачивается по статье 73, дополнительная выплата за оперативные вмешательства, послеоперационные рубцы не производится.</p> <p>2. Если в связи с полученными травмами, приведшими к ампутации конечности, выплачивалось страховое обеспечение, а в дальнейшем проведена ампутация и это дает основание для выплаты страхового обеспечения в большем размере, то страховая выплата производится за вычетом ранее выплаченных сумм по этой травме.</p> <p>3. Если страховое обеспечение выплачивается в связи с ампутацией, то выплата за другие повреждения, приведшие к ней, не производится.</p>	<p>65</p> <p>70</p> <p>100</p>
Лучезапястный сустав		
74.	<p>Повреждения области лучезапястного сустава (метафиза и эпифиза локтевой и лучевой костей):</p> <p>а) перелом одной кости предплечья, отрыв шиловидного отростка этой кости, отрыв костного фрагмента (фрагментов), вывих головки локтевой кости (в том числе перелом лучевой в типичном месте – т/м)</p>	<p>8</p>

Статья	Характер повреждения	%
	<p>б) перелом двух костей предплечья, перелом одной кости и шиловидного отростка другой кости, перилунарный вывих кисти</p> <p><i>Примечание:</i></p> <p>1. Если в связи с травмой области лучезапястного сустава проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 8 % страховой суммы однократно.</p> <p>2. ПД: перелом лучевой кости в типичном месте – статья 74а – 8%; перелом или вывих головки локтевой кости – статья 74а – 8%; отрыв (перелом) шиловидного отростка лучевой (локтевой) кости – статья 74а – 8%; перелом лучевой кости в т/м и отрыв шиловидного отростка локтевой кости – статья 74б – 15%; перилунарный вывих кисти – статья 74б – 15%.</p>	15
75.	<p>Повреждение области лучезапястного сустава, повлекшее за собой отсутствие движений (анкилоз) в этом суставе</p> <p><i>Примечания:</i></p> <p>1. Страховое обеспечение по статье 75 выплачивается дополнительно к страховому обеспечению, выплаченному 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>	20
Кисть		
76.	<p>Перелом или вывих костей запястья, пястных костей одной кисти (трапециевидная, полулунная, трехгранная, головчатая, крючковидная, гороховидная и пять – 1, 2, 3, 4 и 5 – пястных костей):</p> <p>а) одной кости (кроме ладьевидной), флегмона кисти</p> <p>б) двух и более костей (кроме ладьевидной)</p> <p>в) ладьевидной кости</p> <p>г) вывих, перелома-вывих кисти</p> <p><i>Примечания:</i></p> <p>1. Если в связи с травмой кисти проводились оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), дополнительно выплачивается 8% страховой суммы однократно.</p> <p>2. При переломе (вывихе) в результате одной травмы костей запястья (пястных костей) и ладьевидной кости страховое обеспечение выплачивается с учетом каждого повреждения путем суммирования.</p> <p>3. ПД: перелом 2-ой пястной кости кисти – статья 76а – 8%; перелом полулунной (или др.) кости кисти – статья 76а-8%; перелом 3, 4 и 5 пястных костей кисти – статья 76б – 12%; перелом полулунной и 1 пястной костей кисти – статья 76б – 12%; перелом ладьевидной кости кисти – статья 76в – 12%; перелом ладьевидной и 2-ой пястной костей кисти – статья 76в – 12%, статья 76а – 8%; перелома-вывих (или вывих) – статья 76г – 17%.</p>	8 12 12 17
77.	<p>Повреждение кисти, повлекшее за собой:</p> <p>а) несросшийся перелом (ложный сустав) одной или нескольких костей (за исключением отрыва костных фрагментов)</p>	10

Статья	Характер повреждения	%
	<p>б) потерю всех пальцев, ампутацию на уровне пястных костей запястья или лучезапястного сустава</p> <p>в) ампутацию единственной кисти</p> <p><i>Примечание:</i></p> <p>1. Страхование обеспечение в связи с несросшимся переломом (ложным суставом) костей запястья или пястных костей выплачивается дополнительно по статье 77а в том случае, если это осложнение установлено в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 6 месяцев после травмы.</p> <p>2. Если в связи с полученными травмами, приведшими к ампутации конечности, выплачивалось страховое обеспечение, а в дальнейшем проведена ампутация и это дает основание для выплаты страхового обеспечения в большем размере, то страховая выплата производится за вычетом ранее выплаченных сумм по этой травме.</p> <p>3. Если страховое обеспечение выплачивается в связи с ампутацией, то выплата за другие повреждения, приведшие к ней, не производится.</p>	<p>65</p> <p>100</p>
Пальцы кисти		
Первый палец		
Имеет 2 фаланги – ногтевую (или дистальную) и основную (или проксимальную)		
78.	<p>Повреждение пальца, повлекшее за собой:</p> <p>а) отрыв (отслойка) ногтевой пластинки, повреждение сухожилия (сухожилий) разгибателей пальца, разрыв связок, суставной сумки, перелом, вывих, значительную рубцовую деформацию фаланги (фаланг) – контрактуру, повреждение сухожилия (сухожилий) сгибателя пальца, сухожильный, суставной, костный панариций</p> <p>б) при переломах 2 фаланг одного пальца кисти или при наличии на нем двух и более повреждений, указанных в абзаце а) данной статьи</p> <p><i>Примечания:</i></p> <p>1. Гнойное воспаление околоногтевого валика (паронихия), подкожный, подногтевой панариций – решение принимать по статье 109; за диагноз остеомиелит пальца – платить как за костный панариций – статья 78а – 5%.</p> <p>2. Если в связи с повреждением сухожилий (шов сухожилия), переломом или вывихом фаланги (фаланг), костным, суставным, сухожильным панарицием проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 5% страховой суммы однократно.</p> <p>3. Страхование обеспечение в связи контрактурой выплачивается дополнительно к страховому обеспечению, выплаченному в связи с травмой, в том случае, если она сохраняется по истечении 3 месяцев после травмы.</p>	<p>5</p> <p>8</p>
79.	<p>Повреждения пальца, повлекшие за собой:</p> <p>а) отсутствие движений в одном суставе</p> <p>б) отсутствие движений в двух суставах</p> <p><i>Примечание:</i></p> <p>1. Страхование обеспечение в связи с нарушением функции 1 пальца выплачивается дополнительно к страховому обеспечению, выплаченному в связи с его травмой, в том случае, если отсутствие движений в суставе</p>	<p>10</p> <p>15</p>

