

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«АБСОЛЮТ СТРАХОВАНИЕ»**

УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор


Руденко Дмитрий Федорович

Приказ от 19.01.2024г. № В-04-24

«27» ноября 2018 года

(в ред. от «30» апреля 2019г.;

от «27» марта 2023г.;

от «19» января 2024г.)

**ПРАВИЛА ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ
ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ И БОЛЕЗНЕЙ**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ. СУБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ
2. ОБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ
3. СТРАХОВЫЕ РИСКИ, СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ
4. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ
5. СТРАХОВАЯ СУММА, СТРАХОВОЙ ТАРИФ, СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ (ВЗНОСЫ)
6. ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ, ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ
7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ, ПОРЯДОК ИСПОЛНЕНИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ
8. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН
9. ИЗМЕНЕНИЕ СТРАХОВОГО РИСКА В ТЕЧЕНИЕ СРОКА ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ
10. ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ
11. ОСНОВАНИЯ ОСВОБОЖДЕНИЯ ОТ ВЫПЛАТЫ СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ
12. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ
13. ФОРС-МАЖОР
14. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ. СУБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ

1.1. Настоящие Правила добровольного страхования физических лиц от несчастных случаев и болезней (далее – «Правила», «Правила страхования») разработаны в соответствии с законодательством Российской Федерации и содержат в себе стандартные условия, на которых Общество с ограниченной ответственностью «Абсолют Страхование» заключает, исполняет и прекращает Договоры добровольного страхования от несчастных случаев и болезней.

1.2. Основные термины и понятия, используемые в настоящих Правилах:

1.2.1. **Страховщик** – ООО «Абсолют Страхование», созданное и действующее на основании Устава в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и осуществляющее страховую деятельность в соответствии с лицензией на осуществление страховой деятельности.

1.2.2. **Страхователь** – дееспособное физическое лицо, индивидуальный предприниматель или юридическое лицо любой организационно-правовой формы, заключившее со Страховщиком Договор страхования.

1.2.3. **Застрахованное лицо (Застрахованный)** - физическое лицо, указанное в Договоре страхования, в отношении жизни и здоровья которого заключен Договор страхования.

1.2.4. **Выгодоприобретатель** – одно или несколько физических лиц или юридических лиц, в пользу которых заключен Договор страхования, т.е. которым принадлежит право на получение страховых выплат по Договору страхования.

1.2.5. **Несчастный случай (НС)** – фактически произошедшее, внезапное, непредвиденное, кратковременное (до нескольких часов), внешнее по отношению к Застрахованному событие, повлекшее за собой телесное повреждение или иное нарушение внутренних и внешних функций организма, или смерть Застрахованного, не являющееся следствием заболевания или врачебных манипуляций и произошедшее в течение срока действия Договора страхования независимо от воли Застрахованного и/или Выгодоприобретателя.

1.2.6. **Телесное повреждение** – внезапное нарушение физической целостности организма, предусмотренное Таблицами размеров страховых выплат, приведенными в Договоре страхования/Правилах, произошедшее в течение срока действия Договора страхования вследствие несчастного случая.

1.2.7. **Болезнь (заболевание)** - нарушение состояния здоровья Застрахованного, не вызванное несчастным случаем, обусловленное функциональными и/или морфологическими изменениями, носящими вероятностный и случайный характер, независимо от воли Застрахованного и/или Выгодоприобретателя, диагностированное на основании объективных симптомов впервые после вступления Договора страхования в силу, а также явившееся следствием осложнений после врачебных манипуляций, при котором имеются объективные проявления, позволяющие установить диагноз.

1.2.8. **Предшествующие (предсуществующие) состояния и заболевания** — любое заболевание, состояние (симптом), которое было зафиксировано в медицинской документации Застрахованного в течение 10 лет до заключения Договора страхования, являющееся тем же заболеванием или находящееся в прямой причинно-следственной связи с критическим заболеванием, впервые диагностированным после начала действия Договора страхования. Если заболевание, состояние (симптом), являющееся тем же заболеванием или находящееся в прямой причинно-следственной связи с критическим заболеванием, впервые диагностированным после начала действия Договора страхования, было зафиксировано в медицинской документации Застрахованного более чем за 10 лет до заключения Договора страхования и в течение 10 лет до даты заключения Договора страхования не проявлялось (не проявлялись симптомы или не требовалось лечение), такое заболевание (состояние, симптом) не является предсуществующим состоянием (заболеванием), если иное не предусмотрено Договором страхования.

1.2.9. **Временная утрата общей трудоспособности** – полная и абсолютная нетрудоспособность, наступившая в течение срока действия Договора, учтенная надлежащим образом в соответствии с законодательством РФ, оформленная листком временной нетрудоспособности, которая возникла в результате несчастного случая или заболевания, произошедших в течение срока действия Договора страхования, и не позволяющую Застрахованному заниматься какой-либо трудовой деятельностью на протяжении определенного ограниченного периода времени, необходимого для проведения лечения последствий несчастного случая или заболевания.

1.2.10. **Смерть** – прекращение физиологических функций организма, поддерживающих его жизнедеятельность.

1.2.11. **Хирургическое вмешательство** – хирургическая операция или другие хирургические манипуляции на организме Застрахованного, проведенные врачом-специалистом соответствующей квалификации и необходимые для излечения телесных повреждений или болезни, впервые возникших в течение срока действия Договора страхования.

1.2.12. **Госпитализация** – стационарное лечение Застрахованного, необходимость которого была вызвана произошедшим в течение срока действия Договора страхования несчастным случаем или болезнью (заболеванием). При этом госпитализацией не признается: задержание Застрахованного в связи с карантинном или иными превентивными мерами официальных властей; помещение Застрахованного в дневной стационар амбулаторно-поликлинического или стационарного медицинского учреждения; помещение Застрахованного в стационар для проведения медицинского обследования; проживание Застрахованного в клинике или санатории для прохождения им реабилитационного (восстановительного) курса лечения.

1.2.13. **Инвалидность** - стойкое ограничение жизнедеятельности Застрахованного (полная или частичная утрата Застрахованным способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться или заниматься трудовой деятельностью) вследствие расстройства функций организма, обусловленное заболеваниями и/или последствиями травм, приводящее к необходимости социальной защиты. Группа инвалидности Застрахованному лицу устанавливается Медико-социальной экспертизой (МСЭ) в соответствии с требованиями законодательных и нормативных актов.

Если по договору страхования страховым риском является наступление инвалидности I, II, III группы, а застрахованным по договору является лицо, не достигшее возраста 18 лет, под термином «инвалидность I, II, III группы»/«инвалидность» понимается термин «ребенок–инвалид».

1.2.14. **Утрата общей трудоспособности** – степень потери трудоспособности (в процентах), при которой по решению врача-эксперта Застрахованный в результате несчастного случая или болезни необратимо теряет способность выполнять любой вид деятельности, приносящий доход.

1.2.15. **Полная постоянная утрата общей трудоспособности** – неспособность Застрахованного в результате несчастного случая выполнять какие-либо обязанности по любому из видов деятельности в течение определенного периода времени или всей оставшейся жизни, не повлекшие установления ему органом медико-социальной экспертизы инвалидности. Факт утраты Застрахованным общей трудоспособности устанавливается по истечении указанного в Договоре срока.

1.2.16. **Полная постоянная потеря профессиональной трудоспособности** – невозможность выполнять Застрахованным профессиональную деятельность, к которой он подготовлен в силу своего образования, обучения или опыта, вследствие устойчивого нарушения функций организма, носящего необратимый характер.

1.2.17. **Критические заболевания** – болезни (заболевания), возникшие вследствие сочетания внешнего фактора, носящего вероятностный и случайный характер (вирусы, бактерии, физические и психические факторы, природное или техногенное воздействие, др.), и ослабления защитных свойств организма по объективным, не зависящим от волеизъявления Застрахованного причинам, характеризующиеся нарушением функций многих органов и систем организма человека, и повлекшие потерю трудоспособности, патологические состояния или хирургические вмешательства, обозначенные в Перечне критических заболеваний (Приложение № 1в к Правилам), диагностированные и установленные Застрахованному в течение срока действия Договора страхования в соответствии с признаками, указанными в Перечне критических заболеваний. Критическое заболевание должно быть достоверно и объективно зафиксировано при оказании Застрахованному медицинской помощи и проведении лечения. Одномоментное диагностирование нескольких критических заболеваний и/или проведение нескольких хирургических вмешательств из указанных в Списке критических заболеваний в целях настоящего страхования считается одним критическим заболеванием.

1.2.18. **Инфицирование вследствие переливания крови** – возникновение заболевания или вирусносительства, явившееся прямым следствием переливания крови, произведенным по медицинским показаниям или при выполнении донорских функций в течение срока действия Договора страхования.

1.2.19. **Инфицирование вследствие профессиональной (медицинской) деятельности** – возникновение заболевания или вирусносительства, явившееся следствием случайного непреднамеренного происшествя, имевшего место в процессе выполнения стандартных

профессиональных (медицинских) обязанностей.

1.2.20. Ключевой информационный документ (далее – КИД) – документ, содержащий ключевую информацию об условиях договора страхования, а именно: о страховом покрытии и исключениях из него, сроках и сумме возврата страховой премии при досрочном расторжении договора, досудебном урегулировании споров, предоставляемый Страховщиком Страхователю при заключении договора страхования в соответствии с требованиями действующих нормативно-правовых актов.

1.2.21. Врач-эксперт – специалист страховой компании с законченным и должным образом зарегистрированным высшим профильным медицинским образованием, имеющий опыт медицинской практики не менее 1 (одного) года, не являющийся родственником Застрахованного.

1.2.22. Активный отдых – спортивный туризм, в том числе пешие восхождения на горы, экскурсионные путешествия по пещерам; водные виды спорта (плавание, дайвинг с инструктором на глубину не более 10 м, экскурсионный рафтинг, яхтинг), зимние виды спорта (катание на лыжах, кроме горных, санях, тюбингах, катание на коньках), спортивные игры (волейбол, футбол, баскетбол, бейсбол, хоккей, настольный теннис, большой теннис, пейнтбол, бильярд, керлинг, боулинг); посещение водных аттракционов, аквапарков, катание с водных горок, прыжки в воду; охота (в том числе подводная); катание или путешествие на лодках (гребных, моторных), плотам и маломерных судах; катание на мопедах, мотороллерах, скутерах, квадроциклах; катание на велосипедах, роликовых коньках, самокатах, скейтах, занятия любыми видами спорта (кроме единоборств) в фитнес-клубах, тренажерных залах.

В договоре страхования понятие активного отдыха может быть уточнено и перечислены дополнительные виды физической активности Застрахованного, при занятии которой на него распространяется действие страхования.

1.2.23. Спорт – сфера социально-культурной деятельности как совокупность видов спорта, сложившаяся в форме соревнований и специальной практики подготовки человека к ним.

1.2.24. Профессиональный спорт – часть спорта, направленная на организацию и проведение спортивных соревнований, за участие в которых и подготовку к которым в качестве своей основной деятельности спортсмены получают вознаграждение от организаторов таких соревнований и (или) заработную плату.

1.2.25. Занятия спортом на профессиональном уровне – занятия любым видом спорта, участие в спортивных соревнованиях и подготовка к ним, учебно-тренировочные мероприятия, направленные на получение заработной платы или получения вознаграждения и/или достижения высших спортивных результатов.

1.2.26. Спортсмен – физическое лицо, занимающееся выбранными видом или видами спорта и выступающее на спортивных соревнованиях.

1.2.27. Спортивное соревнование – состязание среди спортсменов или команд спортсменов по различным видам спорта (спортивным дисциплинам) в целях выявления лучшего участника состязания, проводимое по утвержденному его организатором положению (регламенту).

1.2.28. Любительский (массовый спорт) – часть спорта, направленная на физическое воспитание и физическое развитие граждан, для которых спорт не является основным видом деятельности, посредством проведения организованных и (или) самостоятельных занятий, а также участия в физкультурных и спортивных мероприятиях, целью которых не является получение материального вознаграждения или заработной платы.

1.2.29. Срок страхования – период времени, установленный Договором страхования, в течение которого на Застрахованного распространяется действие страхования, обусловленного Договором страхования. Страхование распространяется только на события, указанные в Договоре страхования, возникшие в результате несчастных случаев, произошедших с Застрахованным в течение срока страхования, и болезней, диагностированных в течение срока страхования. Если договором страхования не предусмотрено иное, срок начала действия страхования считается со дня вступления договора страхования в силу и заканчивается датой окончания срока действия договора страхования.

1.2.30. Территория страхования – территория, на которую распространяется действия Договора страхования. В соответствии с настоящими Правилами территорией страхования является весь мир, за исключением территорий на которых объявлено/введено военное положение или режим контртеррористической операции, на территории которых происходят военные действия, вооруженные конфликты, конфликты с участием незаконных вооруженных формирований, военные операции, гражданские войны, всякого рода народные волнения, если иное не предусмотрено Договором страхования.

1.2.31. Страховой риск – предполагаемое событие, на случай наступления которого проводится

страхование.

1.2.32. **Страховой случай** – свершившееся событие, предусмотренное Договором страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату в соответствии с настоящими Правилами.

1.2.33. **Страховая сумма** – определенная Договором страхования денежная сумма, устанавливаемая по каждому страховому случаю отдельно и/или по всем страховым случаям вместе (агрегировано), исходя из которой определяются размеры страховой премии и страхового возмещения. При этом величина страховой суммы может быть переменной в зависимости от срока страхования, размера обязательств по Договорам иным, чем Договор страхования, иных обстоятельств, предусмотренных Договором страхования.

1.2.34. **Страховой тариф** – представляет собой ставку страховой премии с единицы страховой суммы с учетом объекта страхования и характера страхового риска, а также других условий страхования.

1.2.35. **Страховая премия (страховые взносы)** – плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и в сроки, установленные Договором страхования единовременно (разовым платежом) за весь срок страхования (срок действия) или периодическими платежами в рассрочку. Размер страховой премии рассчитывается на основе разработанных Страховщиком страховых тарифов, с учетом статистических данных по страховым рискам и индивидуальных особенностей Страхователя (Застрахованного).

1.2.36. **Страховая выплата** – денежная сумма, установленная Договором страхования, выплачиваемая Страховщиком при наступлении страхового случая лицу, в пользу которого заключен Договор страхования.

1.2.37. **Период ожидания** – период времени, в течение которого Страховщик не несет ответственности за события, имеющие признаки страхового случая, происходящие с Застрахованным лицом. Период ожидания может быть установлен как по Договору в целом, так и по отдельным страховым рискам.

В соответствии с настоящими Правилами под ответственностью Страховщика понимаются обязательства Страховщика за обусловленную Договором страхования страховую премию, уплачиваемую Страхователем, осуществить страховую выплату при наступлении указанного в Договоре страхового случая.

1.2.38. **Форс-мажор (обстоятельства непреодолимой силы)** – под обстоятельствами непреодолимой силы стороны понимают: военные действия и их последствия, террористические акты, гражданские волнения, забастовки, мятежи, конфискации, реквизиции, арест, уничтожение или повреждение имущества по распоряжению гражданских или военных властей, введение чрезвычайного или особого положения, бунты, путчи, государственные перевороты, заговоры, восстания, революции, воздействия ядерной энергии, химическое или биологическое воздействие, либо заражение, а также иные обстоятельства, которые Страховщик и Страхователь (Застрахованное лицо) не могут предвидеть и/или предотвратить своими силами.

1.3. В соответствии с настоящими Правилами и действующим законодательством Российской Федерации Страховщик заключает Договоры добровольного страхования от несчастных случаев и/или болезней с дееспособными физическими лицами, индивидуальными предпринимателями или юридическими лицами любой организационно-правовой формы, именуемыми в дальнейшем Страхователями.

1.4. По Договору страхования могут быть застрахованы от несчастных случаев и болезней Страхователь, являющийся физическим лицом, или другие указанные в Договоре физические лица, именуемые в дальнейшем Застрахованными (Застрахованными лицами).

1.5. Право на получение страховой выплаты принадлежит лицу, в пользу которого заключен Договор. Договор считается заключенным в пользу Застрахованного, если в Договоре не названо другое лицо для получения страховой выплаты (Выгодоприобретатель) и не получено письменное согласие Застрахованного о назначении Выгодоприобретателя.

1.6. Предусмотренные Договором страхования выплаты Страховщик производит лицу, в пользу которого заключен Договор страхования, независимо от всех видов пособий, пенсий и выплат, получаемых Застрахованным по государственному социальному страхованию и социальному обеспечению, трудовым договорам и иным соглашениям, договорам страхования, заключенным с другими Страховщиками и сумм, причитающихся Застрахованному в порядке возмещения вреда по действующему законодательству.

1.7. Договор страхования, заключенный на условиях настоящих Правил, может быть заключен Страхователем – юридическим лицом, а также индивидуальным предпринимателем, в пользу названного в Договоре страхования физического лица, а Страхователем – физическим лицом как в

пользу названного в Договоре страхования физического лица, так и в свою пользу.

1.8. Если Договор страхования заключается в пользу Застрахованного, то исполнения Договора страхования в пользу этого Застрахованного может требовать, как Страхователь, так и Застрахованный, в пользу которого обусловлено исполнение.

1.9. В случае, если Договор страхования заключен Страхователем в пользу Застрахованного, при предъявлении Застрахованным требования о страховой выплате, на последнего распространяются обязанности Страхователя, неисполненные Страхователем.

1.10. Страхование осуществляется на основе Договора страхования, заключаемого между Страховщиком и Страхователем в соответствии с законодательством РФ и настоящими Правилами.

1.11. При заключении Договора страхования на условиях, содержащихся в настоящих Правилах и не включенных в текст Договора страхования (страхового полиса), эти условия обязательны для Страхователя, если в Договоре страхования (страховом полисе) прямо указывается на применение настоящих Правил.

1.11.1. При заключении договора страхования Страховщик обязан предоставить Страхователю правила страхования, о чем делается запись в договоре страхования.

1.11.1.1. Если иное не предусмотрено Договором страхования, Правила страхования размещаются на официальном сайте Страховщика в информационно-телекоммуникационной сети Интернет по адресу, указанному в договоре страхования.

Также договором страхования могут быть предусмотрены следующие способы вручения правил Страхователю:

- в виде изложения в договоре страхования (страховом полисе) на его оборотной стороне;
- в виде бумажного документа к договору страхования (страховому полису) как приложение и его неотъемлемая часть;
- путем информирования Страхователя об адресе размещения правил страхования на сайте Страховщика в информационно-телекоммуникационной сети Интернет;
- путем направления файла, содержащего текст правил страхования, на указанный Страхователем адрес электронной почты;
- путем вручения Страхователю любого электронного носителя информации (CD или DVD диск, накопитель на жестких магнитных дисках, флеш-накопители и т. д.), на котором размещен файл, содержащий текст правил страхования.

В случае если правила страхования были вручены Страхователю одним из способов, указанных в настоящем пункте, без вручения текста правил страхования на бумажном носителе, это не освобождает Страхователя (Выгодоприобретателя) от обязанностей, которые предусмотрены настоящими правилами страхования.

1.11.1.2. Страхователь имеет право в любой момент действия договора страхования обратиться к Страховщику за получением текста правил страхования на бумажном носителе.

1.11.1.3. Факт ознакомления Страхователя с условиями Ключевого информационного документа, Договора страхования и Правил может подтверждаться, в том числе специальными отметками (подтверждениями), проставленными Страхователем в электронном виде на сайте Страховщика или через платформу Страховщика, а также путем вручения Страхователю бумажного документа к договору страхования (страховому полису), путем направления файла, содержащего текст КИД, на указанный Страхователем адрес электронной почты.

1.11.2. При заключении Договора страхования Страхователь и Страховщик могут договориться об изменении или исключении отдельных положений настоящих Правил и о дополнении настоящих Правил, не запрещенных действующим законодательством Российской Федерации.

1.11.3. Страховщик вправе на основе образцов документов, представленных в Приложениях к настоящим Правилам страхования, разрабатывать и использовать формы договоров страхования, заявлений на страхование и иных приложений к договорам страхования. Страховщик вправе в отдельном договоре или группе договоров изменять названия рисков, не меняя их сути.

1.12. Страховщик вправе на основе настоящих Правил формировать Полисные условия страхования (выдержки/выписки из Правил), программы страхования к отдельному Договору страхования или отдельной группе Договоров страхования (страховые продукты), заключаемых на основе настоящих Правил, ориентированные на конкретного Страхователя или сегмент Страхователей, - в той мере в какой это не противоречит действующему законодательству РФ и настоящим Правилам. Такие Полисные условия страхования прилагаются к Договору страхования и являются его неотъемлемой частью. Страховщик вправе присваивать маркетинговые названия, в том числе аббревиатуру, отдельным группам единообразных Договоров страхования, заключаемым на

основе настоящих Правил, в той мере, в какой это не противоречит действующему законодательству РФ и в том порядке, как это предусмотрено действующим законодательством РФ.

1.13. Договором страхования могут быть предусмотрены особые условия, что страхование распространяется только на период выполнения Застрахованным определенного в договоре вида деятельности. Если такое условие указано в Договоре страхования, то события, предусмотренные Договором страхования, не являются страховыми случаями, если они произошли не в период выполнения Застрахованным указанного вида деятельности, в том числе («период действия страхования»):

1.13.1. В период выполнения Застрахованным служебных (трудовых) обязанностей по месту работы, исключая путь на работу и обратно (для обозначения данного условия в договоре может использоваться формулировка «в период выполнения служебных обязанностей, исключая дорогу»).

1.13.2. В период выполнения Застрахованным служебных (трудовых) обязанностей по месту работы, а также в пути следования к месту работу (с работы) (для обозначения данного условия в договоре может использоваться формулировка «в период выполнения служебных обязанностей, включая дорогу»).

1.13.3. В период времени, когда Застрахованный не исполняет свои служебные (трудовые) обязанности, не пребывает в учебном или дошкольном заведении (для обозначения данного условия в договоре может использоваться формулировка «в быту»).

1.13.4. Как в период выполнения Застрахованным служебных (трудовых) обязанностей по месту работы, а также в пути следования к месту работу (с работы), так и «в быту» (для обозначения данного условия в договоре может использоваться формулировка «24 часа в сутки»).

1.13.5. иные особые условия, определяющие период действия страхования.

2. ОБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ

2.1. Объектом страхования являются имущественные интересы, связанные с причинением вреда здоровью граждан, а также с их смертью в результате несчастного случая или болезни.

2.2. Не подлежат страхованию и не являются Застрахованными физические лица:

2.2.1. являющиеся или являвшиеся когда-либо ранее даты заключения договора страхования инвалидами I, II, III группы, относящиеся или относившиеся когда-либо ранее даты заключения договора страхования к категории «ребенок-инвалид», имеющие основание для присвоения инвалидности, направившие медицинские документы на рассмотрение в органы медико-социальной экспертизы с целью установления инвалидности;

2.2.2. страдающие заболеваниями нервной системы;

2.2.3. страдающие алкоголизмом, наркоманией;

2.2.4. страдающие СПИД, ВИЧ-инфицированные;

2.2.5. находящиеся в местах лишения свободы;

2.2.6. страдающие эпилепсией;

2.2.7. имеющие на дату заключения договора страхования следующие заболевания и/или связанные с ними состояния/болезни: туберкулез, инфекции, передающиеся преимущественно половым путем, гепатит В, гепатит С, болезнь, вызванная иммунодефицитом человека (ВИЧ), злокачественные новообразования, сахарный диабет, психические расстройства и расстройства поведения, болезни, характеризующиеся повышенным артериальным давлением, цирроз печени, сердечно-сосудистые заболевания;

2.2.8. лица старше 85 лет.

2.3. Если Договор страхования в отношении лиц, указанных в пункте 2.2. подписан и страховая премия оплачена, Страховщик имеет право потребовать признание договора недействительным, страховая премия в этом случае подлежит возврату Страхователю в полном объеме.

2.4. Договор страхования в отношении лиц, указанных в пункте 2.2. действует только в том случае, если в договоре прямо указано, что соответствующий подпункт пункта 2.2. не применяется.

2.5. Договором страхования могут быть предусмотрены дополнительные ограничения по приему на страхование для отдельных категорий физических лиц, связанные с их возрастом, полом, условиями проживания, профессиональной деятельностью и иными характеристиками.

3. СТРАХОВЫЕ РИСКИ, СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

3.1. Страховым риском является предполагаемое событие, на случай наступления, которого проводится страхование.

3.2. Страховым случаем является совершившееся событие, предусмотренное договором страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату Застрахованному (Выгодоприобретателю). По настоящим Правилам страховыми случаями с учетом всех положений и исключений, предусмотренных настоящими Правилами, являются:

3.2.1. Смерть Застрахованного в результате несчастного случая или болезни, произошедших в течение срока действия Договора страхования («смерть в результате НС или болезни», «смерть в результате несчастного случая или болезни»);

3.2.2. Смерть Застрахованного в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока действия Договора страхования («смерть в результате НС», «смерть в результате несчастного случая»);

3.2.3. Смерть Застрахованного в результате несчастного случая, произошедшего в результате дорожно-транспортного происшествия, произошедшего в течение срока действия Договора страхования («смерть в результате ДТП»);

3.2.4. Инвалидность Застрахованного I, II группы в результате несчастного случая или болезни, произошедших в течение срока действия Договора страхования («инвалидность I, II группы в результате НС или болезни», «инвалидность I, II группы в результате несчастного случая или болезни»);

3.2.5. Инвалидность Застрахованного I, II группы в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока действия Договора страхования («инвалидность I, II группы в результате НС», «инвалидность I, II группы в результате несчастного случая»);

3.2.6. Инвалидность Застрахованного I, II группы в результате несчастного случая, произошедшего в результате дорожно-транспортного происшествия, произошедшего в течение срока действия Договора страхования («инвалидность I, II группы в результате ДТП»);

3.2.7. Инвалидность Застрахованного I, II, III группы в результате несчастного случая или болезни, произошедших в течение срока действия Договора страхования («инвалидность I, II, III группы в результате НС или болезни», «инвалидность I, II, III группы в результате несчастного случая или болезни» или «инвалидность в результате НС или болезни», «инвалидность в результате несчастного случая или болезни»);

3.2.8. Инвалидность Застрахованного I, II, III группы в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока действия Договора страхования («инвалидность I, II, III группы в результате НС», «инвалидность I, II, III группы в результате несчастного случая» или «инвалидность в результате НС», «инвалидность в результате несчастного случая»);

3.2.9. Инвалидность Застрахованного I, II, III группы в результате несчастного случая, произошедшего в результате дорожно-транспортного происшествия, произошедшего в течение срока действия Договора страхования («инвалидность I, II, III группы в результате ДТП» или «Инвалидность в результате ДТП»);

3.2.10. Телесные повреждения Застрахованного, предусмотренные Таблицей размеров страховых выплат, в результате несчастного случая или медицинских вмешательств, произошедших в течение срока действия Договора страхования («телесные повреждения в результате НС или медицинских вмешательств», «телесные повреждения в результате несчастного случая или медицинских вмешательств»);

3.2.11. Телесные повреждения Застрахованного, предусмотренные Таблицей размеров страховых выплат, в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока действия Договора страхования («телесные повреждения в результате НС», «телесные повреждения в результате несчастного случая»);

3.2.12. Телесные повреждения Застрахованного, предусмотренные Таблицей размеров страховых выплат, в результате несчастного случая, произошедшего в результате дорожно-транспортного происшествия, произошедшего в течение срока действия Договора страхования («телесные повреждения в результате ДТП»);

3.2.13. Тяжкие телесные повреждения Застрахованного, предусмотренные Таблицей страховых выплат при тяжелых телесных повреждениях, в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока действия Договора страхования, предусмотренные Таблицей страховых выплат при тяжелых телесных повреждениях («тяжкие телесные повреждения в результате НС», «тяжкие телесные повреждения в результате несчастного случая»);

3.2.14. Тяжкие телесные повреждения Застрахованного, предусмотренные Таблицей страховых выплат при тяжелых телесных повреждениях, в результате несчастного случая, произошедшего в результате дорожно-транспортного происшествия, произошедшего в течение срока действия Договора страхования («тяжкие телесные повреждения в результате ДТП»);

выплат при тяжких телесных повреждениях, в результате несчастного случая, произошедшего в результате дорожно-транспортного происшествия, произошедшего в течение срока действия Договора страхования («тяжкие телесные повреждения в результате ДТП»);

3.2.15. Утрата общей трудоспособности Застрахованным в результате несчастного случая или болезни, произошедших в течение срока действия Договора страхования («нетрудоспособность в результате НС или болезни», «нетрудоспособность в результате несчастного случая или болезни»);

3.2.16. Утрата общей трудоспособности Застрахованным в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока действия Договора страхования («нетрудоспособность в результате НС», «нетрудоспособность в результате несчастного случая»);

3.2.17. Полная постоянная утрата:

3.2.17.1. общей трудоспособности Застрахованным в результате несчастного случая или болезни, произошедших в течение срока действия Договора страхования («полная нетрудоспособность в результате несчастного случая или болезни»);

3.2.17.2. профессиональной трудоспособности Застрахованным в результате несчастного случая или болезни, произошедших в течение срока действия Договора страхования («полная профессиональная нетрудоспособность в результате несчастного случая или болезни»);

3.2.18. Полная постоянная утрата:

3.2.18.1. общей трудоспособности Застрахованным в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока действия Договора страхования («полная нетрудоспособность в результате несчастного случая»);

3.2.18.2. профессиональной трудоспособности Застрахованным в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока действия Договора страхования («полная профессиональная нетрудоспособность в результате несчастного случая»);

3.2.19. Временная утрата общей трудоспособности Застрахованным в результате несчастного случая или болезни, произошедших в течение срока действия Договора страхования («временная нетрудоспособность в результате несчастного случая или болезни»);

3.2.20. Временная утрата общей трудоспособности Застрахованным в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока действия Договора страхования («временная нетрудоспособность в результате несчастного случая»);

3.2.21. Госпитализация Застрахованного в результате несчастного случая или болезни, произошедших в течение срока действия Договора страхования («госпитализация в результате НС или болезни», «госпитализация в результате несчастного случая или болезни»);

3.2.22. Госпитализация Застрахованного в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока действия Договора страхования («госпитализация в результате НС», «госпитализация в результате несчастного случая»);

3.2.23. Госпитализация Застрахованного в результате несчастного случая, произошедшего в результате дорожно-транспортного происшествия, произошедшего в течение срока действия Договора страхования («госпитализация в результате ДТП»);

3.2.24. Хирургические вмешательства в организм Застрахованного в связи с произошедшим с ним в течение срока действия Договора страхования несчастным случаем или болезнью, предусмотренные Таблицей страховых выплат в связи с хирургическими вмешательствами («хирургические вмешательства в результате несчастного случая или болезни»);

3.2.25. Хирургические вмешательства в организм Застрахованного в связи с произошедшим с ним несчастным случаем, произошедшим в течение срока действия Договора страхования, предусмотренные Таблицей страховых выплат в связи с хирургическими вмешательствами («хирургические вмешательства в результате несчастного случая»);

3.2.26. Хирургические вмешательства в организм Застрахованного в связи с произошедшим с ним несчастным случаем, произошедшим в результате дорожно-транспортного происшествия, произошедшего в течение срока действия Договора страхования, предусмотренные Таблицей страховых выплат в связи с хирургическими вмешательствами («хирургические вмешательства в результате ДТП»);

Договором страхования может быть предусмотрено, что страхование по рискам, указанным в пунктах 3.2.24-3.2.26, распространяется на все виды хирургических вмешательств, указанных в Таблице страховых выплат в связи с хирургическими вмешательствами (Приложении № 1г к Правилам) или на часть из них, указанные в Договоре страхования. Если в Договоре страхования не указаны наименования хирургических вмешательств, на которые распространяется страхование, то считается, что страхование распространяется на все виды хирургических вмешательств (и только на

них), указанные в Приложении № 1г к Правилам.

3.2.27. Наступление критического заболевания, предусмотренного и определенного в соответствии с Перечнем критических заболеваний, впервые диагностированного в течение срока действия Договора и не являющегося исключением, указанным в Перечне критических заболеваний («критические заболевания»);

Договором страхования может быть предусмотрено, что страхование распространяется на все виды критических заболеваний, указанных в Перечне критических заболеваний (Приложении № 1в к Правилам) или на часть из них, указанные в Договоре страхования. Если в Договоре страхования не указаны наименования заболеваний, на которые распространяется страхование, то считается, что страхование распространяется на все виды заболеваний (и только на них), указанные в Приложении № 1в к Правилам, не являющихся исключениями, указанными в Перечне критических заболеваний (Приложении № 1в к Правилам).

3.2.28. Заражение Застрахованного инфекционным заболеванием («инфекционное заболевание»). Данное покрытие распространяется на любые случаи заражения Застрахованного вирусным гепатитом (В, С), сифилисом, малярией, вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) при выполнении донорской функции или переливании крови в специализированных медицинских учреждениях, имеющих лицензию на данный вид деятельности, либо в результате травматического повреждения, полученного Застрахованным при контакте с кровью, спинномозговой жидкостью, другими биологическими жидкостями и субстратами в процессе выполнения стандартных профессиональных (медицинских) обязанностей.

3.2.29. Потеря Застрахованным конечности или глаза в результате несчастного случая («потеря конечности или глаза»).

3.3. События, предусмотренные п. 3.2. настоящих Правил, являются страховыми случаями, если они произошли в течение срока действия Договора страхования с учетом пункта 3.4. настоящих Правил и подтверждены документами, выданными компетентными органами в установленном порядке (медицинскими учреждениями, МСЭК, судом и другими), за исключением случаев, предусмотренных Разделом 4 настоящих Правил, если иное не предусмотрено договором страхования. Болезнь, критическое заболевание, считаются произошедшими в течение срока действия договора страхования, если они были впервые диагностированы в течение срока действия договора страхования. Инвалидность любой группы является страховым случаем только в том случае, если она впервые присвоена Застрахованному в результате события, предусмотренного договором страхования, произошедшего в течение срока действия Договора страхования.

3.4. События, предусмотренные в п.п. 3.2.1-3.2.9, 3.2.15. - 3.2.18. настоящих Правил также признаются страховыми случаями, если они наступили в течение 1 (одного) года со дня несчастного случая или болезни, происшедших в течение срока действия Договора страхования, и наступили непосредственно вследствие этого несчастного случая или болезни, если иное не предусмотрено Договором страхования.

3.5. По рискам 3.2.10-3.2.14. настоящих Правил Договор страхования может быть заключен с условием выплаты по одному или нескольким вариантам Таблицы страховых выплат (Приложения к настоящим Правилам).

4. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ

4.1. События, перечисленные в п. 3.2 настоящих Правил не являются страховыми случаями, если они произошли в результате следующих событий (если иное не предусмотрено Договором страхования):

4.1.1. Совершения или попытки совершения Застрахованным преступления и/или участия Застрахованного в незаконной деятельности, находящихся в прямой причинно-следственной связи с наступлением страхового случая;

4.1.2. Самоубийства или попытки самоубийства Застрахованного, а также в результате умышленного самоповреждения. Страховщик не освобождается от выплаты в случае смерти Застрахованного, если его смерть наступила вследствие самоубийства, и к этому времени Договор страхования в отношении данного Застрахованного действовал не менее 2 (двух) лет;

4.1.3. Войны, интервенции, военных действий иностранных войск, вооруженных столкновений, иных аналогичных или приравняемых к ним событий (независимо от того, была ли объявлена война), гражданской войны, мятежа, путча, иных гражданских волнений, предполагающих перерастание в гражданское либо военное восстание, бунта, вооруженного или иного незаконного

захвата власти. При этом каждое из указанных событий должно быть подтверждено заявлением компетентных органов;

4.1.4. Нахождения Застрахованного в состоянии алкогольного (уровень содержания этилового спирта в биологических жидкостях; тканях; выдыхаемом воздухе более 0,5 (пять десятых) промилле, при этом если имеется более двух показателей, и они разнятся, то за основу берется большее значение, или при зафиксированном состоянии алкогольного опьянения в медицинских документах), наркотического или токсического опьянения (отравления), или под фармакологическим воздействием препаратов в результате применения им наркотических, токсических, сильнодействующих, психотропных и других веществ без предписания врача. Данное исключение не распространяется на события, произошедшие с Застрахованным, находящимся в состоянии алкогольного опьянения, если Застрахованный являлся пассажиром транспортного средства и водитель транспортного средства имел права на управление транспортным средством и не находился в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения и/или отравления, или под фармакологическим воздействием препаратов в результате применения им наркотических, токсических, сильнодействующих, психотропных и других веществ без предписания врача.

Также событием, не являющимся страховым случаем (исключением из страхового покрытия), является событие, которое находится в прямой причинно-следственной связи с алкогольным, наркотическим, токсическим опьянением (отравлением) застрахованного лица;

4.1.5. Социально значимого заболевания, диагностированного до заключения договора добровольного страхования, в отношении которого страхователь при заключении договора добровольного страхования сообщил ложные сведения. К социально значимым заболеваниям относятся: туберкулез, инфекции, передающиеся преимущественно половым путем, гепатит В, гепатит С, болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), злокачественные новообразования, сахарный диабет, психические расстройства и расстройства поведения, болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, а также сердечно-сосудистые заболевания, цирроз печени.

4.1.6. Совершения или попытки совершения преднамеренных действий Страхователем, Застрахованным или Выгодоприобретателем, а также лицами, действующими по их поручению, с целью получения страховой выплаты или направленных на наступление страхового случая.

4.1.7. Занятия Застрахованного профессиональным спортом, кроме видов, указанных в п.4.1.10., если иное не предусмотрено договором страхования. Договором страхования может быть предусмотрено, что страхование распространяется на отдельные виды любительского спорта или на весь любительский спорт без ограничения по видам;

4.1.8. Занятия Застрахованного активным отдыхом, если иное не предусмотрено договором страхования. Договором страхования может быть предусмотрено, что страхование распространяется на отдельные виды активного отдыха или на весь активный отдых без ограничения по видам;

4.1.9. Занятие застрахованного любительским спортом, кроме видов, указанных в п.4.1.10., если иное не предусмотрено договором страхования. Договором страхования может быть предусмотрено, что страхование распространяется на отдельные виды любительского спорта или на весь любительский спорт без ограничения по видам;

4.1.10. Занятия экстремальными видами спорта, катания на горных лыжах, сноуборде, прыжков с парашютом и/или прыжков с использованием эластичного и неэластичного каната/троса, полетов на дельтаплане или параплане, пилотирования летательных аппаратов, скалолазания, альпинизма, дайвинга, автоспорта, мотоспорта, любых единоборств, езды Застрахованного на мотоцикле и/или снегоходе как в качестве водителя, так и в качестве пассажира, которые не были заявлены Страховщику в письменном виде до заключения Договора страхования или в период действия Договора страхования до начала занятий указанными видами спорта;

4.1.11. Повреждения или уничтожения минами, торпедами, бомбами, ракетами, артиллерийскими снарядами и другими видами вооружений и средств огневого поражения, военных действий, маневров или иных военных мероприятий и их последствий;

4.1.12. Воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

4.1.13. Террористического акта;

4.1.14. Управления Застрахованным любым транспортным средством без права на управление либо в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения и/или отравления, или под фармакологическим воздействием препаратов в результате применения им наркотических, токсических, сильнодействующих, психотропных и других веществ либо передачи Застрахованным управления лицу, не имевшему права на управление транспортным средством либо находившемуся в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения и/или отравления, или под

фармакологическим воздействием препаратов в результате применения им наркотических, токсических, сильнодействующих, психотропных и других веществ без предписания врача.

4.1.15. Нарушение Застрахованным при управлении любым транспортным средством ст.12.8.; ст.12.9.; ст.12.10.; ст.12.15. Кодекса об Административных правонарушениях РФ;

4.1.16. ВИЧ-инфекции или СПИДа, а также заболеваний, связанных со СПИДом;

4.1.17. Причин, прямо или косвенно вызванных психическим заболеванием Застрахованного;

4.1.18. Все заболевания и состояния, на развитие которых повлияли беременность или роды, их осложнения или последствия, включая аборт, искусственные и преждевременные роды, если иное не предусмотрено Договором страхования;

4.1.19. Заболеваний Застрахованного, передающихся половым путем;

4.1.20. Заболеваний или их последствий, последствий несчастных случаев, имевших место до начала или, о которых Страховщик не был поставлен в известность заранее, или имевших место после окончания срока действия договора страхования;

4.1.21. При самолечении Застрахованного, приведшего к ухудшению состояния здоровья или усугублению патологического процесса;

4.1.22. При отказе Застрахованного от предложенного лечения, в результате приведшее к инвалидности Застрахованного или затягиванию процесса выздоровления.

4.1.23. По случаям, возникшим в результате событий, произошедших за пределами территории действия договора страхования;

4.1.24. По случаям, по которым предметом претензии является возмещение морального вреда.

4.2. События, перечисленные в п.п. 3.2.2., 3.2.3., 3.2.5., 3.2.6., 3.2.8., 3.2.9., 3.2.10., 3.2.11., 3.2.12., 3.2.13., 3.2.14., 3.2.16., 3.2.18., 3.2.20, 3.2.22., 3.2.23., 3.2.25., 3.2.26., 3.2.29. настоящих Правил, не являются страховыми случаями, если они произошли в результате болезни.

5. СТРАХОВАЯ СУММА, СТРАХОВОЙ ТАРИФ, СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ (ВЗНОСЫ)

5.1. Страховая сумма устанавливается в Договоре страхования по соглашению сторон.

5.2. По соглашению сторон условия Договора страхования о размере страховой суммы, страховой премии (страхового взноса), порядке и сроках уплаты страховой премии (страховых взносов), сроке страхования, а также иные условия Договора страхования могут быть изменены. Все изменения условий Договора страхования оформляются путем подписания Страховщиком и Страхователем дополнительного соглашения к Договору страхования.

5.3. Если Договор страхования заключен в обеспечение денежного обязательства Страхователя (Застрахованного/Выгодоприобретателя), в т.ч. по кредитному договору (договору займа), то страховая сумма может также устанавливаться в размере текущей суммы ссудной задолженности Страхователя (Застрахованного) по данному денежному обязательству или в размере текущей суммы ссудной задолженности, увеличенной на определенный процент, который указывается в Договоре страхования. При этом размер страховой суммы может быть изменен в соответствии с изменением размера текущей ссудной задолженности, если это предусмотрено Договором страхования. Изменение размера страховой суммы указывается в Договоре страхования или оформляется путем подписания Страховщиком и Страхователем дополнительного соглашения к Договору страхования на основании информации, полученной от Страхователя. При этом страховой тариф изменению не подлежит, за исключением случаев изменения степени риска.

5.4. Страховая сумма может устанавливаться как в целом по Договору, так и отдельно по каждому страховому риску (страховому случаю), указанному в Договоре страхования. Если иное не предусмотрено Договором страхования, страховая сумма по Договору страхования уменьшается на величину произведенных по Договору страхования страховых выплат.

5.5. Любые изменения к Договору действительны только в случае, если они не противоречат законодательству Российской Федерации, настоящим Правилам, составлены в письменной форме, скреплены подписью и печатью Страховщика и Страхователя.

5.6. Страховая сумма и страховая премия устанавливается в российских рублях. По соглашению Сторон в Договоре страхования страховая сумма и страховая премия могут быть указаны в иностранной валюте, эквивалентом которой является соответствующая сумма в рублях. При этом денежное обязательство подлежит оплате в рублях в сумме, эквивалентной определенной сумме в иностранной валюте по курсу Центрального Банка России, установленному на дату осуществления платежа, если иное не предусмотрено Договором страхования (в дальнейшем – страхование с валютным эквивалентом). В случаях, когда законодательством Российской Федерации разрешены ООО «Абсолют Страхование»

расчеты по договору страхования в иностранной валюте, денежное обязательство может быть оплачено в иностранной валюте. При этом с целью осуществления контроля над валютным риском (финансовым риском в размере разницы курса валют) Страховщик вправе применять ограничения на величину изменения курса валют, принимаемого Страховщиком в качестве допустимого для применения страхования с валютным эквивалентом. Применение таких ограничений возможно при его надлежащем закреплении в Договоре страхования.

5.7. Страховой тариф – ставка страховой премии с единицы страховой суммы с учетом объекта страхования и характера страхового риска. Конкретный размер страхового тарифа определяется Договором страхования по соглашению Страхователя и Страховщика. При этом:

5.7.1. Размер страхового тарифа в зависимости от выбранных Страхователем страховых рисков определяется в процентах от страховой суммы на основании базовых годовых страховых тарифов, утвержденных в надлежащем порядке Страховщиком.

5.7.2. Страховые тарифы дифференцированы и могут применяться с учетом пола, возраста, профессии или рода занятий (деятельности) Застрахованного, состояния здоровья Застрахованного и иных факторов, влияющих на степень риска наступления страхового случая. Страховые тарифы могут быть индивидуальными по каждому Застрахованному или может быть применен единый страховой тариф для всего коллектива, рассчитанный с учетом единых признаков, характеризующих степень риска наступления страховых случаев с определенным контингентом застрахованных лиц.