Статья	Характер повреждения	%
	(суставах) пальца будет установлено лечебно-профилактическим учреждением по истечении 6 месяцев после травмы.	
80.	<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 (потеря ногтевой фаланги)</p> <p>г) ампутацию на уровне основной фаланги, пястно-фалангового сустава (потеря пальца)</p> <p>д) ампутацию пальца с пястной костью или частью ее</p> <p><i>Примечание:</i></p> <p>1. Если страховое обеспечение выплачено по статье 80, дополнительная выплата за оперативные вмешательства, послеоперационные рубцы не производится.</p> <p>2. Если в связи с полученными травмами, приведшими к ампутации, выплачивалось страховое обеспечение, а в дальнейшем проведена ампутация и это дает основание для выплаты страхового обеспечения в большем размере, то страховая выплата производится за вычетом ранее выплаченных сумм по этой травме.</p> <p>3. Если страховое обеспечение выплачивается в связи с ампутацией, то выплата за другие повреждения, приведшие к ней, не производится.</p>	<p>5</p> <p>10</p> <p>15</p> <p>20</p> <p>25</p>
<p>Второй, третий, четвертый, пятый палец (Выплачивается за каждый травмированный палец) Имеют по 3 фаланги – ногтевая (н/ф), средняя (с/ф) и основная (о/ф)</p>		
81.	<p>Повреждение одного пальца, повлекшее за собой:</p> <p>а) отрыв (отслойка) ногтевой пластинки, повреждение сухожилия (сухожилий) разгибателей пальца, разрыв связок, суставной сумки, перелом, вывих, значительную рубцовую деформацию фаланги (фаланг) – контрактуру, повреждение сухожилия (сухожилий) сгибателя пальца, сухожильный, суставной, костный панариций;</p> <p>б) при переломах 2 и более фаланг одного пальца, при наличии на нем двух и более повреждений, указанных в абзаце а) данной статьи.</p> <p><i>Примечания:</i></p> <p>1. Гнойное воспаление околоногтевого валика (паронихия), панариций подкожный, подногтевой – решение принимается по статье 109; за диагноз остеомиелит пальца – платить как за костный панариций – статья 81а – 5%.</p> <p>2. Если в связи с повреждением сухожилий (шов сухожилия), переломом или вывихом фаланги (фаланг), костным, суставным, сухожильным панарицием пальцев проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 5% страховой суммы однократно.</p> <p>3. Страховое обеспечение в связи контрактурой выплачивается дополнительно к страховому обеспечению, выплаченному в связи с травмой, в том случае, если она сохраняется по истечении 3 месяцев после травмы.</p>	<p>5</p> <p>8</p>
82.	<p>Повреждения пальца, повлекшие за собой:</p> <p>а) отсутствие движений в одном суставе</p> <p>б) отсутствие движений в двух или трех суставах пальца</p>	<p>5</p> <p>10</p>

Статья	Характер повреждения	%
	<p><i>Примечание:</i> 1. Страхование обеспечение в связи с нарушением функции пальца выплачивается дополнительно к страховому обеспечению, выплаченному 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.</p>	
83.	<p>Повреждение пальца, повлекшее за собой: а) реампутацию (повторную ампутацию) на уровне той же фаланги, ампутацию на уровне ногтевой фаланги, потерю фаланги б) ампутацию на уровне средней фаланги, потерю двух фаланг в) ампутацию на уровне основной фаланги, потерю пальца г) потерю пальца с пястной костью или частью ее.</p> <p><i>Примечания:</i> 1. Если страховое обеспечение выплачено по статье 83, дополнительная выплата за оперативные вмешательства, послеоперационные рубцы не производится. 2. Если в связи с полученными травмами, приведшими к ампутации, выплачивалось страховое обеспечение, а в дальнейшем проведена ампутация и это дает основание для выплаты страхового обеспечения в большем размере, то страховая выплата производится за вычетом ранее выплаченных сумм по этой травме. 3. Если страховое обеспечение выплачивается в связи с ампутацией, то выплата за другие повреждения, приведшие к ней, не производится. 4. При повреждении нескольких пальцев кисти в период действия договора страхования страховое обеспечение выплачивается с учетом каждого повреждения путем суммирования. При этом размер выплаты не должен превышать 65% для одной кисти и 100% для обеих кистей.</p>	8 10 15 20
Таз		
84.	<p>Повреждения таза (подвздошная, лобковая или лонная и седалищная, их по две): а) перелом одной кости б) разрыв одного сочленения (в том числе во время родов) или перелом двух костей, двойной перелом одной кости в) разрыв двух или трех сочленений (в том числе во время родов), перелом трех или более костей</p> <p><i>Примечания:</i> 1. Если в связи с переломом костей таза или разрывом сочленений производились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 10% страховой суммы однократно. 2. ПД: Перелом лобковой (или лонной) кости таза статья 84а – 10%; перелом подвздошной и седалищной костей таза (или разрыв) крестцово-подвздошной или лобкового сочленения, или двойной перелом любой из вышеуказанных 3-х костей – статья 84в – 20%.</p>	10 15 20
85.	<p>Повреждения таза, повлекшие за собой отсутствие движений в тазобедренных суставах: а) в одном суставе б) в двух суставах</p> <p><i>Примечание:</i></p>	25 45

Статья	Характер повреждения	%
	1. Страхование обеспечения в связи с нарушением функции тазобедренного сустава (суставов) выплачивается по статье 85 дополнительно к страховому обеспечению, выплаченному в связи с травмой таза, в том случае, если отсутствие движений в суставе будет установлено лечебно-профилактическим учреждением через 6 месяцев после травмы.	
Нижняя конечность		
Тазобедренный сустав		
86.	<p>Повреждения тазобедренного сустава:</p> <p>а) отрыв костного фрагмента (фрагментов), разрыв связок, суставной сумки 10</p> <p>б) изолированный отрыв вертела (вертелов) – большой и малый 15</p> <p>в) вывих бедра, перелом вертлужной впадины 20</p> <p>г) перелом головки, шейки, проксимального метафиза бедра, межвертельный, чрезвертельный перелом, центральный вывих бедра 30 (перелом вертлужной впадины и вывих бедра)</p> <p><i>Примечания:</i></p> <p>1. В том случае, если в результате одной травмы наступят различные повреждения тазобедренного сустава, страховое обеспечение выплачивается 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 эндопротезировании тазобедренного сустава – 20% страховой суммы однократно.</p> <p>3. ПД: разрыв связок (или суставной сумки) тазобедренного сустава с отрывом костного фрагмента бедра – статья 86а – 10%; отрыв большого (или малого) вертела бедра – статья 86б – 15%; травматический вывих бедра – статья 86в – 20%; травматический вывих бедра с отрывом крыши вертлужной впадины (т.е. – центральный вывих) – статья 86г – 30%; перелом головки (или шейки, межвертельный, чрезвертельный) бедра и операция – остеосинтез – статья 86г – 30% + 10% за операцию; закрытый внутрисуставный перелом тела подвздошной кости, перелом крестца и поперечного отростка 4-го поясничного позвонка – статья 86в – 20% (внутрисуставный перелом – значит вертлужной впадины) + статья 61 – 15% + статья 60 – 8%.</p>	
87.	<p>Повреждения тазобедренного сустава, повлекшие за собой:</p> <p>а) отсутствие движений (анкилоз) 25</p> <p>б) несросшийся перелом (ложный сустав) шейки бедра 35</p> <p>в) “болтающийся” сустав в результате резекции головки бедра 50</p> <p><i>Примечания:</i></p> <p>1. Страхование обеспечения в связи с осложнениями, перечисленными в статье 87, выплачивается дополнительно к страховому обеспечению, выплаченному по поводу травмы сустава.</p> <p>2. Страхование обеспечения по статье 87б выплачивается в том случае, если это осложнение травмы будет установлено в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 9 месяцев после травмы, а по подпунктам а) и в) – по истечении 6 месяцев.</p>	