5.7.3. Страховщик имеет право при расчете страхового тарифа применять к базовому страховому тарифу поправочные (повышающие и/или понижающие) коэффициенты в зависимости от объема ответственности (обязательств) Страховщика, пола и возраста Застрахованного, профессии или рода занятий (деятельности) Застрахованного, его занятий помимо основной деятельности, состояния здоровья Застрахованного, срока страхования, условий проживания, срока действия страховой защиты (страхования, обусловленного Договором страхования) и других обстоятельств, указанных в Договоре страхования.

5.8. Страховой премией является плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и сроки, установленные Договором страхования.

5.9. Размер страховой премии определяется исходя из рассчитанного страхового тарифа, размера страховой суммы и лимита ответственности Страховщика в соответствии с условиями договора страхования, периодичности уплаты страховых взносов, срока страхования, срока действия договора страхования) и иных факторов, влияющих на степень страхового риска.

5.10. Размер страховой премии за 1 (один) год срока страхования (срока действия) Договора страхования определяется как произведение страховой суммы и рассчитанного страхового тарифа на срок страхования (срока действия) Договора страхования.

5.11. Размер страховой премии по Договору страхования, срок страхования (срок действия) которого менее 1 (одного) года (неполный год страхования) определяется как произведение страховой суммы и рассчитанного страхового тарифа, установленного в зависимости от количества месяцев (дней) срока страхования (срока действия) Договора страхования.

5.12. Размер страховой премии по Договору страхования, срок страхования (срок действия) которого более 1 (одного) года определяется как сумма страховой премии за 1 (один) год (полные года) срока страхования (срока действия) Договора страхования и страховой премии за соответствующее количество месяцев (дней) неполного года страхования.

5.13. При страховании на срок более месяца, но менее одного года страховая премия уплачивается в следующем проценте от ее годового размера:

Срок действия договора в месяцах										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Процент от общего годового размера страховой премии										
20	30	40	50	60	70	75	80	85	90	95

5.14. Страховая премия оплачивается Страхователем в порядке и сроки, которые установлены в Договоре страхования.

5.15. Страховая премия (страховые взносы) по Договору страхования может быть оплачена в наличной или безналичной форме. Форма оплаты страховой премии указывается в Договоре страхования.

5.16. Если иное не предусмотрено договором страхования, датой уплаты Страхователем страховой премии (страхового взноса) по Договору страхования признается:

5.16.1. дата получения денежных средств уполномоченным представителем Страховщика или уплаты денежных средств в кассу Страховщика – при уплате в наличной форме;

5.16.2. дата поступления денежных средств на расчетный счет Страховщика.

5.17. При наступлении страхового случая по Договору страхования, по которому Страхователь уплачивает страховую премию (страховые взносы) в рассрочку, из суммы страховой выплаты Страховщиком удерживаются все неуплаченные по Договору страхования страховые взносы, если Договором страхования не предусмотрено иное.

6. ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ, ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ

6.1. Договор страхования заключается в письменной форме и может быть оформлен путем составления одного документа, подписанного сторонами (п. 2 ст. 434 ГК РФ), либо вручения Страховщиком Страхователю на основании его заявления страхового полиса, подписанного Страховщиком.

6.2. Договор страхования заключается на основании письменного или устного заявления Страхователя.

6.3. Одновременно с Заявлением на страхование в целях идентификации Страхователя, его представителя, бенефициарного владельца, Застрахованного лица, Выгодоприобретателя Страховщиком, в целях исполнения требований установленных Федеральным законом от 7 августа 2001 года N 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризм», могут быть запрошены следующие сведения и соответствующие подтверждающие документы (оригиналы и/или копии):

6.3.1. Для идентификации выгодоприобретателя – физического лица: анкету Страхователя (Застрахованного лица, их представителя Страхователя, бенефициарных владельцев, Выгодоприобретателей) - по форме Страховщика, размещенной на официальном сайте.

6.3.2. Граждане РФ предоставляют документы, подтверждающие сведения, содержащиеся в анкете (обязательны для предоставления, за исключением документов и сведений в отношении Страхователей-физических лиц с суммой страховой премии менее 15000 рублей):

- Паспорт гражданина РФ (копию, заверенную физическим лицом-владельцем паспорта);

- Свидетельство о постановке на налоговый учет (простая копия, при его наличии);

- Доверенность, подтверждающую полномочия представителя физического лица (оригинал или нотариальную копию);

- Паспорт гражданина РФ представителя физического лица (копию, заверенную физическим лицом-владельцем паспорта);

6.3.3. Иностранные граждане или лица без гражданства предоставляют сведения, содержащиеся в анкете:

- Документ, удостоверяющий личность (копии страниц, содержащих сведения);

- Миграционную карту или документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (копии страниц, содержащих сведения, необходимые для идентификации);

- Доверенность, подтверждающую полномочия представителя иностранного гражданина или лица без гражданства (оригинал или нотариальную копию);

- Паспорт представителя иностранного гражданина или лица без гражданства (копии страниц, содержащих сведения);

6.3.4. Иностранные публичные должностные лица дополнительно обязаны предоставить сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества Выгодоприобретателя. Если документы, указанные п. 6.3. настоящих Правил, составлены на иностранном языке, Страхователь обязан представить Страховщику заверенный перевод таких документов. Страховщик не возмещает расходы Страхователя, связанные с переводом и заверением документов.

6.3.5. Индивидуальные предприниматели предоставляют документы, подтверждающие сведения, содержащиеся в анкете:

- Паспорт гражданина РФ (копию, заверенную владельцем паспорта);

- Свидетельство о государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя (нотариальную копию или копию, заверенную индивидуальным предпринимателем);

- Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе (нотариальную копию или копию, заверенную индивидуальным предпринимателем);

- Бухгалтерскую отчетность или налоговую декларацию за последний отчетный период с отметкой налогового органа о ее принятии или документом, подтверждающим принятие налоговым органом отчетности в электронном виде (копию, заверенную индивидуальным предпринимателем);
- Доверенность, подтверждающую полномочия представителя, действующего от имени индивидуального предпринимателя (предоставляется при наличии представителя в виде оригинала или нотариальной копии);
- Паспорт представителя индивидуального предпринимателя (предоставляется при наличии представителя в виде копии, заверенной владельцем паспорта);
- Сведения о деловой репутации (отзывы (в произвольной письменной форме, при возможности их получения) Страхователь от других клиентов ООО «Абсолют Страхование», имеющих с ним деловые отношения; и (или) отзывы (в произвольной письменной форме, при возможности их получения) кредитных организаций и (или) некредитных финансовых организаций, в которых Клиент находится (находился) на обслуживании, с информацией от этих кредитных организаций и (или) некредитных финансовых организаций об оценке деловой репутации данного лица).

В случае отсутствия возможности получения сведений в виде документов, перечисленных в абзаце первом настоящего подпункта ООО «Абсолют Страхование» вправе принять к рассмотрению иные документы подтверждающие деловую репутацию Клиента, в том числе рекомендательные письма от Контрагентов, отзывы Контрагентов Клиента.

6.3.6. Юридические лица предоставляют документы, подтверждающие сведения, содержащиеся в анкете:

- Учредительные документы с действующими изменениями и дополнениями на дату представления документов с отметкой об их государственной регистрации (нотариальную копию);
- Свидетельство о государственной регистрации юридического лица и/или Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице, зарегистрированном до 01 июля 2002 г. (нотариальную копию или копию, заверенную юридическим лицом);
- Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе (нотариальную копию или копию, заверенную юридическим лицом);
- Карточку с образцом подписи единоличного исполнительного органа и оттиском печати (оригинал, заверенную нотариально, или нотариально заверенную копию с нотариальной копии, либо заверенную, уполномоченным должностным лицом ООО «Абсолют Страхование»);
- Документ, подтверждающий избрание (назначение) единоличного исполнительного органа юридического лица (копию, заверенную юридическим лицом или оригинал выписки из этого документа);
- Паспорт единоличного исполнительного органа юридического лица (копию, заверенную владельцем паспорта или представителем юридического лица, или, при наличии оригинала паспорта, уполномоченное лицо ООО «Абсолют Страхование» имеет право заверить копию паспорта);
- Паспорт бенефициарного владельца юридического лица (копию, заверенную владельцем паспорта или представителем юридического лица, или, при наличии оригинала паспорта, уполномоченное лицо ООО «Абсолют Страхование» имеет право заверить копию паспорта);
- Доверенность, подтверждающую полномочия представителя юридического лица (оригинал или нотариально заверенную копию. Возможно предоставление копии, надлежащим образом заверенной юридическим лицом);
- Паспорт представителя юридического лица, действующего по доверенности (копию, заверенную владельцем паспорта, или юридическим лицом, или, при наличии оригинала паспорта, уполномоченное лицо ООО «Абсолют Страхование» имеет право заверить копию паспорта);
- Письмо в произвольной форме с разъяснением оснований (причин), по которым бенефициарный владелец отсутствует (подписанное единоличным исполнительным органом или иным представителем юридического лица).
- Бухгалтерскую отчетность за последний отчетный период с отметкой налогового органа о принятии или документом о принятии налоговым органом отчетности в электронном виде и (или) копию аудиторского заключения годовой финансовой (бухгалтерской) отчетности (копию, заверенную юридическим лицом). Юридические лица, осуществляющие опубликование своей бухгалтерской отчетности в сети Интернет, вправе вместо предоставления отчетности предоставить сопроводительное письмо с указанием адреса, где можно ознакомиться с указанной бухгалтерской отчетностью;

- Сведения о деловой репутации (отзывы (в произвольной письменной форме, при возможности их получения) Клиента от других клиентов ООО «Абсолют Страхование», имеющих с ним деловые отношения; и (или) отзывы (в произвольной письменной форме, при возможности их получения) кредитных организаций и (или) некредитных финансовых организаций, в которых Клиент находится (находился) на обслуживании, с информацией от этих кредитных организаций и (или) некредитных финансовых организаций об оценке деловой репутации данного юридического лица).

В случае отсутствия возможности получения сведений в виде документов, перечисленных в абзаце первом настоящего пункта ООО «Абсолют Страхование» вправе принять к рассмотрению иные документы подтверждающие деловую репутацию Страхователя, в том числе рекомендательные письма от Контрагентов, отзывы Контрагентов Страхователя.

6.3.7. Юридические лица, деятельность которых не превышает 3-х месяцев со дня государственной регистрации, предоставляют:

- справки из кредитной организации об открытии расчетного счета с реквизитами счета (оригинал или копия, заверенная юридическим лицом);

- документы, подтверждающие присутствие юридического лица по адресу его места нахождения – документ о праве собственности на объект недвижимости (свидетельство), договор аренды и т. п. (копии, заверенные юридическим лицом либо уполномоченным (регистрационным) органом, либо нотариально);

- сведения об оплате уставного капитала (письмо в произвольной форме);

- платежные документы об оплате уставного капитала (копия, заверенная юридическим лицом);

6.3.8. Иностранное юридическое лицо при отсутствии одного или нескольких из перечисленных документов представляет аналогичный по смыслу документ в соответствии с законодательством страны его регистрации.

6.3.9. Документы, представленные на иностранном языке, должны быть надлежащим образом легализованы (апостилированы) и переведены на русский язык. Перевод на русский язык подлежит нотариальному заверению. Страховщик не возмещает расходы Страхователя, связанные с переводом и заверением документов.

6.4. Договор страхования должен отвечать общим условиям действительности сделки, предусмотренным гражданским законодательством РФ.

6.5. При страховании группы лиц Договор страхования может оформляться в виде единого документа для всех Застрахованных лиц с приложением списка Застрахованных лиц. При этом по желанию Страхователя Страховщик выдает Страхователю страховые полисы на каждого Застрахованного для вручения их Застрахованным лицам. При утере данных страховых полисов Страховщик на основании заявления Страхователя выдает дубликат документа, при этом утраченный экземпляр страхового полиса считается не имеющим юридической силы с момента подачи Страхователем соответствующего заявления.

6.6. В случае утери Договора страхования (страхового полиса) Страхователем, Страховщик на основании заявления Страхователя выдает дубликат документа, после чего утраченный экземпляр Договора (страхового полиса) считается не имеющим юридической силы с момента подачи заявления Страхователя, и выплаты по нему не производятся. При повторной утере Договора (страхового полиса) в течение срока страхования (срока действия) Договора страхования Страховщик может предусмотреть штрафные санкции в Договоре страхования за повторную утрату.

6.7. Договор страхования заключается на основе следующих сведений и документов:

6.7.1. Сведения, сообщенные Страхователем (Застрахованным) в заявлении установленной формы;

6.7.2. Представленных документов, удостоверяющих личность представителя Страхователя, доверенность или иной документ, свидетельствующий о наличии и объеме полномочий представителя Страхователя, копию трудовой книжки Страхователя (Застрахованного).

6.7.3. Учредительные документы юридического лица, выступающего Страхователем, а также документы, удостоверяющие личность руководителей юридического лица, выступающего Страхователем (по требованию);

6.7.4. Сведения о состоянии здоровья каждого лица, принимаемого на страхования по форме, установленной Страховщиком, в том числе Страховщик вправе требовать от Страхователя (Застрахованных) заполнить декларацию Застрахованного по форме, установленной Страховщиком или в письменном запросе Страховщика.

6.7.5. Иные документы по требованию Страховщика:

- справка (справки) из медицинского учреждения с указанием диагноза и сроков лечения;

- биохимический анализ крови, анализы, определяющие содержание глюкозы в крови и моче;
- описание рентгенограмм (ы), данные МРТ, компьютерную томограмму, ультразвуковое исследование из медицинского учреждения;
- история болезни, выданная медицинским учреждением;
- копия медицинской карты, заверенной ЛПУ, и (или) выписки из карт амбулаторного и (или) стационарного больного с диагнозами и датами их установления;
- копии (копию) справок об установлении инвалидности и/или копии всех документов, ранее направленных в МСЭК, копия акта освидетельствования МСЭК;
- копия карты наблюдения у гинеколога по беременности (обменная карта);
- справка из психоневрологического диспансера, справка из наркологического диспансера;
- справка из туберкулезного диспансера;
- справка из медицинского учреждения с указанием даты и результатов анализа крови на ВИЧ;
- справка из медицинского учреждения с указанием даты и результатов анализа на заболевания, передающиеся половым путем, и/ или справку из кожно-венерологического диспансера.

6.7.6. Страховщик вправе потребовать проведение медицинского обследования каждого принимаемого на страхование лица для оценки фактического состояния его здоровья в соответствии с п.2 статьи 945 ГК РФ.

6.8. При заключении Договора страхования Страхователь обязан сообщить Страховщику обо всех известных ему обстоятельствах, имеющих значение для оценки страхового риска. Сообщение Страховщику заведомо ложных или недостоверных сведений, указанных в заявлении, а также предоставление поддельных документов является основанием для требования Страховщиком признания Договора страхования недействительным.

6.9. Все данные о Страхователе (Застрахованном), Выгодоприобретателе, которые стали известны Страховщику от кого бы то ни было в связи с заключением, исполнением и прекращением (расторжением) Договора страхования, являются конфиденциальными. Однако Страховщик имеет право передавать перестраховщику или состраховщику данные о Застрахованном лице в том объеме, в каком это необходимо для оценки риска в целях заключения Договора перестрахования или сострахования.

6.10. По Договору страхования Страхователь с письменного согласия Застрахованного вправе назначить любое указанное Застрахованным лицо и впоследствии с письменного согласия Застрахованного заменять его другим лицом в качестве получателя страховой выплаты - Выгодоприобретателя, письменно уведомив об этом Страховщика. Выгодоприобретатель может быть назначен Застрахованным отдельно по каждому риску или по всем рискам, предусмотренным Договором страхования.

6.11. Замена Выгодоприобретателя по Договору, назначенного с согласия Застрахованного, допускается лишь с согласия последнего.

6.12. Выгодоприобретатель не может быть заменен другим лицом после того, как он выполнил какую-либо из обязанностей по Договору страхования или предъявил Страховщику требование о страховой выплате.

6.13. Заключение Договора страхования в пользу Выгодоприобретателя, в том числе и тогда, когда им является Застрахованный, не освобождает Страхователя от выполнения обязанностей по этому Договору, если только Договором не предусмотрено иное, либо обязанности Страхователя выполнены лицом, в пользу которого заключен Договор.

6.14. Если Выгодоприобретатель не будет назначен, то в случае смерти Застрахованного получателями страховой выплаты будут являться его наследники.

6.15. Страховщик вправе требовать от Выгодоприобретателя, в том числе и тогда, когда Выгодоприобретателем является Застрахованный, выполнение обязанностей по Договору страхования, включая обязанности, лежащие на Страхователе, но невыполненные им, при предъявлении Выгодоприобретателем требования о страховой выплате. Риск последствий невыполнения или несвоевременного выполнения обязанностей, которые должны были быть выполнены ранее, несет Выгодоприобретатель.

6.16. В случае заключения Договора страхования путем составления одного документа Договор страхования считается заключенным в момент его подписания Страхователем и Страховщиком (его представителем), если Страхователем является физическое лицо, или если он подписан и скреплен печатями сторон, если Страхователем является юридическое лицо.

6.17. В случае если к сроку, установленному в Договоре страхования, единовременная страховая премия или первый страховой взнос не были уплачены или были уплачены не полностью, ООО «Абсолют Страхование»

Договор страхования не вступает в силу и поступившие денежные средства возвращаются Страхователю, если Договором не предусмотрено иное.

6.18. Все уведомления и извещения в связи с исполнением и прекращением Договора страхования направляются по адресам, которые указаны в Договоре. В случае изменения адресов и/или реквизитов сторон стороны обязаны заблаговременно известить друг друга об этом. Если сторона не была извещена об изменении адреса и/или реквизитов другой стороны заблаговременно, то все уведомления и извещения, направленные по прежнему адресу, будут считаться полученными с даты их поступления по прежнему адресу.

6.19. Любые уведомления и извещения в связи с заключением, исполнением или прекращением Договора считаются направленными сторонами в адрес друг друга, только если они сделаны в письменной форме.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ, ПОРЯДОК ИСПОЛНЕНИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

7.1. Договор страхования заключается на срок 1 (один) год (годовой договор) или на срок менее года (краткосрочный договор), или на срок более года (долгосрочный договор).

7.2. Неуплата Страхователем очередного взноса в установленный в договоре срок или уплата не в полном объеме, влечет досрочное прекращение договора страхования, если договором не предусмотрено иное или если стороны не заключили письменное соглашение об отсрочке уплаты очередного взноса до наступления срока платежа.

При этом, если договором страхования не предусмотрено иное – Страхователю предоставляется льготный период 30 (тридцать) календарных дней, который исчисляется со дня, следующего за датой уплаты очередного взноса, указанной в договоре страхования.

7.2.1. В случае просрочки внесения очередного страхового взноса, Страховщик информирует Страхователя о факте просрочки и последствиях неуплаты.

7.2.2. Если Страхователь уплатит очередной страховой взнос в полном объеме в течение льготного периода – действие договора страхования продолжается без каких-либо ограничений.

7.2.3. В случае отсутствия оплаты очередного взноса в полном объеме в установленный в договоре срок и/или в указанный льготный период, действие договора прекращается в 00.00 часов дня, следующего за днем, указанным в договоре страхования как день оплаты очередного страхового взноса, при этом Страховщик информирует Страхователя о досрочном прекращении действия договора. В таком случае уплаченная страховая премия считается полностью заработанной Страховщиком и не подлежит возврату.

7.2.4. Информирование осуществляется по номеру телефона или адресу электронной почты Страхователя, если он предоставил их при заключении договора, либо по месту нахождения (адресу регистрации) Страхователя.

7.2.5. При этом в случае поступления на расчетный счет или в кассу Страховщика денежных средств в счет оплаты очередного страхового взноса (или его части, если оплата взноса была произведена не в полном объеме), оплата которого была просрочена, за пределами льготного периода, указанные денежные средства считаются оплаченными ошибочно и подлежат возврату лицу, оплатившему страховой взнос.

7.2.6. Если страховой случай наступил до уплаты очередного страхового взноса или в льготный период, Страховщик вправе при определении размера подлежащего выплате страхового возмещения зачесть сумму неоплаченного страхового взноса.

7.2.7. Договором страхования могут быть предусмотрены иные последствия неисполнения обязательств по оплате очередного взноса страховой премии, в частности:

- изменение условий страхования соразмерно фактически уплаченным в установленный срок страховым взносам, в том числе пропорциональное сокращение срока страхования, пропорциональное снижение страховой суммы, введение или изменение размера франшизы
- расторжение договора страхования и взыскание со страхователя неуплаченной части страховой премии за период действия договора страхования до даты его расторжения в судебном порядке;
- иные последствия, предусмотренные законодательством.

7.3. Договор страхования вступает в силу с 00 часов дня, следующего за днем уплаты страховой премии (первого страхового взноса) наличными денежными средствами или путем безналичных расчетов, если иное не предусмотрено Договором страхования.

Действие договора страхования заканчивается в 24 часа местного времени дня, указанного в ООО «Абсолют Страхование»

договоре страхования как день его окончания.

7.4. Изменение условий Договора страхования возможно по письменному соглашению Сторон.

7.5. В случае внесения изменений в Договор страхования обязательства считаются измененными и вступают в силу со дня заключения соглашения Сторон об изменении Договора страхования, если иное не вытекает из соответствующего соглашения.

7.6. Действие Договора страхования прекращается в случае:

7.6.1. Истечения срока действия Договора - на дату, указанную в договоре страхования как дата окончания срока действия договора страхования;

7.6.2. Досрочного выполнения Страховщиком своих обязательств по Договору страхования в полном объеме (в размере страховой суммы);

7.6.3. Если возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай. В этом случае Страхователю возвращается часть уплаченной страховой премии пропорциональная не истекшему оплаченному сроку Договора страхования;

7.6.4. Принятия судом решения о признании Договора страхования недействительным;

7.6.5. В случае неоплаты Страхователем очередного страхового взноса в установленные Договором страхования срок или оплаты Страхователем очередного страхового взноса в размере меньшем, чем установлено Договором страхования, Договор страхования прекращает свое действие по истечении срока страхования, оплаченного по Договору страхования предыдущим страховым взносом (страховыми взносами), если иное не предусмотрено Договором страхования.

7.6.6. В иных случаях, предусмотренных настоящими Правилами и действующим законодательством Российской Федерации.

7.7. Договор страхования может быть досрочно расторгнут в одностороннем внесудебном порядке в следующих случаях:

7.7.1. По инициативе Страхователя согласно п.8.1.4. настоящих Правил;

7.7.2. По соглашению сторон.

7.7.3. Иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

7.8. При досрочном прекращении/расторжении действия Договора, за исключением случая, указанного в п. 7.7.3 настоящих Правил, уплаченная страховая премия (взносы) возврату не подлежат, если Договором не предусмотрено иное.

7.9. В случае если Договором страхования предусмотрен возврат части неиспользованной страховой премии при досрочном расторжении Договора страхования по инициативе Страхователя, страховая премия возврату не подлежит, если в истекший срок действия Договора страхования по данному Договору поступало хотя бы одно заявление от Застрахованного о событии, имеющем признаки страхового, если иное не предусмотрено Договором страхования. Возврат страховой премии или ее части осуществляется в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня расторжения Договора страхования, если Договором не предусмотрено иное. Страховщик при досрочном расторжении по инициативе Страхователя Договора страхования вправе удержать расходы на ведение дела.

7.10. При расторжении Договора страхования, заключенного в иной валюте, чем рубли, возврат части страховой премии будет осуществлен в рублях по курсу ЦБ РФ на дату, указанную в Заявлении о расторжении в качестве даты расторжения Договора страхования.

7.10.1. Расчет части страховой премии, подлежащей возврату, будет производиться по следующей формуле:

$$СВ = (П_n * t_n - В_{зну}) * N_2/N_1 - С_{возм}$$
, где:

СВ – сумма возврата части страховой премии;

П_n – начисленная страховая премия;

t_n – доля нетто-ставка в структуре страхового тарифа;

В_{зну} – общая сумма не уплаченных на момент расторжения страховых взносов (как просроченных, так и тех, срок уплаты которых не наступил);

N₁ – срок действия договора страхования (в сутках);

N₂ – оставшийся срок действия договора страхования, считая с предполагаемой даты расторжения (в сутках);

С_{возм} – общая сумма выплаченных страховых возмещений.

8. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

8.1. Страхователь (Застрахованный) имеет право:

- 8.1.1. Получить дубликат Договора страхования (страхового полиса) в случае его утраты;
- 8.1.2. Проверять соблюдение Страховщиком условий Договора страхования;
- 8.1.3. Назначать и заменять Выгодоприобретателя с соблюдением условий замены, предусмотренных настоящими Правилами в пунктах 6.10. и 6.11. и действующим законодательством;
- 8.1.4. Досрочно расторгнуть Договор страхования. Расторжение Договора страхования по инициативе Страхователя осуществляется Страховщиком на основании письменного уведомления Страхователя установленной формы без оформления сторонами соглашения о расторжении Договора страхования. При этом Договор страхования считается расторгнутым с даты расторжения, указанной в письменном уведомлении, но не ранее даты поступления данного заявления Страховщику;
- 8.1.5. Вносить с согласия Страховщика изменения в условия Договора страхования (п. 5.2 настоящих Правил);
- 8.1.6. Вносить изменения в список Застрахованных лиц с согласия Страховщика путем письменного заявления о включении/исключении лиц в список/из списка Застрахованных. Застрахованный может быть заменен другим лицом лишь с согласия самого Застрахованного. Страхователь подает заявление не позднее, чем за 2 (два) рабочих дня до даты внесения изменений в список Застрахованных, если иное не предусмотрено договором страхования. На основании заявления оформляется дополнительное соглашение к Договору страхования, содержащее обновленный список Застрахованных и при необходимости сумму дополнительной страховой премии, подлежащей уплате;
- 8.1.7. Получать от Страховщика информацию, касающуюся его финансовой устойчивости и не являющуюся коммерческой тайной.

8.2. Страхователь (Застрахованный) обязан:

- 8.2.1. Уплачивать страховую премию в размере и в сроки, определенные Договором страхования;
- 8.2.2. При заключении Договора страхования сообщать Страховщику всю необходимую информацию о своей (Застрахованного) жизни, деятельности и состоянии здоровья, необходимую для определения степени и особенностей риска, принимаемого Страховщиком на страхование;
- 8.2.3. В письменном виде сообщать Страховщику об изменениях, дополнениях или уточнениях, которые он намерен внести в условия Договора страхования, в том числе о перемене места жительства и/или места работы Застрахованных, банковских реквизитах;
- 8.2.4. В течение 31 (тридцати одного) календарного дня известить Страховщика любым доступным способом, позволяющим объективно зафиксировать факт обращения, о наступлении страхового случая с последующим предоставлением всей необходимой информации и приложением подтверждающих документов;
- 8.2.5. При получении телесных повреждений в результате несчастного случая не позднее 24 (двадцати четырех) часов обратиться за медицинской помощью, используя любые доступные способы;
- 8.2.6. Исполнять любые иные положения настоящих Правил, Договора страхования и иных документов, закрепляющих Договорные правоотношения между Страхователем и Страховщиком, связанные с заключением, исполнением или прекращением этих правоотношений.

8.3. Страховщик имеет право:

- 8.3.1. Проверять достоверность данных и информации, сообщаемой Страхователем (Застрахованным), любыми доступными ему способами, не противоречащими законодательству Российской Федерации;
- 8.3.2. Проверять выполнение Страхователем (Застрахованным) требований Договора страхования и положений настоящих Правил;
- 8.3.3. В случаях, не противоречащих законодательству Российской Федерации, оспаривать действительность Договора страхования в случае нарушения или ненадлежащего исполнения Страхователем (Застрахованным) положений настоящих Правил;
- 8.3.4. Для принятия решения о страховой выплате направлять при необходимости запросы в компетентные органы об обстоятельствах наступления страхового случая, а также потребовать от Застрахованного (Выгодоприобретателя) предоставления дополнительных сведений и документов, подтверждающих факт наступления и причину страхового случая;
- 8.3.5. Отсрочить страховую выплату до получения полной информации о страховом случае и подтверждающих документов о нем;
- 8.3.6. Отсрочить решение о страховой выплате в случае возбуждения по факту наступления события уголовного дела до момента принятия соответствующего решения компетентными органами;
- 8.3.7. Осуществлять иные действия в порядке исполнения положений настоящих Правил и

Договора страхования.

8.4. Страховщик обязан:

8.4.1. Ознакомить Страхователя с настоящими Правилами и условиями Договора страхования;

8.4.2. Сохранять конфиденциальность информации о Страхователе, Застрахованных, Выгодоприобретателях в связи с заключением и исполнением Договора страхования;

9. ИЗМЕНЕНИЕ СТРАХОВОГО РИСКА В ТЕЧЕНИЕ СРОКА ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

9.1. В течение срока действия Договора страхования Страхователь или Застрахованный обязаны незамедлительно, как только это станет им известно, сообщать Страховщику обо всех значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении Договора страхования, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска. Обо всех значительных изменениях Страхователь или Застрахованный обязаны незамедлительно сообщить в письменной форме (уведомление) в день, когда им стало известно об этом, с приложением документов, подтверждающих эти изменения.

9.2. Страховщик, уведомленный об обстоятельствах, приводящих к увеличению страхового риска, вправе потребовать изменения условий Договора страхования и/или оплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению страхового риска.

9.3. Если Страхователь или Застрахованный возражают против изменения условий Договора страхования или доплаты страховой премии, Страховщик вправе потребовать расторжения Договора страхования в соответствии с действующим законодательством РФ.

10. ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ

10.1. Страховая выплата – денежная сумма, в пределах установленной Договором страхования страховой суммы, которую Страховщик в соответствии с Договором страхования должен выплатить Застрахованному лицу, Выгодоприобретателю или иным третьим лицам при наступлении предусмотренного Договором страхования страхового случая.

10.2. Для решения вопроса, о признании наступившего с Застрахованным события страховым случаем и о страховой выплате Страхователь (Застрахованный, Выгодоприобретатель, наследники) должен представить Страховщику письменное заявление установленной формы с указанием обстоятельств, при которых данное событие произошло, Договор страхования (страховой полис), квитанцию об уплате страхового взноса (если он уплачивался наличными деньгами), документ, удостоверяющий личность заявителя, письменное подтверждение о размере денежного обязательства по кредитному договору/ договору займа от Выгодоприобретателя (банка, МКК/МФО) на дату наступления страхового события. Кроме перечисленных документов, для получения страховой выплаты Страховщику должны быть представлены (если Договором не предусмотрено иное) следующие документы:

10.2.1. в связи со случаями, предусмотренными в п. 3.2., кроме пунктов 3.2.1., 3.2.2., 3.2.3. и 3.2.27. настоящих Правил:

- документы компетентных органов, свидетельствующие о наступлении в течение срока действия договора страхования события, имеющего признаки страхового, об обстоятельствах его наступления, содержащие полный диагноз, поставленный Застрахованному лицу, сведения о сроках лечения, лечебных и диагностических мероприятиях;
- документы лечебно-профилактического или иного медицинского учреждения, врача, МСЭК;
- акт о несчастном случае, составленный по месту работы (получения травмы);
- листок нетрудоспособности;
- нотариально заверенное разрешение от имени Застрахованного на сбор информации медицинского и немедицинского характера Страховщиком;

10.2.2. в связи со случаями, предусмотренными в п.3.2.27. настоящих Правил:

- документы лечебно-профилактического или иного медицинского учреждения, подтверждающие перенесение Застрахованным операции или заболевания,

соответствующего определению страхового случая, подтвержденных соответствующими лабораторными, клиническими, гистологическими, радиологическими исследованиями;

- нотариально заверенное разрешение от имени Застрахованного на сбор информации медицинского и немедицинского характера Страховщиком;

10.2.3. в связи со случаем, предусмотренным п.3.2.1., 3.2.2., 3.2.3. настоящих Правил:

- свидетельство ЗАГСа о смерти Страхователя (Застрахованного) или его нотариально заверенную копию;
- распоряжение (завещание) Страхователя (Застрахованного) о назначении Выгодоприобретателя по Договору страхования (при наличии);
- копию судебно-медицинского или патологоанатомического исследования трупа, заверенную главным врачом или начальником учреждения, производившего исследование трупа, выписка из истории болезни с посмертным диагнозом (в случае смерти в больнице) или выписка из амбулаторной карты (в случае смерти на дому);
- акт о несчастном случае, составленный по месту работы (получения травмы), если иное не предусмотрено Договором.

10.2.4. Наследники Застрахованного (Выгодоприобретателя) предоставляют помимо вышеуказанных документов свидетельство о праве на наследство, выданное нотариусом.

10.3. При наступлении страхового случая «смерть» страховая выплата осуществляется единовременно в размере страховой суммы.

10.4. Если иное не предусмотрено Договором страхования, при наступлении страхового случая, связанного с наступлением инвалидности, страховая выплата осуществляется Застрахованному в соответствии с одним из следующих вариантов:

10.4.1. При установлении I группы инвалидности – до 100% от страховой суммы; при установлении II группы инвалидности – 80% от страховой суммы; при установлении III группы инвалидности – 50% от страховой суммы. При установлении лицу в возрасте до 18 лет категории «ребенок-инвалид» осуществляется страховая выплата в размере 100% от страховой суммы. При этом если в течение срока действия Договора страхования происходит изменение группы инвалидности Застрахованного в сторону увеличения ее степени, то Страховщик производит дополнительную выплату в размере разницы между страховой суммой, подлежащей выплате при более высокой степени инвалидности, и страховой суммой, выплаченной Страхователю (Застрахованному) по установленной ранее более низкой степени инвалидности.

10.4.2. При установлении I группы инвалидности - 100% от страховой суммы; II группы инвалидности - 100% от страховой суммы, при установлении III группы инвалидности – 50% от страховой суммы. При установлении лицу в возрасте до 18 лет категории «ребенок-инвалид» выплачивается страховая выплата в размере 100% от страховой суммы.

10.4.3. Если в договоре страхования не указан ни один из вариантов определения размера страховой выплаты при наступлении инвалидности, то применяется пункт 10.4.1. настоящих Правил.

10.5. При наступлении страхового случая в соответствии с пунктами 3.2.15-3.2.16. настоящих Правил («нетрудоспособность в результате НС или болезни», «нетрудоспособность в результате НС») страховая выплата осуществляется в размере процента от страховой суммы по Договору страхования, установленного в соответствии с Таблицей страховых выплат (Приложение № 1д к Правилам), если иное не указано в Договоре страхования. При этом если утрата Застрахованным лицом общей трудоспособности носила временный характер, выплата осуществляется в соответствии с графой 4 Таблицы страховых выплат (Приложение № 1д к Правилам). В случае если утрата Застрахованным лицом общей трудоспособности является постоянной, выплата осуществляется в соответствии с графой 3 Таблицы страховых выплат (Приложение № 1д к Правилам).

10.5.1. При этом если специально предусмотрено Договором, из суммы страховой выплаты вычитаются суммы страховых выплат по ранее наступившим страховым случаям, если такие случаи повлекли за собой утрату общей трудоспособности Застрахованным.

10.6. Если иное не предусмотрено договором страхования при наступлении страхового случая в соответствии с пунктами 3.2.17-3.2.18. настоящих Правил («полная нетрудоспособность в результате несчастного случая или болезни», «полная профессиональная нетрудоспособность в результате несчастного случая или болезни», «полная нетрудоспособность в результате несчастного случая», «полная профессиональная нетрудоспособность в результате несчастного случая») страховая выплата составляет 100% от страховой суммы (если иное не предусмотрено договором страхования), установленной для данного риска, после периода ожидания продолжительностью 60 календарных дней с даты заявления о страховом случае, если иное не предусмотрено договором страхования.

10.6.1. Страховщик оставляет за собой право обратиться к независимому врачу-эксперту за подтверждением необратимости полной постоянной утраты общей (профессиональной) трудоспособности Застрахованным.

10.7. Если иное не предусмотрено договором страхования, при наступлении страхового случая в соответствии с пунктами 3.2.19-3.2.20 настоящих Правил («временная нетрудоспособность в результате НС или болезни», «временная нетрудоспособность в результате НС») выплата производится: в размере 0,5% от страховой суммы, установленной в Договоре, за каждый день нетрудоспособности, начиная с 7-го дня нетрудоспособности. Если иное не предусмотрено договором страхования, максимальное количество дней оплаты по временной утрате общей трудоспособности составляет 21 (двадцать один) день за один страховой случай.

10.8. Если иное не предусмотрено договором страхования, при наступлении страхового случая в соответствии с пунктами 3.2.21 -3.2.23 настоящих Правил («госпитализация в результате НС или болезни», «госпитализация в результате НС», «госпитализация в результате ДТП») страховая выплата осуществляется в размере 0,5% от страховой суммы, установленной в Договоре, за каждый день госпитализации, начиная с 7-го дня госпитализации. Если иное не предусмотрено договором страхования, максимальное количество дней оплаты по госпитализации составляет 21 (двадцать один) день за один страховой случай.

10.9. Если иное не предусмотрено договором страхования при наступлении страхового случая в соответствии с пунктами 3.2.10–3.2.12 настоящих Правил («телесные повреждения в результате НС или медицинских вмешательств», «телесные повреждения в результате НС», «телесные повреждения в результате ДТП») страховые выплаты осуществляются согласно Таблице размеров страховых выплат, указанной в Договоре (Приложения 1а, 1а(1), 1а(2)). Если в договоре страхования не указана Таблица выплат, согласно которой определяется размер страховой выплаты, то расчет размера выплаты осуществляется в соответствии с Приложением № 1а к настоящим Правилам.

10.10. Если иное не предусмотрено договором страхования, при наступлении страхового случая в соответствии с пунктами 3.2.24-3.2.26 настоящих Правил («хирургические вмешательства в результате НС или болезни», «хирургические вмешательства в результате НС», «хирургические вмешательства в результате ДТП») страховые выплаты осуществляются согласно Таблице страховых выплат в связи с хирургическими вмешательствами в соответствии с Приложением № 1г к настоящим Правилам.

10.11. Если иное не предусмотрено договором страхования при наступлении страхового случая в соответствии с пунктом 3.2.27 настоящих Правил («критические заболевания») (перечень критических заболеваний указан в Приложении № 1в к настоящим Правилам), страховая выплата выплачивается одновременно в размере страховой суммы или определенного Договором страхования процента от нее. Договором может быть установлен период ожидания, в течение которого наступление критического заболевания не будет рассматриваться как страховой случай. При пролонгации Договора страхования «период ожидания» в отношении Застрахованного лица, застрахованного ранее по Договору, не будет действовать. Наступление критического заболевания не является страховым случаем, если оно явилось следствием развития у Застрахованного лица болезней, квалифицируемых как предрасполагающие состояния, указанные в Приложении № 1в к Правилам.

10.11.1. Страховщик оставляет за собой право обратиться к независимому врачу-эксперту за подтверждением правильности поставленного Застрахованному диагноза. При наступлении критического заболевания Страховщик вправе отложить страховую выплату до получения заключения, назначенного Страховщиком врача-эксперта, подтверждающего правильность поставленного Застрахованному диагноза.

10.12. Если иное не предусмотрено договором страхования, при наступлении страхового случая в соответствии с пунктами 3.2.13-3.2.14 настоящих Правил («тяжкие телесные повреждения в результате НС», «тяжкие телесные повреждения в результате ДТП») страховые выплаты осуществляются согласно Таблице страховых выплат при тяжелых телесных повреждениях, указанной в Договоре (Приложение № 1б (Программа 1, Программа 2) к настоящим Правилам). Если в Договоре страхования не указана Таблица выплат или Программа Таблицы выплат, согласно которой определяется размер страховой выплаты по риску «тяжкие телесные повреждения», то выплата осуществляется на основании Приложения № 1б (Программа 1).

10.13. Если иное не предусмотрено договором страхования при наступлении страхового случая в соответствии с пунктом 3.2.28 настоящих Правил («инфекционное заболевание») страховые выплаты осуществляются в размере страховой суммы, установленной по данному риску Договором страхования.

10.14. Если иное не предусмотрено договором страхования при наступлении страхового случая в соответствии с пунктом 3.2.29 настоящих Правил («потеря конечности или глаза») страховые выплаты осуществляются:

10.14.1. при потере 1 (одной) конечности или 1 (одного) глаза – в размере 50% страховой суммы, установленной для данного риска;

10.14.2. при потере 2 (двух) конечностей или 2 (двух) глаз – в размере 100% страховой суммы, установленной для данного риска;

10.14.3. при потере 1 (одной) конечности и 1 (одного) глаза – в размере 100% страховой суммы, установленной для данного риска.

10.15. Если страховой случай наступил до уплаты очередных страховых взносов, Страховщик имеет право вычесть сумму неоплаченных страховых взносов из размера страховой выплаты, подлежащей выплате.

10.16. Общая сумма выплат по Договору страхования с ответственностью по всем страховым случаям, произошедшим с Застрахованным и предусмотренным Договором страхования, не может превышать размера страховой суммы, установленной Договором в отношении этого Застрахованного по всем страховым событиям вместе.

10.17. Если Выгодоприобретатель признан судом виновным в смерти Страхователя (Застрахованного), страховая выплата производится в соответствии с законодательством Российской Федерации наследникам Застрахованного.

10.18. Если Выгодоприобретатель умер, не успев получить страховую выплату по Договору страхования, то выплата осуществляется наследникам Выгодоприобретателя.

10.19. Выплата может быть произведена Застрахованному (Выгодоприобретателю) через его представителя, действующего на основании нотариально удостоверенной доверенности, оформленной Застрахованным (Выгодоприобретателем) в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

10.20. При возникновении сомнений в обоснованности присвоения Застрахованному инвалидности I, II, III групп Страховщик оставляет за собой право обратиться в Федеральное Бюро Медико-Социальной Экспертизы и/или в полномочные Бюро Медико-Социальной Экспертизы, для решения вопроса о повторном переосвидетельствовании полномочными органами. При этом решение Страховщика о страховой выплате или об отказе будет принято после проведения переосвидетельствования и вынесения решения о признании/непризнании Застрахованного инвалидом I, II, III групп.

10.21. Решение о страховой выплате (составление и утверждение страхового акта) или об отказе в выплате принимается Страховщиком в течение 14 (четырнадцати) рабочих дней со дня получения всех необходимых документов, указанных в пункте 10.2 настоящих Правил, если иное не предусмотрено в Договоре страхования. Страховая выплата производится в течение 14 (четырнадцати) рабочих дней с момента принятия решения о страховой выплате (составление и утверждение страхового акта). Предельный срок осуществления страховой выплаты в любом случае не может превышать 30 календарных дней с момента предоставления всех необходимых документов, позволяющих установить факт наступления и причину страхового случая. В случае отказа в страховой выплате, Страховщик письменно сообщает заявителю о принятом решении.

10.22. Страховая выплата производится наличными денежными средствами или в безналичной форме на банковский счет Страхователя, Застрахованного или Выгодоприобретателя согласно действующему законодательству Российской Федерации.

10.23. Требования по страховой выплате могут быть предъявлены Страховщику в течение 3 (трех) лет со дня наступления страхового случая.

10.24. Страховая выплата не выплачивается в случаях, предусмотренных в разделе 4 (Исключения из страхового покрытия) настоящих Правил, а также в других случаях, предусмотренных настоящими Правилами, Договором страхования и действующим законодательством Российской Федерации.

10.25. Право на получение страховых выплат принадлежит Застрахованному, если в Договоре не названо в качестве Выгодоприобретателя другое лицо с письменного согласия Застрахованного. В том случае, когда Выгодоприобретателями являются несколько лиц, Страхователь должен указать абсолютную или относительную величину страховых выплат, приходящуюся на каждого Выгодоприобретателя.

10.26. В случае смерти Застрахованного, если Выгодоприобретатель не назначен, Выгодоприобретателями признаются законные наследники Застрахованного.

10.27. Страховщик имеет право сократить список необходимых документов, указанных в пункте 10.2. или истребовать у Страхователя (Выгодоприобретателя) другие документы, если с учетом обстоятельств отсутствие у Страховщика запрашиваемых документов делает невозможным (крайне затруднительным) установление наличия в заявленном событии признаков страхового случая, установление права Страхователя на получение страхового возмещения, реализацию права требования к виновному лицу, обязанность доказывания необходимости предоставления таких документов для проведения расследования в отношении страхового случая лежит на Страховщике.

10.28 Страховщик при рассмотрении заявления о страховом случае, до признания события страховым и осуществления страховой выплаты вправе осуществить идентификацию Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) на основании документов и сведений, представленных согласно п.6.3. настоящих Правил. Также Страховщик имеет право при рассмотрении заявления о страховом случае запросить документы согласно п. 6.3. настоящих Правил.

11. ОСНОВАНИЯ ОСВОБОЖДЕНИЯ ОТ ВЫПЛАТЫ СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ

11.1. Не являются страховыми случаи (Страховщик освобождается от выплаты страхового возмещения полностью или частично) события, наступившие и/или заявленные при наличии следующих обстоятельств:

11.1.1. Предоставления Страхователем Страховщику заведомо ложной информации (в том числе, об обстоятельствах события, имеющие признаки страхового случая), сведений и документов;

11.1.2. Умышленных действий Страхователя и/или Застрахованного (Выгодоприобретателя) либо лиц, действующих по их поручению, направленных на наступление страхового случая.