Статья	Характер повреждения	%
Бедро		
88.	<p>Перелом бедра (его среднего отдела – тела или диафиза):</p> <p>а) на любом уровне, за исключением области суставов (верхняя, средняя, нижняя треть)</p> <p>б) двойной перелом бедра</p> <p><i>Примечание:</i></p> <p>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.</p> <p>2. ПД: перелом бедра в в/з (или с/з, н/з) – статья 88а – 30%; перелом бедра в в/з и н/з (или двойной перелом) и операция – остеосинтез – статья 88б – 35% + 10% за операцию.</p>	<p>30</p> <p>35</p>
89.	<p>Перелом бедра, повлекший за собой образование несросшегося перелома (ложного сустава)</p> <p><i>Примечания:</i></p> <p>1. Страховое обеспечение по статье 89 выплачивается дополнительно к страховому обеспечению, выплаченному в связи с переломом бедра, если такое осложнение будет установлено в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 9 месяцев после травмы.</p>	35
90.	<p>Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, приведшее к ампутации конечности на любом уровне бедра:</p> <p>а) одной конечности</p> <p>б) единственной или обеих конечностей</p> <p><i>Примечание:</i></p> <p>1. Если страховое обеспечение было выплачено по статье 90, дополнительная выплата за оперативные вмешательства, послеоперационные рубцы не производится.</p> <p>2. Если в связи с полученными травмами, приведшими к ампутации конечности, выплачивалось страховое обеспечение, а в дальнейшем проведена ампутация и это дает основание для выплаты страхового обеспечения в большем размере, то страховая выплата производится за вычетом ранее выплаченных сумм по этой травме.</p> <p>3. Если страховое обеспечение выплачивается в связи с ампутацией, то выплата за другие повреждения, приведшие к ней, не производится.</p>	<p>70</p> <p>100</p>
Коленный сустав		
91.	<p>Повреждения области коленного сустава (дистального эпифиза и метафиза бедра, проксимального эпифиза и метафиза большеберцовой кости, надколенника):</p> <p>а) вывих надколенника, посттравматический синовит, гемартроз</p> <p>б) отрыв костного фрагмента (фрагментов), перелом надмыщелка (надмыщелков), повреждение мениска, разрыв боковых связок, суставной сумки</p> <p>в) перелом: надколенника, межмыщелкового возвышения, мыщелков, проксимального метафиза большеберцовой кости, разрыв крестообразных связок (связки), задних связок (подколенных, связок надколенника)</p> <p>г) перелом проксимального метафиза большеберцовой кости с головкой малоберцовой</p>	<p>6</p> <p>10</p> <p>12</p> <p>16</p>

Статья	Характер повреждения	%
	<p>д) перелом мышцелка (мышцелков) бедра, вывих голени е) перелом дистального метафиза бедра ж) перелом дистального метафиза, мышцелков бедра с проксимальными отделами одной или обеих берцовых костей</p> <p><i>Примечания:</i> 1. При сочетании различных повреждений коленного сустава страховое обеспечение выплачивается однократно в соответствии с одним из подпунктов статьи 91, предусматривающим наиболее тяжелое повреждение. Выплата страхового обеспечения за повреждение или разрыв внутреннего (медиального) и или наружного (латерального) мениска производится один раз в период действия договора страхования. 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. 3. ПД: травматический вывих надколенника и гемартроз коленного сустава – статья 91а – 6%; перелом внутреннего (или наружного) надмышцелка бедра – статья 91б – 10%; повреждение (или разрыв) внутреннего (или наружного) мениска коленного сустава + операция удаления мениска – статья 91б – 10% + 10% за операцию; перелом наружного мышцелка б/берцовой кости, разрыв крестообразных связок и гемартроз + операция пластика (тендопластика) связок – статья 91в – 12% + 10% за операцию; перелом внутреннего и (или) наружного мышцелка бедра (или вывих голени) – статья 91д – 22%.</p>	<p>22 27 33</p>
92.	<p>Повреждения области коленного сустава, повлекшие за собой: а) отсутствие движений в суставе (анкилоз) б) “болтающийся” коленный сустав в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей в) эндопротезирование</p> <p><i>Примечание:</i> 1. Страховое обеспечение по статье 92 выплачивается дополнительно к страховому обеспечению, выплаченному в связи с травмой этого сустава, если такие осложнения будут установлены в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 9 месяцев после травмы.</p>	<p>20 30 40</p>
Голень		
93.	<p>Перелом костей голени: а) малоберцовой, отрывы костных фрагментов, перелом головки малоберцовой кости б) большеберцовой, двойной перелом малоберцовой в) обеих костей, двойной перелом большеберцовой</p> <p><i>Примечания:</i> 1. Страховое обеспечение по статье 93 определяется при: • переломах малоберцовой кости в верхней и средней трети (в в/з и с/з), а если перелом в н/з – платить по статье 96а – 10%;</p>	<p>10 12 17</p>

Статья	Характер повреждения	%
	<ul style="list-style-type: none"> • переломах диафиза большеберцовой кости на любом уровне (в в/з, с/з и н/з). 2. Если в результате травмы наступил внутрисуставной перелом большеберцовой кости в коленном или голеностопном суставе и перелом малоберцовой кости на уровне диафиза, страховое обеспечение выплачивается по статьям 91 и 93 или статьям 96 и 93 путем суммирования. 3. Если в связи с травмой голени проводились оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), дополнительно выплачивается 10% страховой суммы однократно. 4. ПД: перелом малоберцовой кости в с/з (или в/з) голени – статья 93а – 10%; отрыв (перелом) костного фрагмента большеберцовой (или малоберцовой кости) голени – статья 93а – 10%; перелом большеберцовой кости голени в в/з (или с/з, н/з) – статья 93б – 12%; перелом обеих костей голени в с/з, осложненный остеомиелитом + операция остеосинтез – статья 93в – 17% + статья 103в – 15% + 10% за операцию; перелом обеих костей голени в н/з – статья 93б – 12% (за перелом б/берцовой) + статья 96а – 10% (за перелом м/берцовой, которая приравнивается к перелому н/лодыжки); перелом большеберцовой кости в в/з и с/з + перелом малоберцовой в в/з и с/з – статья 93б – 12% + статья 93в – 17%. 	
94.	<p>Перелом костей голени, повлекший за собой несросшийся перелом, ложный сустав (за исключением костных фрагментов):</p> <ul style="list-style-type: none"> а) малоберцовой кости, резекция части кости б) большеберцовой кости в) обеих костей <p><i>Примечания:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Страховое обеспечение по статье 94 выплачивается дополнительно к страховому обеспечению, выплаченному в связи с переломом голени, если такие осложнения будут установлены в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 9 месяцев после травмы. 2. Если в результате травмы произошло укорочение нижней конечности на 3 см и более, то дополнительно выплачивается 10% страховой суммы однократно. 	8 15 20
95.	<p>Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, повлекшие за собой:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) ампутацию голени на любом уровне, экзартикуляцию в коленном суставе б) ампутацию единственной конечности на любом уровне голени <p><i>Примечание:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Если страховое обеспечение было выплачено в связи с ампутацией голени, дополнительная выплата за оперативное вмешательство, послеоперационные рубцы не производится. 2. Если в связи с полученными травмами, приведшими к ампутации конечности, выплачивалось страховое обеспечение, а в дальнейшем 	65 85

Статья	Характер повреждения	%
	<p>проведена ампутация и это дает основание для выплаты страхового обеспечения в большем размере, то страховая выплата производится за вычетом ранее выплаченных сумм по этой травме.</p> <p>3. Если страховое обеспечение выплачивается в связи с ампутацией, то выплата за другие повреждения, приведшие к ней, не производится.</p>	
Голеностопный сустав		
96.	<p>Повреждения области голеностопного сустава:</p> <p>а) перелом одной лодыжки, изолированный разрыв межберцового синдесмоза, перелом края большеберцовой кости (заднего или переднего), разрыв связок в голеностопном суставе, перелом малоберцовой кости в н/з. Выплата по статье 96а производится однократно по одному страховому случаю, если имеется одно или несколько из перечисленных повреждений.</p> <p>б) перелом двух лодыжек или перелом лодыжки с краем большеберцовой кости, дистальный метаэпифизарный перелом большеберцовой кости</p> <p>в) перелом обеих лодыжек с краем большеберцовой кости (трехлодыжечный)</p> <p><i>Примечания:</i></p> <p>1. При переломах костей голеностопного сустава, сопровождающихся разрывом межберцового синдесмоза, подвывихом (вывихом) стопы, дополнительно выплачивается 8% 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.</p> <p>3. ПД: перелом наружной (или внутренней) лодыжки (или изолированный разрыв межберцового синдесмоза или перелом края б/берцовой кости) голени – статья 96а – 10%;</p> <p>перелом двух лодыжек голени + операция остеосинтез – статья 96б – 12% + 10% за операцию;</p> <p>перелом н/лодыжки и заднего края б/берцовой кости голени – статья 96б – 12%;</p> <p>перелом дистального метаэпифиза б/берцовой кости – статья 96б – 12%;</p> <p>перелом обеих лодыжек и заднего края б/берцовой кости, разрыв межберцового синдесмоза и подвывихом стопы – статья 96в – 17% + 8% по Примечанию 1 к статье 96.</p>	<p>10</p> <p>12</p> <p>17</p>
97.	<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><i>Примечание:</i></p> <p>1. Если в результате травмы голеностопного сустава наступили осложнения, перечисленные в статье 97, страховое обеспечение выплачивается по одному из подпунктов, учитывающему наиболее тяжелое последствие и по истечении 6 месяцев после травмы.</p>	<p>25</p> <p>40</p> <p>50</p>
98.	<p>Повреждения ахиллова сухожилия:</p> <p>а) при консервативном лечении</p> <p>б) при оперативном лечении (шов сухожилия)</p>	<p>6</p> <p>20</p>