11.1.3. Наступления события, имеющего признаки страхового, до вступления Договора страхования в силу;

11.1.4. Решения вышестоящего полномочного Бюро Медико-Социальной Экспертизы или Федерального Бюро Медико-Социальной экспертизы при переосвидетельствовании Застрахованного, о понижении и/или отмены решения о ранее присвоенной I, II, III группы инвалидности.

11.1.5. Неисполнение обязанности, предусмотренной в п.8.2.5. настоящих Правил, повлекшее невозможность установления факта наступления события;

11.1.6. В случае неисполнения обязанности, предусмотренной п.8.2.4. настоящих Правил, если не будет доказано, что Страховщик своевременно узнал о наступлении страхового случая, либо что отсутствие у Страховщика сведений об этом не могло сказаться на его обязанности произвести страховую выплату;

11.1.7. Наступление событий, предусмотренных в разделе 4 (Исключения из страхового покрытия), а также в других случаях, предусмотренных Договором страхования и законодательством Российской Федерации.

11.2. В случае невыполнения Страхователем (Застрахованным) обязанностей, предусмотренных настоящими Правилами и Договором страхования, если невыполнение Страхователем (Застрахованным) соответствующих обязанностей сказалось на обязанности Страховщика осуществить выплату страхового возмещения.

11.3. Решение об отказе в выплате страхового возмещения сообщается Страховщиком Страхователю (Застрахованному) и/или Выгодоприобретателю, наследникам, в письменной форме с мотивированным обоснованием причин отказа в течение 3-х(трех) рабочих дней с момента принятия Страховщиком соответствующего решения согласно п. 10.21 настоящих Правил.

11.4. Условиями Договора страхования могут быть предусмотрены другие основания для освобождения Страховщика от страховой выплаты, если это не противоречит действующему законодательству РФ.

12. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

12.1. Страхователь – физическое лицо вправе в любое время отказаться от Договора страхования в течение 14 (четырнадцати) календарных дней с даты заключения договора («период охлаждения») и получить возврат уплаченной страховой премии, при условии, что на дату отказа от Договора не наступало событий, имеющих признаки страхового случая:

12.1.1. Уплаченная страховая премия подлежит возврату Страхователю в следующем порядке

и размере:

12.1.1.1. Если Страхователь отказался от Договора страхования в срок, указанный в п. 12.1. настоящих Правил, и до даты начала действия страхования, уплаченная страховая премия подлежит возврату в полном объеме.

12.1.1.2. Если Страхователь отказался от Договора страхования в срок, указанный в п. 12.1. настоящих Правил, но после даты начала действия страхования, Страховщик при возврате уплаченной страховой премии вправе удержать ее часть пропорционально сроку действия Договора страхования, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия Договора страхования.

12.1.1.3. В отношении договоров страхования, заключаемых при заключении договоров потребительского кредитования (займов), устанавливается период охлаждения 30 (тридцать) календарных дней, исчисляемый со дня выражения заемщиком согласия на оказание страховой услуги:

12.1.1.3.1. Если Страхователь отказался от Договора добровольного страхования, заключенного в целях обеспечения исполнения обязательств заемщика (согласно Федеральному закону от 21.12.2013 № 353-ФЗ «О потребительском кредите (займе)») по договору потребительского кредита (займа), в срок, указанный в п. 12.1.1.3 настоящих Правил, уплаченная страховая премия подлежит возврату в полном объеме.

12.1.1.3.2. Если Страхователь отказался от Договора добровольного страхования, заключенного не в целях обеспечения исполнения обязательств заемщика (согласно Федеральному закону от 21.12.2013 № 353-ФЗ «О потребительском кредите (займе)») по договору потребительского кредита (займа), в срок, указанный в п. 12.1.1.3 настоящих Правил, уплаченная страховая премия подлежит возврату за вычетом ее части пропорционально сроку действия Договора страхования до дня получения заявления об отказе от Договора страхования.

12.1.2. Возврат Страхователю страховой премии осуществляется Страховщиком по выбору Страхователя наличными деньгами или в безналичном порядке в срок, не превышающий 7 (семь) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя об отказе от Договора страхования, или в иной срок, предусмотренный действующим законодательством.

12.1.3. Договор страхования считается прекратившим свое действие с даты получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от Договора страхования, или иной даты, установленной по дополнительному соглашению Сторон, но не позднее срока, указанного в п. 12.1. и 12.1.1.3. настоящих Правил.

12.1.4. При отказе Страхователя от Договора страхования по истечении срока, указанного в п. 12.1. и 12.1.1.3. настоящих Правил (по истечении «периода охлаждения»), либо в случае наличия событий, имеющих признаки страховых случаев в период действия Договора страхования, уплаченная страховая премия возврату не подлежит, если иное не предусмотрено законодательством.

12.2. При отказе Страхователя от договора страхования в случае непредоставления Страховщиком информации о договоре страхования, предоставления неполной или недостоверной информации о договоре страхования, Страховщик по требованию Страхователя возвращает Страхователю уплаченную страховую премию за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально сроку действия договора страхования, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия договора страхования. Возврат Страхователю страховой премии осуществляется Страховщиком по выбору Страхователя наличными деньгами или в безналичном порядке в срок, не превышающий 7 (Семи) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования. Возврат осуществляется при отсутствии в оплаченном периоде событий, имеющих признаки страхового случая. Договор страхования считается прекратившим свое действие со дня получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования, если договором страхования не предусмотрено иное.

12.3. Если в Договоре страхования не указана дата утверждения Правил страхования, то считается, что Договор страхования заключен на основании редакции Правил страхования, действующей в компании на дату заключения Договора страхования.

12.4. Правила страхования размещены на официальном сайте Страховщика <https://www.absolutins.ru/>. Если при заключении Договора страхования Страхователю не была выдана копия Правил страхования, считается, что Страхователь ознакомлен с Правилами страхования, размещенными на официальном сайте компании.

12.5. При заключении Договора страхования на основании настоящих Правил страхования стороны приходят к соглашению о допустимости использования факсимильного воспроизведения подписи уполномоченных представителей, оттисков печатей Сторон при заключении и исполнении ООО «Абсолют Страхование»

настоящего Договора. Стороны признают обмен сканированными копиями документов (договора, дополнений, соглашений, заявлений и т.д.) с использованием электронной почты в качестве юридически значимых сообщений. При этом обмен сканированными копиями документов осуществляется только через адреса электронной почты Сторон, указанные в Договоре страхования.

12.6. Страхователь, заключая договор страхования на условиях настоящих Правил, выражает свое согласие ООО «Абсолют Страхование» на обработку персональных данных Страхователя, Застрахованного, являясь для этих целей представителем указанных лиц, полномочным давать такое согласие, в соответствии с ФЗ № 152-ФЗ от 27.07.06г. «О персональных данных» в течение всего срока действия Полиса, а также в течение срока архивного хранения Договора страхования Страховщиком. В целях настоящих Правил под персональными понимаются данные, указанные в Договоре страхования и иных документах, полученных Страховщиком, равно как и полученные Страховщиком в ходе его исполнения, которые в дальнейшем могут обрабатываться Страховщиком и/или привлеченными им третьими лицами с использованием средств автоматизации или без использования таких средств посредством: сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи (предоставления, доступа), в том числе трансграничной передачи, обезличивания, блокирования, удаления и уничтожения. Согласие дается на обработку персональных данных в целях исполнения Договора страхования, информационного сопровождения, в том числе информирования об услугах Страховщика, участия в маркетинговых, рекламных акциях и исследованиях с применением СМС-сообщений, электронной почты и иных доступных способов связи. Согласие может быть отозвано посредством направления письменного уведомления Страховщику.

13. ФОРС-МАЖОР

13.1. При наступлении обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор) Страховщик вправе задержать выполнение обязательств по Договорам страхования или освобождается от их выполнения.

13.2. В случае изменения государством Конституции и/или гражданского законодательства, правоотношения по Договору страхования, с момента вступления этих изменений в законную силу, подлежат приведению в соответствие с новым законодательством. Однако в отношении конкретных событий, возникших до изменения законодательства, применяется закон, действовавший в момент их возникновения.

14. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

14.1. Споры, вытекающие из Договора страхования, разрешаются Сторонами в обязательном досудебном порядке. При решении спорных вопросов положения Договора страхования имеют преимущественную силу по отношению к настоящим Правилам, если при заключении Договора Страхователь и Страховщик договорились об изменении или исключении отдельных положений настоящих Правил и о дополнении Правил в той мере, в какой это не противоречит действующему законодательству Российской Федерации.

В случае несогласия Страхователя (Выгодоприобретателя) с действиями Страховщика или возникновения иного спора в рамках Договора страхования, до обращения в суд Страхователь (Выгодоприобретатель) обязан:

14.1.1. Обратиться к Страховщику с письменной претензией. Претензия может быть направлена Страховщику посредством Почты России или в порядке, предусмотренном п. 12.5 настоящих Правил, а также передана при личном обращении в офисы Страховщика. Страховщик рассматривает полученную претензию в течение 30 (тридцати) дней.

14.1.2. Обратиться к финансовому уполномоченному. Обращение может быть направлено посредством Почты России либо в электронном виде на официальный электронный адрес финансового уполномоченного. Финансовый уполномоченный рассматривает обращение в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней.

14.2. В случае если сумма требования превышает 500 000 (пятьсот тысяч) рублей или связана с компенсацией морального вреда и возмещением убытков в виде упущенной выгоды, Страхователь (Выгодоприобретатель) вправе заявить требования в судебном порядке без направления обращения

финансовому уполномоченному.

14.3. В случае неурегулирования спора в досудебном порядке споры разрешаются судом в соответствии с законодательством Российской Федерации. Споры с юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, вытекающие из Договоров страхования, заключенных на основании настоящих Правил, подлежат рассмотрению в Арбитражном суде г. Москвы, если иное не предусмотрено Договором страхования.

ТАБЛИЦА
РАЗМЕРОВ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ

Размер выплаты указан в % от страховой суммы в столбце «%»

«Таблица размеров страховых выплат»
(в процентах от страховой суммы)

Наступление нижеприведенных повреждений должно быть подтверждено медицинскими документами травмпункта или травматологического отделения поликлиники или больницы, выданными не позднее 1 дня с момента несчастного случая

№	Характер повреждения или его последствия	%
КОСТИ ЧЕРЕПА, ЦЕНТРАЛЬНАЯ И ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА		
1.	Перелом костей черепа	
1.1	Перелом наружной пластинки костей свода, расхождение шва	5
1.2	Перелом свода	15
1.3	перелом основания	20
1.4	перелом свода и основания В случае открытого перелома дополнительно выплачивается 5%	25
1.5	Перелом орбиты	10
2.	Внутричерепное травматическое кровоизлияние	
2.1	субарахноидальное	10
2.2	эпидуральная гематома	20
2.3	субдуральная гематома	25
3.	Повреждение головного мозга	
3.1.	ушиб головного мозга	10
3.2.	неудаленные инородные тела в полости черепа (за исключением шовного и пластического материала)	15
3.3.	размозжение вещества головного мозга, установленное при оперативном лечении	50
4.	Травматическое повреждение нервной системы, повлекшее за собой: Платежи по пункту 4 производятся не ранее 6 месяцев со дня травмы при условии подтверждения диагноза	
4.1	парез одной конечности (верхний или нижний монопарез)	30
4.2	геми или парапарез (парез любой пары конечностей)	40
4.3	моноплегию (паралич одной конечности)	60
4.4	тетраплегию (парез верхних и нижних конечностей), нарушение координации движений, слабоумие	70
4.5	геми-, пара-, тетраплегию, потерю речи, декортикацию, нарушение функций тазовых органов	100
5.	Повреждение спинного мозга на любом уровне, а также конского хвоста	
5.1.	ушиб	10
5.2.	частичный разрыв	50
5.3.	полный разрыв	100
6.	Повреждение периферических черепно-мозговых нервов (Не применяется, если выплата произведена по разделу 4.)	10

7.	Повреждение шейного, плечевого, поясничного, крестцового нервных сплетений и их нервов.сплетений:	
7.1	частичный разрыв сплетения	40
7.2	разрыв сплетения	70
	Разрыв нервов:	
7.3	ветви лучевого, локтевого, пальцевого, срединного (пальцевых нервов)	5
7.4.	на уровне лучезапястного сустава, голеностопного сустава	10
7.5	на уровне предплечья, голени	20
7.6	на уровне плеча, локтевого сустава, бедра, коленного сустава	40

ОРГАНЫ ЗРЕНИЯ

8.	Паралич аккомодации одного глаза	10
9.	Гемианопсия (выпадение половины поля зрения) одного глаза, повреждение мышц глазного яблока (травматическое косоглазие, птоз)	15
10.	Сужение поля зрения одного глаза:	
10.1	концентрическое	10
10.2	неконцентрическое	15
11.	Пульсирующий экзофтальм одного глаза	10
12.	Проникающее ранение глазного яблока, иридоциклит, хориоретинит, дефект радужной оболочки	10
13.	Необратимое нарушение функции слезопроводящих путей одного глаза	10
14.	Ожог II – III степени, смещение хрусталика, немагнитные инородные тела в глазном яблоке или глазнице, рубцы оболочек глазного яблока, не приводящие к снижению зрения. (Поверхностные инородные тела на оболочках глаза не дают оснований для выплаты)	5
15.	Повреждение глаза, повлекшее за собой полную потерю зрения одного глаза. Если установлены патологические изменения по пунктам 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, то выплаты будут произведены не ранее, чем через 3 месяца после травмы при условии подтверждения диагноза; сумма выплат не должна превышать 50% на один глаз	50
16.	Повреждение глаза, повлекшее за собой полную потерю зрения единственного глаза, обладавшего любым зрением, или обоих глаз, обладавших любым зрением	100
17.	Перелом орбиты	10

ОРГАНЫ СЛУХА

18.	Повреждение ушной раковины, повлекшее за собой:	
18.1	Рубцовую деформацию или отсутствие ушной раковины до 1/3	5
18.2	отсутствие ушной раковины на 1/3-1/2	15
18.3	Отсутствие более, чем 1/2 части или полное отсутствие ушной раковины	20
19.	Повреждение уха, приведшее к потере слуха	
19.1	травматическое снижение слуха, подтвержденное аудиометрией	5
19.2	полная глухота (разговорная речь – 0) Выплаты по разделам 18, 19 производятся не ранее, чем через 3 месяца со дня травмы при условии подтверждения диагноза. Если предусмотрены выплаты по разделу 18, раздел 49 не применяется. Если предусмотрены выплаты по разделу 19, раздел 20 не применяется.	25
20.	Разрыв барабанной перепонки, наступивший в результате травмы, без снижения слуха. (При разрыве барабанной перепонки в результате перелома основания черепа выплата не производится)	5

ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

21.	Перелом костей носа, передней стенки гайморовой пазухи, решетчатой кости	
21.1	без смещения	5
21.2	со смещением (при проведении оперативного вмешательства по сопоставлению отломков)	10
22.	Повреждение легкого, гемоторакс, пневмоторакс, инородное тело (тела) грудной полости	
22.1	с одной стороны	5
22.2	с двух сторон	10
23.	Повреждение легкого, повлекшее за собой:	
23.1	легочную недостаточность (по истечении 3-х месяцев со дня травмы)	10
23.2	удаление части, доли легкого	40
23.3	удаление легкого Если предусмотрены выплаты по пунктам 23.2, 23.3, пункт 23.1 не применяется.	60
24.	Перелом грудины	10
25.	Переломы ребер:	
25.1	Одного-двух ребер	3
25.2	Трех-шести ребер	5
25.3.	Семи-десяти ребер	7
25.4.	Одиннадцати и более ребер	10
26.	Проникающее ранение грудной клетки, вызванное травмой	
26.1	При отсутствии повреждения органов грудной полости	10
26.2	При повреждении органов грудной полости (кроме легкого)	20
27.	Повреждение гортани, трахеи, перелом подъязычной кости, не повлекшие за собой нарушения функции – при непрерывном лечении не менее 7 дней	5
28.	Повреждение гортани, трахеи, перелом подъязычной кости, повлекшие за собой нарушения функции – осиплость, потеря голоса, трехеостома в течение не менее 3-х месяцев после травмы	10

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА

28.	Повреждение сердца, эндо-, мио- и эпикарда и крупных магистральных сосудов, включая связанные с этим оперативные вмешательства, если они проводились	25
28.1	Сотрясение, ушиб сердца, повреждения сосудов – по данным ЭКГ, ангиографии, если проводилось только консервативное лечение	10
28.2		
29.	Повреждение сердца, эндо-, мио- и эпикарда и крупных магистральных сосудов, повлекшее за собой по истечении 3-х месяцев после травмы сердечно-сосудистую недостаточность I-II, II, II-III, III степени	35
30.	Повреждение подключичной, подкрыльцовой (подмышечной), плечевой, локтевой, лучевой, подвздошной, бедренной, подколенной, передней и задней большеберцовых артерий, плечеголовной, подключичной, подкрыльцовой (подмышечной), бедренной, подколенной вен с одной стороны, включая оперативные вмешательства:	
30.1	при оперативном лечении по поводу повреждения в одной области, включающем только перевязку сосуда	10
30.2	или при оперативном лечении по поводу повреждения в одной области, включающем сшивание, пластику сосудов	15
30.3.	Или повлекшее за собой по истечении трех месяцев после травмы (по заключению специалиста) сосудистую недостаточность	20

ОРГАНЫ ПИЩЕВАРЕНИЯ

32.	Переломы челюстей:	
32.1	Верхней челюсти, скуловых костей	5
32.2	Нижней челюсти, вывих нижней челюсти	5
32.3	Перелом двух или более костей или двойной перелом одной кости	10
33.	Повреждение челюсти, повлекшее за собой:	
33.1	Отсутствие части челюсти (за исключением альвеолярного отростка)	40
33.2	Отсутствие челюсти	60
34.	Повреждение языка, повлекшее за собой:	
34.1	Отсутствие языка на уровне дистальной трети	15
34.2	на уровне средней трети	30
34.3	на уровне корня, полное отсутствие	60
35.	Повреждение (разрыв, ожог, ранение) ротовой полости, глотки, пищевода, желудка. Если в дальнейшем производятся выплаты по разделам 37, 38, выплаты, сделанные по разделу 36, должны быть удержаны.	5
36	Повреждение (разрыв, ожог, ранение) пищевода, приведшее к:	
36.1	Сужению пищевода	40
36.2	Непроходимости пищевода (при наличии гастротомы). Выплаты по разделу 37 производятся не ранее, чем через 4 месяца после травмы и при условии подтверждения диагноза. Ранее этого срока выплаты производятся предварительно по разделу 36.	100
37.	Повреждение (разрыв, ожог, ранение) органов пищеварения, повлекшее за собой:	
37.1	Спаечную болезнь (состояние после операции по поводу спаечной кишечной непроходимости), рубцовое сужение желудка, кишечника, заднепроходного отверстия	20
37.2	Кишечный свищ, кишечно-влагалищный свищ, свищ поджелудочной железы При осложнениях травмы, предусмотренных в пунктах 38.1 – 38.2, выплаты производятся не ранее, чем через 3 месяца со дня травмы и при условии подтверждения диагноза. По пункту 38.3 – не ранее, чем через 6 месяцев со дня получения травмы, при условии подтверждения диагноза	40
38.	Грыжа, образовавшаяся на месте повреждения передней брюшной стенки, диафрагмы. Выплаты по разделу 39 производятся дополнительно к выплатам, связанным с травмой органов живота, если грыжа явилась прямым следствием этой травмы. Грыжи, возникшие в результате подъема тяжестей, не дают оснований для выплат.	5
39.	Повреждение печени в результате травмы, повлекшее за собой:	
39.1	подкапсульный разрыв печени, не потребовавший оперативного вмешательства	5
39.2	печеночную недостаточность	10
40.	Повреждение печени, желчного пузыря в результате травмы, повлекшее за собой:	
40.1	ушивание разрывов печени или удаление желчного пузыря	15
40.2	ушивание разрывов печени и удаление желчного пузыря	20
40.3	удаление части печени	20
40.4	удаление части печени и желчного пузыря	30
41.	Повреждение селезенки, повлекшее за собой:	
41.1	подкапсульный разрыв селезенки, не потребовавший оперативного вмешательства	5
41.2	удаление селезенки	30
42.	Повреждение желудка, кишечника, поджелудочной железы, брыжейки, повлекшее за собой:	
42.1	резекцию 1/3 желудка, 1/3 кишечника	25
42.2	резекцию 1/2 желудка, 1/2 кишечника, 1/2 хвоста поджелудочной железы	35

42.3	резекцию 2/3 желудка, 2/3 кишечника, 2/3 тела поджелудочной железы	50
42.4	резекцию желудка, 2/3 поджелудочной железы, кишечника	60
42.5	резекцию желудка, кишечника и части поджелудочной железы	90
43.	Повреждение органов живота, в связи с которым была произведена:	
43.1	лапаротомия при подозрении на повреждение органов брюшной полости (в том числе с лапароскопией, лапароцентезом)	5
43.2	лапаротомия, при повреждении органов брюшной полости (в том числе с лапароскопией, лапароцентезом) Выплаты, предусмотренные в пунктах 41 – 44, производятся, если упомянутые в данных пунктах операции осуществлялись непосредственно после и в связи с несчастным случаем Если предусматривается выплата по разделам 40 – 43, раздел 44 не применяется	10

МОЧЕПОЛОВАЯ СИСТЕМА

44.	Повреждение почки, повлекшее за собой:	
44.1	ушиб почки, подтвержденный клинико-лабораторными проявлениями, подкапсульный разрыв почки, не потребовавший оперативного вмешательства	5
44.2	удаление части почки	20
44.3	Удаление почки	40
45.	Повреждение органов мочевыделительной системы (почек, мочеточников, мочевого пузыря, мочеиспускательного канала), повлекшее за собой:	
45.1	острую почечную недостаточность, пиелит, пиелостит	10
45.2	уменьшение объема мочевого пузыря	10
45.3	сужение мочеточника, мочеиспускательного канала	20
45.4	непроходимость мочеточника, мочеиспускательного канала, мочеполовые свищи Страховые выплаты по пунктам 46.2 – 46.4 производятся не ранее 6 месяцев со дня травмы и при условии подтверждения диагноза. Если в результате травмы наступит нарушение функции нескольких органов мочевыделительной системы, страховая сумма выплачивается по одному из пунктов раздела 46, учитывающему наиболее тяжелое повреждение	30
46.	Повреждение женской половой системы, приведшее к:	
46.1	потере одной маточной трубы	15
46.2	потере двух яичников, двух маточных труб	20
46.3	потере матки с трубами или без	25
47.	Повреждение мужской половой системы, приведшее к:	
47.1	потере яичка	15
47.2	потере 2-х яичек, части полового члена	20
47.3	потере полового члена	25

МЯГКИЕ ТКАНИ

48.	Повреждение мягких тканей лица, передне-боковой поверхности шеи, подчелюстной области, ушных раковин, приведшее к:	
48.1	образованию рубцов с площадью от 10 до 19 кв. см	5
48.2	образованию рубцов с площадью от 20 до 30 кв. см	10
48.3	сильному изменению естественного вида лица (обезобразиванию) или образованию рубцов с площадью более 30 кв. см. К косметически заметным рубцам относятся рубцы, отличающиеся по окраске от окружающей кожи, втянутые или выступающие над ее поверхностью, стягивающие ткани. Решение о выплате по разделу 49 принимается по состоянию застрахованного на дату не ранее 1 месяца со дня травмы.	50

49.	Повреждение мягких тканей волосистой части головы, туловища, конечностей, приведшее к образованию рубцов, а также ожогов III – IV степени и ранений площадью:	
49.1	от 4% до 6% поверхности тела	10
49.2	от 6 % до 8% поверхности тела	15
49.3	от 8% до 10% поверхности тела	20
49.4	10% и более. 1% поверхности тела исследуемого равен площади его ладони и пальцев. Если производятся выплаты за оперативное вмешательство (при открытых повреждениях, переломах костей, пластике сухожилий, сшивании сосудов, нервов и др.), раздел 50 не применяется Выплата по разделу 50 производится по состоянию застрахованного на дату не ранее 1 месяца со дня травмы	25
50.	Ожоги мягких тканей туловища и конечностей I – II степени площадью:	
50.1	от 4% до 10% поверхности тела	5
50.2	от 10% и более поверхности тела Выплата по разделу 51 производится по состоянию застрахованного на дату не ранее 1 месяца со дня травмы. Общая сумма выплат по разделам 49, 50, 51 не может превышать 40%	10
51.	Ожоговая болезнь, ожоговый шок	10

ПОЗВОНОЧНИК

52	Перелом или вывих тел, дужек, суставных отростков позвонков (за исключением крестца и копчика)	
52.1	Одного-двух	10
52.2	трех и более Выплата по разделу 53 производится не ранее, чем через 1 месяц со дня травмы при условии подтверждения диагноза	20
53.	Частичный или полный разрыв межпозвоночных связок (при сроке лечения менее 14 дней) за исключением копчика В случае рецидива подвывиха позвонка страховое покрытие не выплачивается	5
54.	Перелом поперечных или остистых отростков	
54.1	Одного-двух	5
54.2	трех или более Если предусмотрены выплаты по разделу 53, раздел 55 не применяется	10
55.	Перелом крестца	10
56.	Повреждение копчика	
56.1	Вывих, перелом копчиковых позвонков	5
56.2	Удаление копчиковых позвонков вследствие травмы	10

ВЕРХНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ ЛОПАТКА И КЛЮЧИЦА

57.	Перелом лопатки, ключицы, разрыв акромиально-ключичного или грудино-ключичного сочленений	
57.1	Перелом одной кости или разрыв одного сочленения	5
57.2	Перелом двух костей, двойной перелом одной кости, полный разрыв двух сочленений или перелом одной кости и разрыв одного сочленения, перелома-вывих ключицы	10

ПЛЕЧЕВОЙ СУСТАВ

58.	Перелом плечевого сустава (суставной впадины, головки плечевой кости, анатомической, хирургической шейки, бугорков, связок, суставной сумки)	5
-----	--	---

59	Перелом суставной впадины лопатки, подвывих и полный разрыв сухожилий, капсулы плечевой сумки, отрывы костных моментов, включая бугорок	5
59.1	Перелом двух костей, перелом лопатки, вывих плеча	10
59.2	Перелом плеча (головки, анатомической, хирургической шейки), переломо-вывих плеча, несросшийся перелом (при лечении не менее 9 месяцев)	15
60.	Повреждение плечевого сустава, приведшее к:	
60.1	Отсутствию подвижности сустава (анкилозу)	30
60.2	“болтающемуся” плечевому суставу в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей. Выплата по разделу 60 производится по состоянию застрахованного на дату не ранее 6 месяцев со дня травмы; данная выплата является дополнительной. В этом случае дополнительных выплат в связи с трансплантацией не производится. Если выплата была произведена по поводу травмы плечевого сустава по разделу 59, а затем осложнения вызвали необходимость произвести выплату по разделу 60, выплата должна быть сделана по одному из пунктов раздела 60, с удержанием суммы предыдущей выплаты.	35

ПЛЕЧО

61.	Перелом плечевой кости на любом уровне (кроме суставов)	
61.1	без смещения	10
61.2	со смещением	15
62.	Травматическая ампутация верхней конечности, включая лопатку, ключицу или их части	70
63.	Травматическая ампутация плечевой кости на любом уровне или тяжелое повреждение, приведшее к ее ампутации	65

ЛОКТЕВОЙ СУСТАВ

64.	Повреждение области локтевого сустава	
64.1	перелом одной кости без смещения отломков, полный разрыв связок	5
64.2	перелом двух костей без смещения отломков	10
64.3	перелом костей со смещением отломков	15
65.	Повреждение области локтевого сустава, приведшее к:	
65.1	Отсутствию подвижности в суставе	30
65.2	“болтающемуся” локтевому суставу (в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей)	40

ПРЕДПЛЕЧЬЕ

66.	Перелом костей предплечья	
66.1	одной кости	5
66.2	двух костей	10
67.	Травматическая ампутация или серьезное повреждение, приведшее к ампутации предплечья на любом уровне Если были установлены патологические изменения, оговоренные в разделах 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, величина выплаты не должна превосходить на одну руку на уровне ключицы – 70%, выше локтя – 65%, ниже локтя – 60%	60

ЛУЧЕЗАПЯСТНЫЙ СУСТАВ

68.	Повреждение области лучезапястного сустава	
68.1	перелом одной кости предплечья, отрыв шиловидного отростка (отростков), отрыв фрагмента(ов) кости	5
68.2	перелом двух костей предплечья, полный или частичный разрыв связок	10
69.	Внутрисуставные переломы костей лучезапястного сустава, приведшие к отсутствию подвижности сустава (анкилозу)	20

	Выплата по разделу 69 производится по состоянию застрахованного на дату не ранее 6 месяцев со дня травмы	
--	--	--

КОСТИ КИСТИ

70.	Перелом костей запястья, пястных костей одной кисти	
70.1	перелом одной кости (за исключением ладьевидной)	5
70.2	двух и более костей (за исключением ладьевидной кости), ладьевидной кости	5
70.3	несросшиеся переломы одной или двух костей Выплата по разделу 70.3 производится не ранее 6 месяцев со дня травмы при условии подтверждения диагноза	10
71.	Травматическая ампутация или тяжелое повреждение кисти, приведшее к ее ампутации на уровне пястных костей запястья или лучезапястного сустава. Если были установлены патологические изменения, оговоренные в разделах 69, 70, 71, общая сумма выплат не должна превосходить 55% на одну кисть.	55

ПАЛЬЦЫ РУКИ БОЛЬШОЙ ПАЛЕЦ

72.	Перелом фаланги (фаланг), разрыв суставной капсулы	1
73.	Повреждение пальца, повлекшее за собой отсутствие подвижности Выплаты по разделу 73 производятся не ранее 6 месяцев со дня травмы при условии подтверждения диагноза	3
74.	Травматическая ампутация пальца или повреждение, приведшее к его ампутации на уровне:	
74.1	ногтевой фаланги и межфалангового сустава	5
74.2	основной фаланги, пястнофалангового сустава (потеря пальца)	10
74.3	пястной кости	15

ВТОРОЙ, ТРЕТИЙ, ЧЕТВЕРТЫЙ, ПЯТЫЙ ПАЛЬЦЫ

75.	Перелом фаланги (фаланг)	1
76.	Повреждение пальца, повлекшее за собой отсутствие подвижности Выплаты по разделу 76 производятся не ранее 6 месяцев со дня травмы при условии подтверждения диагноза	3
77.	Травматическая ампутация или повреждение пальца, приведшее к ампутации:	
77.1	пальца на уровне ногтевой фаланги (потеря фаланги)	5
77.2	пальца на уровне средней фаланги (потеря двух фаланг)	5
77.3	пальца на уровне основной фаланги (потеря пальца)	5
77.4	пальца на уровне основной фаланги (потеря пальца) с пястной костью	10
77.5	всех пальцев одной кисти	50

ТАЗ

78.	Перелом костей таза:	
78.1	перелом крыла	5
78.2	перелом лонной, седалищной кости, тела подвздошной кости, вертлужной впадины	10
78.3	перелом двух и более костей	15
79.	Разрыв лонного, крестцово-подвздошного сочленения:	
79.1	одного-двух	10
79.2	более двух	15

НИЖНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ ТАЗОБЕДРЕННЫЙ СУСТАВ

80.	Повреждение тазобедренного сустава:	
80.1	вывих тазобедренного сустава с отрывом костного фрагмента (фрагментов)	5
80.2	полный или частичный разрыв связок, изолированный отрыв вертела (вертелов)	5
80.3	перелом головки, шейки, проксимального метафиза бедра	15

81.	Повреждение тазобедренного сустава, повлекшее за собой:	
81.1	отсутствие подвижности (анкилоз) Выплаты по пункту 81.1 производятся не ранее 6 месяцев со дня травмы при условии подтверждения диагноза	20
81.2	“болтающийся” сустав (в результате резекции головки бедра, вертлужной впадины)	50

БЕДРО

82.	Перелом бедра на любом уровне (за исключением области суставов):	
82.1	без смещения отломков	10
82.2	со смещением отломков	20
83.	Перелом бедра, осложнившийся образованием ложного сустава (несросшийся перелом)	45
84.	Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, приведшее к ампутации конечности на любом уровне бедра:	
84.1	одной конечности	60
84.2	единственной конечности Если установлены патологические изменения, оговоренные в разделах 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, общая сумма выплат на одну ногу не должна превышать 70% - выше средней части бедра, 60% ниже средней части бедра	100

КОЛЕННЫЙ СУСТАВ

85.	Повреждение коленного сустава, повлекшее за собой:	
85.1	полный разрыв связок, отрывы костного фрагмента (фрагментов), перелом надмыщелка (надмыщелков), перелом головки малой берцовой кости	5
85.2	перелом межмышечковых возвышений, проксимального метафиза большеберцовой кости	10
85.3	Перелом проксимального метафиза большеберцовой кости с головкой малоберцовой кости	15
85.4	Перелом костей, составляющих коленный сустав (дистальный эпифиз бедра и проксимальный эпифиз большеберцовой кости)	20
86.	Повреждение коленного сустава, повлекшее за собой:	
86.1	Отсутствие подвижности в колене Выплаты по пункту 86.1 производятся не ранее 6 месяцев со дня травмы при условии подтверждения диагноза	30
86.2	“болтающийся” коленный сустав (в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей)	40

ГОЛЕНЬ

87.	Перелом костей голени (за исключением области суставов)	
87.1	Малоберцовой кости, отрыв костных фрагментов	5
87.2	Большеберцовой кости, двойной перелом малоберцовой кости	10
87.3	Обеих костей, двойной перелом большеберцовой кости	15
88.	Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, приведшее за собой:	
88.1	Экзартикуляцию в коленном суставе	40
88.2	Ампутацию голени на любом уровне Если установлены патологические изменения по разделам 85, 86, 87, 88, общая сумма выплат не должна превышать на одну ногу, ниже колена – 50%, до середины нижней части ноги – 45%	45

ГОЛЕНОСТОПНЫЙ СУСТАВ

89.	Повреждение области голеностопного сустава	
89.1	Полный разрыв связок, перелом лодыжки или края большеберцовой кости	5

89.2	Перелом обеих лодыжек, перелом лодыжки с краем большеберцовой кости, разрыв дистального межберцового синдесмоза	10
89.3	Перелом обеих лодыжек с краем большеберцовой кости, разрыв дистального межберцового синдесмоза с вывихом (подвывихом) ступни	15
90.	Повреждение голеностопного сустава, повлекшее за собой	
90.1	Отсутствие подвижности сустава (анкилоз) Выплата по пункту 90.1 производится не ранее 6 месяцев со дня травмы при условии подтверждения диагноза	25
90.2	Экзартикуляцию в голеностопном суставе	30
90.3	“болтающийся” голеностопный сустав (в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей)	35
91.	Разрыв ахиллова сухожилия	5

СТОПА

92.	Повреждение стопы	
92.1	Перелом одной, двух костей, разрыв связок (кроме побочной кости)	2
92.2	Перелом трех и более костей, пяточной кости	10
93.	Травматическая ампутация или тяжелое повреждение стопы, повлекшее за собой ее ампутацию на уровне:	
93.1	Плюсне-фаланговых суставов (отсутствие всех пальцев стопы)	20
93.2	всех плюсневых костей	20
93.3	Предплюсны	25
93.4	Таранной, пяточной костей, голеностопного сустава (потеря стопы) Если установлены патологические изменения, предусмотренные разделами 89, 90, 91, 92, 93, то общая сумма выплат не должна превышать 40% на одну ступню	35

ПАЛЬЦЫ СТОПЫ

94.	Переломы фаланг (фаланги), повреждение сухожилия (сухожилий) пальца (пальцев) одной стопы:	
94.1	перелом одной фаланги, нескольких фаланг	1
94.2	перелом одной фаланги или нескольких фаланг, трех-пяти пальцев	2
95.	Травматическая ампутация или повреждение, повлекшее за собой ампутацию большого пальца:	
95.1	на уровне ногтевой фаланги (потеря ногтевой фаланги)	5
95.2	на уровне основной фаланги (потеря пальца)	5

Второго, третьего, четвертого, пятого пальцев

95.3	двух пальцев на уровне ногтевых или средних фаланг	1
95.4	одного пальца на уровне основной фаланги (потеря пальца)	5

* * *

96.	Повреждение, повлекшее за собой развитие посттравматического тромбоза, лимфостаза, остеомиелита, нарушение трофики Раздел 96 применяется при тромбозах, лимфостазе и нарушениях трофики, наступивших вследствие травмы опорно-двигательного аппарата (за исключением повреждения крупных периферических сосудов и нервов), через 6 месяцев со дня травмы при условии подтверждения диагноза. Гнойные воспаления пальцев стоп не дают оснований для применения раздела 96	5
97.	Травматический шок или шок, развившийся вследствие острой кровопотери, связанной с травмой (геморрагический шок)	5

ТАБЛИЦА

РАЗМЕРОВ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ

№	Характер повреждения	Размер выплат в % от страховой суммы
	I ЦЕНТРАЛЬНАЯ И ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА.	
1	Травма головы, повлекшая за собой оперативное вмешательство (открытая репозиция, остеосинтез отломков, трепанация черепа, операции при повреждениях капсульно-связочного аппарата, сосудов, нервов), независимо от числа операций, выплачивается дополнительно 10% <i>Исключение:</i> первичная хирургическая обработка и удаление гематом при поверхностной травме и открытой ране головы, т.к. стоимость их заложена в сумму страховой выплаты соответствующих кодов данного документа	10
2	Поверхностная травма головы (ушиб с развитием кровоподтека, гематомы) при сроках лечения более 21 дня	2
3	Перелом костей черепа (при открытых переломах и за трепанацию черепа выплачивается дополнительно 5%):	
3.1.	перелом наружной пластинки костей свода	5
3.2.	свода (в т.ч. с эпи- и субдуральной гематомой)	15
3.3.	основания	20
3.4.	свода и основания	25
4	Перелом глазницы:	
4.1.	проникающий в полость черепа	10
4.2.	не проникающий в полость черепа	5
5	Внутричерепное травматическое кровоизлияние (без перелома черепа):	
5.1.	субарахноидальное	15
5.2.	эпидуральная гематома	20
5.3.	субдуральная гематома	25
6	Внутричерепная травма с продолжительным коматозным состоянием, не менее 5 дней (страховая выплата производится без дополнительного учета других повреждений головы):	25
6.1.	Травма глазодвигательного нерва	10
6.2.	Травма блокового нерва	10
6.3.	Травма тройничного нерва	10
6.4.	Травма отводящего нерва	10
6.5.	Травма лицевого нерва	10
6.6.	Травма добавочного нерва	10
7	Повреждения головного мозга:	
7.1.	сотрясение головного мозга при сроке лечения от 3 до 10 дней включительно	3
7.2.	сотрясение головного мозга при сроках лечения у взрослых 10 и более дней, у детей 7 и более дней (за трепанацию черепа дополнительно 10%)	7
7.3.	ушиб головного мозга	15

7.4.	не удаленные инородные тела полости черепа (за исключением шовного и пластического материала)	15
7.5.	размозжение вещества головного мозга, повлекшее за собой стойкую утрату какой-либо функции организма, подтвержденное не менее чем через 3 месяца после травмы (за трепанацию черепа дополнительно 5%)	50
	В том случае, когда в результате одной травмы наступят повреждения, перечисленные в одной статье, страховая сумма выплачивается по одному из подпунктов, учитывающему наиболее тяжелое повреждение. При повреждениях, указанных в разных статьях, страховая сумма выплачивается с учетом каждого из них путем суммирования.	
8	Острое отравление нейротропными ядами, лекарственными средствами, медикаментами и биологическими веществами, клещевой или послепрививочный энцефалит, поражение электротоком, атмосферным электричеством, столбняк, пищевая токсикоинфекция. При стационарном лечении:	
8.1.	до 7 дней включительно	5
8.2.	от 8 до 21 дня включительно	10
8.3.	от 22 до 30 дней включительно	15
8.4.	свыше 30 дней	25
9	Повреждение нервной системы (травматическое, токсическое, гипоксическое), повлекшее за собой:	
9.1.	астенический синдром, дистонию, энцефалопатию у детей в возрасте до 16 лет	5
9.2.	арахноидит, энцефалит, арахноэнцефалит	10
9.3.	верхний или нижний монопарез (парез одной верхней или нижней конечности)	30
9.4.	эпилепсию	15
9.5.	геми- или парапарез (парез обеих верхних или обеих нижних конечностей, парез правых или левых конечностей), амнезию (потерю памяти)	40
9.6.	моноплегию (паралич одной конечности)	60
9.7.	тетрапарез (парез верхних и нижних конечностей), нарушение координации движений, слабоумие (деменцию)	70
9.8.	геми-, пара- или тетраплегию, афазию (потерю речи), декортикацию, нарушение функции тазовых органов	100
	Страховая сумма в связи с последствиями травмы нервной системы, указанными в статье 9, выплачивается по одному из подпунктов, учитывающему наиболее тяжелые последствия травмы, в том случае, если они установлены лечебно-профилактическим учреждением не ранее 3 месяцев со дня травмы и подтверждены справкой этого учреждения. При этом страховая сумма выплачивается дополнительно к страховой сумме, выплаченной в связи со страховыми событиями, приведшими к поражению нервной системы. Общая сумма выплат не может превышать 100%. В том случае, если Страхователем, Застрахованным предоставлены справки о лечении по поводу травмы и ее осложнений, страховая сумма выплачивается по статьям 3, 5, 7, 10, 11 и статьи 9 путем суммирования. При снижении остроты зрения или понижении слуха в результате черепно-мозговой травмы страховая сумма выплачивается с учетом этой травмы и указанных осложнений по соответствующим статьям путем суммирования.	
10	Повреждение спинного мозга на любом уровне, а также конского хвоста:	
10.1.	сотрясение	5
10.2.	ушиб	10

10.3.	сдавление, полиомиелит, гематомиелия	30
10.4	частичный разрыв	60
10.5.	полный разрыв	100
	Примечание. 1. В том случае, если страховая сумма была выплачена по статье 10 (а, б, в, г), а в дальнейшем возникли осложнения, перечисленные в статье 9 и подтвержденные справкой лечебно-профилактического учреждения, страховая сумма по статье 9 выплачивается дополнительно к выплаченной ранее. 2. Если в связи с травмой позвоночника и спинного мозга проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 15% страховой суммы однократно.	
11	Периферическое повреждение одного или нескольких черепно-мозговых нервов	10
12	Повреждение шейного, плечевого, поясничного, крестцового сплетений и их нервов:	
12.1.	сплетений	
12.1.1	- травматический плексит	10
12.1.2.	- частичный разрыв сплетений	40
12.1.3.	- полный разрыв сплетений	70
12.2.	нервов на уровне:	
12.2.1.	- лучезапястного, голеностопного сустава	10
12.2.2	- предплечья, голени и коленного сустава	20
12.2.3.	- плеча, локтевого сустава, бедра	40
	Повреждение нервов на уровне стопы, пальцев стопы и кисти не дает оснований для выплаты страховой суммы.	
13.	Кефалогематома (потребовавшая хирургического лечения), эклампсия	10
14	Травматический неврит (за исключением невритов пальцевых нервов)	5
	Примечание. 1) Статья 12 и 15 одновременно не применяются. 2) Невралгии, невропатии, возникшие в связи с травмой, не дают оснований для выплаты страховой суммы.	
	II ОРГАНЫ ЗРЕНИЯ.	
15	Паралич аккомодации одного глаза	15
16	Гемианопсия одного глаза, повреждение мышц глазного яблока (травматическое косоглазие, птоз, диплопия)	15
17	Сужение поля зрения одного глаза (концентрическое и неконцентрическое)	15
18	Пульсирующий экзофтальм одного глаза	20
19	Повреждение глаза, не повлекшее за собой снижения остроты зрения	
19.1.	непроникающее ранение глазного яблока, гифема, конъюнктивит, кератит, иридоциклит, хориоретинит	5
19.2	проникающее ранение глазного яблока, рубцовый трихиаз, привычный заворот века, дефект радужной оболочки, изменение формы зрачка, не удаленные инородные тела в глазном яблоке и тканях глазницы, рубцы оболочек глазного яблока и век (за исключением кожи)	10
	В том случае, если повреждения, перечисленные в статье 19, повлекут за собой снижение остроты зрения, страховая сумма выплачивается в соответствии со статьей 26. Статья 9 при этом не применяется. Если же в связи с повреждением глазного яблока выплачивалась страховая сумма по статье 9, а в дальнейшем травма осложнилась снижением остроты зрения и это дало основание для выплаты	