Статья	Характер повреждения	%
Стопа		
99.	<p>Повреждения стопы (таранная, пяточная, ладьевидная, кубовидная, три клиновидных кости и пять – 1, 2, 3, 4 и 5 – плюсневых костей):</p> <p>а) перелом, вывих одной кости (за исключением пяточной и таранной), разрыв связок стопы – 10</p> <p>б) перелом, вывих двух костей, перелом таранной кости – 12</p> <p>в) перелом, вывих трех и более костей, перелом пяточной кости, подтаранный вывих стопы, вывих в поперечном суставе стопы (Шопара) или предплюсне-плюсневом суставе (Лисфранка) – 17</p> <p><i>Примечания:</i></p> <p>1. Если в связи с переломом или вывихом костей или разрывом связок стопы проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 8% страховой суммы однократно.</p> <p>2. ПД: перелом (вывих) ладьевидной (или кубовидной или клиновидной кости) стопы – статья 99а – 10%;</p> <p>перелом (вывих) кубовидной и клиновидной костей (или двух костей) стопы – статья 99б – 12%;</p> <p>перелом таранной кости стопы – статья 99б – 12%;</p> <p>перелом (вывих) трех клиновидных костей (или трех костей) стопы – статья 99в – 17%;</p> <p>перелом пяточной кости + операция остеосинтез – статья 99в – 17% + 8% за операцию.</p>	
100.	<p>Повреждения стопы, повлекшие за собой:</p> <p>а) несросшийся перелом (ложный сустав) одной-двух костей (за исключением пяточной и таранной костей) – 8</p> <p>б) несросшийся перелом (ложный сустав) трех и более костей, а также таранной или пяточной кости – 16</p> <p>в) артродез подтаранного сустава, поперечного сустава предплюсны (Шопара) или предплюсне-плюсневом (Лисфранка) – 22</p> <p><u>ампутацию на уровне:</u></p> <p>г) плюсне-фаланговых суставов (отсутствие всех пальцев стопы) – 30</p> <p>д) плюсневых костей или предплюсны – 40</p> <p>е) таранной, пяточной костей (потеря стопы) – 50</p> <p><i>Примечания:</i></p> <p>1. Страховое обеспечение в связи с осложнениями травмы стопы, предусмотренными статьей 100 (а, б, в), выплачивается дополнительно к страховому обеспечению, выплаченному в связи с травмой стопы, в том случае, если они будут установлены лечебно-профилактическим учреждением по истечении 6 месяцев после травмы, а по подпунктам г), д), е) – независимо от срока, прошедшего со дня травмы.</p> <p>2. В том случае, если страховое обеспечение выплачивается в связи с ампутацией стопы, дополнительная выплата за оперативные вмешательства, послеоперационные рубцы не производится.</p> <p>3. Если в связи с полученными травмами, приведшими к ампутации конечности, выплачивалось страховое обеспечение, а в дальнейшем проведена ампутация и это дает основание для выплаты страхового обеспечения в большем размере, то страховая выплата производится за вычетом ранее выплаченных сумм по этой травме.</p>	

Статья	Характер повреждения	%
	4. Если страховое обеспечение выплачивается в связи с ампутацией, то выплата за другие повреждения, приведшие к ней, не производится.	
Пальцы стопы (имеют те же фаланги, как и кисти) (Выплачивается за каждый травмированный палец)		
101.	<p>Перелом, вывих фаланги (фаланг), повреждение сухожилия (сухожилий):</p> <p>а) одного пальца, отрыв (отслойка) ногтевой пластинки, остеомиелит костей одного пальца, значительная рубцовая деформация – контрактура</p> <p>б) двух-трех пальцев</p> <p>в) четырех-пяти пальцев</p> <p><i>Примечания:</i></p> <p>1. Если в связи с переломом, вывихом или повреждением сухожилий пальца (пальцев) проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 4% страховой суммы однократно.</p> <p>2. Страховое обеспечение в связи контрактурой выплачивается дополнительно к страховому обеспечению, выплаченному в связи с травмой, в том случае, если она сохраняется по истечении 3 месяцев после травмы.</p> <p>3. ПД: перелом (вывих) ногтевой и средней фаланг 2-го пальца стопы + операция остеосинтез – статья 101а – 5% + 4% за операцию; остеомиелит н/фаланги 1 пальца стопы – статья 101а – 5%</p>	5 8 12
102.	<p>Травматическая ампутация или повреждение пальцев стопы, повлекшее за собой ампутацию:</p> <p><u>первого пальца:</u></p> <p>а) на уровне ногтевой фаланги или межфалангового сустава</p> <p>б) на уровне основной фаланги или плюсне-фалангового сустава</p> <p><u>второго, третьего, четвертого, пятого пальцев:</u></p> <p>в) одного-двух пальцев на уровне ногтевых или средних фаланг</p> <p>г) одного-двух пальцев на уровне основных фаланг или плюсне-фаланговых суставов</p> <p>д) трех-четырех пальцев на уровне ногтевых или средних фаланг</p> <p>е) трех-четырех пальцев на уровне основных фаланг или плюснефаланговых суставов</p> <p><i>Примечания:</i></p> <p>1. В том случае, если страховое обеспечение выплачивается по статье 102, дополнительная выплата за оперативные вмешательства, послеоперационные рубцы не производится.</p> <p>2. Если в связи с полученными травмами, приведшими к ампутации, выплачивалось страховое обеспечение, а в дальнейшем проведена ампутация и это дает основание для выплаты страхового обеспечения в большем размере, то страховая выплата производится за вычетом ранее выплаченных сумм по этой травме.</p> <p>3. Если страховое обеспечение выплачивается в связи с ампутацией, то выплата за другие повреждения, приведшие к ней, не производится.</p> <p>4. Если в связи с травмой была произведена ампутация пальца с плюсневой костью или частью ее, дополнительно выплачивается 7% страховой суммы однократно.</p>	5 10 5 10 15 20

103.	Повреждение, повлекшее за собой:	