	<p>страховой суммы в большем размере, ранее выплаченная страховая сумма удерживается.</p> <p>Поверхностные инородные тела на оболочках глаза не дают оснований для выплаты страховой суммы.</p> <p>Если в результате одной травмы наступят несколько патологических изменений, перечисленных в статье 19, страховая сумма выплачивается с учетом наиболее тяжелого последствия однократно.</p> <p>В том случае, если врач-окулист не ранее чем через 3 месяца после травмы глаза установит, что имеются патологические изменения, перечисленные в статьях 15, 16, 17, 18, 20.2 и 19 и снижение остроты зрения, страховая сумма выплачивается с учетом всех последствий путем суммирования, но не более 50% за один глаз.</p>	
20	Нарушение функции слезоотводящих путей:	
20.1.	одного глаза	10
20.2.	обоих глаз	10
21	Ожоги II - III степени, непроникающие ранения глазного яблока, гемофтальм, смещение хрусталика, немагнитные инородные тела глазного яблока и глазницы, рубцы оболочек глазного яблока, не вызвавшие снижение зрения, эрозия роговицы	5
	Ожоги глаза без указания степени, а также ожоги глаза I степени, не повлекшие за собой патологических изменений, не дают оснований для выплаты страховой суммы.	
22	Повреждение глаза, повлекшее за собой полную потерю зрения единственного глаза, обладавшего любым зрением, или обоих глаз, обладавших любым зрением	100
23	Полная потеря зрения одного глаза или потеря глазного яблока (как косметический дефект)	50
24	Удаление в результате травмы глазного яблока, не обладающего зрением	10
25	Перелом орбиты:	
25.1.	нижней и латеральной стенок	20
25.2.	верхней и медиальной	30
	Если была произведена выплата по п.3, то выплата по п.25 не производится.	
26	Снижение остроты зрения (см. специальную таблицу)	
	<p>Решение о выплате страховой суммы в связи со снижением в результате травмы остроты зрения и другими последствиями принимается после окончания лечения, но не ранее 3 месяцев со дня травмы. По истечении этого срока застрахованный направляется к врачу-окулисту для определения остроты зрения обоих глаз (без учета коррекции) и других последствий перенесенного повреждения. В таких случаях предварительно может быть выплачена страховая сумма с учетом факта травмы по ст. 19.1, 20.1, 25.</p> <p>Если сведения об остроте зрения поврежденного глаза до травмы отсутствуют, то условно следует считать, что она была такой же, как неповрежденного. Однако если острота зрения неповрежденного глаза окажется ниже, чем поврежденного, условно следует считать, что острота зрения поврежденного глаза равнялась 1,0.</p> <p>Если в результате травмы были повреждены оба глаза и сведения об их зрении до травмы отсутствуют, следует условно считать, что острота зрения их составляла 1,0.</p> <p>В том случае, если в связи с посттравматическим снижением остроты зрения был имплантирован искусственный хрусталик или применена корригирующая линза, страховая сумма выплачивается с учетом остроты зрения до операции.</p>	

27	Повреждение зрительного нерва:	
27.1.	до зрительного перекреста	25
27.2.	после зрительного перекреста	30
28	Рваная рана глаза без выпадения или потери внутриглазной ткани	5
29	Рваная рана глаза с выпадением или потерей внутриглазной ткани	10
30	Проникающая рана глазницы с наличием инородного тела или без него	10
31	Раны глаза и глазницы, повлекшие за собой: посттравматический иридоциклит, хориоретинит, заворот века, дефект, радужной оболочки, изменение формы зрачка	10
	III ОРГАНЫ СЛУХА.	
32	Повреждение ушной раковины, повлекшее за собой:	
32.1.	рубцовую деформацию или отсутствие до 1/3 части ушной раковины	10
32.2.	отсутствие от 1/3 до 1/2 части ушной раковины	30
32.3.	отсутствие более 1/2 части ушной раковины	40
	Решение о выплате страховой суммы по статье 32 (б, в, г) принимается на основании данных освидетельствования, проведенного после заживления раны. Если страховая сумма выплачена по статье 32, статья 85 не применяется. При повреждениях обеих ушных раковин, страховая сумма суммируется.	
33	Повреждение уха, повлекшее за собой снижение слуха:	
33.1.	шепотная речь от 1 до 3 метров	5
33.2.	шепотная речь до 1 метра, потеря слуха на одно ухо	15
33.3.	полная глухота (разговорная речь 0)	25
33.4.	полная невосстановимая потеря слуха на оба уха	70
	Решение о выплате страховой суммы 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. В таких случаях предварительно может быть выплачена страховая сумма с учетом факта травмы по ст. 34, 35.1 (если имеют основания).	
34	Разрыв барабанной перепонки, наступивший в результате травмы, без снижения слуха (разрыв барабанной перепонки при переломах основания черепа не оплачивается)	5
	Если в результате травмы произошел разрыв барабанной перепонки, и наступило снижение слуха, страховая сумма определяется по ст. 33. Статья 34 при этом не применяется. Если разрыв барабанной перепонки произошел в результате перелома основания черепа (средняя черепная ямка), ст. 34 не применяется.	
35	Повреждение уха, повлекшее за собой посттравматический отит:	
35.1	острый гнойный	5
35.2	хронический	10
	IV ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА.	
36	Полная потеря обоняния в результате травмы	2
37	Перелом костей, хряща носа, передней стенки лобной, гайморовой пазухи, решетчатой кости:	
37.1.	без смещения	5
37.2.	со смещением	10
	Если в связи с переломом, вывихом костей, хряща носа наступит его деформация и это будет подтверждено справкой лечебно-профилактического учреждения и результатами освидетельствования, выплата страховой суммы производится по	

	ст. 37 и 85 (если имеются основания для применения этой статьи) путем суммирования.	
38	Повреждение легкого, подкожная эмфизема, гемоторакс, пневмоторакс, инородное тело (тела) грудной полости:	
38.1.	с одной стороны	5
38.2.	с двух сторон	10
	Пневмония, развивающаяся в период лечения травмы или после оперативного вмешательства, произведенного по поводу травмы (за исключение повреждений грудной клетки и органов грудной полости), не дает оснований для выплаты страховой суммы. Если переломы ребер, грудины повлекли за собой осложнения, предусмотренные ст. 38 страховая сумма по этой статье выплачивается дополнительно к ст. 41, 42.	
39	Повреждение легкого, повлекшее за собой:	
39.1	легочную недостаточность (по истечению 3 месяцев со дня травмы)	10
39.2.	удаление сегмента или нескольких сегментов легкого	15
39.3	удаление части, доли легкого	40
39.4	удаление легкого	60
40	Пневмоторакс (травматический), гемоторакс (травматический) при проведении анестезиологического пособия	5
41	Перелом грудины	10
42	Перелом ребер:	
42.1.	одного ребра	5
42.2.	каждого последующего	3
	Примечание: 1. При переломе ребер во время реанимационных мероприятий страховая сумма выплачивается на общих основаниях. 2. Перелом хрящевой части ребра дает основание для выплаты страховой суммы. 3. Если в справках, полученных из разных лечебно-профилактических учреждений, будет указано различное количество поврежденных ребер, страховая сумма выплачивается с учетом большего числа ребер.	
43	Проникающее ранение грудной клетки, торакоскопия, торакоцетез, торакотомия, произведенные в связи с травмой:	
43.1.	торакоскопия, торакоцетез, проникающее ранение без повреждений органов грудной полости, не потребовавшее проведения торакотомии	5
43.2.	Торакотомия	
43.3.	при отсутствии повреждения органов грудной полости	10
43.4.	при повреждении органов грудной полости	20
43.5	осложненное плевритом	15
43.6.	осложненное гемотораксом (если в связи с повреждением грудной клетки было произведено удаление легкого или его части, то ст. 43.4 не применяется)	20
43.7.	повторные торакотомии (независимо от их количества), выплата производится однократно	10
	Примечание: 1. Если в связи с повреждением грудной клетки и ее органов было произведено удаление легкого или его части, страховая сумма выплачивается в соответствии со ст. 39; ст. 43 при этом применяется; ст.43 и 38 одновременно не применяются.	

	2. Если в связи с травмой грудной полости проводились торакоскопия, торакоцентез, торакотомия, страховая сумма выплачивается с учетом наиболее сложного вмешательства однократно.	
44	Повреждение гортани, трахеи, щитовидного хряща, перелом подъязычной кости, трахеостомия, произведенная в связи с травмой, бронхоскопия с целью удаления инородного тела, повреждение щитовидной железы (в т.ч. и артерий, ее кровоснабжающих), кроме ушибов	10
45	Повреждение гортани, трахеи или кровеносных сосудов в процессе интубации (случайная перфорация органов или кровеносных сосудов)	4
46	Ожог верхних дыхательных путей, не повлекшее за собой нарушения функции	5
47	Повреждение гортани, трахеи, подъязычной кости, щитовидного хряща, трахеостомия, произведенная в связи с травмой, повлекшие за собой:	
47.1	нарушения дыхания, осиплость или потерю голоса, ношение трахеостомической трубки не менее 3 месяцев после травмы	10
47.2	нарушения дыхания, осиплость или потерю голоса, ношение трахеостомической трубки не менее 6 месяцев после травмы	20
	Примечание: 1. Если выплата произведена по ст.47, то ст. 44 не применяется. 2. Страховая сумма по ст. 47 выплачивается дополнительно к страховой сумме, выплаченной в связи с травмой по ст. 46. В том случае, если Страхователь в своем заявлении указал, что травма повлекла за собой нарушение функции гортани или трахеи, необходимо получить заключение специалиста по истечении 3 месяцев после травмы. Ранее этого срока страховая сумма выплачивается по ст. 46.	
	V СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА.	
48	Повреждение сердца, его оболочек и крупных магистральных сосудов, не повлекшее за собой сердечно-сосудистую недостаточность	25
49	Повреждение сердца, его оболочек и крупных магистральных сосудов, повлекшее за собой сердечно-сосудистую недостаточность	
49.1.	I степени	10
49.2	II и III степени	25
	Примечание. Если в справке форма №195 не указана степень сердечно-сосудистой недостаточности, страховая сумма выплачивается по ст. 49.1.	
50	Травма сердца (ушиб):	
50.1.	с кровоизлиянием в сердечную сумку [гемоперикард]	25
50.2.	без кровоизлияния в сердечную сумку	15
51	Повреждение сердца с оболочками и крупных магистральных сосудов	25
52	Повреждения без проникновения в полость	15
53	Повреждение сердца, его оболочек и крупных магистральных сосудов, повлекшее за собой хроническую (более 6 мес.) сердечно-сосудистую недостаточность	50
54	Повреждение периферических сосудов, в том числе - при производстве искусственного аборта (по медицинским и социальным показаниям в сроке до 22 недель), - при диагностическом выскабливании полости, - при диагностической вакуум - аспирации из полости матки, - при диатермоэксцизии шейки матки, - при плановом оперативном лечении фибромиомы матки, кист яичников и др., не потребовавшее их ушивания, сопровождающееся кровотечением и	4

	потребовавшее проведения гемотрансфузии и/или повторных лечебных манипуляций (*).	
55	Повреждение крупных периферических сосудов, не повлекшее за собой критическое снижение систолического АД ниже 60 ммртст	10
56	Повреждение крупных периферических сосудов, повлекшее за собой критическое снижение систолического АД ниже 60 ммртст (если применяются ст. 53, 56, то ст.51, 52, 55 не применяются)	30
	<p>Примечание.</p> <p>1. К крупным магистральным сосудам следует относить: аорту, легочную, безымянную, сонные артерии, внутренние яремные вены, верхнюю и нижнюю полые вены, воротную вену.</p> <p>2. К крупным периферическим сосудам следует относить: подключичные, подмышечные, плечевые, локтевые и лучевые артерии, подвздошные, бедренные, подкаленные, передние и задние большеберцовые артерии; плечеголовые, подключичные, подмышечные, бедренные и подкаленные вены.</p> <p>2. Если Страхователь в своем заявлении указал, что травма повлекла за собой нарушение функции сердечно-сосудистой системы, необходимо получить заключение специалиста.</p> <p>3. Страховая сумма по ст. 49, 56 выплачивается дополнительно, если указанные в этих статьях осложнения травмы будут установлены в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 3 месяцев после травмы и подтверждены справкой этого учреждения. Ранее этого срока выплата производится по ст. 48, 55.</p> <p>4. Если в связи с повреждением крупных сосудов проводились операции с целью восстановления целостности сосудистого русла, дополнительно выплачиваются 5% страховой суммы.</p>	
57	Эмболия околоплодными водами	10
	VI ОРГАНЫ ПИЩЕВАРЕНИЯ.	
58	Переломы челюстей (если при переломе альвеолярного отростка имеется потеря зубов, то за его перелом сумма не выплачивается):	
58.1.	верхней челюсти, скуловых костей	5
58.2.	нижней челюсти, вывих нижней челюсти	5
58.3.	перелом двух и более костей или двойной перелом одной кости	10
	<p>Примечание:</p> <p>1. При переломе челюсти, случайно наступившем во время стоматологических манипуляций, страховая сумма выплачивается на общих основаниях.</p> <p>2. Перелом альвеолярного отростка, наступивший при потере зубов, не дает оснований для выплаты страховой суммы.</p> <p>3. Если в связи с травмой челюстей, скуловых костей проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачиваются 5% страховой суммы однократно.</p>	
59	Привычный вывих нижней челюсти, если он наступил в результате травм в течение срока страхования	15
	<p>Примечание:</p> <p>При привычном вывихе нижней челюсти страховая сумма выплачивается дополнительно к страховой сумме, выплаченной по ст. 58, если это осложнение наступило в результате травмы, полученной в течение срока страхования, и в течение 3 лет после нее. При рецидивах привычного вывиха челюсти страховая сумма не выплачивается.</p>	
60	Перелом нижней челюсти со смещением	10
61	Повреждения челюсти, повлекшие за собой отсутствие:	

61.1.	части челюсти (за исключением авльвеолярного отростка)	40
61.2.	челюсти	80
	Примечание: 1. При выплате страховой суммы в связи с отсутствием челюсти или ее части учтена и потеря зубов, независимо от их количества. 2. В тех случаях, когда травма челюсти сопровождалось повреждением других органов ротовой полости, процент страховой суммы, подлежащей выплате, определяется с учетом этих повреждений по соответствующим статьям путем суммирования. 3. При выплате страховой суммы по ст. 60 дополнительная выплата страховой суммы за оперативные вмешательства не производится.	
62	Повреждение языка (исключая прикусывание)	3
63	Повреждение языка, повлекшее за собой:	
63.1.	образование рубцов (независимо от размера)	5
63.2	отсутствие кончика языка	5
63.3.	отсутствие языка на уровне дистальной трети	15
63.4.	на уровне средней трети	30
63.5.	на уровне корня, полное отсутствие	60
64	Потеря зубов (перелом или потеря зуба считается с 1/4 коронки):	
64.1.	отлом коронки зуба, перелом зуба (коронки, шейки, корня), вывих зуба	3
64.2.	потеря 1 зуба	5
64.3.	2-3 зуба	10
64.4.	4-6 зубов	15
64.5.	7-9 зубов	20
64.6.	10 зубов и более	25
	Примечание: 1. При переломе или потере в результате травмы зубов с несъемными протезами страховая сумма выплачивается с учетом потери только опорных зубов. При повреждении в результате травмы съемных протезов страховая сумма не выплачивается. 2. При потере или переломе молочных зубов у детей до 5 лет страховая сумма выплачивается на общих основаниях. 3. При потере зубов и переломе челюсти размер страховой суммы, подлежащей выплате, определяется по ст. 58 и 64 путем суммирования. 4. Если в связи с травмой зуба было выплачено страховое пособие по ст.64.1, а в дальнейшем этот зуб был удален, из страховой суммы, подлежащей выплате, вычитается выплаченное ранее страховое пособие. 5. Если удаленный в связи с травмой зуб будет имплантирован, страховая сумма выплачивается на общих основаниях по ст.64. В случае удаления этого зуба дополнительная выплата не производится.	
65	Повреждение (ранение, разрыв, ожог) полости рта, глотки, пищевода, желудка, кишечника, а также эзофагогастроскопия, произведенная в связи с этими повреждениями или с целью удаления инородных тел пищевода, желудка, не повлекшее за собой функциональных нарушений	5
66	Повреждение пищевода, вызвавшее:	
66.1.	сужение пищевода	40
66.2.	непроходимость пищевода, но не ранее 6 месяцев со дня травмы (ранее этого срока, страховое обеспечение выплачивается предварительно по ст.65)	100

67	Повреждение органов пищеварения (ранение, разрыв, ожог), случайное острое отравление (не инфекционной этиологии), повлекшее за собой:	
67.1.	ожог слизистой оболочки ЖКТ, гастрит, язву желудка, дуоденит, язву 12пк, холецистит, энтерит, колит, проктит, парапроктит	15
67.2.	рубцовое сужение (деформацию) желудка, кишечника, заднепроходного отверстия (если производилась выплата по п.66.1., то сумма вычитается)	15
67.3.	спаечную болезнь	25
67.4	кишечный свищ, кишечно-влагалищный свищ, свищ поджелудочной железы	50
67.5	противоестественный задний проход (колостома):	50
	Комментарии: 1. При осложнениях травмы, предусмотренных в ст.67.1-67.3, страховое обеспечение выплачивается не ранее, чем через 3 месяца после повреждения, а по ст.67.4. и 67.5. не ранее, чем через 6 месяцев со дня травмы. Указанные осложнения травмы признаются только в том случае, если они подтверждены справкой лечебно-профилактического учреждения. Ранее этих сроков страховая сумма выплачивается по ст.67.1. и этот процент не вычитается при принятии окончательного решения. 2. Если в результате одной травмы возникнут осложнения, перечисленные в одном подпункте, страховая сумма выплачивается однократно. Однако если возникли патологические изменения, перечисленные в разных подпунктах, страховая сумма выплачивается с учетом каждого из них путем суммирования.	
68	Грыжа, образовавшаяся на месте повреждения передней брюшной стенки, диафрагмы или в области послеоперационного рубца, если операция проводилась по поводу травмы, а также состояние после операции по поводу такой грыжи (страховая сумма по ст.65 выплачивается дополнительно к страховой сумме в связи с травмой органов живота). Грыжа, возникшая в результате поднятия тяжести, не дает оснований для выплаты страховой суммы.	10
69	Повреждение печени в результате травмы или случайного острого отравления (не инфекционной этиологии), повлекшее за собой	
69.1	подкапсульный разрыв печени, не потребовавший оперативного вмешательства, гепатит, сывороточный гепатит, развившийся непосредственно в связи с травмой или случайным острым отравлением, острый гепатоз	5
69.2	печеночную недостаточность	10
70	Травма печени или желчного пузыря	
70.1.	не потребовавшая удаления желчного пузыря и резекции печени	15
70.2.	потребовавшая ушивания разрывов печени или удаления желчного пузыря	20
70.3.	потребовавшая удаления части печени	30
70.4	потребовавшая удаления части печени и желчного пузыря	35
71	Повреждение селезенки, повлекшее за собой:	
71.1.	подкапсульный разрыв селезенки, не потребовавший оперативного вмешательства	5
71.2.	удаление селезенки	30
71.3.	Повреждение желудка, поджелудочной железы, кишечника, брыжейки, брюшины, повлекшие за собой:	
71.4.	образование ложной кисты поджелудочной железы	20
71.5.	удаление части до 1/3 желудка, 1/3 кишечника	30
71.6.	удаление части 1/2 желудка, 1/3 хвоста поджелудочной железы, 1/2 кишечника	45
71.7.	удаление части 2/3 желудка, 2/3 кишечника, 2/3 тела поджелудочной железы	60

71.8.	удаление желудка, 2/3 поджелудочной железы, кишечника	80
71.9.	удаление желудка с кишечником и частью поджелудочной железы	100
	Примечание: При последствиях травмы, перечисленных в одном подпункте, страховая сумма выплачивается однократно. Однако, если травма различных органов повлечет за собой осложнения, указанные в различных подпунктах, страховая сумма выплачивается с учетом каждого из них путем суммирования.	
72	Повреждение органов брюшной полости, в связи с которым произведены:	
72.1.	лапароскопия (лапароцентез)	5
72.2.	лапаротомия при подозрении на повреждение органов брюшной полости и органов малого таза	10
72.3.	лапаротомия при повреждении органов живота (в том числе с лапароскопией, лапароцентезом)	15
73.4	повторные лапаротомии (независимо от их количества)	10
	Если были произведены выплаты по ст. 65 -72.1., то выплата по ст.72.2. не производится	
74	Повреждение органов брюшной полости и все осложнения, связанные с этим, при медицинских манипуляциях, потребовавшие их резекции	6
	VII МОЧЕПОЛОВАЯ СИСТЕМА.	
75	Повреждение почки, повлекшее за собой:	
75.1.	ушиб почки, подкапсульный разрыв почки, не потребовавший оперативного вмешательства	5
75.2.	удаление части почки	35
75.3.	удаление почки	60
76	Повреждение органов мочевыделительной системы, повлекшее за собой:	
76.1.	цистит, уретрит	10
76.2.	пиелит, пиелонефрит, пиелоцистит, уменьшение объема мочевого пузыря	15
76.3.	гломерулонефрит, сужение мочеточника, мочеиспускательного канала	30
76.4.	разрыв уретры до кавернозной части	20
76.5.	разрыв уретры после кавернозной части	25
76.6.	почечную недостаточность	35
76.7.	синдром длительного раздавливания (травматический токсикоз, краш-синдром, синдром размозжения), хроническую почечную недостаточность	35
76.8.	непроходимость мочеточника, мочеиспускательного канала, мочеполовые свищи (при нарушении функции нескольких органов мочевыделительной системы в результате травмы процент страхового обеспечения определяется по одному из пунктов ст.73, учитывающему наиболее тяжелые последствия повреждения)	50
	1. Если в результате травмы наступит нарушение функции нескольких органов мочевыделительной системы, процент страховой суммы, подлежащей выплате, определяется по одному из подпунктов ст.76, учитывающему наиболее тяжелое последствие повреждения. 2. Страховая сумма в связи с последствиями травмы, перечисленными в подпунктах «а», «в», «г», «д», и «е» ст. 76, выплачивается в том случае, если эти осложнения имеются по истечении 3 месяцев после травмы. Ранее этого срока страховая сумма выплачивается по ст.75 и этот процент не вычитается при принятии окончательного решения.	
77	Оперативные вмешательства, произведенные в связи с травмой органов мочевыделительной системы	

77.1.	цистостомия	5
77.2.	при подозрении на повреждение органов	10
77.3.	при повреждении органов	12
77.4.	повторные операции, произведенные в связи с травмой (независимо от их количества)	10
78	Повреждение органов мочеполовой системы, в т.ч. и при медицинских манипуляциях, таких как производство искусственного аборта в сроке до 22 недель по медицинским и социальным показаниям, диагностическое выскабливание полости матки, диагностическая вакуум - аспирация из полости матки, повлекшее за собой:	
78.1.	Травма яичника, маточной [фаллопиевой] трубы, повлекшая:	
78.1.1.	удаление (потерю) одного яичника, трубы и яичника	5
78.1.2.	удаление (потерю двух яичников или двух труб)	10
78.2.	Травма матки, повлекшая за собой:	
78.2.1.	потерю матки у женщин в возрасте до 40 лет	25
78.2.2.	потерю матки у женщин в возрасте с 40 до 50 лет	10
78.2.3.	потерю матки у женщин в возрасте с 50 лет и старше	5
79	Травматическая ампутация наружных половых органов:	
79.1.	ампутация части полового члена	20
79.2.	ампутация одного яичка	10
79.3.	ампутация всего полового члена	40
79.4.	ампутация обоих яичек	25
80	Травма мышцы и/или сухожилия живота, нижней части спины и/или таза, требующее оперативного вмешательства механических контрацептивов	2
81	Сквозное повреждение органов половой и мочевыделительной системы, связанные с применением	7
82	Самопроизвольное прерывание беременности при сроке от 15 недель до 27 недель беременности	5
83	Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты	8
84	Повреждение органов половой или мочевыделительной системы:	
84.1.	ранение, разрыв, ожог, отморожение	5
84.2.	изнасилование лица в возрасте до 15 лет	50
84.3.	изнасилование лица в возрасте с 15 до 18 лет	30
84.4.	изнасилование лица в возрасте 18 лет и старше	15
84.5.	18 лет и старше	
	VIII МЯГКИЕ ТКАНИ.	
85	Повреждение мягких тканей лица, переднебоковой поверхности век, переднебоковой поверхности, подчелюстной области, ушных раковин, повлекшее за собой:	
85.1.	образование рубцов площадью от 0,5 до 1,0 см ²	3
85.2.	образование рубцов площадью 1,0 кв. см и более или длиной 5 см и более	5
85.3.	умеренное нарушение косметики	5
85.4.	значительное нарушение косметики	15
85.5.	резкое нарушение косметики	40
85.6.	е) обезображивание	70

	Обезображение – это резкое изменение естественного вида лица человека в результате механического, химического, термического и других насильственных воздействий	
86	Открытые раны головы, туловища, конечностей, в том числе укушенные, требующие наложения швов	
86.1.	при сроках лечения от 7 до 14 дней	2
86.2.	при сроках лечения от 15 до 21 дней	4
86.3.	при сроках лечения от более 21 дня	6
87	Поверхностная травма (ушиб с развитием кровоподтека, гематомы) при сроках лечения более 21 дня	4
88	Повреждение мягких тканей волосистой части головы, туловища, конечностей, повлекшее за собой образование рубцов, а также тканевых поверхностей после ожогов III-IV степени и ранений площадью (при открытых переломах костей и операциях выплата за рубцы не производится):	
88.1.	от 2,0 кв. см до 5,0 кв. см или длиной 5 см и более	3
88.2.	от 5,0 кв. см до 0,5% поверхности тела (далее п.т.)	5
88.3.	от 0,5% до 2,0% п.т.	10
88.4.	от 2,0% до 4,0% п.т.	15
88.5.	от 4,0% до 6,0% п.т.	20
88.6.	от 6,0% до 8,0% п.т.	25
88.7.	от 8,0% до 10% п.т.	30
88.8.	от 10% до 15% п.т.	35
88.8	15% и более	40
89	Повреждение мягких тканей туловища, конечностей, повлекшее за собой образование пигментных пятен, а также ожоги II степени площадью:	
89.1.	от 1% до 2% п.т.	3
89.2.	от 2% до 10%	5
89.3	от 10% до 15%	10
89.4	15% и более	15
90	Ожоговая болезнь, ожоговый шок	10
91	Повреждение мягких тканей:	5
91.1	неудаление инородного тела	3
91.2	мышечная грыжа, посттравматический периостит, перихондрит, нерассосавшаяся гематома площадью не менее 2 кв. см, разрыв мышцы	3
91.3	полный и частичный разрыв связок и сухожилий, взятие мышечного или фасциального трансплантата для проведения пластической операции в связи с травмой, а также нагноившаяся гематома* (обязательно зафиксированная в течение 24 часов после травмы врачом-травматологом) в случае ее оперативного лечения	5
	*При выплате по п.85 за нагноившуюся гематому в истории болезни должно быть отражено время получения травмы, показания для оперативного лечения и характер эвакуанта (в обязательном порядке должны быть указаны старые сгустки крови)	
	IX ПОЗВОНОЧНИК.	
92	Перелом, переломо-вывих или вывих тел, дужек (кроме 1 и (или) 2 шейных позвонков) и суставных отростков позвонков (за исключением крестца и копчика):	
92.1.	одного-двух	20

92.2.	трех –пяти	30
92.3	шести и более	40
93	Перелом или вывих тел, дужек или суставных отростков 1 и (или) 2 шейных позвонков	20
94	Частичный или полный разрыв межпозвоночных связок (при сроке лечения не менее 10 дней), подвывих позвонков (за исключением копчика) без операции	5
95	Частичный или полный разрыв межпозвоночных связок, подвывих позвонков с операцией	20
96	Перелом поперечных или остистых отростков (если одновременно имеется травма, предусмотренная ст.86, то статья не применяется):	
96.1.	одного-двух	5
96.2.	трех и более	10
97	Перелом крестца	10
98	Повреждение копчика	
98.1.	подвывих копчиковых позвонков	3
98.2.	вывих копчиковых позвонков	5
98.3.	перелом копчиковых позвонков	10
99	Удаление копчика в связи с травмой	20
	***В данном разделе выплата за нестабильность позвоночника не предусмотрена.	
	Х ВЕРХНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ, ЛОПАТКА И КЛЮЧИЦА.	
100	Перелом лопатки, ключицы, полный или частичный разрыв акромиально-ключичного, грудинно-ключичного сочленений:	
100.1.	перелом, вывих одной кости, кроме привычного, или разрыв одного сочленения	5
100.2.	перелом двух костей, двойной перелом одной кости, разрыв двух сочленений или перелом, вывих одной кости и разрыв одного сочленения, перелома-вывих ключицы	10
100.3	разрыв двух сочленений и перелом одной кости, перелом двух костей и разрыв одного сочленения, перелом 2 костей с разрывом 2 сочленений	15
100.4.	в) несросшийся перелом, ложный сустав,	15
	XI ПЛЕЧЕВОЙ СУСТАВ.	
101	Повреждение плечевого сустава (перелом суставной впадины лопатки, головки плечевой кости, анатомической, хирургической шейки, большого бугорка, полный и частичный разрыв связок, суставной сумки; вывих плеча, подвывих плеча при сроке лечения 14 и более дней, растяжение связок при сроке лечения 14 и более дней):	
101.1.	разрыв сухожилий, капсулы сустава, отрывы костных фрагментов, в том числе большого бугорка, перелом суставной впадины лопатки, вывих плеча	5
101.2.	перелом одной кости, вывих плеча, повреждение связок, суставной сумки	5
101.3.	перелом 2-х костей, перелом-вывих	10
101.4.	перелом кости (костей) и повреждение связок, несросшийся перелом (при лечении в течение 9 и более месяцев)	15
102	Повреждение плечевого сустава, повлекшее за собой (если в связи с повреждениями, перечисленными в ст.93, 94 будут проведены операции, дополнительно выплачивается 10% страховой суммы). При этом дополнительная выплата за взятие трансплантата не производится. Страховое обеспечение при привычном вывихе плеча выплачивается лишь в случае, если этот вывих наступил в результате первичного вывиха, происшедшего в течение срока действия	

	договора страхования, диагноз первичного вывиха плеча должен быть подтвержден лечебным учреждением, в котором производилось его вправление. При рецидивах привычного вывиха плеча страховое обеспечение не выплачивается.	
103	Если в связи с травмой плечевого сустава производилась выплата страхового обеспечения по ст.94, а затем возникли осложнения, перечисленные в ст.96, страховое обеспечение выплачивается в соответствии с одним из пунктов ст.96 за вычетом ранее произведенной выплаты:	
103.1.	привычный вывих плеча	15
103.2.	отсутствие движений в суставе (анкилоз) не ранее 3 месяцев после травмы	20
103.3.	"болтающийся" плечевой сустав в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей	40
	XII ПЛЕЧО.	
104	Перелом плеча на любом уровне, кроме внутрисуставного:	
104.1.	без смещения	15
104.2.	со смещением	25
105	Травматическая ампутация верхней конечности или тяжелое повреждение ее, приведшее к ампутации:	
105.1	с лопаткой, ключицей или их частью	80
105.2	плеча на любом уровне	75
105.3	единственной конечности на уровне плеча	100
106	Перелом плечевой кости, осложнившийся образованием ложного сустава (страховое обеспечение по ст.100 выплачивается не ранее, чем через 9 месяцев после травмы. Если ранее выплачивалось страховое обеспечение в связи с переломом плеча, ее размер вычитается при принятии окончательного решения)	45
	XIII ЛОКТЕВОЙ СУСТАВ.	
107	Повреждение в области локтевого сустава (перелом костей, составляющих сустав), полный и частичный разрыв связок, суставной сумки, вывих предплечья, растяжение связок при лечении не менее 21 дней):	
107.1.	гемартроз, подтвержденный пункцией сустава с получением крови, пронационный подвывих предплечья	3
107.2.	отрывы костных фрагментов, в том числе надмыщелков плечевой кости, перелом лучевой или локтевой кости, вывих предплечья	5
107.3.	перелом одной кости без смещения отломков, повреждение связок	5
107.4	перелом двух костей без смещения отломков	10
107.5	перелом кости (костей) со смещением отломков	15
108	Повреждение в области локтевого сустава, повлекшее за собой (за операцию на локтевом суставе дополнительно выплачивается 10%):	
108.1.	отсутствие движений в суставе (анкилоз)	40
108.2	"болтающийся" локтевой сустав (в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей)	50
	XIV ПРЕДПЛЕЧЬЕ.	
109	Перелом костей предплечья на любом уровне, за исключением области суставов (верхняя, средняя, нижняя треть):	
109.1.	перелом, вывих одной кости	10
109.2.	перелом двух костей, двойной перелом одной кости, перелом одной кости и вывих другой	15
110	Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, приведшее:	

110.1	к ампутации предплечья на любом уровне	65
110.2	к экзартикуляции в локтевом суставе	70
110.3	к ампутации единственной конечности на уровне предплечья	100
111	Перелом одной или обеих костей предплечья, осложнившийся образованием ложного сустава (при переломах со смещением дополнительно выплачивается 5%. За операцию дополнительно выплачивается 10%. При ложном суставе решение принимается не ранее 9 месяцев со дня травмы):	
111.1.	одной кости	25
111.2.	обеих костей	40
111.3.	ложный сустав одной кости предплечья и сросшийся перелом второй	35
	XV ЛУЧЕЗАПЯСТНЫЙ СУСТАВ.	
112	Перелом костей предплечья в области дистального метафиза, внутрисуставные переломы костей, составляющих лучезапястный сустав, полный и частичный разрыв связок, растяжение связок при сроке лечения 14 дней и более, вывих кисти:	
112.1.	перелом костей, вывих кисти, перелом шиловидного отростка (отростков), отрыв костного фрагмента (фрагментов), вывих головки локтевой кости	10
112.2.	перелом двух костей предплечья	10
112.3.	перилунарный вывих кисти	15
112.4.	перелом костей со смещением	15
112.5	повреждение связок	5
112.6	перелом костей предплечья в области дистального метафиза	7
113	Повреждение лучезапястного сустава вследствие травмы без операции	30
114	Повреждение лучезапястного сустава вследствие травмы с операцией	40
	XVI КОСТИ, ПАЛЬЦЫ, КИСТИ.	
115	Перелом или вывих костей запястья, запястья одной кисти:	
115.1.	одной кости (кроме ладьевидной)	5
115.2.	двух и более костей (кроме ладьевидной)	10
115.3.	ладьевидной кости	10
115.4.	вывих, перелома-вывих кисти	15
115.5.	несросшиеся переломы, ложные суставы через 9 месяцев после травмы	15
116	Травматическая ампутация или тяжелое повреждение кисти, приведшее к ее ампутации на уровне пястных костей или запястья	65
	XVII ПЕРВЫЙ ПАЛЕЦ.	
117	Повреждение пальца, повлекшее за собой	
117.1.	травматическое удаление ногтевой пластинки или хирургическое удаление ее вследствие травмы	3
117.2.	повреждение сухожилий (сухожилия) пальца,	3
117.3.	перелом, вывих, ранение с дефектом мягких тканей фаланги (фаланг), панариций (кроме паронихия), разрыв капсулы суставов,	5
118	Повреждение пальца, повлекшее за собой:	
118.1.	отсутствие движения в одном суставе или двух суставах	10
118.2.	отсутствие движения в трех суставах и более	15
	***Если выплата произведена по п.110, то она вычитается	
119	Повреждение пальца, повлекшее за собой	
119.1.	реампутацию (повторную ампутацию) на уровне той же фаланги	5
119.2.	ампутацию на уровне ногтевой фаланги	10
119.3.	ампутацию на уровне межфалангового сустава (потеря ногтевой фаланги)	15

119.4.	ампутацию на уровне основной фаланги, пястнофалангового сустава (потеря пальца)	20
119.5.	ампутацию пальца с пястной костью или частью ее	25
	XVIII ВТОРОЙ, ТРЕТИЙ, ЧЕТВЕРТЫЙ, ПЯТЫЙ ПАЛЬЦЫ.	
120	Повреждение одного пальца, повлекшее за собой:	5
120.1.	травматическое удаление ногтевой пластинки или хирургическое удаление ее вследствие травмы (за пластинку сухожилий пальцев по ст.111 и 114 дополнительно выплачивается 5% страховой суммы)	3
120.2.	повреждение сухожилий (сухожилия) пальца,	3
120.3.	перелом, вывих, ранение с дефектом мягких тканей фаланги (фаланг), панариций (кроме паронихия), разрыв капсулы суставов,	5
121	Повреждение пальца, повлекшее за собой:	
121.1	отсутствие движения в одном суставе или двух суставах	10
121.2	отсутствие движения в трех суставах и более	15
122	Повреждение пальца, повлекшее за собой	
122.1.	реампутацию (повторную ампутацию) на уровне той же фаланги	3
122.2	ампутацию на уровне ногтевой фаланги	5
122.3.	ампутацию на уровне средней фаланги (потеря двух фаланг)	10
122.4.	ампутацию на уровне основной фаланги (потеря пальца)	15
122.5.	потерю пальца с пястной костью или частью ее	20
123	Травматическая ампутация или повреждение, повлекшее за собой ампутацию всех пальцев одной кисти	65
	XIX КОСТИ ТАЗА.	
124	Перелом костей таза:	
124.1.	перелом крыла подвздошной кости	5
124.2.	перелом лонной, седалищной кости, тела подвздошной кости, вертлужной впадины	10
124.3.	перелом двух костей, двойной перелом одной кости	15
124.4	перелом трех и более костей	20
125	Разрыв лонного, крестцово-подвздошного сочленения:	
125.1.	одного сочленения	10
125.2.	двух сочленений	15
125.3.	трех сочленений	20
126	Повреждение таза, повлекшее за собой отсутствие движений в тазобедренных суставах:	
126.1.	в одном суставе	20
126.2	в двух суставах	40
	XX НИЖНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ. ТАЗОБЕДРЕННЫЙ СУСТАВ.	
127	Повреждения тазобедренного сустава:	
127.1.	отрыв костного фрагмента (фрагментов), полный и частичный разрыв связок, растяжение связок при сроках лечения 14 дней и более (за операцию дополнительно выплачивается 10 %):	5
127.2.	изолированный отрыв вертела (вертелов)	10
127.3.	вывих бедра	20
127.4.	перелом головки, шейки бедра, проксимального метафиза бедра	25
128	Повреждение тазобедренного сустава, повлекшее за собой:	
128.1.	неподвижность сустава	25

128.2.	несросшийся перелом (ложный сустав) шейки бедра	30
128.3.	эндопротезирование	45
128.4.	"болтающийся" сустав (в результате резекции головки бедра, вертлужной впадины)	45
129	Перелом вертлужной впадины	10
	***Если выплаты производились по п.118-119.2, 120, 124-125, то она вычитается при выплате по п.119.3.	
	XXI БЕДРО.	
130	Перелом бедра на любом уровне за исключением области суставов (за операцию дополнительно выплачивается 10%):	
130.1.	без смещения отломков	30
130.2.	со смещением отломков	35
131	Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, приведшее к ампутации конечности на любом уровне бедра:	
131.1.	одной конечности	70
131.2.	единственной конечности	100
132	Перелом бедра, осложнившийся образованием ложного сустава (несросшийся перелом), не ранее 9 месяцев после травмы (если ранее выплачивалось страховое обеспечение в связи с переломом бедра, ее размер вычитается при принятии окончательного решения)	55
	XXII КОЛЕННЫЙ СУСТАВ.	
133	Повреждение коленного сустава, повлекшее за собой (за операцию выплачивается 10% дополнительно. При сочетании различных повреждений коленного сустава страховая сумма выплачивается однократно в соответствии с одним из подпунктов ст.125, предусматривающим наиболее тяжелое повреждение):	
133.1.	гемартроз	3
133.2.	повреждение мениска (менисков), полный и частичный разрыв связок, растяжение связок при сроках лечения 14 дней и более, отрывы костных фрагментов	5
133.3.	перелом надколенника	10
133.4.	в) перелом костей, составляющих коленный сустав (дистальный эпифиз бедра и проксимальный эпифиз большеберцовой кости), вывих голени	15
133.5.	перелом мыщелков бедра, вывих голени	20
133.6.	перелом дистального метафиза бедра	25
133.7.	перелом дистального метафиза, мыщелков бедра с проксимальными отделами одной или обеих берцовых костей	30
134	Повреждение коленного сустава, повлекшее за собой:	
134.1.	отсутствие движений в суставе	35
134.2.	"болтающийся" коленный сустав в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей	35
	в) эндопротезирование	40
	XXIII ГОЛЕНЬ.	
135	Перелом костей голени, в т.ч. сочетающиеся с переломами лодыжек, за исключением области суставов (за операцию дополнительно выплачивается 10%):	
135.1.	малоберцовой кости, отрывы костных фрагментов	5
135.2.	большеберцовой кости, двойной перелом малоберцовой	15
135.3.	обеих костей, двойной перелом большеберцовой	20
136	Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, приведшее к ампутации голени на любом уровне	60

137	Перелом одной или обеих костей голени, осложнившийся образованием ложного сустава (несросшегося перелома), не ранее чем через 9 месяцев после травмы (при переломах со смещением дополнительно выплачивается 5%):	
137.1.	малоберцовой кости	10
137.2.	большеберцовой кости	30
137.3.	обеих костей	40
137.4.	малоберцовой и сросшийся перелом большеберцовой	25
137.5.	большеберцовой и сросшийся перелом малоберцовой	35
	XXIV ГОЛЕНОСТОПНЫЙ СУСТАВ.	
138	Повреждение связок голеностопного сустава (полный или частичный разрыв связок, растяжение связок со сроком лечения не менее 14 дней):	
138.1.	перелом одной из лодыжек или края большеберцовой кости	5
138.2	перелом обеих лодыжек, перелом лодыжек с краем большеберцовой кости, разрыв дистального межберцового синдесмоза	10
138.3.	перелом одной или обеих лодыжек с краем большеберцовой кости, разрыв дистального межберцового синдесмоза и подвывихом (вывихом) стопы	15
139	Повреждение голеностопного сустава повлекшее за собой:	
139.1.	отсутствие движений в суставе (анкилоз)	35
139.2.	"болтающийся" голеностопный сустав (в результате резекции) суставных поверхностей составляющих его костей	40
139.3.	эзартуляцию в голеностопном суставе	20
140	Повреждение ахиллова сухожилия:	
140.1.	при консервативном лечении	10
140.2.	при оперативном лечении	20
	XXV СТОПА, ПАЛЬЦЫ СТОПЫ.	
141	Перелом или вывих кости (костей) стопы, повреждение связок - полный или частичный разрыв связок (за операцию доплачивается 5%):	
141.1.	перелом, вывих одной-двух костей (кроме пяточной кости)	5
141.2.	перелом, вывих двух костей, перелом таранной кости	10
141.3.	в) перелом, вывих трех или более костей, перелом пяточной кости, подтаранный вывих стопы, вывих в поперечном суставе стопы (Шопара) или предплюсне-плюсневом суставе (Лисфранка)	15
141.4.	повреждение связок	2
141.5	не сросшийся перелом, ложный сустав, не ранее 9 месяцев после травмы	15
142	Повреждение стопы, повлекшее за собой:	
142.1.	несросшийся перелом (ложный сустав) одной-двух костей (за исключением пяточной или таранной костей)	5
142.2	артродез подтаранного сустава, поперечного сустава предплюсны (Шопара) или предплюсне-плюсневого (Лисфранка)	20
143	Травматическая ампутация или тяжелое повреждение стопы, повлекшее за собой ее ампутацию на уровне:	
143.1.	плюснефаланговых суставов (отсутствие всех пальцев стопы)	40
143.2.	плюсневых костей	45
143.3.	предплюсны	50
143.4.	таранной, пяточной костей, голеностопного сустава	55
144	Переломы, вывихи фаланг, повреждение сухожилий пальца (пальцев) одной стопы:	

144.1.	перелом или вывих одной фаланги, повреждение сухожилий одного пальца, травматическое или хирургическое удаление ногтевой пластинки вследствие травмы одного или 2 пальцев	3
144.2.	перелом или вывих двух-трех фаланг, повреждение сухожилий двух-трех пальцев, травматическое или хирургическое удаление ногтевой пластинки вследствие травмы двух-трех пальцев	5
144.3.	перелом или вывих четырех и более фаланг, повреждение четырех и более сухожилий, травматическое или хирургическое удаление ногтевых пластинок четырех-пяти пальцев	10
145	Травматическая ампутация или повреждение, повлекшее за собой ампутацию пальцев:	
145.1.	первого пальца на уровне ногтевой фаланги (потеря ногтевой фаланги)	5
145.2.	первого пальца на уровне основной фаланги (потеря пальца)	10
145.3.	кроме первого - одного-двух пальцев на уровне ногтевых или средних фаланг	5
145.4.	кроме первого - одного-двух пальцев на уровне основных фаланг (потеря пальцев)	10
145.5.	кроме первого - трех-четырех пальцев на уровне ногтевого или средних фаланг	15
145.5.	кроме первого - трех-четырех пальцев на уровне основных фаланг или плюсне-ногтевых суставов (потеря пальцев)	20
146	Повреждение, повлекшее за собой:	
146.1.	образование лигатурных свищей	3
146.2.	лимфостаз, тромбоз, тромбоз, нарушение трофики, наступивших вследствие травмы верхних или нижних конечностей - за исключением повреждения крупных периферических сосудов и нервов - не ранее, чем через 6 месяцев после травмы. Гнойные воспаления пальцев кисти и стоп не дают оснований для применения ст.136	5
146.3.	остеомиелит, в том числе гематогенный остеомиелит	10
	XXVI ОСЛОЖНЕНИЯ, РАЗВИВШИЕСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ТРАВМ	
147	Анафилактический шок (при снижении систолического артериального давления ниже 60 ммртст) вследствие патологической реакции на правильное применение лекарственных средств	8
148	Травматический шок или шок, развившийся вследствие острой кровопотери, связанной с травмой (геморрагический шок)	20
149	Тромбоэмболические осложнения при медицинских манипуляциях, развившиеся не позднее 5 дней со дня оперативного вмешательства	8
150	Случайное острое отравление, асфиксия (удушьё), клещевой или послепрививочный энцефалит (энцефаломиелит), поражение электротоком (атмосферным электричеством), укусы змей, ядовитых насекомых, столбняк, ботулизм (при отсутствии данных о поражении в результате указанных событий конкретных органов), при стационарном лечении:	
150.1.	6-10 дней	5
150.2.	11-20 дней	10
150.3.	свыше 20 дней	
150.4.	Если в справке формы №195 указано, что события, перечисленные в ст. 110 повлекли за собой повреждение каких-либо органов, страховая сумма выплачивается по соответствующим статьям. Статья 110 при этом не применяется.	