Статья	Характер повреждения	%
	<p>а) образование лигатурных свищей б) лимфостаз, тромбоз, тромбоз, нарушения трофики без трофических язв в) остеомиелит, в том числе гематогенный остеомиелит, нарушение трофики с трофическими язвами</p> <p><i>Примечания:</i> 1. Статья 103 применяется при тромбозах, лимфостазе и нарушениях трофики, наступивших вследствие травмы опорно-двигательного аппарата (за исключением повреждения крупных периферических сосудов и нервов). 2. Нагноительные воспаления мягких тканей пальцев, стоп и кистей не дают оснований для выплаты страхового обеспечения.</p>	<p>5 8 12</p>
104.	<p>Травматический шок, геморрагический, анафилактический шок, развившийся в связи с травмой</p> <p><i>Примечание:</i> 1. Выплата страхового обеспечения по статьям 103, 104 производится дополнительно к выплатам, произведенным в связи с травмой.</p>	8
105.	<p>Случайное острое отравление химическими веществами и составами (промышленными и бытовыми), за исключением случаев их принятия с целью наркотического, токсического или алкогольного опьянения, отравление грибами, медикаментами; клещевой или послепрививочный энцефалит (энцефаломиелит), болезнь Лайма; полиомиелит; укусы змей, пауков, насекомых (например, шершень, оса, пчела), контакт или отравление ядовитыми растениями (при развитии аллергической реакции); отравление ядами змей, пауков, насекомых в результате их укуса; заболевание бешенством (подозрение на заболевание бешенством) в случаях контакта или укусов бешеными, подозрительными на бешенство или неизвестными животными, когда проводились антирабические мероприятия; столбняк, ботулизм, пищевые токсикоинфекции у детей в возрасте до 16 лет включительно</p> <p><u>при сроке лечения:</u> а) 3 – 10 дней б) 11 – 21 день в) 22 дня и более</p> <p><i>Примечания:</i> 1. Если в медицинских документах указано, что события, перечисленные в статье 105, повлекли за собой повреждение каких-либо органов, страховое обеспечение выплачивается по соответствующим статьям. Статья 105 при этом не применяется. 2. При проведении антирабических (против бешенства) мероприятий (в случаях контакта или укусов бешеными, подозрительными на бешенство или неизвестными животными) в срок лечения входят 7-10 дней стационарного (амбулаторного) наблюдения с проведением антибиотикотерапии, введения антирабического иммуноглобулина, с начала вакцинации антирабической вакциной. Срок проведения</p>	<p>5 10 12</p>

Статья	Характер повреждения	%
	<p>последующих профилактических ревакцинаций (на 14-й, 30-й и 90-й дни) в срок лечения не входит.</p> <p>3. Не является основанием для выплаты страхового обеспечения факт укуса Застрахованного лица клещом, не повлекший заболевание клещевыми инфекциями.</p>	
Мягкие ткани		
106.	<p>Повреждение мягких тканей лица, переднебоковой поверхности шеи, подчелюстной области, ушных раковин, повлекшее за собой после заживления проведение пластической операции в связи с:</p> <p>а) нарушением косметики б) резким ухудшением косметики в) обезображением</p> <p><i>Примечания:</i></p> <p>1. Нарушение косметики – нарушение косметики лица (шеи), вызванное образованием рубцов длиной от 2 до 5 см включительно или площадью от 5 до 10 см² включительно.</p> <p>Резкое ухудшение косметики – нарушение косметики лица (шеи), вызванное образованием рубцов длиной более 5 см или площадью более 10 см², резко отличающихся по окраске от окружающей кожи, втянутых или возвышающихся над ее поверхностью и (или) стягивающих окружающие ткани.</p> <p>Обезображение – это резкое изменение естественного вида лица человека (в том числе деформация, нарушение мимики) в результате механического, химического, термического и других насильственных воздействий.</p> <p>2. Решение о выплате страхового обеспечения по статье 106 принимается после заживления раневых поверхностей, но не ранее чем через 3 месяца после травмы. Страховое обеспечение по статье 106 выплачивается за минусом страховой выплаты по статье 109, если она была произведена за эти же повреждения.</p>	<p>15 30 70</p>
107.	<p>Ожоговая болезнь, ожоговый шок</p> <p><i>Примечание:</i></p> <p>1. Страховое обеспечение по статье 107 выплачивается дополнительно к страховому обеспечению, выплачиваемому в связи с ожогом по статьям 106 или 109.</p>	15
108.	<p>Повреждение мягких тканей:</p> <p>а) неудаленные инородные тела, мышечная грыжа, образовавшаяся в результате резкого удара и разрыва фасций (статья 46 пункт 2 Примечаний), посттравматический периостит, нерассосавшаяся гематома</p> <p>б) полный или частичный разрыв мышц; разрыв (отрыв, надрыв) сухожилий, за исключением пальцев кисти (стопы), взятие аутотрансплантата из другого отдела опорно-двигательного аппарата</p> <p>в) трансплантация (пересадка) кожи</p> <p><i>Примечание:</i></p> <p>1. Если при разрыве (отрыве, надрыве) сухожилия производилась операция – шов сухожилия (реинсерция), то дополнительно выплачивается 8%;</p> <p>ПД: разрыв сухожилия двуглавой мышцы плеча, операция – шов сухожилия – статья 108б – 8% +8% за операцию.</p>	<p>5 8 3</p>

Статья	Характер повреждения	%
109.	<p>При повреждениях, не предусмотренных данной Таблицей размеров страхового обеспечения, в том числе: повреждениях мягких тканей головы, шеи, туловища, конечностей (при получении ранения (раны), отморожениях II, III степени, ожогах II, III степени (кроме солнечных), ушибах, гематомах (их признаки – ссадины, кровоподтеки)); повреждениях (растяжения, надрывы, разрывы) связок, фасций, суставных сумок, сухожилий (за исключением повреждений, определенных статьей 108), апоневрозов; посттравматических артритов, артрозах, перихондритах, бурситах, гемартрозах суставов (кроме локтевого и коленного), посттравматических абсцессах, флегмонах, потребовавших амбулаторного или стационарного лечения, страховая выплата производится при сроке лечения от 5 дней в размере 0,15 % от страховой суммы по Застрахованному лицу за каждый день лечения, но не более 3 % от соответствующей страховой суммы по каждому страховому случаю и не более 10% в целом по договору страхования по данному Застрахованному лицу. При сроке лечения менее 5 дней событие не признается страховым случаем и выплата по настоящей статье не осуществляется.</p> <p>При установлении ограничений, предусмотренных подпунктом 17.4.1 пункта 17.4 Правил, выплата производится в соответствии с установленными ограничениями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - согласно подпункту 17.4.1.1 пункта 17.4 Правил – выплата осуществляется один раз в течение срока действия договора страхования (каждого года срока действия договора страхования по договорам, заключенным на срок более 1 года) по каждому Застрахованному лицу в размере, определенном частью первой настоящей статьи для одного страхового случая; - согласно подпункту 17.4.1.2 пункта 17.4 Правил – выплата осуществляется в размере, определенном частью первой настоящей статьи, но не более 5% в течение срока действия договора страхования (каждого года срока действия договора страхования по договорам, заключенным на срок более 1 года) по каждому Застрахованному лицу. <p><i>Примечания:</i></p> <p>1. При применении статьи 109 следует четко различать сроки лечения и наблюдения.</p> <p>Не дает основания для выплаты страхового обеспечения травма, если в период между первым обращением Застрахованного лица к врачу с целью констатации факта получения этой травмы и заключительным контрольным осмотром врача лечение не проводилось, а также однократное обращение Застрахованного лица к врачу по факту травмы с назначением лечения, но без контрольного осмотра (явки на прием), за исключением случаев, указанных в примечании 3 к данной статье.</p> <p>Обязательным условием является выполнение назначенного врачом лечения и явка на прием к врачу в назначенный срок. Невыполнение медицинских рекомендаций и неявка в назначенный срок к врачу на прием расцениваются как нарушение режима лечения, являются способствующими условиями для удлинения сроков лечения и служат основанием для признания случая нестраховым и отказа в страховой выплате. Интервал между датой первичного обращения к врачу и датой</p>	

Статья	Характер повреждения	%
	<p>оформления листка нетрудоспособности (справки о временной нетрудоспособности) входит в период лечения, если в этот период проводилось лечение (выполнялись назначения врача).</p> <p>2. Если по поводу посттравматической флегмоны, гематомы (нагноившейся или ненагноившейся), абсцесса, раны (т.е. травмы, не предусмотренной Таблицей размеров страхового обеспечения), производилось оперативное вмешательство (их вскрытие, дренирование, сшивание раны, некрэктомия), то дополнительно к выплатам, предусмотренным данной статьей, выплачивается 2% от соответствующей страховой суммы за операцию однократно.</p> <p>3. В виде исключения Страховщик вправе произвести страховую выплату по статье 109 за факт травмы в размере 3% от соответствующей страховой суммы при однократном обращении Застрахованного лица (только проживающего в сельской местности, либо временно пребывающего за пределами Республики Беларусь) к врачу при серьезных травмах, когда проводилась первичная хирургическая обработка (ПХО) с наложением швов; при ранах с дефектом мягких тканей, скальпированных, частичной ампутации пальца; при укушенных ранах; отморожениях II, III степени и ожогах II, III степени (кроме солнечных); при разрывах и надрывах связок.</p> <p>К сельской местности в рамках настоящего пункта относится территория, входящая в пространственные пределы сельсоветов, за исключением территорий поселков городского типа и городов районного подчинения.</p>	
110.	<p>При сочетании повреждений (множественные повреждения нескольких или одного органа – сочетанная травма), полученных в результате одного события, относящихся к статьям 1 – 108 и статье 109 (независимо от числа повреждений), и при общем сроке лечения 5 дней и более выплата производится по статьям 1 – 108 + однократно 3% от соответствующей страховой суммы за сочетанную травму. Статья 109 в данном случае не применяется.</p> <p>Страховая выплата за сочетанную травму не производится, если в связи с основным повреждением, например, переломом, предусмотренным Таблицей размеров страхового обеспечения, производилась выплата за оперативное вмешательство.</p>	

Начальник управления
корпоративного страхования

Д.В. Витченко