151	Паралич, возникший в результате травмы, полученной в течение срока страхования и указанной в настоящей Таблице размеров страхового обеспечения в % от страховой суммы в связи со страховыми событиями “телесные повреждения в результате несчастного случая” и существующий постоянно не менее 6 месяцев после травмы:	
151.1.	Моноплегия	30
151.2.	Параплегия	80
151.3.	Тетраплегия	100
	Выплаты по ст.140 производятся по истечении 6 месяцев постоянного существования параличей за вычетом ранее произведенных выплат по травмам, предшествовавшим возникновению осложнений, указанных в ст.140.	
152	Парезы, возникшие в результате травм, полученных в течение срока страхования и указанных в настоящей Таблице размеров страхового обеспечения в % от страховой суммы в связи со страховыми событиями “телесные повреждения в результате несчастного случая” и существующие постоянно не менее 3 месяцев, но не более 6 месяцев после травмы:	
152.1.	Монопарез	10
152.2.	Парапарез	25
152.3.	Тетрапарез	35
	Если выплаты были произведены по ст.141, а затем возникли осложнения, перечисленные в ст. 140, страховое обеспечение выплачивается в соответствии с одним из подпунктов ст.140 за вычетом ранее произведенной по ст. 141 выплаты.	
153	Перфорация оперируемого органа или органов, смежных с ним, при оперативном (эндоскопическом) лечении (прободение мочевого пузыря, кишечника и др.)	5
154	Гнойно-септические осложнения, возникшие не позднее 10 дня после хирургической (в том числе эндоскопической) операции:	
154.1.	локализованные формы, в том числе - метрозэндометрит после искусственного аборта в сроке до 22 недель по медицинским и социальным показаниям с последующим консервативным лечением, - обострение хронического сальпингооофорита после искусственного аборта в сроке до 22 недель по медицинским и социальным показаниям с последующим консервативным лечением, - нагноение и расхождение послеоперационных швов, - наложение вторичных швов на послеоперационную рану	4
154.2.	генерализованные формы	8
155	Аллергическая реакция (потребовавшая назначение стероидных препаратов) и другое нарушение здоровья, в том числе несостоявшееся прерывание беременности, при медикаментозном прерывании беременности, повлекшее за собой выполнение хирургической операции, исключая местные островоспалительные процессы	4
156	Врожденные пороки развития – центральной нервной системы, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы, сердечно-сосудистой системы	6
	(*). Выплата по данному пункту так же производится и пациенткам, которым проведено повторное выскабливание полости матки с целью гемостатической терапии без гемотрансфузии, в том числе по поводу гематометры после искусственного аборта в сроке до 22 недель по медицинским и социальным показаниям.	
	XXVII ОГНЕСТРЕЛЬНЫЕ РАНЕНИЯ	

157	Касательные одиночные ранения (пулевые или осколочные) с раневой поверхностью:	
157.1.	- до 2-х кв.см;	5
157.2.	- 2-5 кв.см;	7
157.3.	- 5-10 кв.см;	10
157.4.	- более 10 кв.см;	15
157.5.	- ранения лица;	17
157.6.	При множественных ранениях - каждая последующая рана	7
158	Сквозные ранения без повреждения костей, сосудов и внутренних органов	
158.1.	- одно ранение;	20
158.2.	- каждое последующее.	10
159	Слепое ранение без повреждения костей, сосудов, внутренних органов:	
159.1.	- одно ранение;	25
159.2.	- каждое последующее.	10
160	При инфицированных ранениях (по п.п. 157, 158, 159)	10
XXVIII ОГНЕСТРЕЛЬНЫЕ ПРОНИКАЮЩИЕ РАНЕНИЯ		
161	Голова, одно ранение:	
161.1.	- без повреждения головного мозга и оболочек;	30
161.2.	- с повреждением мозговых оболочек;	40
161.3.	- с повреждением головного мозга;	50
161.4.	- при каждом последующем ранении.	15
162	Грудная клетка (одно ранение):	
162.1.	- без повреждения легкого;	20
162.2.	- с повреждением легкого;	30
162.3.	- повреждение крупных сосудов и сердца;	50
162.4.	- повреждение пищевода;	50
162.5.	- повреждение позвоночника;	60
162.6.	- повреждение спинного мозга;	80
162.7.	- полный разрыв мозга;	100
162.8.	- каждое последующее ранение;	15
162.9.	- при сопутствующем переломе 1-2 ребер;	10
162.10.	- 3-5 ребер.	15
163	Брюшная полость (одно ранение):	
163.1.	- без повреждения органов;	30
163.2.	- с повреждением желудка и кишечника;	45
163.3.	- повреждение поджелудочной железы;	50
163.4.	- повреждение селезенки;	40
163.5.	- повреждение печени;	50
163.6.	- повреждение брюшной аорты;	60
163.7.	- каждое последующее ранение.	20

164	Ранение почек:	
16.1.	- одно ранение;	50
164.2.	- каждое последующее ранение.	20
165	Ранение мочеточников, мочевого пузыря:	
165.1.	- одно ранение;	45
165.2.	- каждое последующее.	15
166	Шея (одно ранение):	
166.1.	- повреждение сосудов;	60
166.2.	- повреждение трахеи;	50
166.3.	- каждое последующее ранение.	20
167	Верхние конечности (одно ранение):	
167.1.	- повреждение ключицы;	20
167.2.	- повреждение костей плечевого пояса;	30
167.3.	- повреждение плеча;	25
167.4.	- повреждение сосуда или нерва на уровне плеча;	35
167.5.	- повреждение костей локтевого сустава;	30
167.6.	- повреждение сосуда или нерва на уровне локтевого сустава;	30
167.7.	- кость предплечья;	20
167.8.	- две кости предплечья;	30
167.9.	- нерв или сосуд предплечья;	25
167.10.	- кость кисти или запястья;	15
167.11.	- две-четыре кости предплечья;	25
167.12.	- пять костей и более;	35
167.13.	- сосуд на уровне кисти;	20
167.14.	- один-два пальца;	20
167.15.	- других пальцев;	15
167.16.	- каждое последующее ранение.	15
168	Нижние конечности (одно ранение):	
168.1.	- повреждение головки или шейки бедра;	35
168.2.	- повреждение бедра;	30
168.3.	- повреждение сосуда или нерва на уровне бедра;	35
168.4.	- повреждение коленного сустава;	35
168.5.	- повреждение малой берцовой кости;	15
168.6.	- повреждение большой берцовой кости;	35
168.7.	- повреждение нерва или сосуда голени;	40
168.8.	- повреждение голеностопного сустава;	30
168.9.	- повреждение пяточной кости;	35
168.10.	- повреждение одной-двух костей предплюсны и плюсны;	20
168.11.	- повреждение трех-четырех костей предплюсны и плюсны;	25
168.12.	- повреждение более четырех костей;	40

168.13.	- повреждение одного пальца;				25
168.14.	- других пальцев;				15
	Примечание: 1) при каждом последующем ранении со стороны повреждения конечности, страховая сумма удваивается. 2) При ранениях органов зрения и слуха, страховая выплата производится по основной таблице, в зависимости от степени потери зрения и слуха с добавлением 15% как огнестрельное ранение				
169	XXIX СНИЖЕНИЕ ЗРЕНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ ТРАВМЫ				
Острота зрения		Размер страховой выплаты	Острота зрения		Размер страховой выплаты
До травмы	После травмы		До травмы	После травмы	
1.0	0.6-0.9	5	0.5	0.3-0.4	5
	04.-0.5	10		0.2	10
	0.3	15		0.1	20
	0.2	20		0.0	50
	0.1	50			
	0.0	100			
0.9	0.6-0.8	5	0.4	0.2-0.3	5
	04.-0.5	10		0.1	10
	0.3	15		0.0	50
	0.2	20			
	0.1	50			
	0.0	100			
0.8	0.6-0.7	5	0.3	0.2	5
	04.-0.5	10		0.1	10
	0.3	15		0.0	50
	0.2	20			
	0.1	50			
	0.0	100			
0.7	05.-0.6	5	0.2	0.1	5
	0.3-0.4	10		0.0	20
	0.2	20			
	0.1	50			
	0.0	100			
0.7	04.-0.5	5	0.1	0.0	20
	0.2-0.3	10			
	0.1	50			
	0.0	100			
170	XXX ТАБЛИЦА РАЗМЕРОВ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ В % ОТ СТРАХОВОЙ СУММЫ ПРИ ОЖОГАХ				
Площадь ожога в % от поверхности тела	Степень ожога				
	II	III		IV	
	размер выплаты (в % от страховой суммы)				
1-2	1	2		3	

3-5	3	4	5
6-9	7	9	10
10-20	15	17	20
21-30	25	28	30
31-40	50	55	60
41-60	70	80	80
61-90	80	100	100
более 90	100	100	100
При ожогах лица и/или шеи страховое возмещение выплачивается в размере:			
1-2	2	4	5
3-4	5	7	8
5-6	8	12	15
7-8	12	16	21
9-10	16	30	40
171	Если ни одна из травм, происшедших с Застрахованным в результате одного и того же несчастного случая в течение срока действия договора страхования, не предусмотрена данной «Таблицей», то страховая выплата производится исходя из срока непрерывной временной нетрудоспособности, наступившей в результате полученных телесных повреждений:		
171.1.	а) Временная нетрудоспособность от 7 до 13 календарных дней		1
171.2.	б) Временная нетрудоспособность от 14 до 29 календарных дней		3
171.3.	в) Временная нетрудоспособность от 30 и более		5

Приложение №1а(2)
к Правилам добровольного страхования физических лиц
от несчастных случаев и болезней

**«Таблица размеров страховых выплат»
(в процентах от страховой суммы)**

Наступление нижеприведенных повреждений должно быть подтверждено справкой травмпункта или травматологического отделения поликлиники или больницы, выданной не позднее 1 дня с момента несчастного случая

№ %	Характер повреждения или его последствия	
ЦЕНТРАЛЬНАЯ И ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА		
1.	Перелом костей черепа	
1.1	Перелом наружной пластинки костей свода, расхождение шва	5
1.2	Перелом свода	15
1.3	перелом основания	20
1.4	перелом свода и основания В случае открытого перелома дополнительно выплачивается 5%	25
2.	Внутричерепное травматическое кровоизлияние	
2.1	субарахноидальное	10
2.2	эпидуральная гематома	20
2.3	субдуральная гематома	25
3.	Повреждение головного мозга	
3.1.	ушиб головного мозга	10
3.2.	не удаленные инородные тела в полости черепа (за исключением шовного и пластического материала)	15
3.3.	размозжение вещества головного мозга	50
4.	Травматическое повреждение нервной системы, повлекшее за собой:	
4.1	парез одной конечности (верхний или нижний монопарез)	30

Правила добровольного страхования физических лиц от несчастных случаев и болезней

4.2	геми или парализация (парез любой пары конечностей)	40
4.3	моноплегию (паралич одной конечности)	60
4.4	тетраплегию (парез верхних и нижних конечностей), нарушение координации движений, слабоумие (деменция)	70
4.5	геми, пара, тетраплегию, потерю речи, декортикацию, нарушение функций тазовых органов Платежи по пункту 4 производятся не ранее 6 месяцев со дня травмы при условии подтверждения диагноза	100
5.	повреждение спинного мозга на любом уровне, а также конского хвоста	
5.1.	ушиб	10
5.2.	частичный разрыв	50
5.3.	полный разрыв	100
6.	Повреждение периферических черепно-мозговых нервов (Не применяется, если выплата произведена по разделу 1.)	10
7.	Повреждение шейного, плечевого, поясничного, крестцового нервных сплетений и их нервов.	
7.1	частичный разрыв сплетения	40
7.2	разрыв сплетения	70
	Разрыв нервов:	
7.3	ветви лучевого, локтевого, пальцевого, срединного (пальцевых нервов)	5
7.4.	на уровне лучезапястного сустава, голеностопного сустава	10
7.5	на уровне предплечья, голени	20
7.6	на уровне плеча, локтевого сустава, бедра, коленного сустава	40

ОРГАНЫ ЗРЕНИЯ

8.	Паралич аккомодации одного глаза	10
9.	Гемианопсия (выпадение половины поля зрения) одного глаза, повреждение мышц глазного яблока (травматическое косоглазие, птоз)	15
10.	Сужение поля зрения одного глаза:	
10.1	концентрическое	10
10.2	неконцентрическое	15
11.	Пульсирующий экзофтальм одного глаза	10
12.	Проникающее ранение глазного яблока, иридоциклит, хориоретинит, дефект радужной оболочки	10
13.	Необратимое нарушение функции слезопроводящих путей одного глаза	10
14.	Ожог II – III степени, смещение хрусталика, немагнитные инородные тела в глазном яблоке или глазнице, рубцы оболочек глазного яблока, не приводящие к снижению зрения. (Поверхностные инородные тела на оболочках глаза не дают оснований для выплаты)	5
15.	Повреждение глаза, повлекшее за собой полную потерю зрения одного глаза. Если установлены патологические изменения по пунктам 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, то выплаты будут произведены не ранее, чем через 3 месяца после травмы при условии подтверждения диагноза; сумма выплат не должна превышать 50% на один глаз	50
16.	Повреждение глаза, повлекшее за собой полную потерю зрения единственного глаза, обладавшего любым зрением, или обоих глаз, обладавших любым зрением	100
17.	Перелом орбиты	10

ОРГАНЫ СЛУХА

18.	Повреждение ушной раковины, повлекшее за собой:	
18.1	Рубцовую деформацию или отсутствие ушной раковины до 1/3	5
18.2	отсутствие ушной раковины на 1/2	15
18.3	полное отсутствие ушной раковины	20
19.	Повреждение уха, приведшее к потере слуха	
19.1	травматическое снижение слуха, подтвержденное аудиометрией	5
19.2	полная глухота (разговорная речь – 0) Выплаты по разделам 18, 19 производятся не ранее, чем через 3 месяца со дня травмы при условии подтверждения диагноза. Если предусмотрены выплаты по разделу 18, раздел 49 не применяется. Если предусмотрены выплаты по разделу 19, раздел 20 не применяется.	25
20.	Разрыв барабанной перепонки, наступивший в результате травмы, без снижения слуха. (При разрыве барабанной перепонки в результате перелома основания черепа выплата не производится)	5

ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

21.	Перелом костей носа, передней стенки гайморовой пазухи, решетчатой кости	
21.1	со смещением	10
22.	Повреждение легкого, гемоторакс, пневмоторакс, инородное тело (тела) грудной полости	
22.1	с одной стороны	5
22.2	с двух сторон	10
23.	Повреждение легкого, повлекшее за собой:	
23.1	легочную недостаточность (по истечении 3-х месяцев со дня травмы)	10
23.2	удаление части, доли легкого	40
23.3	удаление легкого Если предусмотрены выплаты по пунктам 23.2, 23.3, пункт 23.1 не применяется.	60
24.	Перелом грудины	10

Правила добровольного страхования физических лиц от несчастных случаев и болезней

25.	Переломы ребер:	
25.1	Трех ребер и более ребер	5
26.	Проникающее ранение грудной клетки, вызванное травмой	
26.1	При отсутствии повреждения органов грудной полости	10
26.2	При повреждении органов грудной полости (кроме легкого)	20
27.	Повреждение гортани, трахеи, перелом подъязычной кости	5

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА

28.	Повреждение сердца, эндо-, мио- и эпикарда и крупных магистральных сосудов	25
29.	Повреждение сердца, эндо-, мио- и эпикарда и крупных магистральных сосудов, повлекшее за собой сердечно-сосудистую недостаточность	35
30.	Повреждение крупных периферических сосудов, которое не повлекло за собой нарушение кровообращения на уровне:	
30.1	Плеча, бедра	5
30.2	Предплечья, голени	10
31.	Повреждение крупных периферических сосудов, повлекшее за собой сердечно-сосудистую недостаточность. Если предусмотрены выплаты по разделам 29, 31, разделы 28, 30 не применяются.	

ОРГАНЫ ПИЩЕВАРЕНИЯ

32.	Переломы челюстей:	
32.1	Верхней челюсти, скуловых костей	5
32.2	Нижней челюсти, вывих нижней челюсти	5
32.3	Перелом двух или более костей или двойной перелом одной кости	10
33.	Повреждение челюсти, повлекшее за собой:	
33.1	Отсутствие части челюсти (за исключением альвеолярного отростка)	40
33.2	Отсутствие челюсти	60
34.	Повреждение языка, повлекшее за собой:	
34.1	Отсутствие языка на уровне дистальной трети	15
34.2	на уровне средней трети	30
34.3	на уровне корня, полное отсутствие	60
35.	Повреждение (разрыв, ожог, ранение) ротовой полости, глотки, пищевода, желудка. Если в дальнейшем производятся выплаты по разделам 37, 38, выплаты, сделанные по разделу 36, должны быть удержаны.	5
36	Повреждение (разрыв, ожог, ранение) пищевода, приведшее к:	
36.1	Сужению пищевода	40
36.2	Непроходимости пищевода (при наличии гастротомы). Выплаты по разделу 37 производятся не ранее, чем через 4 месяца после травмы и при условии подтверждения диагноза. Ранее этого срока выплаты производятся предварительно по разделу 36.	100
37.	Повреждение (разрыв, ожог, ранение) органов пищеварения, повлекшее за собой:	
37.1	Спаечную болезнь (состояние после операции по поводу спаечной кишечной непроходимости), рубцовое сужение желудка, кишечника, заднепроходного отверстия	20
37.2	Кишечный свищ, кишечно-влагалищный свищ, свищ поджелудочной железы При осложнениях травмы, предусмотренных в пунктах 38.1 – 38.2, выплаты производятся не ранее, чем через 3 месяца со дня травмы и при условии подтверждения диагноза. По пункту 38.3 – не ранее, чем через 6 месяцев со дня получения травмы, при условии подтверждения диагноза	40

38.	Грыжа, образовавшаяся на месте повреждения передней брюшной стенки, диафрагмы. Выплаты по разделу 39 производятся дополнительно к выплатам, связанным с травмой органов живота, если грыжа явилась прямым следствием этой травмы. Грыжи, возникшие в результате подъема тяжестей, не дают оснований для выплат.	5
39.	Повреждение печени в результате травмы, повлекшее за собой:	
39.1	подкапсульный разрыв печени, не потребовавший оперативного вмешательства	5
39.2	печеночную недостаточность	10
40.	Повреждение печени, желчного пузыря в результате травмы, повлекшее за собой:	
40.1	ушивание разрывов печени или удаление желчного пузыря	15
40.2	ушивание разрывов печени и удаление желчного пузыря	20
40.3	удаление части печени	20
40.4	удаление части печени и желчного пузыря	30
41.	Повреждение селезенки, повлекшее за собой:	
41.1	подкапсульный разрыв селезенки, не потребовавший оперативного вмешательства	5
41.2	удаление селезенки	30
42.	Повреждение желудка, кишечника, поджелудочной железы, брыжейки, повлекшее за собой:	
42.1	резекцию 1/3 желудка, 1/3 кишечника	25
42.2	резекцию 1/2 желудка, 1/2 кишечника, 1/2 хвоста поджелудочной железы	35
42.3	резекцию 2/3 желудка, 2/3 кишечника, 2/3 тела поджелудочной железы	50
42.4	резекцию желудка, 2/3 поджелудочной железы, кишечника	60

Правила добровольного страхования физических лиц от несчастных случаев и болезней

42.5	резекцию желудка, кишечника и части поджелудочной железы	90
43.	Повреждение органов живота, в связи с которым была произведена:	
43.1	лапаротомия при подозрении на повреждение органов брюшной полости (в том числе с лапароскопией, лапароцентезом)	5
43.2	лапаротомия, при повреждении органов брюшной полости (в ом числе с лапароскопией, лапароцентезом) Выплаты, предусмотренные в пунктах 41 – 44, производятся, если упомянутые в данных пунктах операции осуществлялись непосредственно после и в связи с несчастным случаем Если предусматривается выплата по разделам 40 – 43, раздел 44 не применяется	10

МОЧЕПОЛОВАЯ СИСТЕМА

44.	Повреждение почки, повлекшее за собой:	
44.1	ушиб почки, подтвержденный клинико-лабораторными проявлениями, подкапсульный разрыв почки, не потребовавший оперативного вмешательства	5
44.2	удаление части почки	20
44.3	Удаление почки	40
45.	Повреждение органов мочевыделитель-ной системы (почек, мочеточников, мочевого пузыря, мочеиспускательного канала), повлекшее за собой:	
45.1	острую почечную недостаточность, пиелит, пиелостит	10
45.2	уменьшение объема мочевого пузыря	10
45.3	сужение мочеточника, мочеиспускательного канала	20
45.4	непроходимость мочеточника, мочеиспускательного канала, мочеполовые свищи Страховые выплаты по пунктам 46.2 – 46.4 производятся не ранее 6 месяцев со дня травмы и при условии подтверждения диагноза. Если в результате травмы наступит нарушение функции нескольких органов мочевыделительной системы, страховая сумма выплачивается по одному из пунктов раздела 46, учитывающему наиболее тяжелое повреждение	30
46.	Повреждение женской половой системы, приведшее к:	
46.1	потере одной маточной трубы	15
46.2	потере двух яичников, двух маточных труб	20
46.3	потере матки с трубами или без	25
47.	Повреждение мужской половой системы, приведшее к:	
47.1	потере яичка	15
47.2	потере 2-х яичек, части полового члена	20
47.3	потере полового члена	25

МЯГКИЕ ТКАНИ

48.	Повреждение мягких тканей лица, передне-боковой поверхности шеи, подчелюстной области, ушных раковин, приведшее к:	
48.1	образованию рубцов с площадью от 10 до 19 кв. см	5
48.2	образованию рубцов с площадью от 20 до 30 кв. см	10
48.3	сильному изменению естественного вида лица (обезобразиванию) или образованию рубцов с площадью более 30 кв. см. К косметически заметным рубцам относятся рубцы, отличающиеся по окраске от окружающей кожи, втянутые или выступающие над ее поверхностью, стягивающие ткани. Решение о выплате по разделу 49 принимается по состоянию застрахованного на дату не ранее 1 месяца со дня травмы.	50
49.	Повреждение мягких тканей волосистой части головы, туловища, конечностей, приведшее к образованию рубцов, а также ожогов III – IV степени и ранений площадью:	
49.1	от 4% до 6% поверхности тела	10
49.2	от 6 % до 8% поверхности тела	15
49.3	от 8% до 10% поверхности тела	20
49.4	10% и более. 1% поверхности тела исследуемого равен площади его ладони и пальцев. Если производятся выплаты за оперативное вмешательство (при открытых повреждениях, переломах костей, пластике сухожилий, сшивании сосудов, нервов и др.), раздел 50 не применяется Выплата по разделу 50 производится по состоянию застрахованного на дату не ранее 1 месяца со дня травмы	25
50.	Ожоги мягких тканей туловища и конечностей I – II степени площадью:	
50.1	от 4% до 10% поверхности тела	5
50.2	от 10% и более поверхности тела Выплата по разделу 51 производится по состоянию застрахованного на дату не ранее 1 месяца со дня травмы. Общая сумма выплат по разделам 49, 50, 51 не может превышать 40%	10
51.	Ожоговая болезнь, ожоговый шок	10

ПОЗВОНОЧНИК

52	Перелом или вывих тел, дужек, суставных отростков позвонков (за исключением крестца и копчика)	
52.1	Одного-двух	10
52.2	трех и более Выплата по разделу 53 производится не ранее, чем через 1 месяц со дня травмы при условии подтверждения диагноза	20

Правила добровольного страхования физических лиц от несчастных случаев и болезней

53.	Частичный или полный разрыв межпозвоночных связок (при сроке лечения менее 14 дней) за исключением копчика В случае рецидива подвывиха позвонка страховое покрытие не выплачивается	5
54.	Перелом поперечных или остистых отростков	
54.1	Одного-двух	5
54.2	трех или более Если предусмотрены выплаты по разделу 53, раздел 55 не применяется	10
55.	Перелом крестца	10
56.	Повреждение копчика	
56.1	Вывих, перелом копчиковых позвонков	5
56.2	Удаление копчиковых позвонков вследствие травмы	10

ВЕРХНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ ЛОПАТКА И КЛЮЧИЦА

57.	Перелом лопатки, ключицы, разрыв акромиально-ключичного или грудино-ключичного сочленений	
57.1	Перелом одной кости или разрыв одного сочленения	5
57.2	Перелом двух костей, двойной перелом одной кости, разрыв двух сочленений или перелом одной кости и разрыв одного сочленения, перелома-вывих ключицы	10

ПЛЕЧЕВОЙ СУСТАВ

58.	Перелом, полный вывих плечевого сустава (суставной впадины, головки плечевой кости, анатомической, хирургической шейки, бугорков, полный разрыв связок, суставной сумки)	5
59	Перелом суставной впадины лопатки, подвывих и полный разрыв сухожилий, капсулы плечевой сумки, отрывы костных моментов, включая бугорок	5
59.1	Перелом двух костей, перелом лопатки, вывих плеча	10
59.2	Перелом плеча (головки, анатомической, хирургической шейки), перелома-вывих плеча, несросшийся перелом (при лечении не менее 9 месяцев)	15
60.	Повреждение плечевого сустава, приведшее к:	
60.1	Отсутствию подвижности сустава (анкилозу)	30
60.2	“болтающемуся” плечевому суставу в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей. Выплата по разделу 60 производится по состоянию застрахованного на дату не ранее 6 месяцев со дня травмы; данная выплата является дополнительной. В этом случае дополнительных выплат в связи с трансплантацией не производится. Если выплата была произведена по поводу травмы плечевого сустава по разделу 59, а затем осложнения вызвали необходимость произвести выплату по разделу 60, выплата должна быть сделана по одному из пунктов раздела 60, с удержанием суммы предыдущей выплаты.	35

ПЛЕЧО

61.	Перелом плечевой кости на любом уровне (кроме суставов)	
61.1	без смещения	10
61.2	со смещением	15
62.	Травматическая ампутация верхней конечности, включая лопатку, ключицу или их части	70
63.	Травматическая ампутация плечевой кости на любом уровне или тяжелое повреждение, приведшее к ее ампутации	65

ЛОКТЕВОЙ СУСТАВ

64.	Повреждение области локтевого сустава	
64.1	перелом одной кости без смещения отломков, полный разрыв связок	5
64.2	перелом двух костей без смещения отломков	10
64.3	перелом костей со смещением отломков	15
65.	Повреждение области локтевого сустава, приведшее к:	
65.1	Отсутствию подвижности в суставе	30
65.2	“болтающемуся” локтевому суставу (в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей)	40

ПРЕДПЛЕЧЬЕ

66.	Перелом костей предплечья	
66.1	одной кости	5
66.2	двух костей	10
67.	Травматическая ампутация или серьезное повреждение, приведшее к ампутации предплечья на любом уровне Если были установлены патологические изменения, оговоренные в разделах 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, величина выплаты не должна превосходить на одну руку на уровне ключицы – 70%, выше локтя – 65%, ниже локтя – 60%	60

ЛУЧЕЗАПЯСТНЫЙ СУСТАВ

68.	Повреждение области лучезапястного сустава	
68.1	перелом одной кости предплечья, отрыв шиловидного отростка (отростков), отрыв фрагмента(ов) кости	5
68.2	перелом двух костей предплечья, полный или частичный разрыв связок	10
69.	Внутрисуставные переломы костей лучезапястного сустава, приведшие к отсутствию подвижности сустава (анкилозу)	20

Правила добровольного страхования физических лиц от несчастных случаев и болезней

	Выплата по разделу 69 производится по состоянию застрахованного на дату не ранее 6 месяцев со дня травмы	
КОСТИ КИСТИ		
70.	Перелом костей запястья, пястных костей одной кисти	
70.1	перелом одной кости (за исключением ладьевидной)	5
70.2	двух и более костей (за исключением ладьевидной кости), ладьевидной кости	5
70.3	несросшиеся переломы одной или двух костей Выплата по разделу 70.3 производится не ранее 6 месяцев со дня травмы при условии подтверждения диагноза	10
71.	Травматическая ампутация или тяжелое повреждение кисти, приведшее к ее ампутации на уровне пястных костей запястья или лучезапястного сустава. Если были установлены патологические изменения, оговоренные в разделах 69, 70, 71, общая сумма выплат не должна превосходить 55% на одну кисть.	55
ПАЛЬЦЫ РУКИ БОЛЬШОЙ ПАЛЕЦ		
72.	Перелом фаланги (фаланг), разрыв суставной капсулы	1
73.	Повреждение пальца, повлекшее за собой отсутствие подвижности Выплаты по разделу 73 производятся не ранее 6 месяцев со дня травмы при условии подтверждения диагноза	3
74.	Травматическая ампутация пальца или повреждение, приведшее к его ампутации на уровне:	
74.1	ногтевой фаланги и межфалангового сустава	5
74.2	основной фаланги, пястнофалангового сустава (потеря пальца)	10
74.3	пястной кости	15
ВТОРОЙ, ТРЕТИЙ, ЧЕТВЕРТЫЙ, ПЯТЫЙ ПАЛЬЦЫ		
75.	Перелом фаланги (фаланг)	1
76.	Повреждение пальца, повлекшее за собой отсутствие подвижности Выплаты по разделу 76 производятся не ранее 6 месяцев со дня травмы при условии подтверждения диагноза	3
77.	Травматическая ампутация или повреждение пальца, приведшее к ампутации:	
77.1	пальца на уровне ногтевой фаланги (потеря фаланги)	5
77.2	пальца на уровне средней фаланги (потеря двух фаланг)	5
77.3	пальца на уровне основной фаланги (потеря пальца)	5
77.4	пальца на уровне основной фаланги (потеря пальца) с пястной костью	10
77.5	всех пальцев одной кисти	50
ТАЗ		
78.	Перелом костей таза:	
78.1	перелом крыла	5
78.2	перелом лонной, седалищной кости, тела подвздошной кости, вертлужной впадины	10
78.3	перелом двух и более костей	15
79.	Разрыв лонного, крестцово-подвздошного сочленения:	
79.1	одного-двух	10
79.2	более двух	15
НИЖНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ ТАЗОБЕДРЕННЫЙ СУСТАВ		
80.	Повреждение тазобедренного сустава:	
80.1	вывих тазобедренного сустава с отрывом костного фрагмента (фрагментов)	5
80.2	полный разрыв связок, изолированный отрыв вертела (вертелов)	5
80.3	перелом головки, шейки, проксимального метафиза бедра	15
81.	Повреждение тазобедренного сустава, повлекшее за собой:	
81.1	отсутствие подвижности (анкилоз) Выплаты по пункту 81.1 производятся не ранее 6 месяцев со дня травмы при условии подтверждения диагноза	20
81.2	“болтающийся” сустав (в результате резекции головки бедра, вертлужной впадины)	50
БЕДРО		
82.	Перелом бедра на любом уровне (за исключением области суставов):	
82.1	без смещения отломков	10
82.2	со смещением отломков	20
83.	Перелом бедра, осложнившийся образованием ложного сустава (несросшийся перелом)	45
84.	Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, приведшее к ампутации конечности на любом уровне бедра:	
84.1	одной конечности	60
84.2	единственной конечности Если установлены патологические изменения, оговоренные в разделах 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, общая сумма выплат на одну ногу не должна превышать 70% - выше средней части бедра, 60% ниже средней части бедра	100
КОЛЕННЫЙ СУСТАВ		
85.	Повреждение коленного сустава, повлекшее за собой:	

Правила добровольного страхования физических лиц от несчастных случаев и болезней

85.1	полный разрыв связок, отрывы костного фрагмента (фрагментов), перелом надмыщелка (надмыщелков), перелом головки малой берцовой кости	5
85.2	перелом межмыщелковых возвышений, проксимального метафиза большеберцовой кости	10
85.3	Перелом проксимального метафиза большеберцовой кости с головкой малоберцовой кости	15
85.4	Перелом костей, составляющих коленный сустав (дистальный эпифиз бедра и проксимальный эпифиз большеберцовой кости)	20
86.	Повреждение коленного сустава, повлекшее за собой:	
86.1	Отсутствие подвижности в колене Выплаты по пункту 86.1 производятся не ранее 6 месяцев со дня травмы при условии подтверждения диагноза	30
86.2	“болтающийся” коленный сустав (в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей)	40

ГОЛЕНЬ

87.	Перелом костей голени (за исключением области суставов)	
87.1	Малоберцовой кости, отрыв костных фрагментов	5
87.2	Большеберцовой кости, двойной перелом малоберцовой кости	10
87.3	Обеих костей, двойной перелом большеберцовой кости	15
88.	Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, приведшее за собой:	
88.1	Экзартикуляцию в коленном суставе	40
88.2	Ампутацию голени на любом уровне Если установлены патологические изменения по разделам 85, 86, 87, 88, общая сумма выплат не должна превышать на одну ногу, ниже колена – 50%, до середины нижней части ноги – 45%	45

ГОЛЕНОСТОПНЫЙ СУСТАВ

89.	Повреждение области голеностопного сустава	
89.1	Полный разрыв связок, перелом лодыжки или края большеберцовой кости	5
89.2	Перелом обеих лодыжек, перелом лодыжки с краем большеберцовой кости, разрыв дистального межберцового синдесмоза	10
89.3	Перелом обеих лодыжек с краем большеберцовой кости, разрыв дистального межберцового синдесмоза с вывихом (подвывихом) ступни	15
90.	Повреждение голеностопного сустава, повлекшее за собой	
90.1	Отсутствие подвижности сустава (анкилоз) Выплата по пункту 90.1 производится не ранее 6 месяцев со дня травмы при условии подтверждения диагноза	25
90.2	Экзартикуляцию в голеностопном суставе	30
90.3	“болтающийся” голеностопный сустав (в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей)	35
91.	Разрыв ахиллова сухожилия	5

СТОПА

92.	Повреждение стопы	
92.1	Перелом одной, двух костей, полный разрыв связок (кроме лодыжечной кости)	2
92.2	Перелом трех и более костей, пяточной кости	10
93.	Травматическая ампутация или тяжелое повреждение стопы, повлекшее за собой ее ампутацию на уровне:	
93.1	Плюсне-фаланговых суставов (отсутствие всех пальцев стопы)	20
93.2	всех плюсневых костей	20
93.3	Предплюсны	25
93.4	Таранной, пяточной костей, голеностопного сустава (потеря стопы) Если установлены патологические изменения, предусмотренные разделами 89, 90, 91, 92, 93, то общая сумма выплат не должна превышать 40% на одну ступню	35

ПАЛЬЦЫ СТОПЫ

94.	Переломы фаланг (фаланги), повреждение сухожилия (сухожилий) пальца (пальцев) одной стопы:	
94.1	перелом одной фаланги, нескольких фаланг	1
94.2	перелом одной фаланги или нескольких фаланг, трех-пяти пальцев	2
95.	Травматическая ампутация или повреждение, повлекшее за собой ампутацию большого пальца:	
95.1	на уровне ногтевой фаланги (потеря ногтевой фаланги)	5
95.2	на уровне основной фаланги (потеря пальца)	5

Второго, третьего, четвертого, пятого пальцев

95.3	двух пальцев на уровне ногтевых или средних фаланг	1
95.4	одного пальца на уровне основной фаланги (потеря пальца)	5

Таблица страховых выплат при тяжких телесных повреждениях

Программа 1

№	Телесное повреждение	Выплата в % от страховой суммы
1	Потеря зрения на оба глаза	100%
2	Потеря зрения на один глаз	35%
3	Потеря ноги выше середины бедра	70%
4	Потеря ноги до середины бедра	60%
5	Потеря ноги до середины голени или одной ступни	50%
6	Потеря руки выше локтевого сустава	65%
7	Потеря руки ниже локтевого сустава	60%
8	Потеря слуха на оба уха	60%
9	Потеря слуха на одно ухо	15%
10	Параплегия	80%
11	Тетраплегия	100%

Программа 2

№	Телесное повреждение	Выплата в % от страховой суммы
1	Потеря зрения на оба глаза	100%
2	Потеря зрения на один глаз	100%
3	Потеря ноги выше середины бедра	100%
4	Потеря ноги до середины бедра	100%
5	Потеря ноги до середины голени или одной ступни	70%
6	Потеря руки выше локтевого сустава	100%
7	Потеря руки ниже локтевого сустава	100%
8	Потеря слуха на оба уха	100%
9	Потеря слуха на одно ухо	30%
10	Параплегия	80%
11	Тетраплегия	100%
12	Потеря всех пальцев руки	80%
13	Потеря четырех пальцев руки	70%
14	Потеря большого пальца руки	50%
15	Потеря указательного пальца руки	20%
16	Потеря среднего пальца руки	12%
17	Потеря безымянного пальца руки	10%
18	Потеря мизинца руки	8%
19	Потеря всех пальцев ноги	30%
20	Потеря большого пальца ноги	10%
21	Потеря остальных пальцев ноги, за каждый потерянный палец	2%

ПЕРЕЧЕНЬ КРИТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

1. Под критическими понимаются заболевания, перечисленные ниже:

1.1. Рак – наличие одного или более злокачественных новообразований, которые характеризуются прогрессирующим неконтролируемым ростом, распространением злокачественных клеток и инвазией и деструкцией нормальных и окружающих новообразование тканей, включая, но не ограничиваясь:

- лейкемию, кроме хронической лимфоцитарной лейкемии, в отсутствие генерализованной диссеминации лейкоцитарных клеток в кровеносном костном мозге;

- лимфомы,

- болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз),

2. Диагноз должен быть подтвержден врачом-специалистом на основании гистопатологического исследования.

3. Исключения:

- опухоли со злокачественными изменениями карцином *in situ* (включая дисплазию шейки матки CIN-1, CIN-2 и CIN-3) или гистологически описанные как предраковые заболевания,

- все виды рака кожи за исключением тех случаев, когда имеются доказательства метастазов, или когда опухоль является злокачественной меланомой с максимальной толщиной более 1,5 мм, подтвержденной посредством гистологического исследования с использованием метода Бреслоу, или которая превышает уровень развития T3N(0)M(0) по классификации TNM, любая другая опухоль, не проникшая в сосочково-ретикулярный слой,

- все гиперкератозы,

- саркома Капоши и другие опухоли, ассоциированные с ВИЧ-инфекцией или СПИД,

- не угрожающие жизни виды рака, такие как рак предстательной железы стадии T1 (включая T1a, T1b) по классификации TNM, или аналогичные и менее выраженные стадии рака в соответствии с другими классификациями;

- папиллярная микрокарцинома щитовидной железы;

- неинвазивный папиллярный рак мочевого пузыря, гистологически описанный как имеющий стадию TaNOM0 или меньше;

- хроническая лимфоцитарная лейкемия на стадии, меньшей стадии I по классификации RA1 или стадии A по Бинету.

- неходжкинская лимфома стадии I (по классификации Энн-Арбор).

1.2. Инфаркт миокарда - остро возникший некроз части сердечной мышцы вследствие абсолютной или относительной недостаточности коронарного кровотока.

1.2.1. Диагноз должен быть обоснован наличием всех следующих симптомов:

- длительный приступ характерных болей в грудной клетке.

- новые типичные изменения ЭКГ, например, изменения сегмента ST или зубца T с характерной динамикой; формирование патологического, стойко сохраняющегося зубца Q;

- типичное повышение активности кардиоспецифических ферментов крови;

- подтвержденное снижение функции левого желудочка, например снижение фракции выброса левого желудочка или значительная гипокинезия, акинезия или аномалии движения стенки, обусловленные инфарктом миокарда

1.2.2. Страховая выплата может быть произведена в случае отсутствия некоторых из вышеперечисленных симптомов по причине успешного проведения лизиса тромба или баллонной ангиопластики на ранних этапах, только при условии, что лечащий врач-кардиолог, безусловно, подтверждает, что подлинный инфаркт миокарда имел место.

Поднятие уровня тропонина само по себе не является достаточным условием для постановки диагноза инфаркт миокарда в целях данного страхования.

1.2.3. Исключением является стабильная и нестабильная стенокардия.

1.3. Инсульт – острое нарушение мозгового кровообращения, характеризующееся стойкими неврологическими нарушениями, возникшими в результате инфаркта мозга, кровоизлияния в мозг или эмболии экстракраниальных сосудов, повлекшее за собой паралич конечностей.

1.3.1. Инсульт должен привести к неврологическим нарушениям, вызывающим стойкую и по прогнозам врачей необратимую неспособность Застрахованного:

- пройти 200 метров по ровной поверхности без вспомогательных средств, или
- самостоятельно принимать приготовленную и поданную ему пищу, или
- общаться с окружающими посредством устной речи без вспомогательных средств, или
- неврологическое нарушение, вызванное инсультом, должно привести к стойкому и необратимому снижению функции как минимум одной полной конечности, где конечность определяется как рука, включая кисть, или нога, включая стопу; это снижение должно быть подтверждено неврологически.

1.3.2. Только если неврологическое нарушение, явившееся результатом инсульта, привело к полной потере функций, хотя бы одной конечности выше уровня кисти или ступни, страховая выплата может быть произведена по истечении 6 (шести) недель после возникновения инсульта.

1.3.3. Наличие постоянных неврологических нарушений должно быть подтверждено врачом-специалистом по истечении, минимум, 3 (трех) месяцев после возникновения инсульта. Должны иметься явные доказательства, полученные с помощью КТ, МРТ или сходной подходящей методики визуализации того, что имел место:

- инсульт, или
- инфаркт ткани мозга, или
- внутричерепное или субарахноидальное кровоизлияние.

1.3.4. Исключения:

- церебральные расстройства, вызванные мигренью,
- церебральные расстройства вследствие травмы или гипоксии,
- сосудистые заболевания, поражающие глаз или глазной нерв,
- преходящие нарушения мозгового кровообращения, длящиеся менее 24 часов,
- приступы вертебробазилярной ишемии,
- инсульты, повлекшие за собой единственное неврологическое нарушение - потерю сенсорной чувствительности.

1.4. Терминальная почечная недостаточность – последняя стадия необратимого хронического нарушения функции обеих почек, приводящего к:

- повышению уровня креатинина в крови до 7-10 мг%,
 - нарушению выведения продуктов азотистого обмена,
 - нарушению водно-солевого, осмотического, кислотно-щелочного равновесия,
 - артериальной гипертензии,
- что требует:

- постоянного проведения гемодиализа,
- перитонеального диализа,
- или трансплантации донорской почки.

1.4.1. Постоянная необходимость в гемодиализе должна быть подтверждена заключением врача-специалиста.

1.4.2. Исключением является почечная недостаточность в стадии компенсации, почечная недостаточность в отсутствие необходимости в постоянном гемодиализе или трансплантации почки.

1.4.3. Страховая выплата может быть произведена только при подтверждении факта проведения процедуры диализа или по завершении пересадки трансплантата.

1.5. Аорто-коронарное шунтирование – прямое оперативное вмешательство на сердце, рекомендованное кардиохирургом для устранения стеноза или окклюзии, по меньшей мере, двух коронарных артерий.

1.5.1. Исключения:

- баллонная ангиопластика (дилатация) коронарных артерий,
- применение лазера,
- другие нехирургические процедуры.

1.5.2. Страховая выплата возможна только после проведения операции при условии предоставления лечебным учреждением выписки из истории болезни застрахованного с отчетом о проведенной операции.

1.6. Трансплантация органов – перенесение в качестве реципиента трансплантации:

- сердца (пересадка полностью всего сердца),
- легкого,
- печени,
- почки,
- поджелудочной железы (исключая трансплантацию только островков Лангерганса),
- костного мозга

1.6.1. Исключением из страхового покрытия по данному заболеванию является донорство органов.

1.6.2. Страховая выплата возможна только после проведения операции при условии представления лечебным учреждением выписки из истории болезни застрахованного с отчетом о проведенной операции.

1.7. Паралич означает постоянную и полную потерю функций двух и более конечностей в результате травмы или заболевания спинного мозга.

Под конечностью понимают целиком всю руку или всю ногу.

1.8. Слепота – клинически подтвержденное необратимое снижение зрения на оба глаза в результате заболевания или несчастного случая.

1.8.1. Корректируемая острота зрения должна быть меньше 6/60 или 20/200 при использовании, например, тестов по Шнеллену, или меньше 0,1 при использовании таблиц Сивцева – Головина, или должно быть ограничение поля зрения на обоих глазах до 20° и менее.

1.8.2. Страховая выплата не будет производиться, если по заключению врача-специалиста какое-либо устройство или имплантат могут привести к частичному или полному восстановлению зрения.

1.9. Хирургическая операция на клапанах сердца – перенесенная хирургическая операция на открытом сердце посредством торакотомии с целью замены или восстановления клапанов сердца по поводу дефектов или аномалий клапанов сердца.

1.10. Рассеянный склероз – установленный врачом-специалистом в сертифицированном медицинском учреждении окончательный диагноз «Рассеянный склероз», который представляет собой заболевание, при котором в белом веществе центральной нервной системы образуются пятна демиелинизации, иногда распространяющиеся и на серое вещество.

1.10.1. В качестве подтверждения диагноза предусматривается наличие типичных симптомов демиелинизации и нарушений моторной и сенсорной функций, наравне с типичными признаками заболевания при магнитно-резонансной томографии.

У застрахованного должны присутствовать неврологические нарушения, проявляющиеся непрерывно в течение минимум шести месяцев, или же застрахованный должен перенести, по меньшей мере, два документально подтвержденных обострения подобного рода нарушений (имевших место, по крайней мере, за один месяц до заявления), или, по крайней мере, один документально подтвержденный эпизод обострения подобного рода нарушений вместе с наличием характерных изменений в цереброспинальной жидкости, наравне со специфическими повреждениями, регистрируемыми при магнитно-резонансной томографии.

1.10.2. Событие будет признано страховым, только в том случае, если рассеянный склероз вызвал неврологические нарушения, которые привели:

- к стойкой и необратимой неспособности застрахованного пройти 200 метров по ровной поверхности без вспомогательных средств, или
- к стойкой и необратимой неспособности застрахованного самостоятельно принимать приготовленную и поданную ему пищу, или
- к центральной скотоме, которая неврологически подтверждена.

1.11. Тяжелые ожоги – означают повреждение тканей, вызванное термическими, химическими или электрическими факторами, которые привели к ожогам третьей степени или всей толщины кожи, как минимум на 20% площади поверхности тела, по результатам измерения согласно «правилу девяток» или таблицы площади поверхности тела Лунда и Браудера.

1.12. Инфицирование Вирусом Иммунодефицита Человека (ВИЧ) или Синдром Приобретённого Иммунодефицита (СПИД)

вследствие переливания крови при условии наличия всех ниже перечисленных обстоятельств:

- Заражение является прямым следствием переливания крови, произведённым по медицинским показаниям в период после вступления в действие страхового покрытия;
- Застрахованный не является больным гемофилией;
- учреждение, в котором было произведено переливание крови, признает факт заражения Застрахованного, или если на руках у Застрахованного имеется окончательное решение суда, которое не может быть обжаловано, подтверждающее ответственность организации за заражение Застрахованного.

1.12.1. ВИЧ–инфекция - инфекционная болезнь, развивающаяся в результате многолетнего персистирования в лимфоцитах, макрофагах и клетках нервной ткани вируса иммунодефицита человека (ВИЧ) и характеризующаяся медленно прогрессирующим дефектом иммунной системы, который приводит к гибели больного от вторичных поражений, описанных как синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД), или от подострого энцефалита.

1.12.2. Диагноз должен быть подтвержден врачами специализированного лечебного учреждения.

1.12.3. Право на страховую выплату в связи с заражением ВИЧ в результате переливания крови утратится в том случае, если будет обнаружен способ излечения СПИД или последствий инфицирования вирусом ВИЧ, или если появится медицинская процедура, позволяющая предотвратить развитие СПИДа;

1.12.4. заражение любым другим способом, включая заражение в результате половых контактов или внутривенного введения наркотиков, не является страховым случаем.

Страховщик должен иметь открытый доступ ко всем пробам крови и возможность проведения независимого анализа этих проб крови.

1.13. Доброкачественная опухоль головного мозга – постоянное неврологическое расстройство, развившееся вследствие удаления доброкачественной опухоли головного мозга под общей анестезией, или при неоперабельной опухоли.

1.13.1. Диагноз должен быть подтвержден врачом-специалистом, а также результатами компьютерной или магнитно-резонансной томографии.

1.13.2. Продолжительность неврологической симптоматики должна наблюдаться не менее 3 (трех) месяцев.

1.13.3. Из определения исключаются все кисты, кальцификации, гранулемы, мальформации в области вен и артерий головного мозга, гематомы и опухоли гипофиза или позвоночника.

1.14. Хирургическая операция на аорте – фактически перенесенная операция посредством торакотомии или лапаротомии с целью излечения или коррективки аневризмы аорты, обструкции аорты, коарктации аорты или травматического разрыва аорты. Под аортой в данном случае подразумевают грудной или брюшной отдел аорты, но не ее ветви.

1.15. Бактериальный или вирусный менингит – воспаление оболочек, покрывающих головной или спинной мозг, вызванное бактериями или вирусами.

Заболевание должно приводить к неврологическим нарушениям:

- вызвать стойкую и необратимую неспособность Застрахованного:
- пройти 200 метров по ровной поверхности без вспомогательных средств, или
- самостоятельно принимать приготовленную и поданную ему пищу, или

Правила добровольного страхования физических лиц от несчастных случаев и болезней

- общаться с окружающими посредством устной речи, или
- привести к оценке по шкале MMSE (краткая шкала для оценки психического состояния) менее 16.

1.16. Кома – состояние с потерей сознания без реакции на внешние стимулы или внутренние потребности, сохраняющееся непрерывно в течение не менее чем 96 (девяносто шесть) часов и требующее использования систем жизнеобеспечения.

1.16.1. кома должна привести к неврологическим нарушениям:

- вызвать стойкую и необратимую неспособность Застрахованного:
- пройти 200 метров по ровной поверхности без вспомогательных средств, или
- самостоятельно принимать приготовленную и поданную пищу, или
- общаться с окружающими посредством устной речи, или
- привести к оценке по шкале MMSE (краткая шкала для оценки психического состояния) менее 16;

1.16.2. страховая выплата будет произведена, если кома длилась в течение 2 (двух) месяцев и дольше;

1.16.3. кома вследствие злоупотребления наркотическими средствами/алкоголем не является страховым событием.

1.17. Энцефалит – воспаление мозга (полушарий головного мозга, ствола мозга или мозжечка).

Заболевание должно привести к значительным осложнениям, длящимся не менее 6 (шести) месяцев, которые включают в себя стойкие неврологические нарушения.

Неврологическое нарушение должно:

- вызвать стойкую и необратимую неспособность Застрахованного:
- пройти 200 метров по ровной поверхности без вспомогательных средств, или
- самостоятельно принимать приготовленную и поданную пищу, или
- общаться с окружающими посредством устной речи, или
- привести к оценке по шкале MMSE (краткая шкала для оценки психического состояния) менее 16.

1.18. Потеря слуха – необратимая потеря слуха на оба уха со слуховым порогом более 90 (девяноста) децибел в результате заболевания или травмы.

Страховое возмещение не выплачивается, если, согласно медицинскому заключению, слуховой аппарат, прибор или имплантат могут привести к частичному или полному восстановлению слуха. Диагноз должен быть подтвержден врачом-специалистом, а также результатами аудиометрии.

1.19. Потеря речи – полная и необратимая потеря речи в результате заболевания или травмы.

1.19.1. должна быть подтверждена потеря способности говорить в течение непрерывного периода, равного 12 (двенадцати) месяцам;

Правила добровольного страхования физических лиц от несчастных случаев и болезней

1.19.2. страховое возмещение не выплачивается, если, согласно медицинскому заключению, какой-либо аппарат, прибор, процедура или имплантат может привести к частичному или полному восстановлению речи;

1.19.3. потеря речи психогенного характера исключается из покрытия.

1.20. Заболевание двигательных нейронов – прогрессирующая дегенерация клеток кортикоспинальных трактов передних рогов спинного мозга или бульбарных эфферентных нейронов. Заболевание моторных нейронов включает в себя спинальную мышечную атрофию, прогрессирующий бульбарный паралич, боковой амиотрофический склероз и первичный боковой склероз.

Событие будет признано страховым случаем только в том случае, если заболевание двигательных нейронов вызвало неврологические нарушения, которые привели к стойкой и необратимой неспособности Застрахованного лица:

- пройти 200 метров по ровной поверхности без вспомогательных средств, или
- самостоятельно принимать приготовленную и поданную пищу.

1.21. Болезнь Паркинсона – медленно прогрессирующее дегенеративное заболевание центральной нервной системы с дегенерацией нейронов в области мозга, вызывающее снижение уровней дофамина в различных частях мозга. Эта болезнь должна быть однозначно диагностирована.

Должны быть выполнены следующие условия:

- болезнь невозможно контролировать с помощью лекарственных препаратов;
- болезнь имеет признаки прогрессирующих нарушений;
- болезнь должна вызвать неврологические нарушения, приводящие к:

– стойкому и необратимому нарушению ходьбы, которое характерно для болезни Паркинсона и которое может быть неврологически подтверждено, или

– оценке по шкале MMSE, которая меньше 16.

1.22. Полиомиелит – заражение полиовирусом, приводящее к паралитическому заболеванию, которое проявляется нарушением двигательной функции или дыхательной слабостью.

Диагноз должен быть подтвержден вирусологическими исследованиями или определением специфических антител.

Страховая выплата может быть произведена только в том случае, если полиомиелит вызвал неврологические нарушения, которые привели к стойкому параличу конечностей.

1.23. Болезнь Альцгеймера (в возрасте до 65 лет) – дегенеративное заболевание головного мозга, проявляющееся прогрессирующим снижением интеллекта, подтвержденное специалистом, а также результатами когнитивных и инструментальных исследований (компьютерная, магнитно-резонансная или позитронная эмиссионная томография головного мозга), типичными для данного заболевания.

Следствием данного заболевания должны быть 3 или более условия:

- неспособность самостоятельно мыться (способность мыться в душе или в ванне);

Правила добровольного страхования физических лиц от несчастных случаев и болезней

- неспособность самостоятельно одеваться (снимать или одевать на себя одежду, застегиваться или расстегиваться);
- неспособность самостоятельно соблюдать личную гигиену (пользоваться туалетом, поддерживать приемлемый уровень гигиены);
- неспособность самостоятельно передвигаться дома или в пределах этажа;
- неспособность самостоятельно регулировать экскреторные функции;
- есть/пить (но не готовить пищу);
- требовать наблюдения/контроля и постоянного присутствия специального персонала по уходу.

Описанные выше условия должны быть подтверждены медицинскими документами по меньшей мере в течение 3 (трех) месяцев.

1.24. Терминальная стадия заболевания печени – поражение печени тяжелой степени, приводящее к циррозу.

Поражение печени должно соответствовать степени В или С (классификация Чайлд-Пью) в соответствии со следующими критериями:

- постоянная желтуха (показатель билирубина > 2 мг/дл);
- асцит средней степени тяжести;
- значение альбумина $< 3,5$ г/дл;
- печеночная энцефалопатия.

Исключения:

- стадия А по классификации Чайлд-Пью;
- заболевание печени вследствие злоупотребления алкоголем, наркотическими или лекарственными препаратами.

1.25. Тяжелая травма головы – травма головы, сопровождающаяся тяжелыми нарушениями функциями мозга.

Нарушение должно выражаться в постоянной невозможности самостоятельно выполнять 3 (три) и более бытовых действий:

- мыться (способность мыться в душе или в ванне);
- одеваться (снимать или одевать на себя одежду, застегиваться или расстегиваться);
- соблюдать личную гигиену (пользоваться туалетом, поддерживать приемлемый уровень гигиены);
- подвижность (способность передвигаться дома или в пределах этажа);
- самостоятельно регулировать экскреторные функции;
- есть/пить (но не готовить пищу).

Правила добровольного страхования физических лиц от несчастных случаев и болезней

Описанные выше условия должны быть подтверждены медицинскими документами по меньшей мере в течение 3 (трех) месяцев.

1.26. Кардиомиопатия – поражение миокарда некоронарогенной и невоспалительной природы.

1.26.1. заболевание должно привести к нарушениям функции желудочка вследствие сердечной недостаточности не ниже III функционального класса (ФК) по классификации Нью-Йоркской Ассоциации кардиологов (NYHA);

1.26.2. данные условия должны быть подтверждены медицинскими документами по меньшей мере в течение 3 (трех) месяцев;

1.26.3. исключаются токсические кардиомиопатии.

1.27. Молниеносный вирусный гепатит (острая печеночная недостаточность) – массивный некроз печени вследствие гепатита, приводящий к печеночной недостаточности.

Диагноз должен быть подтвержден врачом-специалистом, а также соответствовать 3 (трем) и более критериям:

- стремительное уменьшение размеров печени;
- стремительно падающие показатели функции печени;
- нарастающая желтуха;
- печеночная энцефалопатия.

1.28. Терминальная стадия заболевания легких – стойкое тяжелое поражение функции легких.

Диагноз должен быть подтвержден врачом-специалистом, а также соответствовать критериям:

- стойкое снижение объема форсированного выдоха за 1 (одну) секунду (ОФВ1, FEV1) до значений менее 1 (одного) литра (проба Тиффно);
- стойкое снижение парциального напряжения кислорода в артериальной крови (PaO₂) до значений менее 55 мм рт. ст.;
- необходима постоянная кислородная терапия.

1.29. Злокачественная анемия – окончательный диагноз, подтвержденный врачом-специалистом в сертифицированном медицинском учреждении, а также результатами биопсии костного мозга.

Следствием данного заболевания должна быть анемия, нейтропения и тромбоцитопения, а также необходимость лечения с помощью по крайней мере одного из ниже перечисленных методов:

- переливание крови и/или ее составляющих;
- стимуляторы костного мозга;
- иммунодепрессивные препараты;
- пересадка костного мозга.

1.30. Мышечная дистрофия – окончательный диагноз мышечной дистрофии Дюшенна-Беккера или конечностно-поясная мышечная дистрофия. Точный диагноз должен быть подтвержден врачом-специалистом, а также результатами биопсии мышц и значением КФК.

Нарушение должно выражаться в постоянной невозможности самостоятельно выполнять 3 (три) и более бытовых действий:

- мыться (способность мыться в душе или в ванне);
- одеваться (снимать или одевать на себя одежду, застегиваться или расстегиваться);
- соблюдать личную гигиену (пользоваться туалетом, поддерживать приемлемый уровень гигиены);
- подвижность (способность передвигаться дома или в пределах этажа);
- самостоятельно регулировать экскреторные функции;
- есть/пить (но не готовить пищу).

Описанные выше условия должны быть подтверждены медицинскими документами по меньшей мере в течение 3 (трех) месяцев.

1.31. Апаралитический синдром (вегетативное состояние) – полное омертвление коры головного мозга с сохраненным стволом мозга.

Описанное состояние должно быть подтверждено медицинскими документами по меньшей мере в течение 1 (одного) месяца.

1.32. СПИД: ВИЧ инфицирование вследствие профессиональной (медицинской) деятельности – инфицирование вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией) вследствие случайного непреднамеренного происшествия, имевшего место в процессе выполнения стандартных профессиональных (медицинских) обязанностей.

1.32.1. информация о любом несчастном случае, способном повлечь за собой страховой риск, должна быть предоставлена в период до 7 (семи) дней с подробным отчетом о происшествии и в качестве подтверждения отрицательным тестом на антитела к ВИЧ, полученным непосредственно после происшествия;

1.32.2. условием принятия на страхование является обследование на ВИЧ при принятии на страхование.

1.33. Потеря конечностей – полная и необратимая потеря двух или более конечностей в области выше уровня локтя/запястья или коленного/голеностопного сустава в результате несчастного случая или ампутации по медицинским показаниям.

Диагноз должен быть подтвержден врачом-специалистом.

1.34. Лучевая болезнь – заболевание, развивающееся в результате действия ионизирующего излучения в дозах, превышающих допустимые. Проявляется поражением органов кроветворения, нервной системы, желудочно-кишечного тракта и др.

Страхованием покрывается заболевание, впервые возникшее и впервые диагностированное в период действия Договора.

1.35. Первичная легочная гипертензия – повышение артериального давления в легочных артериях в результате повышения давления в легочных капиллярах, увеличения легочного кровотока или увеличения сопротивления легочных сосудов.

Диагноз должен быть подтвержден врачом-специалистом, а также результатами измерения среднего давления в легочной артерии в покое при катетеризации сердца 20 мм рт. ст. и выше. Более того, наблюдение гипертрофии правого желудочка или дилатации и признаков недостаточности правых отделов сердца должно быть подтверждено медицинскими документами в течение по крайней мере 3 (трех) месяцев.

1.36. Потеря способности к независимому существованию означает, что Застрахованный постоянно и полностью неспособен самостоятельно осуществлять 3 (три) или более бытовых действий:

- мыться (способность мыться в душе или в ванне);
- одеваться (снимать или одевать на себя одежду, застегиваться или расстегиваться);
- соблюдать личную гигиену (пользоваться туалетом, поддерживать приемлемый уровень гигиены);
- подвижность (способность передвигаться дома или в пределах этажа);
- самостоятельно регулировать экскреторные функции;
- есть/пить (но не готовить пищу);

Описанные выше условия должны быть подтверждены врачом-специалистом.

Диагноз должен быть подтвержден врачом-специалистом, а также результатами специальных когнитивных исследований при наличии когнитивных нарушений.

1.37. Системная красная [эритематозная] волчанка – аутоиммунное заболевание, при котором происходит повреждение тканей и клеток организма вследствие отложения в них патогенных аутоантител и иммунных комплексов.

1.37.1. почечная функция Застрахованного лица должна быть нарушена вследствие заболевания (нарушения функции почек III или IV класса по результатам почечной биопсии в соответствии с классификацией ВОЗ);

1.37.2. другие разновидности СКВ, такие как дискоидная красная волчанка или те, что вызывают исключительно поражения суставов и изменения в составе крови; из покрытия исключаются;

1.37.3. данные условия должны быть подтверждены врачами-специалистами, а также результатами гистологического исследования.

Классификация волчаночного нефрита по ВОЗ:

I – нормальные клубочки;

II – исключительно мезангиальные изменения;

III – очаговый сегментарный или очаговый пролиферативный гломерулонефрит;

IV – диффузный пролиферативный гломерулонефрит;

Правила добровольного страхования физических лиц от несчастных случаев и болезней

V – диффузный мембранозный гломерулонефрит;

VI – прогрессирующий склерозирующий гломерулонефрит.

1.38. Коронарная атерэктомия – удаление атеросклеротических бляшек в целях коррекции частичного или полного стеноза двух или более сосудов при условии наличия у Застрахованного симптомов нестабильной стенокардии.

В качестве подтверждения диагноза должен быть предоставлен результат проведения ангиографии с наличием обструкции 2 (двух) или более коронарных артерий на 70% (семьдесят процентов) и более. Проведение такой операции должно быть подтверждено врачом-специалистом.

1.39. Боковой амиотрофический склероз – неврологическое расстройство, сопровождающееся устойчивыми признаками развития поражения спинномозговых нервов и двигательных ядер продолговатого мозга, приводящим к генерализованной слабости и атрофии мышц конечностей, туловища, головы, гортани, дыхательных путей. Заболевание должно быть подтверждено врачом-специалистом, а также результатами электромиографии и электронейрографии, типичными для данного заболевания.

1.39.1. следствием заболевания должна являться неспособность самостоятельно выполнять 3 (три) и более элементарных бытовых действий:

- мыться (способность мыться в душе или в ванне);
- одеваться (снимать или одевать на себя одежду, застегиваться или расстегиваться);
- соблюдать личную гигиену (пользоваться туалетом, поддерживать приемлемый уровень гигиены);
- подвижность (способность передвигаться дома или в пределах этажа);
- самостоятельно регулировать экскреторные функции;
- есть/пить (но не готовить пищу);

1.39.2. результатом данного заболевания может также являться состояние полной прикованности к постели и неспособность подняться с кровати самостоятельно, без посторонней помощи.

Описанные выше условия должны быть подтверждены медицинскими документами по меньшей мере в течение 3 (трех) месяцев.

1.40. Эксимерная лазерная коронарная ангиопластика – подтвержденное проведение ангиопластики с непосредственным применением лазерной техники в целях коррекции сужения 2 (двух) или более артерий при наличии у Застрахованного симптомов нестабильной стенокардии.

В качестве подтверждения должна быть проведена ангиография с наличием обструкции 2 (двух) или более коронарных артерий на 70% (семьдесят процентов) и более. Проведение такой операции должно быть подтверждено врачом-специалистом.

1.41. Мальформации и аневризмы сосудов головного мозга – впервые диагностированные нейрохирургом в специализированном медицинском учреждении мальформации и/или аневризмы сосудов головного мозга, требующие оперативного лечения по жизненным показаниям в срочном порядке.

Решение о страховой выплате не может быть принято до проведения операции.

1.42. Стентирование коронарных артерий – подтвержденное проведение стентирования сосудов с целью устранения сужения или закупорки 2 (двух) или более коронарных артерий при наличии у пациента симптомов стенокардии.

В качестве подтверждения необходимо свидетельство о проведении коронарной ангиографии, выявляющей 70%-ную (семидесятипроцентную) окклюзию 2 (двух) или более коронарных артерий, а также отчет врача-специалиста, подтверждающий факт проведения стентирования по крайней мере 2 (двух) коронарных артерий.

1.43. Анкилозирующий спондилит (болезнь Бехтерева) – окончательный диагноз «Анкилозирующий спондилит», впервые установленный врачом-специалистом в сертифицированном медицинском учреждении.

Для признания случая страховым обязательно наличие 4-й рентгенологической стадии сакроилеита (по Келлгрену), предусматривающей значительные изменения (полный анкилоз суставов).

1.44. Другие системные заболевания соединительной ткани. Впервые установленные окончательные диагнозы: «Ревматоидный артрит», «Псориатический артрит», «Дерматомиозит/полимиозит», «Системные васкулиты», подтвержденные врачом-специалистом в сертифицированном медицинском учреждении.

1.44.1. для признания случая страховым обязательно наличие анкилоза(-ов) пораженного(-ых) сустава(-ов);

1.44.2. для признания системного васкулита страховым событием обязательно наличие нефропатического синдрома и тяжелой нейропатии.

1.45. Сахарный диабет I типа – окончательный диагноз «Сахарный диабет I типа», установленный и впервые диагностированный врачом-специалистом.

Для признания случая страховым обязательно наличие 2 (двух) и более осложнений:

- ухудшение зрения, вызванное диабетической ретинопатией;
- диабетическая нефропатия;
- гипертензия;
- диабетическая нейропатия.

1.46. Ангиопластика – подтвержденное проведение баллонной дилатации сосудов (чрескожная транслюминальная ангиопластика) с целью устранения сужения или закупорки 2 (двух) или более артерии при наличии у Застрахованного симптомов стабильной стенокардии.

В качестве подтверждения должно быть предоставлено свидетельство о проведении коронарной ангиографии, выявляющей 70% (семьдесят процентов) окклюзии 2 (двух) или более коронарных артерий, а также отчет врача-специалиста, подтверждающий факт проведения баллонной дилатации по крайней мере 2 (двух) коронарных артерий.

1.47. Туберкулез – окончательный диагноз активного туберкулезного процесса, диагностированный впервые, установленный врачом-специалистом в специализированном медицинском учреждении.

В качестве подтверждения диагноза должны выявляться:

Правила добровольного страхования физических лиц от несчастных случаев и болезней

- бактериологически – микобактерии туберкулеза;
- гистологически – типичные для туберкулеза изменения (гранулемы);
- характерные для туберкулеза клиничко-рентгенологические признаки.

Обязательно наличие бактериовыделения (БК+).

2. Дополнительно для договоров коллективного страхования может быть предусмотрено покрытие следующего риска:

В случаях установления следующих диагнозов и/или проведения следующих операций:

- интраэпителиальный рак (рак *insitu*, например, рак шейки матки);
- рак предстательной железы стадии А;
- все злокачественные опухоли кожных покровов, за исключением инвазивной злокачественной меланомы (начиная с третьего уровня по классификации Кларка), размер выплаты составит 25% индивидуальной страховой суммы по риску Критические заболевания и операции.

3. Поставленные диагнозы должны содержаться в заключениях соответствующих врачей-специалистов и подтверждаться предоставленными в точном соответствии с требованиями страховой компании данными клинических, радиологических, гистологических и лабораторных исследований.

4. Перечень предрасполагающих (предшествующих) состояний и заболеваний,

наличие которых у застрахованного до момента заключения договора страхования является основанием для отказа в страховой выплате.

Рак:

- Любые злокачественные или предраковые образования, папиллома мочевого пузыря, полипоз кишечника, болезнь Крона, язвенный колит, гематурия, стул с кровью, кровохарканье, лимфаденопатия, спленомегалия, кахексия.

Инфаркт миокарда, арто-коронарное шунтирование

- Гипертония, стенокардия, атеросклероз и болезни коронарных сосудов, загрудинные боли при повышенной физической активности, сахарный диабет, аритмия, патологические изменения на ЭКГ, гиперлипидемия, ожирение.

Инсульт

- Гипертония, болезни клапанов сердца, преходящие нарушения мозгового кровообращения, гемофилия, лёгочная эмболия, эмболия любых крупных сосудов, сахарный диабет, сосудистые внутричерепные аневризмы, атеросклероз, артериовенозные пороки развития, фибрилляция предсердий.

Трансплантация жизненно важных органов

- Сердце и сердечно-лёгочный комплекс: болезни коронарных артерий, сердечная недостаточность, кардиомиопатия, гипертония;
- лёгкое: легочная недостаточность, муковисцидоз;

Правила добровольного страхования физических лиц от несчастных случаев и болезней

- печень: гепатит В или С, терминальная стадия хронического гепатита, первичный билиарный цирроз печени, алкогольное повреждение печени, аутоиммунный гепатит, тромбоз печёночных вен, нарушения обмена веществ, новообразования, холангит;
- поджелудочная железа: сахарный диабет, панкреатит, муковисцидоз.
- почка: хронический гломерулонефрит, врождённая патология, поликистоз почек, нефропатия, вызванная анальгетиками или повышенным внутрилоханочным давлением (рефлюкс), гипертония, сахарный диабет, системная красная волчанка;
- костный мозг: любые злокачественные новообразования, анемии, лейкопении или тромбопении.

Почечная недостаточность

- Хронический гломерулонефрит, врождённая патология, поликистоз почек, нефропатия, вызванная анальгетиками или повышенным внутрилоханочным давлением (рефлюкс), гипертония, сахарный диабет, системная красная волчанка.

5. Страховая выплата не производится по какому-либо заболеванию, диагноз которого был поставлен Застрахованному до момента заключения в отношении данного Застрахованного Договора страхования.

Инфаркт миокарда, аорто-коронарное шунтирование, хирургическая операция на клапанах сердца, трансплантация сердца или инсульт представляют собой нарушения сердечно-сосудистой системы и должны рассматриваться воедино, например если у Застрахованного до начала срока страхования был диагностирован инсульт, страховая выплата не будет производиться по последующим диагнозам инсульта, инфаркта миокарда, аорто-коронарного шунтирования или трансплантации сердца.

6. Перечень покрываемых критических заболеваний должен быть указан в договоре страхования, могут быть включены все указанные заболевания или отдельные из них, а также иные, не указанные в настоящих Правилах. Если перечень не указан и в договор включен только риск «критические заболевания» без указания перечня заболеваний, то считается, что страховым случаем является только наступление следующих заболеваний, предусмотренных п.1.1. настоящего Перечня критических заболеваний.

Т А Б Л И Ц А
страховых выплат
в связи с ХИРУРГИЧЕСКИМИ ВМЕШАТЕЛЬСТВАМИ

ТИП ОПЕРАЦИИ	% выплаты от страховой суммы
А. НЕРВНАЯ СИСТЕМА	
Ткань мозга (А01-А10)	
А01, Обширное иссечение ткани мозга	100%
А02, Иссечение поражённого участка ткани мозга	75%
А03, Стереотаксическая операция ткани мозга	75%
А04, Открытая биопсия поражённой ткани мозга	50%
А05, Дренаж поражённого участка ткани мозга	30%
А07, Прочие открытые операции на ткани мозга	50%
А08, Прочие биопсии поражённого участка ткани мозга	30%
А09, Нейростимуляция мозга	20%
А10, Прочие операции на ткани мозга	30%
Желудочек головного мозга и субарахноидальное пространство (А12-А22)	
А12, Создание соединения с желудочком головного мозга	50%
А14, Прочие операции на соединении желудочка головного мозга	30%
А16, Прочие открытые операции на желудочке головного мозга	30%
А18, Диагностическое эндоскопическое обследование желудочка мозга	20%
А20, Прочие операции на желудочке мозга	20%
А22, Операции на субарахноидальном пространстве мозга	20%
Черепно-мозговые нервы (А24-А36)	
А24, Трансплантат к черепно-мозговому нерву	30%
А25, Интракраниальная транссекция черепно-мозгового нерва	50%
А26, Прочие интракраниальные деструкции черепно-мозгового нерва	30%
А27, Экстракраниальное удаление блуждающего нерва (х)	20%
А28, Экстракраниальное удаление прочих черепно-мозговых нервов	20%
А29, Иссечение поражённого участка черепно-мозгового нерва	20%
А30, Реконструкция черепно-мозгового нерва	30%
А31, Внутричерепное стереотаксическое высвобождение черепно-мозгового нерва	30%
А32, Прочая декомпрессия черепно-мозгового нерва	20%
А33, Нейростимуляция черепно-мозгового нерва	20%
А34, Обследование черепно-мозгового нерва	10%
А36, Прочие операции на черепно-мозговом нерве	10%
Спинальный мозг и прочее содержание спинного канала (А44-А57)	

A44, Частичная экстирпация спинного мозга	75%
A45, Прочие открытые операции на спинном мозге	75%
A47, Прочие деструкции спинного мозга	75%
A48, Прочие операции на спинном мозге	50%
A49, Реконструкция незаращения дужки позвонка	30%
A51, Прочие операции на оболочке спинного мозга	30%
A52, Терапевтическая эпидуральная инъекция	10%
A53, Дренаж спинномозгового канала	20%
A54, Терапевтическая и диагностическая спинномозговые пункции	10%
A57, Операции на корешке спинномозгового нерва	50%
Периферические нервы (A59-A73)	
A59, Иссечение периферического нерва	10%
A60, Деструкция периферического нерва	10%
A61, Экстирпация периферического нерва	20%
A62, Микрохирургическая реконструкция периферического нерва	30%
A63, Прочие трансплантаты к периферическому нерву	30%
A64, Прочие реконструкции периферического нерва	10%
A65, Высвобождение ущемленного периферического нерва запястья	20%
A66, Высвобождение ущемленного периферического нерва лодыжки (голеностопного сустава)	20%
A67, Высвобождение ущемленного периферического нерва на другом участке	30%
A68, Прочие высвобождения периферического нерва	30%
A69, Ревизия высвобождения периферического нерва	20%
Другие отделы нервной системы (A75-A84)	
A75, Иссечение цервикального симпатического нерва	75%
A76, Химическое разрушение симпатического нерва	50%
A77, Криотерапия симпатического нерва	50%
A78, Радиочастотное управляемое тепловое разрушение симпатического нерва	50%
V. ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА И ГРУДНАЯ ОБЛАСТЬ	
Гипофиз и шишковидная железа (B01-B06)	
B01, Иссечение железы гипофиза	75%
B02, Деструкция железы гипофиза	75%
B04, Прочие операции на железе гипофиза	75%
B06, Операции на шишковидной железе	75%
Щитовидная железа и паращитовидные железы (B08-B16)	
B08, Резекция щитовидной железы	20%
B09, Операции на аберрантной ткани щитовидной железы	30%
B10, Операции на щитовидно-язычной ткани	50%
B12, Прочие операции на щитовидной железе	30%
B14, Резекция паращитовидной железы	30%
B16, Прочие операции на паращитовидной железе	50%
Прочие эндокринные железы (B18-B25)	
B18, Резекция тимуса	50%

V20, Прочие операции на тимусе	50%
V22, Резекция надпочечника	50%
V23, Операции на аберрантной ткани надпочечника	75%
V25, Операции на надпочечнике	50%
Молочная железа (V27-V37)	
V27, Тотальная резекция молочной железы	50%
V28, Прочие виды резекции молочной железы	20%
V29, Реконструкция молочной железы	50%
V30, Протез молочной железы	30%
V31, Прочие пластические операции на молочной железе	50%
V32, Биопсия молочной железы	5%
V33, Рассечение молочной железы	3%
V34, Операции на протоке молочной железы	10%
V35, Операции на соске	20%
V37, Прочие операции на молочной железе	20%
С. ГЛАЗНОЕ ЯБЛОКО	
Глазница (C01-C08)	
C01, Резекция глазного яблока	30%
C02, Экстирпация поражённого участка глазницы	30%
C03, Вставление глазного протеза	10%
C05, Пластика глазницы	50%
C06, Рассечение глазницы	50%
C08, Прочие операции на глазнице	50%
Бровь и веко (C10-C22)	
C10, Операции на брови	3%
C11, Операции на углу глазной щели	5%
C12, Экстирпация поражённого участка века	20%
C13, Резекция избыточной кожи века	5%
C14, Реконструкция века	30%
C18, Коррекция птоза века	20%
C19, Рассечение века	3%
C20, Защитный шов века	5%
C22, Прочие операции на веке	10%
Слёзный аппарат (C24-C29)	
C24, Операции на слёзной железе	10%
C25, Связь между слёзным аппаратом и носом	50%
C26, Прочие операции на слёзном мешке	20%
C27, Операции на носослёзном протоке	20%
C29, Прочие операции на слёзном аппарате	20%
Мышцы глазного яблока (C31-C37)	
C31, Комбинированные операции на мышцах глазного яблока	50%
C32, Ретракция мышцы глазного яблока	30%
C33, Резекция мышцы глазного яблока	30%

C34, Частичное разделение сухожилия мышцы глазного яблока	20%
C35, Прочие виды коррекции мышцы глазного яблока	30%
C37, Прочие операции на мышце глазного яблока	30%
Конъюнктива и роговица (C39-C51)	
C39, Экстирпация поражённого участка конъюнктивы	10%
C40, Реконструкция конъюнктивы	5%
C41, Резекция конъюнктивы	3%
C43, Прочие операции на конъюнктиве	10%
C45, Экстирпация поражённого участка роговицы	10%
C46, Пластические операции на роговице	50%
C47, Закрытие роговицы	10%
C48, Удаление инородного тела из роговицы	3%
C49, Рассечение роговицы	5%
C51, Прочие операции на роговице	30%
Склера и зрачок (C53-C64)	
C53, Экстирпация поражённого участка склеры	5%
C54, Операции по прикреплению сетчатки	50%
C55, Рассечение склеры	3%
C57, Прочие операции на склере	5%
C61, Прочие операции на трабекулярной сетке глаза	20%
C62, Рассечение зрачка	5%
C64, Прочие операции на зрачке	5%
Передняя камера глазного яблока и хрусталик (C66-C77)	
C66, Экстирпация ресничного тела	20%
C67, Прочие операции на ресничном теле	20%
C69, Прочие операции на передней камере глазного яблока	20%
C71, Экстракапсулярная экстракция хрусталика	20%
C72, Интракапсулярная экстракция хрусталика	30%
C73, Рассечение капсулы хрусталика	5%
C74, Прочие виды экстракции хрусталика	20%
C75, Протез хрусталика	50%
C77, Прочие операции на хрусталике	30%
Сетчатка и другие отделы глаза (C79-C86)	
C79, Операции на стекловидном теле	50%
C81, Фотокоагуляция сетчатки для отделения	20%
C82, Деструкция повреждённого участка сетчатки	10%
C84, Прочие операции на сетчатке	20%
C86, Прочие операции на глазном яблоке	20%
D. УХО	
Внешнее ухо и внешний слуховой канал (D01-D08)	
D01, Резекция внешнего уха	3%
D02, Экстирпация повреждённого участка внешнего уха	3%
D03, Пластические операции на внешнем ухе	20%

D04, Дренаж внешнего уха	3%
D06, Прочие операции на внешнем ухе	5%
Сосцевидный отросток и среднее ухо (D10-D20)	
D10, Эвисцерация сосцевидных воздушных ячеек	20%
D12, Прочие операции на сосцевидном отростке	20%
D14, Реконструкция барабанной перепонки	30%
D15, Дренаж среднего уха	5%
D16, Реконструкция цепи слуховых косточек	50%
D17, Прочие операции на слуховой косточке уха	50%
D19, Экстирпация повреждённого участка среднего уха	20%
D20, Прочие операции на среднем ухе	20%
Внутреннее ухо и Евстахиева труба (D22-D28)	
D22, Операции на Евстахиевой трубе	30%
D24, Операции на улитке	30%
D26, Операции на вестибулярном аппарате	50%
D28, Прочие операции на внутреннем ухе	50%
Е. ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ	
Нос (E01-E10)	
E01, Резекция носа	5%
E02, Пластические операции на носу	20%
E03, Операции на носовой перегородке	5%
E04, Операции на носовой раковине	3%
E08, Прочие операции на внутреннем носу	10%
E09, Операции на внешнем носу	5%
E10, Прочие операции на носу	5%
Носовые пазухи (E12-E17)	
E12, Операции на верхнечелюстной полости, с использованием сублабиального метода	10%
E13, Прочие операции на верхнечелюстной полости	10%
E14, Операции на лобной пазухе	20%
E15, Операции на пазухе клиновидной кости	20%
E17, Операции на произвольной носовой пазухе	20%
Глотка (E19-E27)	
E19, Резекция глотки	30%
E20, Операции на аденоидах	10%
E21, Реконструкция глотки	50%
E23, Прочие открытые операции на глотке	30%
E24, Терапевтические эндоскопические манипуляции на глотке	10%
E27, Прочие операции на глотке	20%
Гортань (E29-E38)	
E29, Резекция гортани	50%
E30, Открытая экстирпация повреждённого участка гортани	30%
E31, Реконструкция гортани	50%
E33, Прочие открытые операции на гортани	50%

E34, Микротерапевтические эндоскопические манипуляции на гортани	30%
E35, Прочие терапевтические эндоскопические манипуляции на гортани	30%
E38, Прочие операции на гортани	30%
Трахея и бронх (E39-E52)	
E39, Частичная резекция трахеи	50%
E40, Пластические операции на трахее	50%
E41, Открытое размещение протеза в трахее	30%
E42, Вывод наружу трахеи	10%
E43, Прочие открытые операции на трахее	50%
E44, Открытые операции на киле трахеи	50%
E46, Частичная экстирпация бронха	30%
E47, Прочие открытые операции на бронхе	30%
E48, Терапевтические фиброоптические эндоскопические манипуляции на нижних дыхательных путях	20%
E49, Диагностическое фиброоптическое эндоскопическое обследование нижних дыхательных путей	10%
E50, Терапевтические эндоскопические манипуляции на нижних дыхательных путях, с использованием бронхоскопа	10%
E51, Диагностическое эндоскопическое обследование нижних дыхательных путей с использованием жёсткого бронхоскопа	5%
E52, Прочие операции на бронхе	30%
Лёгкое и средостение (E53-E63)	
E53, Трансплантация лёгкого	50%
E54, Резекция лёгкого	30%
E55, Открытая экстирпация повреждённого участка лёгкого	30%
E57, Прочие открытые операции на лёгком	30%
E59, Прочие операции на лёгком	20%
E61, Открытые операции на средостении	50%
E62, Терапевтические эндоскопические манипуляции на средостении	20%
E63, Диагностическое эндоскопическое обследование средостения	10%
Г. РОТОВАЯ ПОЛОСТЬ	
Губа (F01-F06)	
F01, Частичная резекция губы	3%
Язык и нёбо (F22-F32)	
F22, Резекция языка	20%
F23, Экстирпация повреждённого участка языка	10%
F24, Разрез языка	5%
F26, Прочие операции на языке	20%
F28, Экстирпация повреждённого участка нёба	20%
F30, Прочие виды реконструкции нёба	10%
F32, Прочие операции на нёбе	10%
Миндалина и другие отделы ротовой полости (F34-F42)	
Слюнный аппарат (F44-F58)	

F44, Резекция слюнной железы	20%
F45, Экстирпация повреждённого участка слюнной железы	20%
F46, Разрез слюнной железы	10%
F48, Прочие операции на слюнной железе	20%
F50, Транспозиция слюнного протока	50%
F51, Открытая экстирпация конкремента из слюнного протока	10%
F52, Лигатура слюнного протока	5%
F53, Прочие открытые операции на слюнном протоке	10%
F55, Расширение слюнного протока	10%
F56, Манипулируемое удаление конкремента из слюнного протока	5%
F58, Прочие операции на слюнном протоке	10%
G. ВЕРХНИЙ ОТДЕЛ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА	
Пищевод, включая грыжу пищеводного отверстия диафрагмы (G01-G25)	
G01, Резекция пищевода и желудка	75%
G02, Тотальная резекция пищевода	100%
G03, Частичная резекция пищевода	50%
G04, Открытая экстирпация повреждённого участка пищевода	50%
G05, Шунтирование пищевода	30%
G07, Реконструкция пищевода	30%
G08, Искусственное отверстие в пищеводе	20%
G09, Рассечение пищевода	50%
G10, Открытые операции на расширении пищевода	50%
G11, Открытое размещение протеза в пищеводе	30%
G13, Другие открытые операции на пищеводе	50%
G14, Фиброоптическая эндоскопическая экстирпация повреждённого участка пищевода	50%
G15, Прочие терапевтические фиброоптические эндоскопические манипуляции на пищеводе	50%
G16, Диагностическое фиброоптическое эндоскопирование	10%
G17, Эндоскопическая экстирпация повреждённой ткани пищевода с использованием жёсткого эзофагоскопа	20%
G18, Прочие терапевтические эндоскопические манипуляции на пищеводе с использованием жёсткого эзофагоскопа	10%
G19, Диагностическое эндоскопическое обследование пищевода с использованием жёсткого эзофагоскопа	5%
G21, Прочие операции на пищеводе	20%
G23, Пластическая операция по поводу диафрагмальной грыжи	20%
G24, Антирефлюксные операции	20%
G25, Ревизия антирефлюксных операций	10%
Желудок и верхний отдел желудочно-кишечного тракта (G27-G48)	
G27, Тотальная резекция желудка	50%
G28, Частичная резекция желудка	50%
G29, Открытая экстирпация повреждённой ткани желудка	50%

G30, Пластические операции на желудке	50%
G31, Соединение желудка и двенадцатиперстной кишки	50%
G32, Соединение желудка с транспонированной тощей кишкой	50%
G33, Прочие соединения желудка с тощей кишкой	50%
G34, Искусственное отверстие в желудке	30%
G35, Операции по поводу язвы желудка	30%
G36, Прочие виды реконструкции желудка	30%
G38, Прочие открытые операции на желудке	30%
G40, Рассечение пилоруса	20%
G41, Прочие операции на пилорусе	20%
G43, Фиброоптическая эндоскопическая экстирпация повреждённой ткани верхнего отдела желудочно-кишечного тракта	20%
G44, Другие фиброоптические терапевтические эндоскопические манипуляции на верхнем отделе желудочно-кишечного тракта	20%
G45, Диагностическое фиброоптическое эндоскопическое обследование верхнего отдела желудочно-кишечного тракта	10%
G47, Зондирование желудка	10%
G48, Прочие операции на желудке	30%
Двенадцатиперстная кишка (G49-G57)	
G49, Резекция двенадцатиперстной кишки	50%
G50, Открытая экстирпация повреждённого участка двенадцатиперстной кишки	50%
G52, Операции по поводу язвы двенадцатиперстной кишки	50%
G53, Другие открытые операции на двенадцатиперстной кишке	50%
G54, Терапевтические эндоскопические манипуляции на двенадцатиперстной кишке	20%
G55, Диагностическое эндоскопическое обследование двенадцатиперстной кишки	5%
G57, Прочие операции на двенадцатиперстной кишке	50%
Тощая кишка (G58-G67)	
G58, Резекция тощей кишки	30%
G59, Экстирпация повреждённого участка тощей кишки	30%
G62, Открытые эндоскопические манипуляции на тощей кишке	30%
G63, Прочие открытые операции на тощей кишке	30%
G64, Терапевтические эндоскопические манипуляции на тощей кишке	20%
G65, Диагностическое эндоскопическое обследование тощей кишки	10%
G67, Прочие операции на тощей кишке	30%
Подвздошная кишка (G69-G82)	
G69, Резекция подвздошной кишки	50%
G70, Открытая экстирпация повреждённого участка подвздошной кишки	50%
G72, Прочие соединения подвздошной кишки	30%
G76, Интраабдоминальные манипуляция на подвздошной кишке	20%
G78, Другие открытые операции на подвздошной кишке	30%

G79, Терапевтические эндоскопические манипуляции на подвздошной кишке	20%
G80, Диагностическое эндоскопическое обследование подвздошной кишки	5%
G82, Прочие операции на подвздошной кишке	30%
Н. НИЖНИЕ ОТДЕЛЫ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА	
Аппендикс (Н01-Н03)	
Н01, Экстренная аппендэктомия	30%
Н02, Прочие операции по удалению аппендикса	10%
Толстая кишка (Н04-Н30)	
Н04, Тотальная резекция толстой кишки и прямой кишки	75%
Н05, Тотальная резекция толстой кишки	50%
Н06, Расширенная резекция правого отдела толстой кишки	50%
Н07, Прочие операции по резекции правого отдела толстой кишки	50%
Н08, Резекция поперечной толстой кишки	50%
Н09, Резекция левого отдела толстой кишки	50%
Н10, Резекция сигмовидной ободочной кишки	50%
Н11, Прочие операции по резекции толстой кишки	50%
Н12, Экстирпация поражённого участка толстой кишки	50%
Н13, Шунтирование толстой кишки	50%
Н14, Экстериоризация слепой кишки	30%
Н15, Прочие операции по экстериоризации толстой кишки	30%
Н16, Рассечение толстой кишки	20%
Н17, Интраабдоминальные манипуляции на толстой кишке	20%
Н18, Эндоскопические открытые операции на толстой кишке	50%
Н19, Прочие открытые операции на толстой кишке	50%
Н20, Эндоскопическая экстирпация поражённого участка толстой кишки	30%
Н21, Другие терапевтические эндоскопические манипуляции на толстой кишке	20%
Н23, Эндоскопическая экстирпация поражённого участка нижнего отдела кишечника с использованием фиброоптического ректороманоскопа	30%
Прямая кишка (Н33-Н46)	
Н33, Резекция прямой кишки	75%
Н34, Открытая экстирпация поражённого участка прямой кишки	50%
Н35, Фиксация прямой кишки по поводу выпадения	10%
Н36, Прочие операции на брюшной полости по поводу выпадения прямой кишки	10%
Н40, Операции на прямой кишке через анальный сфинктер	30%
Н41, Прочие операции на прямой кишке через анус	20%
Н42, Перинеальные операции по поводу выпадения прямой кишки	10%
Н44, Манипуляции на прямой кишке	10%
Н46, Прочие операции на прямой кишке	20%
Задний проход и прианальная область (Н47-Н62)	
Н47, Резекция ануса	20%
Н48, Резекция поражённого участка заднего прохода	10%

Н49, Деструкция поражённого участка заднего прохода	10%
Н50, Реконструкция заднего прохода	20%
Н51, Резекция геморроидальных узлов	5%
Н52, Деструкция геморроидальных узлов	3%
Н53, Прочие операции на геморроидальных узлах	5%
Н54, Дилатация анального сфинктера	10%
Н55, Прочие операции на перианальной области	10%
Н56, Прочие операции на анусе	10%
Н58, Дренаж через перинеальную область	5%
Н59, Резекция пилонидального синуса	5%
Н60, Прочие операции на пилонидальном синусе	5%
Н62, Прочие операции на нижнем отделе кишечника	10%
Ж. ПРОЧИЕ ОРГАНЫ АБДОМИНАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА	
Печень (J01-J16)	
J01, Трансплантация печени	100%
J02, Частичная резекция печени	75%
J03, Экстирпация поражённого участка печени	75%
J04, Реконструкция печени	75%
J05, Рассечение печени	50%
J07, Прочие открытые операции на печени	50%
J08, Терапевтические эндоскопические манипуляции на печени с использованием лапароскопа	30%
J09, Диагностическое эндоскопическое обследование печени с использованием лапароскопа	20%
J10, Транслуминальные операции на кровеносных сосудах печени	20%
J12, Прочие терапевтические чрескожные манипуляции на печени	20%
J13, Диагностические чрескожные операции на печени	5%
J14, Прочие операции пункции печени	5%
J16, Прочие операции на печени	50%
Желчный пузырь (J18-J26)	
J18, Резекция желчного пузыря	30%
J19, Соединение желчного пузыря	20%
J20, Реконструкция желчного пузыря	20%
J21, Рассечение желчного пузыря	20%
J23, Прочие открытые операции на желчном пузыре	20%
J24, Терапевтические чрескожные операции на желчном пузыре	20%
J25, Диагностические чрескожные операции на желчном пузыре	10%
J26, Прочие операции на желчном пузыре	20%
Желчные протоки (J27-J52)	
J27, Резекция желчного протока	20%
J28, Экстирпация поражённого участка желчного протока	20%
J29, Соединение печёночного протока	30%
J30, Соединение общего желчного протока	30%

J31, Открытое введение протеза в желчный проток	20%
J32, Реконструкция желчного протока	20%
J33, Рассечение желчного протока	10%
J34, Пластика сфинктера Одди на основе дуоденального подхода	50%
J35, Рассечение сфинктера Одди на основе дуоденального подхода	20%
J36, Прочие операции на фатеровом соске на основе дуоденального подхода	30%
J37, Другие открытые операции на желчном протоке	30%
J38, Эндоскопический разрез сфинктера Одди	20%
J39, Другие терапевтические эндоскопические манипуляции на фатеровом соске	20%
J40, Эндоскопическое ретроградное размещение протеза в желчном протоке	20%
J41, Прочие виды терапевтических эндоскопических ретроградных манипуляций на желчном протоке	20%
J42, Терапевтические эндоскопические ретроградные манипуляции на протоке поджелудочной железы	30%
J43, Диагностическое эндоскопическое ретроградное обследование желчного протока и протока поджелудочной железы	20%
J44, Диагностическое эндоскопическое ретроградное обследование желчного протока	10%
J45, Диагностическое эндоскопическое ретроградное обследование протока поджелудочной железы	10%
J46, Чрескожная терапия соединения желчного протока	20%
J47, Терапевтическое чрескожное введение протеза в желчный проток	20%
J48, Прочие терапевтические чрескожные манипуляции на желчном протоке	20%
J49, Терапевтические манипуляции на желчном протоке с помощью Т-образной трубы	30%
J52, Прочие операции на желчном протоке	30%
Поджелудочная железа (J54-J67)	
J54, Трансплантация поджелудочной железы	100%
J55, Тотальная резекция поджелудочной железы	100%
J56, Резекция головки поджелудочной железы	75%
J57, Прочие виды частичной резекции поджелудочной железы	75%
J58, Экстирпация поражённого участка поджелудочной железы	75%
J59, Соединение панкреатического протока	50%
J60, Прочие открытые операции на панкреатическом протоке	50%
J61, Открытый дренаж поражённого участка поджелудочной железы	30%
J63, Открытое обследование поджелудочной железы	20%
J65, Другие открытые операции на поджелудочной железе	50%
J66, Терапевтические чрескожные манипуляции на поджелудочной железе	30%
J67, Диагностические чрескожные манипуляции на поджелудочной железе	20%
Селезёнка (J69-J72)	
J69, Тотальная резекция селезёнки	30%

J70, Прочие виды резекции селезёнки	30%
J72, Прочие операции на селезёнке	30%
К. СЕРДЦЕ	
Перегородка и камеры сердца (K01-K23)	
K01, Трансплантация сердца и легкого	100%
K02, Прочие виды трансплантации сердца	100%
K04, Коррекция тетрадыФалло	75%
K05, Операции инверсии на предсердии по поводу транспозиции крупных сосудов	75%
K06, Прочие виды коррекции по транспозиции крупных сосудов	75%
K07, Коррекция тотального аномального соединения с легочной веной	75%
K09, Закрытие дефекта предсердно-желудочковой перегородки	50%
K10, Закрытие дефекта межпредсердной перегородки	50%
K11, Закрытие дефекта межжелудочковой перегородки	50%
K12, Закрытие дефекта произвольной перегородки сердца	50%
K14, Прочие открытые операции на перегородке сердца	50%
K15, Закрытые операции на перегородке сердца	50%
K16, Терапевтические транслюминальные манипуляции на перегородке сердца	30%
K18, Создание клапанного кардиального канала	50%
K19, Создание иного кардиального канала	50%
K20, Перестройка предсердия	50%
K22, Прочие операции на стенке предсердия	50%
K23, Прочие операции на стенках сердца	50%
Клапаны сердца и смежные структуры (K25-K38)	
K25, Пластика митрального клапана	75%
K26, Пластика клапана аорты	75%
K27, Пластика трикуспидального клапана	75%
K28, Пластика легочного клапана	75%
K29, Пластика произвольного клапана сердца	75%
K31, Открытое рассечение клапана сердца	50%
K32, Закрытое рассечение клапана сердца	30%
K34, Прочие открытые операции на клапане сердца	75%
K35, Терапевтические транслюминальные манипуляции на клапане сердца	50%
K37, Удаление обструкции из структуры, смежной с клапаном сердца	50%
K38, Прочие операции на структуре, смежной с клапаном сердца	50%
Коронарная артерия (K40-K51)	
K40, Реплантация коронарной артерии трансплантатом подкожной вены	75%
K41, Прочие виды реплантации коронарной артерии аутотрансплантатом	75%
K42, Реплантация коронарной артерии аллотрансплантатом	75%
K43, Реплантация коронарной артерии протезом	75%
K44, Прочие виды реплантация коронарной артерии	75%
K45, Подключение коронарной артерии к грудной аорте	75%

К46, Прочие виды шунтирования коронарной артерии	75%
К47, Восстановление коронарной артерии	50%
К48, Другие открытые операции на коронарной артерии	75%
К49, Транслюминальная баллонная ангиопластика коронарной артерии	30%
К50, Прочие терапевтические транслюминальные манипуляции на коронарной артерии	30%
К51, Диагностические транслюминальные операции на коронарной артерии	20%
Прочие отделы сердца и перикарда (К52-К71)	
К52, Открытые операции на проводящей системе сердца	75%
К53, Прочие виды рассечения сердца	30%
К55, Прочие открытые операции на сердце	75%
К56, Вспомогательные транслюминальные операции на сердце	30%
К57, Прочие терапевтические транслюминальные манипуляции на сердце	30%
К58, Диагностические транслюминальные операции на сердце	20%
К60, Кардиальная система кардиостимулятора, вводимая через вену	10%
К61, Прочие виды кардиальных систем кардиостимулятора	10%
К63, Контрастная рентгенология сердца	20%
К65, Катетеризация сердца	20%
К66, Прочие операции на сердце	50%
К67, Резекция перикарда	30%
К68, Дренаж перикарда	20%
К69, Рассечение перикарда	20%
К71, Прочие операции на перикарде	20%
L. АРТЕРИИ И ВЕНЫ	
Крупные сосуды и лёгочная артерия (L01-L13)	
L01, Открытые операции по поводу комбинированной аномалии крупных сосудов	50%
L02, Открытая коррекция явного артериального протока	30%
L03, Транслюминальные операции по поводу аномалии крупного сосуда	30%
L05, Создание шунта от аорты к лёгочной артерии с использованием интерпозиционного трубчатого протеза	50%
L06, Прочие виды подключения аорты к лёгочной артерии	50%
L07, Создание шунта от подключичной артерии к лёгочной артерии с использованием интерпозиционного трубчатого протеза	30%
L08, Прочие виды подключения подключичной артерии к лёгочной артерии	30%
L09, Прочие виды подключения к лёгочной артерии	30%
L10, Реконструкция лёгочной артерии	50%
L12, Прочие открытые операции на лёгочной артерии	50%
L13, Транслюминальные операции на лёгочной артерии	30%
Аорта (L16-L26)	
L16, Внеанатомическое шунтирование аорты	75%
L18, Экстренная реплантация сегмента аневризмы аорты	100%

L19, Прочие виды реплантации сегмента аневризмы аорты	75%
L20, Прочие виды экстренного шунтирования сегмента аорты	100%
L21, Прочие виды шунтирования сегмента аорты	75%
L23, Пластика аорты	75%
L25, Прочие открытые операции на аорте	75%
L26, Транслюминальные операции на аорте	50%
Каротидные мозговые и подключичные артерии (L29-L39)	
L29, Реконструкция каротидной артерии	75%
L30, Прочие операции на каротидной артерии с открытым доступом	50%
L31, Транслюминальные операции на каротидной артерии	30%
L33, Операции на аневризме мозговой артерии	50%
L34, Прочие открытые операции на мозговой артерии	50%
L35, Транслюминальные операции на мозговой артерии	30%
L37, Реконструкция подключичной артерии	50%
L38, Прочие открытые операции на подключичной артерии	30%
L39, Транслюминальные операции на подключичной артерии	30%
Абдоминальные ветви аорты (L41-L47)	
L41, Реконструкция почечной артерии	50%
L42, Прочие открытые операции на почечной артерии	50%
L43, Транслюминальные операции на почечной артерии	30%
L45, Реконструкция прочих висцеральных ветвей брюшной аорты	50%
L46, Прочие открытые операции на прочих висцеральных ветвях брюшной аорты	50%
L47, Транслюминальные операции на прочих висцеральных ветвях брюшной аорты	30%
Подвздошные и бедренные артерии (L48-L63)	
L48, Экстренная реплантация аневризмы подвздошной артерии	75%
L49, Прочие операции по реплантации аневризмы подвздошной артерии	50%
L50, Прочие операции по экстренному шунтированию подвздошной артерии	50%
L51, Прочее шунтирование подвздошной артерии	50%
L52, Реконструкция подвздошной артерии	50%
L53, Прочие открытые операции на подвздошной артерии	30%
L54, Транслюминальные операции на подвздошной артерии	20%
L56, Экстренная реплантация аневризмы бедренной артерии	50%
L57, Прочие операции по реплантации аневризмы бедренной артерии	50%
L58, Прочее экстренное шунтирование бедренной артерии	50%
L59, Прочее шунтирование бедренной артерии	50%
L60, Реконструкция бедренной артерии	50%
L62, Прочие открытые операции на бедренной артерии	30%
L63, Транслюминальные операции на бедренной артерии	20%
Прочие артерии (L65-L72)	
L67, Резекция прочих артерий	30%

L68, Реконструктивно-восстановительные операции на прочих артериях	30%
L70, Прочие открытые операции на прочих артериях	30%
L71, Терапевтические транслюминальные манипуляции на прочих артериях	20%
L72, Диагностические транслюминальные операции на прочих артериях	10%
Вены и другие кровеносные сосуды (L74-L97)	
L74, Артериовенозное шунтирование	20%
L75, Прочие артериовенозные операции	20%
L77, Соединение полой вены или ветви полой вены	30%
L79, Прочие операции на полой вене	30%
L81, Прочие операции шунтирования на вене	20%
L82, Реконструкция клапана вены	20%
L83, Прочие операции по поводу венозной недостаточности	20%
L85, Лигатура варикозной вены нижней конечности	10%
L86, Инъекция в варикозную вену нижней конечности	3%
L87, Прочие операции на варикозной вене нижней конечности	10%
L90, Открытое удаление тромба от вены	20%
L91, Прочие операции, связанные с венами	10%
L93, Прочие открытые операции на вене	10%
L94, Терапевтические транслюминальные манипуляции на вене	5%
L95, Диагностические транслюминальные операции на вене	3%
L97, Прочие операции на кровеносных сосудах	10%
М. МОЧЕВАЯ СИСТЕМА	
Почка (M01-M16)	
M01, Трансплантация почки	100%
M02, Тотальная резекция почки	30%
M03, Частичная резекция почки	30%
M04, Открытая экстирпация поражённого участка почки	30%
M05, Открытая реконструкция почки	20%
M06, Рассечение почки	20%
M08, Прочие открытые операции на почке	30%
M09, Терапевтические эндоскопические манипуляции на конкременте почки	30%
M10, Прочие терапевтические эндоскопические манипуляции на почке	30%
M11, Диагностическое эндоскопическое обследование почки	20%
M13, Чрескожная пункция почки	5%
M14, Экстракорпоральная фрагментация конкремента почки	10%
M15, Операции на почке по ходу нефростомической трубки	20%
M16, Прочие операции на почке	20%
Мочеточник (M18-M32)	
M18, Резекция мочеточника	30%
M19, Отвод мочеточника	30%
M20, Реплантация мочеточника	30%
M22, Реконструкция мочеточника	30%
M23, Рассечение мочеточника	10%

М25, Прочие открытые операции на мочеточнике	30%
М26, Терапевтические нефроскопические манипуляции на мочеточнике	20%
М27, Терапевтические уретроскопические манипуляции на мочеточнике	20%
М28, Прочие виды эндоскопического удаления конкремента из мочеточника	20%
М29, Прочие терапевтические эндоскопические манипуляции на мочеточнике	20%
М30, Диагностическое эндоскопическое обследование мочеточника	10%
М31, Экстракорпоральная фрагментация конкремента мочеточника	10%
М32, Операции на отверстии мочеточника	20%
Мочевой пузырь (М34-М49)	
М34, Тотальная резекция мочевого пузыря	30%
М35, Частичная резекция мочевого пузыря	30%
М36, Расширение мочевого пузыря	30%
М37, Прочие виды реконструкции мочевого пузыря	30%
М38, Открытый дренаж мочевого пузыря	20%
М39, Прочие открытые операции на внутренней полости мочевого пузыря	30%
М41, Прочие открытые операции на мочевом пузыре	30%
М42, Эндоскопическая экстирпация поражённых участков мочевого пузыря	20%
М43, Эндоскопические операции по увеличению вместимости мочевого пузыря	20%
М44, Прочие терапевтические эндоскопические манипуляции на мочевом пузыре	20%
М45, Диагностическое эндоскопическое обследование мочевого пузыря	10%
М49, Прочие операции на мочевом пузыре	30%
Выходное отверстие мочевого пузыря и простата (М51-М70)	
М51, Сочетанные операции на брюшной полости и влагалище по поддержке выходного отверстия женского мочевого пузыря	75%
М52, Операции на брюшной полости по поддержке выходного отверстия женского мочевого пузыря	50%
М53, Влагалищные операции по поддержке выходного отверстия женского мочевого пузыря	50%
М55, Прочие открытые операции на выходном отверстии женского мочевого пузыря	50%
М56, Терапевтические эндоскопические манипуляции на выходном отверстии женского мочевого пузыря	30%
М58, Прочие операции на выходном отверстии женского мочевого пузыря	30%
М61, Открытая операция по резекции простаты	30%
М62, Прочие открытые операции на простате	30%
М64, Прочие открытые операции на выходном отверстии мужского мочевого пузыря	30%
М65, Эндоскопическая резекция выходного отверстия мужского мочевого пузыря	20%
М66, Прочие терапевтические эндоскопические манипуляции на выходном отверстии мужского мочевого пузыря	20%

M67, Прочие терапевтические эндоскопические манипуляции на простате	20%
M70, Прочие операции на выходном отверстии мужского мочевого пузыря	20%
Уретра и другие части мочевого тракта (M72-M83)	
M72, Резекция уретры	10%
M73, Реконструкция уретры	10%
M75, Прочие открытые операции на уретре	10%
M76, Терапевтические эндоскопические манипуляции на уретре	5%
M77, Диагностическое эндоскопическое обследование уретры	3%
M79, Прочие операции на уретре	10%
M81, Операции на уретральном отверстии	10%
M83, Прочие операции на мочевом тракте	10%
N. МУЖСКИЕ ПОЛОВЫЕ ОРГАНЫ	
Мошонка и яичко (N01-N13)	
N01, Экстирпация мошонки	10%
N03, Прочие операции на мошонке	10%
N05, Двусторонняя резекция яичек	10%
N06, Прочие виды резекции яичка	10%
N07, Экстирпация поражённого участка яичка	10%
N08, Двустороннее размещение яичек в мошонке	10%
N09, Прочие виды размещения яичка в мошонке	10%
N10, Протез яичка	5%
N11, Операции по поводу водянки оболочек яичка	3%
N13, Прочие операции на яичке	5%
Семенной канатик и мужская промежность (N15-N24)	
N15, Операции на эпидидимисе	10%
N17, Резекция семявыносящего протока	5%
N18, Реконструкция семенного канатика	5%
N19, Операции по поводу варикоцеле	5%
N20, Прочие операции на семенном канатике	5%
N22, Операции на семенном пузырьке	10%
N24, Операции на мужской промежности	10%
Пенис и другие мужские половые органы (N26-N34)	
N26, Ампутация пениса	30%
N27, Экстирпация поражённых участков пениса	10%
N29, Протез пениса	50%
P. НИЖНИЙ ОТДЕЛ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ	
Вульва и женская промежность (P01-P13)	
P01, Операции на клиторе	5%
P03, Операции на бартолиновой железе	5%
P05, Резекция вульвы	20%
P06, Экстирпация поражённого участка вульвы	10%
P07, Реконструкция вульвы	10%
P09, Прочие операции на вульве	10%

P11, Экстирпация поражённых участков женской промежности	10%
Влагалище (P14-P31)	
P14, Рассечение входного отверстия влагалища	3%
P15, Прочие операции на входном отверстии влагалища	5%
P17, Резекция влагалища	30%
P18, Прочие виды облитерации влагалища	30%
P19, Резекция полосы влагалища	10%
P20, Экстирпация поражённых участков влагалища	20%
P22, Реконструкция выпадения влагалища и ампутация шейки матки	20%
P23, Прочие реконструктивно-восстановительные операции по коррекции выпадения влагалища	10%
P24, Реконструкция свода влагалища	10%
P25, Прочие виды реконструкции влагалища	10%
P26, Введение поддерживающего пессария во влагалище	3%
P31, Операции на дугласовом пространстве	30%
Q. ВЕРХНИЕ ЖЕНСКИЕ ПОЛОВЫЕ ПУТИ	
Матка (Q01-Q20)	
Q01, Резекция шейки матки	30%
Q02, Деструкция поражённого участка шейки матки	20%
Q03, Биопсия шейки матки	5%
Q05, Прочие операции на шейке матке	20%
Q07, Абдоминальная резекция матки	30%
Q08, Влагалищная резекция матки	30%
Q09, Прочие открытые операции на матке	30%
Q11, Прочие виды эвакуации содержимого матки	10%
Q12, Внутриматочное контрацептическое средство	3%
Q16, Прочие влагалищные операции на матке	20%
Q20, Прочие операции на матке	20%
Фаллопиева труба (Q22-Q41)	
Q22, Двусторонняя резекция придатков матки	30%
Q23, Односторонняя резекция придатков матки	20%
Q24, Прочие виды резекции придатков матки	20%
Q25, Частичная резекция маточной трубы	20%
Q27, Открытая двусторонняя окклюзия фаллопиевых труб	20%
Q28, Прочие виды открытой окклюзии фаллопиевой трубы	20%
Q30, Прочие виды реконструкции фаллопиевой трубы	20%
Q31, Рассечение маточной трубы	10%
Q32, Операции на бахромке	20%
Q34, Прочие открытые операции на фаллопиевой трубе	20%
Яичник и широкая связка (Q43-Q56)	
Q43, Частичная резекция яичника	20%
Q44, Открытая деструкция поражённого участка яичника	20%
Q45, Реконструкция яичника	20%
Q47, Прочие открытые операции на яичнике	20%

Q48, Восстановление овоцита	10%
Q49, Терапевтические эндоскопические манипуляции на яичнике	10%
Q50, Диагностическое эндоскопическое обследование яичника	5%
Q52, Операции на широкой связке матки	20%
Q54, Операции на другой связке матки	20%
Q56, Прочие операции на женских половых путях	20%
S. КОЖА	
Кожа и подкожная ткань (S01-S62)	
S01, Пластическая резекция кожи головы или шеи	50%
S02, Пластическая резекция кожи брюшной стенки	30%
S03, Пластическая резекция кожи другого участка	20%
S04, Прочие виды резекции кожи	10%
S05, Микроскопически контролируемая резекция поражённого участка кожи	50%
S06, Прочие виды резекции поражённого участка кожи	20%
S08, Соскабливание поражённого участка кожи	10%
S09, Фотодеструкция поражённого участка кожи	10%
S10, Прочие виды деструкции кожи головы или шеи	10%
S11, Прочие виды деструкции поражённых участков кожи другой области	10%
S13, Перфорационная биопсия кожи	3%
S14, Биопсия кожи соскобом	3%
S15, Прочие виды биопсии кожи	3%
S17, Перемещённый лоскут кожи и мышцы	30%
S18, Перемещённый лоскут кожи и фасции	30%
S19, Перемещённый лоскут кожи на ножке	30%
S20, Прочие виды перемещённого лоскута кожи	30%
S21, Лоскут кожи, несущий волосы	50%
S22, Сенсорный лоскут кожи	50%
S23, Операции на лоскуте по ослаблению контрактуры кожи	30%
S24, Местный лоскут кожи и мышцы	20%
S25, Местный лоскут кожи и фасции	20%
S26, Местный лоскут кожи на подкожной ножке	20%
S27, Прочие местные лоскуты кожи	20%
S28, Лоскут слизистой оболочки	20%
S30, Прочие операции на лоскуте кожи головы или шеи	30%
S31, Прочие операции на лоскуте кожи на другом участке	20%
S33, Трансплантат кожи, несущий волосы, на скальп	30%
S34, Трансплантат кожи, несущий волосы, на другой участок	20%
S35, Разъёмный ауто трансплантат кожи	30%
S36, Прочий ауто трансплантат кожи	30%
S37, Прочий трансплантат кожи	30%
S38, Трансплантат слизистой оболочки	30%
S39, Трансплантат другой ткани для кожи	30%
S41, Шов кожи головы или шеи	5%
S42, Шов кожи другого участка	3%

S43, Удаление с кожи реконструктивного материала	3%
S44, Удаление с кожи другого неорганического вещества	3%
S45, Удаление с кожи другого вещества	5%
S47, Вскрытие кожи	3%
S48, Введение кожного расширителя в подкожную клетчатку	5%
S49, Наблюдение кожного расширителя в подкожной клетчатке	3%
S50, Введение другого инертного вещества в подкожную клетчатку	10%
S51, Введение деструктивного вещества в подкожную клетчатку	10%
S52, Введение терапевтического вещества в подкожную клетчатку	10%
S53, Введение вещества в кожу	5%
S54, Исследование ожога кожи головы или шеи	30%
S55, Исследование ожога кожи другого участка	20%
S56, Исследование по другому поводу кожи головы или шеи	30%
S57, Исследование по другому поводу кожи другого участка	20%
S60, Прочие операции на коже	10%
S62, Прочие операции на подкожной клетчатке	20%
Ноготь (S64-S70)	
S64, Экстирпация ногтевого ложа	10%
S66, Прочие операции на ногтевом ложе	10%
S68, Резекция ногтя	5%
S70, Прочие операции на ногте	5%
Г. МЯГКИЕ ТКАНИ	
Плевра, грудная стенка и диафрагма (Т01-Т17)	
T01, Частичная резекция грудной стенки	50%
T02, Реконструкция грудной стенки	75%
T03, Вскрытие полости грудной клетки	30%
T05, Прочие операции на грудной стенке	50%
T07, Открытая операция по резекции плевры	50%
T08, Открытый дренаж плевральной полости	30%
T09, Прочие открытые операции на плевре	50%
T10, Терапевтические эндоскопические манипуляции на плевре	30%
T11, Диагностическое эндоскопическое обследование плевры	20%
T12, Пункция плевры	5%
T13, Введение вещества в плевральную полость	5%
T14, Прочие операции на плевре	30%
T15, Пластические операции при разрыве диафрагмы	50%
T16, Прочие виды пластики диафрагмы	50%
T17, Прочие операции на диафрагме	50%
Брюшная стенка (Т19-Т31)	
T19, Простая резекция пахового грыжевого мешка	10%
T20, Первичная пластическая операция при паховой грыже	20%
T21, Пластическая операция по поводу рецидивирующей паховой грыжи	30%
T22, Первичная пластическая операция при бедренной грыже	20%

T23, Пластическая операция по поводу рецидивирующей бедренной грыжи	30%
T24, Пластическая операция при пупочной грыжи	20%
T25, Первичная пластическая операция при грыжи послеоперационного рубца	30%
T26, Пластическая операция по поводу рецидивирующей грыжи послеоперационного рубца	30%
T27, Пластическая операция по поводу других видов грыжи брюшной стенки	20%
T28, Прочие виды реконструкции передней брюшной стенки	20%
T29, Операции на пупке	20%
T30, Вскрытие брюшной полости	20%
T31, Прочие операции на передней брюшной стенке	20%
Брюшина (Т33-Т48)	
T33, Открытая экстирпация поражённого участка брюшины	30%
T34, Открытый дренаж брюшины	20%
T36, Операции на сальнике	30%
T37, Операции на брыжейке тонкой кишки	50%
T38, Операции на брыжейке толстой кишки	50%
T39, Операции на заднем отделе брюшины	75%
T41, Прочие открытые операции на брюшине	50%
T42, Терапевтические эндоскопические манипуляции на брюшине	30%
T43, Диагностическое эндоскопическое обследование брюшины	20%
T46, Прочие виды дренажа перитонеальной полости	20%
T48, Прочие операции на брюшине	30%
Фасция, ганглий и сумка (Т50-Т62)	
T50, Трансплантация фасции	50%
T51, Резекция фасции брюшной полости	30%
T52, Резекция другого вида фасции	20%
T53, Экстирпация поражённого участка фасции	20%
T54, Разделение фасции	10%
T55, Освобождение фасции	10%
T57, Прочие операции на фасции	10%
T59, Резекция ганглия	10%
T60, Повторная резекция ганглия	5%
T62, Операции на сумке	10%
Сухожилие (Т64-Т74)	
T64, Транспозиция сухожилия	50%
T65, Резекция сухожилия	10%
T67, Первичная реконструкция сухожилия	20%
T68, Вторичный реконструкция сухожилия	10%
T69, Освобождение сухожилия	10%
T70, Регулирование длины сухожилия	20%
T71, Резекция влагалища сухожилия	10%
T72, Прочие операции на влагалище сухожилия	10%
T74, Прочие операции на сухожилии	10%

Мышца (Т76-Т83)	
Т76, Трансплантация мышцы	75%
Т77, Резекция мышцы	10%
Т79, Реконструкция мышцы	20%
Т80, Освобождение контрактуры мышцы	10%
Т81, Биопсия мышцы	3%
Т83, Прочие операции на мышце	10%
Лимфатическая ткань (Т85-Т96)	
Т85, Блокирующая диссекция лимфатических узлов	30%
Т86, Взятие пробы лимфатических узлов	5%
Т87, Резекция или биопсия лимфатического узла	5%
Т88, Дренаж поражённого участка лимфатического узла	5%
Т89, Операции на лимфатическом протоке	20%
Т90, Контрастная рентгенология лимфатической ткани	10%
Т92, Прочие операции на лимфатической ткани	30%
Т94, Операции на бронхиальной расселине	30%
Т96, Прочие операции на мягких тканях	20%
V. КОСТИ И СОЕДИНЕНИЯ ЧЕРЕПА И ПОЗВОНОЧНОГО СТОЛБА	
Черепные и лицевые кости (V01-V13)	
V01, Пластика черепа	75%
V03, Вскрытие черепа	30%
V05, Прочие операции на черепе	50%
V07, Резекция лицевой кости	30%
V08, Репозиция в случае перелома верхней челюсти	50%
V09, Репозиция в случае перелома прочих лицевых костей	50%
V10, Разъединение лицевой кости	30%
V11, Фиксация лицевой кости	50%
V13, Прочие операции на лицевой кости	50%
Челюсть и височно-челюстной сустав (V14-V21)	
V14, Резекция нижней челюсти	50%
V15, Репозиция в случае перелома нижней челюсти	30%
V16, Разделение нижней челюсти	30%
V17, Фиксация нижней челюсти	50%
V19, Прочие операции на нижней челюсти	30%
V20, Реконструкция височно-челюстного сустава	75%
V21, Прочие операции на височно-челюстном суставе	50%
Кости и суставы позвоночного столба (V22-V54)	
V22, Первичные операции по декомпрессии на цервикальном отделе позвоночного столба	75%
V24, Операции по декомпрессии на грудном отделе позвоночного столба	75%
V25, Первичные операции по декомпрессии на поясничном отделе позвоночного столба	75%
V27, Операции по декомпрессии на произвольном отделе позвоночного столба	75%

V29, Первичная резекция цервикального межпозвоночного диска	50%
V30, Ревизионная резекции цервикального межпозвоночного диска	50%
V31, Первичная резекция грудного межпозвоночного диска	50%
V32, Ревизионная резекция грудного межпозвоночного диска	50%
V33, Первичная резекция поясничного межпозвоночного диска	50%
V34, Ревизионная резекция поясничного межпозвоночного диска	50%
V35, Резекция произвольного межпозвоночного диска	50%
V37, Первичный артродез сустава цервикального отдела позвоночного столба	75%
V38, Первичный артродез других суставов позвоночного столба	75%
V39, Ревизионный артродез сустава позвоночного столба	50%
V41, Инструментальное исправление дефекта позвоночного столба	20%
V42, Прочие методы исправления дефектов позвоночного столба	20%
V43, Экстирпация повреждения позвоночного столба	75%
V44, Декомпрессия перелома позвоночного столба	75%
V45, Прочие виды редукции перелома позвоночного столба	75%
V46, Фиксация перелома позвоночного столба	75%
V47, Биопсия позвоночного столба	10%
V48, Денервация фасетки сустава позвонка	75%
V52, Прочие операции на межпозвоночном диске	50%
V54, Прочие операции на позвоночном столбе	75%
W. ПРОЧИЕ КОСТИ И СУСТАВЫ	
Комплексная реконструкция верхней и нижней конечностей (W01-W04)	
W01, Комплексная реконструкция большого пальца верхней конечности	100%
W02, Прочие виды комплексной реконструкции кисти	100%
W03, Комплексная реконструкция переднего отдела стопы	100%
W04, Комплексная реконструкция заднего отдела стопы	100%
Кость (W05-W36)	
W05, Протезная реплантация кости	30%
W06, Тотальная резекция кости	30%
W07, Резекция смещённой кости	20%
W08, Прочие виды резекции кости	30%
W09, Экстирпация поражённого участка кости	30%
W10, Открытый хирургический перелом кости	30%
W11, Прочие виды хирургических переломов кости	30%
W12, Ангуляционнопериапартулярное разъединение кости	50%
W13, Прочие виды периапартулярного разъединения кости	50%
W14, Диафизарное разъединение кости	50%
W15, Разделение кости нижней конечности	50%
W16, Прочие виды разъединения кости	50%
W17, Прочие виды реконструкции кости	75%
W18, Дренаж кости	10%
W19, Первичная открытая репозиция в случае перелома кости и интрамедуллярная фиксация	30%

W20, Первичная открытая репозиция в случае перелома кости и экстремедуллярная фиксация	30%
W21, Первичная открытая репозиция в случае внутрисуставного перелома кости	30%
W22, Прочие виды первичной открытой репозиции в случае перелома кости	30%
W23, Вторичная открытая репозиция в случае перелома кости	20%
W24, Закрытая репозиция в случае перелома кости и внутренняя фиксация	20%
W25, Закрытая репозиция в случае перелома кости и внешняя фиксация	20%
W26, Прочие виды закрытой репозиции в случае перелома кости	20%
W27, Фиксация эпифиза	30%
W28, Прочие виды внутренней фиксации кости	30%
W29, Скелетная тракция кости	10%
W30, Прочие виды наружной фиксации кости	10%
W31, Прочие аутотрансплантаты кости	30%
W32, Прочие трансплантаты кости	30%
W33, Прочие открытые операции на кости	30%
W34, Трансплантат костного мозга	100%
W35, Терапевтическая пункция кости	5%
W36, Диагностическая пункция кости	3%
Сустав (W37-W92)	
W37, Тотальная протезная реплантация тазобедренного сустава с использованием цемента	75%
W38, Тотальная протезная реплантация тазобедренного сустава без использования цемента	75%
W39, Прочие виды тотальной протезной реплантации тазобедренного сустава	75%
W40, Тотальная протезная реплантация коленного сустава с использованием цемента	75%
W41, Тотальная протезная реплантация коленного сустава без использования цемента	75%
W42, Прочие виды тотальной протезной реплантации коленного сустава	75%
W43, Тотальная протезная реплантация прочих суставов с использованием цемента	75%
W44, Тотальная протезная реплантация прочих суставов без использования цемента	75%
W45, Прочие виды тотальной протезной реплантации прочих суставов	75%
W46, Протезная реплантация головки бедренной кости с использованием цемента	75%
W47, Протезная реплантация головки бедренной кости без использования цемента	75%
W48, Прочие виды протезной реплантации головки бедренной кости	75%
W49, Протезная реплантация головки плечевой кости с использованием цемента	75%
W50, Протезная реплантация головки плечевой кости без использования цемента	75%

Правила добровольного страхования физических лиц от несчастных случаев и болезней

W51, Прочие виды протезной реплантации головки плечевой кости	75%
W52, Протезная реплантация сочленения других костей с использованием цемента	75%
W53, Протезная реплантация сочленения других костей без использования цемента	75%
W54, Прочие виды протезной реплантации сочленения других костей	75%
W55, Интерпозиционное реконструктивное протезирование сустава	75%
W56, Прочие виды интерпозиционной реконструкции сустава	75%
W57, Реконструктивная резекция сустава	30%
W58, Прочие виды реконструкции сустава	75%
W59, Артродез сустава пальца нижней конечности	10%
W60, Артродез другого сустава и другого внесуставного костного трансплантата	30%
W61, Артродез другого сустава и другого суставного костного трансплантата	30%
W62, Прочие виды первичного артродеза других суставов	30%
W63, Ревизионный артродез прочих суставов	20%
W64, Промежуточный этап к артродезу прочих суставов	30%
W65, Первичная открытая репозиция травмирующего вывиха сустава	50%
W66, Первичная закрытая репозиция травмирующего вывиха сустава	30%
W67, Вторичная репозиция травмирующего вывиха сустава	20%
W68, Первичная редукция повреждения пластинки роста	50%
W69, Открытые операции на синовиальной оболочке сустава	30%
W70, Открытые операции на полулунном хряще	30%
W71, Прочие открытые операции на внутрисуставной структуре	30%
W72, Протезная реплантация связки	30%
W73, Протезное укрепление связки	20%
W74, Прочие виды реконструкции связки	30%
W75, Прочие виды открытой реконструкции связки	30%
W76, Прочие операции на связке	30%
W77, Стабилизирующие операции на суставе	30%
W78, Освобождение контрактуры сустава	30%
W79, Операции на мягких тканях на суставе пальца нижней конечности	10%
W81, Прочие открытые операции на суставе	30%
W82, Терапевтические эндоскопические манипуляции на полулунном хряще	30%
W83, Терапевтические эндоскопические манипуляции на других суставных хрящах	30%
W84, Терапевтические эндоскопические манипуляции на другой структуре сустава	30%
W85, Терапевтические эндоскопические манипуляции на полости коленного сустава	30%
W86, Терапевтические эндоскопические манипуляции на полости прочих суставов	30%
W87, Диагностическое эндоскопическое обследование коленного сустава	20%
W88, Диагностическое эндоскопическое обследование прочих суставов	20%

W90, Пункция сустава	5%
W91, Прочие манипуляции на суставах	5%
W92, Прочие операции на суставах	30%
X. ПРОЧИЕ ОПЕРАЦИИ	
Операции, охватывающие многоплановые системы (X01-X27)	
X01, Реплантация верхней конечности	100%
X02, Реплантация нижней конечности	100%
X03, Реплантация другого органа	100%
X04, Межсистемная трансплантация	100%
X05, Имплантация протеза конечности	75%
X07, Ампутация верхней конечности	50%
X08, Ампутация кисти	30%
X09, Ампутация нижней конечности	50%
X10, Ампутация стопы	30%
X11, Ампутация пальца стопы	10%
X12, Операции на культе	10%
X14, Санация малого таза	50%

Приложение №1д
к Правилам добровольного страхования
физических лиц от несчастных случаев и
болезней

ТАБЛИЦА СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ

ТАБЛИЦА ПРОЦЕНТОВ УТРАТЫ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ

(Проценты утраты общей трудоспособности, указанные в графах 3 и 4, определяют размер страховой выплаты. Страховая выплата осуществляется в размере процента от страховой суммы по договору страхования, соответствующему указанному в настоящей Таблице страховых выплат проценту утраты общей трудоспособности в результате последствий соответствующей травмы).

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	Центральная и периферическая нервная система		
1	Перелом костей свода и/или основания черепа, эпидуральная, субдуральная гематома, субарахноидальное кровоизлияние, ушиб головного мозга, клещевой энцефалит (клещевой энцефаломнелит), случайное острое отравление, поражение электротоком, повлекшие за собой: а) Значительное снижение интеллекта, значительное уменьшение объема движений и силы в конечностях, резкое или значительное нарушение координации, эпилептические припадки не реже одного раза в месяц.	75	---

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	<p>б) выраженное слабоумие, параличи, частые эпилептические припадки (не реже одного раза в неделю), нарушение процесса узнавания (агнозия), нарушение целенаправленного действия (апраксия), резкое нарушение или потеря речи (афазия), отсутствие координации движений (атаксия), резкие вестибулярные и мозжечковые расстройства.</p> <p>Примечание. Для установления процента утраты общей трудоспособности по ст. 1 достаточно хотя бы одного предусмотренного в ней последствия черепно-мозговой травмы.</p>	100	---
2	Черепно-мозговая травма, повлекшая за собой:		
	а) легкие нарушения координации, легкое повышение тонуса мышц и снижение силы в конечностях, умеренные двигательные расстройства, нарушения чувствительности, единичные эпилептические припадки;	30	---
	б) умеренные нарушения координации, умеренное повышение тонуса мышц и снижение силы в конечностях, не резко выраженные двигательные расстройства, редкие эпилептические припадки (2—3 раза в год);	45	---
	в) значительные нарушения координации, выраженное повышение тонуса мышц и снижение силы в конечностях, снижение интеллекта, ослабление памяти, эпилептические припадки (4—10 раз в год).	60	---
	Примечание. Для установления процента постоянной утраты общей трудоспособности по ст. 2 необходимо наличие не менее двух из указанных в ней последствий черепно-мозговой травмы или эпилептиформных припадков.		
3	Черепно-мозговая травма:		
	а) не повлекшая за собой возникновения патологических изменений со стороны центральной нервной системы на день освидетельствования, но при наличии данных динамического наблюдения по поводу этой травмы (срок лечения не менее 4 недель);	10	---
	б) повлекшая за собой значительно выраженные вегетативные симптомы (тремор век, пальцев рук, высокие сухожильные рефлексы, церебростения);	15	---
	в) повлекшая за собой отдельные очаговые симптомы (анизокория, неравенство глазных щелей, отклонение (девиация) языка в сторону, нистагм, сглаженность носогубной складки и др.) (см. примечание к ст. 2).	20	---

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
4	Сотрясение головного мозга, повлекшее за собой возникновение отдельных объективных признаков или вегетативных симптомов со стороны центральной нервной системы (неравенство глазных щелей, нистагм, отклонение языка в сторону и др., вегето-сосудистая дистония, высокие сухожильные рефлексy, гипергидроз, неустойчивость в позе Ромберга и др.).	10	---
	Сотрясение головного мозга, не повлекшее за собой нарушений со стороны центральной нервной системы на день освидетельствования, а также повторные сотрясения головного мозга, подтвержденные объективной неврологической симптоматикой, установленной в лечебно-профилактическом учреждении, но не повлекшие за собой появления новых патологических изменений со стороны центральной нервной системы на день освидетельствования.	---	5
5	<p>Примечания:</p> <p>1. Ст. 4 и 5 применяются только в том случае, когда диагноз сотрясения головного мозга подтвержден объективными симптомами, характерными для этого вида черепно-мозговой травмы и установленными при первичном обращении в лечебное учреждение</p> <p>2. В тех случаях, когда диагноз сотрясения головного мозга не подтвержден объективными неврологическими признаками, а поставлен на основании анамнеза и субъективных жалоб, ст. 4 и 3 не применяются</p> <p>3. У лиц, страдающих органическим поражением центральной нервной системы (арахноидитом, энцефалитом, эпилепсией, нарушением мозгового кровообращения и др.) или перенесших ранее тяжелую черепно-мозговую травму, при наличии диагноза сотрясения головного мозга, не подтвержденного динамикой неврологической симптоматики, процент утраты общей трудоспособности не устанавливается.</p>		
6	<p>Повреждение спинного мозга на уровне шейного, грудного или поясничного отделов позвоночника, повлекшее за собой:</p> <p>а) легкие расстройства чувствительности, сухожильных рефлексов, без нарушения движений в конечностях и функции тазовых органов;</p> <p>б) умеренные нарушения чувствительности, сухожильных рефлексов, легкие монопарезы, не резко выраженные атрофия мышц и нарушение движений, умеренные нарушения трофики и функции тазовых органов;</p> <p>в) значительные расстройства чувствительности; движений в конечностях, выраженные монопарезы или умеренно выраженные парапарезы, нерезко выраженная спастичность, нарушения трофики и функции тазовых органов;</p>	15	---
		40	---
		60	---

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	г) грубые расстройства чувствительности, движений в конечностях (пара- и тетраплегии), резкие нарушения функции тазовых органов, грубые нарушения трофики. нарушения сердечно-сосудистой деятельности и дыхания, резковыраженная спастичность.	100	---
7	Повреждение конского хвоста, повлекшее за собой:		
	а) легкие расстройства чувствительности без нарушения рефлексов и движений в конечностях, без нарушения трофики и функции тазовых органов;	5	---
	б) легкие расстройства чувствительности, сухожильных рефлексов, незначительная гипотрофия мышц без нарушения движений в конечностях, а также функции тазовых органов;	15	---
	в) значительные расстройства чувствительности, гипералгезия, нарушение рефлекторной дуги (снижение или выпадение рефлексов), грубая атрофия мышц соответственно области иннервации, умеренные вегетативные расстройства (похолодание конечностей), нарушение функции тазовых органов;	40	---
	г) резкие нарушения чувствительности в зоне иннервации соответствующего корешка или группы корешков, выпадение движений (выраженный парез одной или обеих конечностей), значительное нарушение функции тазовых органов, трофические расстройства (язвы, цианоз, отеки);	60	---
	д) грубые расстройства чувствительности и движений в обеих нижних конечностях (полный паралич дистальных отделов и глубокий паралич — проксимальных), резкое нарушение функции тазовых органов, грубые нарушения трофики (пролежни, трофические язвы).	100	---
8	Сотрясение, ушиб, сдавление спинного мозга, не повлекшие за собой нарушения его функции на день освидетельствования.	---	5
	Примечание. Ст. 8 применяется только в тех случаях, когда факт травматического повреждения спинного мозга подтвержден объективными симптомами, соответствующими характеру травмы и установленными при первичном обращении в лечебное учреждение по поводу травмы.		
9	Периферическое повреждение тройничного, лицевого, подъязычного нервов, повлекшее за собой нарушение их функции на день освидетельствования:		
	а) умеренное;	5	---
	б) значительное;	15	---
	в) резкое;	25	---
10	Повреждение шейного, плечевого сплетений и их нервов, повлекшее за собой нарушение их функции на день освидетельствования:		

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	а) нарушения чувствительности, рефлексов без двигательных расстройств, атрофии, парезов, контрактур;	5	---
	б) нарушения чувствительности и (или) рефлексов с гипотрофией мышц, легкими двигательными расстройствами;	15	---
	в) значительное ограничение движений в суставах верхней конечности, значительные: атрофия мышц, снижение силы, чувствительности;	25	---
	г) резкое ограничение движений в суставах верхней конечности, атрофия мышц, снижение силы, резкие расстройства чувствительности;	40	---
	д) отсутствие движений в суставах верхней конечности, отсутствие чувствительности, резкие нарушения трофики (трофические язвы);	70	---
11	Повреждение поясничного, крестцового сплетений и их нервов, повлекшее за собой нарушение их функции на день освидетельствования:		
	а) нарушения чувствительности и (или) рефлексов, без двигательных расстройств, атрофии, парезов, контрактур;	5	---
	б) нарушения чувствительности и (или) рефлексов, с гипотрофией мышц, легкими двигательными расстройствами	15	---
	в) значительное ограничение движений в суставах нижней конечности, значительные: атрофия мышц снижение силы, чувствительности	25	---
	г) резкое ограничение движений в суставах нижней конечности, атрофия мышц, снижение силы, резкие расстройства чувствительности	40	---
	д) отсутствие движений в суставах нижней конечности, отсутствие чувствительности, резкие нарушения трофики (трофические язвы)	70	---
Органы зрения			
12	Паралич аккомодации:		
	а) одного глаза;	15	---
	б) обоих глаз.	30	---
13	Гемианопсия (выпадение половины поля зрения)	30	---
14	Сужение поля зрения:		
	а) концентрическое:		
	в одном глазу до 60°	10	---
	до 30°	20	---
	до 5°	30	---
	в двух глазах до 60°	20	---
до 30°	40	---	

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	до 5°	60	---
	б) неконцентрическое		
	в одном глазу до 50°	5	---
	до 25°	10	---
	до 5°	15	---
	в двух глазах до 50°	10	---
	до 25°	20	---
	до 5°	30	---
	Примечание. При снижении остроты зрения и концентрическом сужении полей зрения в результате травмы процент постоянной утраты общей трудоспособности в связи с травмой одного глаза не должен превышать 35%		
	Опущение века (птоз) и параличи глазных мышц, дефект век, мешающий закрытию глазной щели, а также сращение век:		
15	а) одного глаза веко закрывает (не закрывает) зрачок до половины	10	---
	веко закрывает (не закрывает) зрачок полностью;	20	---
	б) обоих глаз веки закрывают (не закрывают) зрачки до половины	25	---
	веки закрывают (не закрывают) зрачки полностью.	50	---
16	Пульсирующий экзофтальм одного глаза.	20	---
17	Конъюнктивит, кератит, рубцовый трихиаз, заворот века одного глаза, установленные при освидетельствовании , без снижения остроты зрения.	5	---
18	Иридоциклит или хориоретинит одного глаза, установленные при освидетельствовании, без снижения остроты зрения.	10	---
	Примечание. При снижении остроты зрения в результате заболеваний, явившихся следствием травмы и перечисленных в ст. 17 и 18, постоянная утрата общей трудоспособности определяется по ст. 24. При этом от. 17 и 18 не применяются.		
	Нарушение функции слезопроводящих путей, установленное при освидетельствовании:		
19	а) рубцовая непроходимость слезных каналов или слезноносового канала;	10	---
	б) травматический дакриоцистит.	20	---
20	Рубцы оболочек глазного яблока, колобома (дефект радужной оболочки, изменение формы зрачка), гемофтальм, смещение хрусталика одного глаза, не вызвавшие снижения остроты зрения на день освидетельствования.	---	5
	Полная потеря зрения:		
21	а) единственного глаза, обладавшего зрением;	65	---
	б) обоих глаз, обладавших зрением.	100	---

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
22	Удаление в результате травмы глазного яблока, не обладавшего зрением.	---	10
23	Последствия перелома орбиты, не проникающего в полость черепа:		
	а) без повреждения мышц и смещения глазного яблока;	10	---
	б) с повреждением глазных мышц и смещением глазного яблока.	20	---
Примечание. Последствия проникающих переломов верхней стенки орбиты определяются по ст. 1—3, а непроникающих — по ст. 23.			

Снижение остроты зрения каждого глаза (см. таблицу).												
24	Острота зрения		Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Острота зрения		Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Острота зрения		Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Острота зрения		Процент постоянной утраты общей трудоспособности
	До травмы	После травмы		До травмы	После травмы		До травмы	После травмы		До травмы	После травмы	
1,0	0,9	5	0,8	0,7	5	0,6	0,5	5	0,3	0,2	5	
	0,8	5		0,6	5		0,4	5		0,1	5	
	0,7	5		0,5	10		0,3	10		<0,1	10	
	0,6	5		0,4	10		0,2	10		0,0	20	
	0,5	10		0,3	15		0,1	15	0,1	5		
	0,4	10		0,2	20		<0,1	20	<0,1	10		
	0,3	15		0,1	25	0,0	25	0,0	20			
	0,2	20		<0,1	30	0,4	5	0,1	<0,1	10		
	0,1	25		0,0	35	0,3	5	0,0	20			
	<0,1	30				0,2	10	<0,1	0,0	20		
	0,0	35			0,1	10						
	0,9	0,8	5	0,7	0,6	5	0,5	<0,1	15			
		0,7	5		0,5	5		0,0	20			
		0,6	5		0,4	10		0,3	5			
		0,5	10		0,3	10		0,2	5			
		0,4	10		0,2	15		0,1	10			
		0,3	15		0,1	20		<0,1	15			
		0,2	20		0,0	25	0,0	20				
0,1		25	<0,1		30							
<0,1		30	0,0		30							
0,0		35										

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	Органы слуха		
25	Гнойное воспаление среднего уха (мезотимпанит), установленное на день освидетельствования: а) одного уха; б) обеих ушей.	5 10	--- ---
26	Эпитимпанит (холестеатома, грануляции), установленный на день свидетельства: а) одного уха б) обеих ушей Примечание. Воспаления, указанные в ст. 25, 26, дают основания для установления процента утраты общей трудоспособности только в том случае, если при обращении застрахованного в лечебное учреждение были установлены объективные признаки травмы.	10 20	--- ---
27	Нарушения вестибулярной функции в результате прямой травмы органа подтвержденные данными вестибулометрии. Примечание. Вестибулярные нарушения, вызванные черепно-мозговой травмой, учитываются по ст. 1—2 “Таблицы”.	15	---
28	Отсутствие до 1/3 части ушной раковины, вызывающее ее деформацию.	---	5
29	Отсутствие одной ушной раковины или части ее (1/3 и более).	---	15
30	Отсутствие двух ушных раковин.	---	30
31	Понижение слуха одного уха: а) шепотная речь на расстоянии не более 1 м., разговорная - от 1 м. до 3 м, понижение слуха на 30 - 50 дб. на частотах 500, 1000, 2000, 4000 гц; б) шепотная речь - 0, разговорная речь до 1 м, понижение слуха на 60 - 80 дб на частотах 500, 1000, 2000, 4000 гц; в) полная глухота — шепотная и разговорная речь — 0.	5 15 25	--- --- ---
32	Разрыв одной барабанной перепонки, наступивший в результате травмы, подтвержденной объективными данными, установленными при обращении застрахованного к отоларингологу непосредственно после травмы, и не повлекший за собой снижения слуха. Примечание. Если в результате травмы произошел разрыв барабанной перепонки и наступило снижение слуха, процент постоянной утраты общей трудоспособности определяется по ст. 31. ст. 32 при этом не применяется.	---	5

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	Дыхательная система		
33	Отсутствие носа (костей, хряща и мягких тканей) и связанное с этим нарушение косметики лица.	70	---
34	Отсутствие крыльев и кончика носа и связанное с этим нарушение косметики лица.	40	---
35	Отсутствие кончика или крыла носа и связанное с этим нарушение косметики лица.	---	10
36	Нарушение носового дыхания в результате травмы:		
	а) одностороннее;	5	---
	б) двухстороннее;	10	---
	в) одностороннее отсутствие носового дыхания;	15	---
	г) двухстороннее отсутствие носового дыхания.	30	---
37	Сросшийся перелом костей носа, перелом передней стенки лобной или гайморовой пазухи без нарушения носового дыхания.	---	5
	Примечание. Если перелом костей носа со смещением повлек за собой деформацию спинки носа и в связи с этим нарушение косметики лица, процент утраты (постоянной утраты) общей трудоспособности определяется по ст. 36 (37) и 75 и результат суммируется .		
38	Уменьшение дыхательной поверхности легкого, ателектаз, нагноительные процессы с наличием легочной недостаточности на день освидетельствования:		
	а) умеренно выраженной (одышка, акроцианоз при незначительной физической нагрузке, учащение пульса);	15	---
	б) значительно выраженной (одышка, синюшность лица при незначительной физической нагрузке, снижение артериального давления, увеличение печени, пульсация в подложечной области);	30	---
	в) резко выраженной (одышка в покое, резкая одышка при незначительной физической нагрузке, синюшность, застойные явления в легких, мраморность кожи, расширенная сеть венных сосудов).	60	---
39	Повреждение легкого (подкожная эмфизема), плевропульмональный шок, гемопневмоторакс, гемоторакс, экссудативный плеврит, пневмония, наступившие в результате травмы грудной клетки и ее органов и не повлекшие за собой нарушения функции дыхательной системы на день освидетельствования:		
	а) одностороннее;	---	5
	б) двухстороннее.	---	10

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	<p>Примечания:</p> <p>1. Осложнения травмы, указанные в ст. 39, принимаются во внимание только в том случае, если они будут подтверждены данными рентгенологического и клинического исследований.</p> <p>2. Посттравматический сухой плеврит и межреберная невралгия, не вызвавшие нарушения функции дыхательной системы на день освидетельствования, не дают оснований для применения ст. 39.</p> <p>3. Пневмония, развившаяся в период лечения травмы (за исключением повреждений грудной клетки и органов грудной полости) или после оперативного вмешательства, произведенного по поводу травмы, не дает оснований для установления процента утраты общей трудоспособности.</p> <p>4. Если переломы ребер и/или грудины повлекли за собой осложнения, предусмотренные ст. 39, процент утраты общей трудоспособности по этой статье устанавливается дополнительно к ст. 43, 44.</p>		
40	<p>Проникающие ранения грудной клетки, торакотомия по поводу травмы без нарушения функции дыхательной системы на день освидетельствования:</p>		
	а) при отсутствии повреждения органов грудной полости;	---	10
	б) при повреждении органов грудной полости.	---	15
	<p>Примечание. При определении последствий травмы по ст. 40, ст. 39 не применяется. В тех случаях, когда в результате проникающего ранения грудной полости наступит нарушение функции органов дыхания, процент утраты общей трудоспособности определяется только по ст. 38.</p>		
41	Удаление части легкого.	40	---
42	Удаление легкого.	65	---
43	Сросшийся перелом грудины без нарушения функции органов дыхания.	---	5
44	<p>Сросшиеся переломы ребер без нарушения функции грудной клетки, деформации ее и нарушения функции органов дыхания.</p>		
	а) одного ребра;	---	5
	б) каждое последующее ребро.	---	3% за каждое ребро
	<p>Примечания:</p> <p>1. При переломе ребер во время реанимационных мероприятий процент утраты общей трудоспособности определяется на общих основаниях, если эти мероприятия проводились в связи с травмой.</p> <p>2. Перелом хрящевой части ребра дает основание для установления процента утраты общей трудоспособности только в тех случаях, если этот диагноз подтвержден объективными данными, установленными в лечебном учреждении и при освидетельствовании застрахованного.</p>		
45	<p>Деформация грудной клетки в результате множественных переломов ребер, грудины:</p>		

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	а) с умеренным ограничением подвижности при акте дыхания, сопровождающимся умеренно выраженной легочной недостаточностью;	20	---
	б) со значительным ограничением подвижности при акте дыхания, сопровождающимся значительно выраженной легочной недостаточностью;	35	---
	в) с резким ограничением подвижности при акте дыхания, резко выраженной легочной недостаточностью, нарушением функции органов средостения.	65	---
46	Нарушение функции гортани или трахеи в результате их повреждения:		
	а) осиплость, одышка при физической нагрузке;	10	---
	б) дисфония. Нарушение дыхания (одышка в покое);	35	---
	в) постоянное ношение трахеостомической трубки, афония (потеря голоса).	60	---
47	Повреждения гортани и трахеи, перелом подъязычной кости, трахеостомия, произведенная в связи с травмой, не повлекшие за собой нарушения функции на день освидетельствования.	---	5
Сердечно-сосудистая система			
48	Сердечно-сосудистая (сердечно-легочная) недостаточность в результате ранения сердца, его оболочек или крупных магистральных сосудов, установленная на день освидетельствования:		
	а) I степень —учащение пульса, одышка после физической нагрузки, увеличение размеров сердца, отеки;	30	---
	б) II степень —значительная одышка, застойные явления в легких и печени, постоянные отеки, набухание вен шеи;	60	---
	в) III степень —нарушение ритма дыхания, застойные явления в легких, выпот в сердечной сорочке, асцит, цирроз печени и др.	90	---
49	Повреждения сердца, его оболочек и крупных магистральных сосудов, не повлекшие за собой нарушения кровообращения на день освидетельствования.	---	15
50	Нарушение кровообращения в результате повреждения крупных периферических сосудов, установленное на день освидетельствования:		
	а) умеренная отечность, снижение пульсации;	10	---
	б) значительная отечность, синюшность, резкое ослабление пульсации;	20	---

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	в) резкая отечность, синюшность, лимфостаз, трофические нарушения (язвы).	30	---
51	Повреждения крупных периферических сосудов, не повлекшие за собой нарушения функции питаемого ими органа на день освидетельствования.	---	5
	Органы пищеварения		
	Нарушение акта жевания в результате перелома скуловой кости, верхней или нижней челюсти, а также вывиха нижней челюсти:		
	а) умеренное нарушение прикуса и акта жевания;	10	---
	б) значительное нарушение прикуса и акта жевания;	15	---
52	в) резкое нарушение прикуса и открывания рта, деформация челюсти.	25	---
	Примечание. При переломах верхней и нижней челюсти, вызвавших нарушение прикуса и акта жевания, процент постоянной утраты общей трудоспособности определяется по ст. 52 в одно кратном размере.		
	Сросшийся перелом верхней челюсти (скуловой кости) или нижней челюсти, а также состояние после вывиха нижней челюсти, без нарушения прикуса и акта жевания на день освидетельствования.	---	5
	Примечания: 1. При переломах верхней и нижней челюсти, не вызвавших нарушения прикуса и акта жевания, утрата общей трудоспособности определяется с учетом повреждения каждой из них по ст. 53 путем суммирования. 2. Перелом скуловой кости относится к перелому верхней челюсти. 3. При переломах челюсти не учитывается одно- и двусторонность повреждения. 4. При переломе челюсти, наступившем во время стоматологических манипуляций, процент утраты общей трудоспособности определяется на общих основаниях, если эти манипуляции проводились в связи с травмой. 5. Перелом альвеолярного отростка в результате травмы, сопровождавшейся потерей зубов, или при удалении зубов в связи с травмой не дает оснований для установления процента утраты общей трудоспособности.		
	Привычный вывих нижней челюсти.	---	10
54	Примечание. Процент утраты общей трудоспособности при привычном вывихе нижней челюсти определяется лишь в том случае, если это осложнение наступило в течение года со дня первичного вывиха, происшедшего в течение срока действия договора страхования, и подтверждено медицинскими документами и рентгенограммами.		
	Отсутствие части челюсти	40	---
55	Примечание. Отсутствие альвеолярного отростка челюсти не дает оснований для применения ст.55 и установления процента постоянной утраты общей трудоспособности.		
56	Отсутствие челюсти	80	---

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	<p>Примечания:</p> <p>1. Проценты постоянной утраты общей трудоспособности, указанные в ст. 55—56, учитывают и потерю зубов независимо от их количества.</p> <p>2. В тех случаях, когда травма нижней или верхней челюсти сопровождалась повреждением других органов ротовой полости, глотки или гортани, процент утраты общей трудоспособности определяется с учетом и этих повреждений по соответствующим статьям путем суммирования.</p>		
57	Повреждения языка (ранение, ожог, отморожение), повлекшие за собой.		
	а) наличие грубых рубцов, вызывающих затруднение при приеме пищи.	---	5
	б) отсутствие языка на уровне дистальной трети (кончика).	15	---
	в) отсутствие языка на уровне средней трети.	35	---
	г) отсутствие языка на уровне корня или полное отсутствие языка.	70	---
58	Потеря зубов:		
	а) 1 зуба	---	5
	б) 2—3 зубов	---	10
	в) 4—6 зубов	---	15
	г) 7—10 зубов	---	20
	д) 11 и более зубов	---	25
<p>Примечания:</p> <p>1. При переломе или потере в результате травмы протезированных несъемными протезами зубов процент утраты общей трудоспособности определяется с учетом потери только опорных зубов. При переломе или потере в результате травмы съемных протезов процент утраты общей трудоспособности не определяется.</p> <p>2. При потере или переломе молочных зубов у детей процент стойкого расстройства здоровья определяется только в том случае, если, по заключению стоматолога, травмированный молочный зуб в дальнейшем не будет заменен постоянным.</p> <p>3. При потере зубов в результате перелома челюсти процент утраты трудоспособности определяется по ст. 52 или 53 и 58 путем суммирования.</p> <p>4. Перелом коронок зубов или вывих зубов, пораженных болезнями кариозного (кариес, пульпит, периодонтит) или некариозного происхождения (гипоплазия эмали, флюороз), в том числе пломбированных, рассматривается как патологический и в таких случаях процент утраты общей трудоспособности не определяется.</p> <p>5. Перелом зуба (не менее 1/4 коронки) в результате травмы приравнивается к его потере.</p>			
59	Сужение полости рта, образование слюнной фистулы, установленное на день освидетельствования	20	---
60	Сужение глотки или пищевода в результате ожога или ранения, установленное на день освидетельствования:		

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	а) затруднение при прохождении твердой пищи (рентгенологический диаметр просвета в области сужения 0,6—1,5 см).	25	---
	б) затруднение при прохождении мягкой пищи (рентгенологический диаметр просвета в области сужения 0,3—0,5 см).	40	---
	в) затруднение при прохождении жидкой пищи (рентгенологический диаметр просвета в области сужения 0,2 см и менее).	70	---
	г) непроходимость (при наличии гастростомы), состояние после пластики пищевода.	90	---
	Примечание. Процент утраты общей трудоспособности по ст. 60 определяется при освидетельствовании, проведенном не ранее 9 месяцев со дня травмы. Если освидетельствование проведено ранее этого срока, процент утраты общей трудоспособности определяется по ст. 61 предварительно и назначается переосвидетельствование.		
61	Повреждения любого отдела желудочно-кишечного тракта, не вызвавшие нарушения его функции на день освидетельствования (разрывы, ожоги, ранения).	---	5
62	Нарушение функции органов пищеварения в результате травмы, случайного острого отравления, установленное на день освидетельствования:		
	а) холецистит, дуоденит, гастрит, панкреатит, энтерит, колит, проктит, парапроктит.	15	---
	б) спаечная болезнь, спаечная непроходимость, состояние после операции по поводу спаечной непроходимости, рубцовое сужение прямой кишки и заднепроходного отверстия.	30	---
	в) кишечный свищ, кишечно-вагинальный свищ.	50	---
	г) противоестественный задний проход (колостома).	90	---
	Примечание. Процент утраты общей трудоспособности по ст. 62 определяется при освидетельствовании, проведенном не ранее, чем через 6 месяцев со дня травмы. Однако, если в связи с травмой было произведено оперативное вмешательство, процент утраты общей трудоспособности предварительно определяется по ст. 69.		
63	Грыжа, образовавшаяся в результате повреждения или ранения диафрагмы, передней брюшной стенки, а также возникшая в области послеоперационного рубца, если операция проводилась по поводу травмы органов живота.	---	10

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	<p>Примечания:</p> <p>1. Процент утраты общей трудоспособности по ст. 63 устанавливается дополнительно к проценту, определенному в связи с последствиями травмы органов живота в тех случаях, когда грыжа возникла в течение года со дня травмы и явилась ее прямым последствием.</p> <p>2. Грыжи живота (пупочные, белой Линии, паховые и пахово-мешочные), возникшие в результате поднятия тяжести, не дают оснований для установления процента утраты общей трудоспособности.</p>		
64	Повреждение печени в результате травмы:		
	а) гепатит, развившийся в связи с травмой, без нарушения функции печени на день освидетельствования.	---	5
	б) удаление желчного пузыря, гепатит, развившийся в связи с травмой и установленный на день освидетельствования.	20	---
65	Удаление части печени в результате травмы	40	---
66	Повреждение селезенки:		
	а) подкапсульный разрыв селезенки, не потребовавший оперативного вмешательства, без нарушения функции на день освидетельствования.	---	5
	б) удаление селезенки в результате травмы.	30	---
67	Удаление желудка в результате травмы	80	---
68	Удаление части (резекция):		
	а) брыжейки, сальника.	15	---
	б) желудка, поджелудочной железы, кишечника.	30	---
	<p>Примечание. В том случае, если в связи с одной травмой была произведена резекция органов, перечисленных в подпунктах “а” и “б” ст. 68, постоянная утрата общей трудоспособности устанавливается в размере 30% по ст. 68б.</p>		
69	Лапаротомия по поводу травмы:		
	а) при подозрении на повреждение органов брюшной полости	---	10
	б) при повреждении органов брюшной полости, но без нарушения их функции	---	15
	<p>Примечания:</p> <p>1. Если при лапаротомии по поводу травмы было произведено удаление органа, части его или наступило нарушение его функции, процент постоянной утраты общей трудоспособности определяется по ст. 62, 64—68 “Таблицы”. При этом ст. 69 не применяется.</p> <p>2. Если при оперативном вмешательстве, произведенном в связи с травмой органов пищеварительной системы, будет установлено, что был поврежден болезненно измененный орган и произведено частичное или полное его удаление в связи с имевшимся ранее заболеванием, утрата общей трудоспособности определяется только по ст. 69а.</p>		
	<p>Мочеполовая система</p>		
70	а) Удаление части почки	35	---

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	б) Удаление почки	60	---
71	Нарушение функции мочевыделительной системы в результате травмы:		
	а) цистит, уретрит, пиелостит, пиелонефрит, умеренное сужение мочеточника, мочеиспускательного канала;	10	---
	б) значительное сужение мочеточника, мочеиспускательного канала, уменьшение объема мочевого пузыря;	25	---
	в) мочеполовые свищи, непроходимость мочеточника, мочеиспускательного канала.	50	---
	Примечание. Если в результате травмы наступит нарушение функции двух или более органов мочевыделительной системы, процент постоянной утраты общей трудоспособности определяется по одному из подпунктов ст. 71, учитывающему наиболее выраженное из установленных нарушений функции.		
72	Оперативные вмешательства (независимо от доступа) с целью ушивания поврежденных органов мочевыделительной системы:		
	а) при подозрении на повреждение органов;	---	10
	б) при повреждении органов, без нарушения их функции на день освидетельствования.	---	15
	Примечание. Если по поводу одной травмы произведены оперативные вмешательства, связанные с ушиванием органов пищеварительной и мочевыделительной систем, применяется одна ст. 69, ст. 72 при этом не применяется.		
73	Последствия повреждений органов половой системы (с учетом их тяжести).	15,30,50	
74	Повреждения органов мочевыделительной системы, не потребовавшие оперативного вмешательства и не повлекшие за собой нарушения их функции на день освидетельствования.	---	5
	Мягкие ткани		
75	Нарушение косметики лица, вызванное обширными пигментными пятнами рубцами, образовавшимися в результате ожогов, отморожений или ранений, расположенными на лице или передне-боковой поверхности шеи:		
	а) умеренное нарушение косметики	---	5
	б) значительное нарушение косметики	---	10
	в) резкое нарушение косметики	40	---
	г) обезображивание лица	70	---

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	<p>Примечания: Условные границы области лица: верхняя — край волосистого покрова головы; боковая — передний край основания ушной раковины, задний край ветви нижней челюсти; нижняя — угол и нижний край нижней челюсти. К косметически заметным рубцам относятся рубцы, отличающиеся по окраске от окружающей кожи выступающие над ее поверхностью, стягивающие ткани. Обезображивание — это резкое изменение естественного вида лица человека в результате механического, химического, термического и других насильственных воздействий.</p>		
76	Наличие на туловище, конечностях (без нарушения функции суставов), волосистой части головы рубцов, образовавшихся в результате различных травм:		
	а) площадью от 5 см ² до 0,5% поверхности тела;	---	5
	б) площадью от 0,5 до 2% поверхности тела;	---	10
	в) площадью от 2 до 4 % поверхности тела;	---	15
	г) площадью от 4 до 6 % поверхности тела;	20	---
	д) площадью от 6 до 8% поверхности тела;	25	---
	е) площадью от 8 до 10% поверхности тела;	30	---
ж) площадью от 10% и более.	35	---	
77	<p>Примечание. При нарушении функции сустава в результате образования рубцов постоянная утрата общей трудоспособности определяется по соответствующим статьям “Таблицы”. Ст. 76 при этом не применяется и площадь рубцов, вызвавших контрактуру при определении общей площади рубцовых изменений не учитывается.</p> <p>Наличие на туловище и конечностях обширных пигментных пятен, образовавшихся в результате травмы (без нарушения функции органов) общей площадью 2 и более процентов поверхности тела.</p>		
78	<p>Мышечные грыжи, посттравматический периостит, не рассосавшаяся гематома с площадью поверхности не менее 5 см², подкожный разрыв мышц и сухожилий, а также взятие мышечного или фасциального трансплантата для проведения пластической операции в связи с травмой (без нарушения функции органа).</p>		
	<p>Примечания: 1. Любое из указанных в ст. 78 повреждений должно быть подтверждено объективными данными, установленными, как в медицинском учреждении, так и при освидетельствовании. Периостит признается только в том случае, если он подтвержден рентгенологическими данными. 2. Если при освидетельствовании будут установлены признаки периостита, но рентгенограммы отсутствуют, застрахованного следует направить в лечебно-профилактическое учреждение для рентгенологического исследования.</p>		
	Позвоночник		

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
79	Нарушение функции позвоночника в результате травмы любого отдела за исключением крестца и копчика:		
	а) умеренное ограничение подвижности;	30	---
	б) значительное ограничение подвижности;	40	---
	в) резкое ограничение подвижности;	50	---
	г) полная неподвижность позвоночника (в том числе и одного из отделов), резкая его деформация (горб).	70	---
Примечание. При переломах или вывихах позвонков различных отделов позвоночника, повлекших за собой нарушение его функции, процент постоянной утраты общей трудоспособности устанавливается "с учетом наиболее выраженного нарушения функции по одному из подпунктов ст. 79.			
80	Сросшийся перелом тел, дужек и суставных отростков позвонков, не повлекший за собой нарушения функции позвоночника на день освидетельствования.	20	---
81	Сросшийся перелом одного или нескольких поперечных или остистых отростков позвонков, разрыв связочного аппарата позвоночника без нарушения его функции на день освидетельствования.	---	10
	Примечание. Если в результате одной травмы наступят: переломы тел, дужек позвонков, переломы поперечных или остистых отростков этих же или других позвонков, разрыв связочного аппарата, утрата общей трудоспособности определяется по ст. 79 или 80. Ст. 81 при этом не применяется.		
82	Переломы крестца, копчика, а также вывихи копчиковых позвонков, не повлекшие за собой нарушения функции на день освидетельствования.	---	10
83	Удаление:		
	а) части копчика;	15	---
	б) копчика.	20	---
84	Верхняя конечность.		
	Лопатка и ключица.		
	Нарушение функции плечевого пояса в результате перелома лопатки, ключицы, разрыва акромиально-ключичного или грудино-ключичного сочленений:		
	а) умеренная деформация, гипотрофия мышц, снижение силы конечности, умеренное ограничение движений в плечевом суставе;	15	---
б) значительная деформация, выраженная атрофия мышц, значительное ограничение движений в плечевом суставе;	20	---	

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	в) резкая деформация, резкая атрофия мышцы плечевого пояса, резкое ограничение движений в плечевом суставе.	30	---
	Примечание. Для определения степени ограничения движений в плечевом суставе следует пользоваться критериями, указанными в ст. 88.		
85	Сросшийся перелом лопатки (за исключением перелома суставов падины), ключицы, разрыв акромиально-ключичного, грудино-ключичного сочленений, не повлекшие за собой нарушения функции плечевого пояса на день освидетельствования:		
	а) перелом костей и/или разрыв сочленений;	---	5
	б) несросшийся перелом, ложный сустав.	---	10
	Примечания: 1. При несросшемся переломе (ложном суставе) лопатки или ключицы процент утраты общей трудоспособности определяется в зависимости от состояния функции плечевого пояса, установленного при освидетельствовании, проведенном не ранее, чем через 9 месяцев после травмы, по ст. 84—85. При первичном освидетельствовании, проведенном до этого срока, процент утраты общей трудоспособности определяется по ст. 85 и назначается переосвидетельствование. 2. Процент утраты общей трудоспособности в связи с последствиями перелома суставной впадины лопатки определяется по ст. 88 или 90.		
86	Плечевой сустав		
	Костный анкилоз плечевого сустава, подтвержденный рентгенологическими данными.	40	---
	Примечание. Ст. 86 может быть применена при освидетельствовании, проведенном не ранее, чем через 9 месяцев со дня травмы и при условии подтверждения диагноза данными рентгенологического исследования.		
87	Болтающийся плечевой сустав в результате резекции головки плечевой кости или суставной поверхности лопатки.	60	---
88	Ограничение движений в плечевом суставе:		
	а) умеренно выраженное сгибание (отведение плеча вперед) — 120°-150°, разгибание (отведение назад) — 20°-30°, отведение плеча в сторону — 120°-150°;	15	---
	б) значительно выраженное сгибание (отведение плеча вперед) — 75°-115°, разгибание (отведение назад) — 5°-15°, отведение плеча в сторону — 75°-115°;	20	---
	в) резко выраженное сгибание (отведение плеча вперед) — 5° – 70°, разгибание (отведение назад) — 0°, отведение плеча в сторону — 5° – 70°.	30	---

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	<p>Примечания: Объем движений в плечевом суставе в норме: (отсчет ведется от 0°) сгибание (отведение плеча вперед) — 180°, разгибание (отведение назад) — 40° – 60°, отведение плеча в сторону — 150° - 180°, ротация внутрь — 90°, наружу — 50°.</p> <p>2. Процент постоянной утраты общей трудоспособности по ст. 88б или 88в определяется только в том случае, если при освидетельствовании будет установлено ограничение движений в плечевом суставе в пределах, характерных для каждой степени не менее, чем в двух направлениях. Если такое ограничение будет установлено только в одном направлении, постоянная утрата общей трудоспособности определяется по статье, учитывающей менее выраженное нарушение функций (88л или 88б).</p>		
89	Привычный вывих плеча.	20	---
	<p>Примечание. Процент постоянной утраты общей трудоспособности при привычном вывихе плеча определяется лишь в том случае, если этот вывих наступил в течение года со дня первичного вывиха, происшедшего в течение срока действия договора страхования. Диагноз привычного вывиха плеча должен быть подтвержден лечебным учреждением, в котором проводилось его вправление. При рецидивах привычного вывиха плеча страховая сумма не выплачивается.</p>		
90	Внутрисуставные повреждения плечевого сустава (разрыв связок, суставной сумки, вывих плеча переломы большого бугорка, головки и шейки плечевой кости, суставной впадины лопатки), не повлекшие за собой нарушения функции на день освидетельствования:		
	а) перелом одной кости, вывих плеча, разрыв связок, суставной сумки;	---	5
	б) перелом двух костей.	---	10
	<p>Примечание. При сочетании внутри-суставных повреждений плечевого сустава с переломами диафиза плечевой кости утрата общей трудоспособности определяется по ст. 95. Ст. 90 при этом не применяется.</p>		
	Плечо		
	Отсутствие верхней конечности:		
91	а) с лопаткой или частью ее;	80	---
	б) в результате экзартикуляции в плечевом суставе или культи на уровне верхней трети плеча.	75	---
92	Культи плеча на уровне средней или нижней трети.	70	---
93	Ложный сустав или несросшийся перелом плечевой кости.	45	---

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	<p>Примечание:</p> <p>1. Решение о несросшемся переломе или ложном суставе выносится при освидетельствовании, проведенном не ранее, чем через 9 месяцев со дня травмы. Этот диагноз должен быть подтвержден клиническими или рентгенологическими данными. При освидетельствовании, проведенном ранее этого срока, утрата общей трудоспособности определяется по ст. 95 и назначается повторное освидетельствование.</p> <p>2. Несросшиеся внутрисуставные переломы и отрывы костных фрагментов плечевой кости не дают основания для применения ст. 93. В таких случаях решение об утрате общей трудоспособности принимается в зависимости от последствий травмы по ст. 94 или 95, 98 или 99.</p>		
94	Нарушение функции плеча:		
	а) умеренное ограничение движений в локтевом и плечевом суставах;	20	---
	б) умеренное ограничение движений в одном из суставов (локтевом или плечевом) и значительное ограничение движений в другом;	25	---
	в) значительное ограничение движений в локтевом и плечевом суставах или умеренное ограничение движений в одном из них и резкое ограничение в другом;	30	---
	г) значительное ограничение движений в одном из суставов (локтевом или плечевом) и резкое ограничение движений в другом;	35	---
	д) резкое ограничение движений в локтевом и плечевом суставах.	40	---
	<p>Примечания:</p> <p>1. Для определения степени ограничения движений в локтевом и плечевом суставах следует пользоваться критериями, указанными в ст. 98 и 88.</p> <p>2. Если при освидетельствовании будет установлено, что травма плеча повлекла за собой ограничение движений в одном из суставов (локтевом или плечевом), постоянная утрата общей трудоспособности определяется по соответствующей статье (ст. 98 или 88).</p>		
95	Сросшийся перелом плеча, не повлекший за собой нарушения его функции на день освидетельствования.	---	10
	Локтевой сустав		
96	Болтающийся локтевой сустав в результате резекции суставной поверхности плечевой и локтевой костей.	50	---
97	Костный анкилоз локтевого сустава, подтвержденный рентгенологическими данными		
	а) в функционально выгодном положении (угол от 60° до 90°);	35	---
	б) в функционально невыгодном положении (угол меньше 60° или больше 90°).	45	---

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
<p>Примечание. Ст. 97 может быть применена при освидетельствовании, проведенном не ранее, чем через 9 месяцев после травмы и при условии бесспорного подтверждения диагноза данными рентгенологического исследования.</p>			
98	Ограничение движений в локтевом суставе:		
	а) умеренно выраженное сгибание — 50°—60° разгибание— 170°—160°	10	---
	б) значительно выраженное сгибание — 65°—90° разгибание—155°—140°	20	---
	в) резко выраженное от 95° до 135°	30	---
	Объем движений в локтевом суставе в норме: сгибание — 30°—45° разгибание —175°—180°		
99	Сросшийся перелом костей, составляющих локтевой сустав, разрыв связочного аппарата или суставной сумки, вывих предплечья, не повлекшие за собой нарушения функции сустава на день освидетельствования.	---	5
	<p>Примечание. При сочетании внутрисуставных повреждений локтевого сустава с переломами диафиза плечевой кости или костей предплечья утрата общей трудоспособности определяется по ст. 95 или по ст. 104. Ст. 99 при этом не применяется.</p>		
Предплечье			
100	Отсутствие предплечья в результате экзартикуляции в локтевом суставе или культи на уровне верхней трети предплечья.	70	---
101	Культи предплечья на уровне средней и нижней трети.	65	---
102	Ложный сустав, несросшийся перелом в области диафиза или метафиза (верхняя, средняя или нижняя треть) (см. п. 6б):		
	а) одной кости предплечья;	25	---
	б) обеих костей предплечья;	40	---
	в) одной кости предплечья и сросшийся перелом — второй.	30	---

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	<p>Примечания:</p> <p>1. Решение о несросшемся переломе или ложном суставе выносятся при освидетельствовании, проведенном не ранее, чем через 9 месяцев со дня травмы. Этот диагноз должен быть подтвержден клиническими и рентгенологическими данными. Если освидетельствование проведено ранее этого срока, процент утраты общей трудоспособности определяется предварительно по ст. 104 и назначается повторное освидетельствование.</p> <p>2. Несросшиеся внутрисуставные переломы костей предплечья не дают оснований для применения ст. 102. В таких случаях решение об утрате общей трудоспособности принимается в зависимости от наличия или отсутствия функциональных нарушений по одной из ст. 98, 99 или 106, 107.</p>		
103	Нарушение функции предплечья:		
	а) умеренное ограничение движений в лучезапястном и локтевом суставах, ограничение супинации и пронации от 45° до 60°;	15	---
	б) умеренное ограничение движений в одном из суставов (лучезапястном или локтевом) и значительное в другом, ограничение супинации и пронации от 20° до 40°;	20	---
	в) значительное ограничение движений в лучезапястном и локтевом суставах или умеренное ограничение движений в одном из них и резкое в другом, ограничение супинации и пронации от 0° до 20°;	25	---
	г) значительное ограничение движений в одном из суставов (лучезапястном или локтевом) и резкое в другом;	30	---
	д) резкое ограничение движений в лучезапястном и локтевом суставах.	35	---
	<p>Примечания:</p> <p>1. Для определения степени ограничения движений в лучезапястном и локтевом суставах следует пользоваться критериями, указанными в ст. 106 и 98.</p> <p>2. Если при освидетельствовании будет установлено, что травма предплечья повлекла за собой ограничение движений в одном из суставов (лучезапястном или локтевом), постоянная утрата общей трудоспособности определяется по соответствующей статье (ст. 106 или 98).</p> <p>3. Измерение амплитуды вращательных движений производится от 0° (положения среднего между пронацией и супинацией). При этом рука должна быть согнута в локтевом суставе под углом 90—100°.</p>		
104	Сросшийся перелом костей предплечья, не повлекший за собой на рушения его функции на день освидетельствования:		
	а) одной кости;	---	5
б) двух костей.	---	10	
	Лучезапястный сустав		

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
105	Костный анкилоз лучезапястного сустава, подтвержденный данными рентгенологического исследования.		
	а) в функционально выгодном положении (сгибание или разгибание до 20°);	30	---
	б) в функционально невыгодном положении (сгибание или разгибание до 20° и более);	40	---
	Примечание. Ст. 105 может быть применена при освидетельствовании, проведенном не ранее, чем через 9 месяцев после травмы при условии бесспорного подтверждения диагноза данными рентгенологического исследования.		
106	Ограничение движений в лучезапястном суставе:		
	а) умеренно выраженное сгибание — 30°—40° разгибание — 30°—40°	10	---
	б) значительно выраженное сгибание — 20°—25° разгибание — 20°—25°	15	---
	в) резко выраженное сгибание — 0°—15° разгибание — 0°—15°	25	---
	Примечание. Объем движений в лучезапястном суставе в норме: сгибание 50—75°, разгибание 50—70°. Отсчет ведется от 0°.		
107	Переломы костей предплечья в области дистального метафиза (типичное место), внутрисуставные переломы костей, составляющих лучезапястный сустав, вправленный вывих кисти, не повлекшие за собой нарушения функции на день освидетельствования.	---	5
	Примечание. При сочетании внутрисуставных повреждений лучезапястного сустава и переломов костей предплечья в области дистального метафиза с переломами диафиза костей предплечья утрата общей трудоспособности определяется по ст. 104. Ст. 107 при этом не применяется.		
	Кисть		
108	Отсутствие кисти на уровне запястья или пястных костей.	65	---
109	Нарушение функции кисти в результате травмы запястья, пястья (деформация, нарушение хватательной способности):		
	а) умеренно выраженное;	10	---
	б) значительно выраженное;	15	---
	в) резко выраженное.	20	---
110	Сросшийся перелом одной или нескольких костей запястья или пястных костей, не повлекший за собой нарушения функции кисти на день освидетельствования:		
	а) одной — двух;	---	5

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	б) трех — пяти.	---	10
	Примечание. Если в результате травмы пястнозапястной области наступит нарушение функции лучезапястного сустава, кисти или пальцев, утрата общей трудоспособности определяется по соответствующей статье “Таблицы” однократно.		
111	Ложные суставы и несросшиеся переломы костей запястья и пястных костей при отсутствии нарушения функции кисти, пальцев и лучезапястного сустава.	10	---
	Примечание. При несросшихся переломах и ложных суставах костей запястья и пястных костей, повлекших за собой нарушение функции кисти, лучезапястного сустава и пальцев кисти, постоянная утрата общей трудоспособности определяется по соответствующим статьям. Ст. 111 при этом не применяется.		
	Пальцы кисти		
	Первый (большой) палец		
	Значительная рубцовая деформация в результате повреждения мягких тканей без нарушения функции пальца на день освидетельствования	---	5
112	Примечания: 1. При сочетании сросшегося перелома фаланг с рубцовой деформацией без нарушения функции пальца на день освидетельствования ст. 112 не применяется. Утрата общей трудоспособности определяется по ст. 133. 2. При сочетании сросшегося перелома фаланги с рубцовой деформацией и при нарушении функции пальца на день освидетельствования ст. 112 не применяется. Постоянная утрата общей трудоспособности определяется по одной из статей, учитывающих установленное нарушение функции.		
113	Культя на уровне: а) ногтевой фаланги;	10	---
	б) межфалангового сустава;	15	---
	в) основной фаланги.	20	---
114	Отсутствие пальца (экзартикуляция)	25	---
115	Отсутствие пальца с пястной костью или частью ее.	30	---
116	Костный анкилоз одного из суставов пальца: а) в функционально выгодном (полусогнутом) положении	10	---
	б) в функционально невыгодном (выпрямленном или согнутом) положении	15	---
117	Костный анкилоз двух суставов пальца: а) в функционально выгодном (полусогнутом) положении	15	---
	б) в функционально невыгодном (согнутом или выпрямленном) положении	20	---
118	Костный анкилоз запястно-пястного и двух суставов пальца:		

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	а) в функционально выгодном (полусогнутом) положении	20	---
	б) в функционально невыгодном (выпрямленном или согнутом) положении	25	---
119	Нарушение функции пальца вследствие ограничения движений в суставах:		
	а) умеренно выраженного;	5	---
	б) значительно выраженного;	10	---
	в) резко выраженного в функционально выгодном (полусогнутом) положении;	15	---
	г) резко выраженного в функционально невыгодном (резко согнутом или выпрямленном) положении.	20	---
	Второй (указательный) палец		
120	Значительная рубцовая деформация в результате повреждения мягких тканей без нарушения функции пальца на день освидетельствования	---	5
	Примечания: 1. При сочетании сросшегося перелома фаланга с рубцовой деформацией без нарушения функции пальца на день освидетельствования ст. 120 не применяется. Утрата общей трудоспособности определяется по ст. 133. 2. При сочетании сросшегося перелома фаланги с рубцовой деформацией и при нарушении функции пальца на день освидетельствования ст. 120 не применяется. Постоянная утрата общей трудоспособности определяется по одной из статей, учитывающих установленное нарушение функции.		
121	Культия на уровне:		
	а) ногтевой фаланги, второго (дистального) межфалангового сустава;	10	---
	б) средней фаланги или первого (проксимального) межфалангового сустава;	15	---
	в) основной фаланги или пястно-фалангового сустава (отсутствие пальца).	20	---
122	Отсутствие пальца с пястной костью или частью ее.	25	---
123	Нарушение функции пальца:		
	а) умеренно выраженное ограничение движений в суставах;	5	---
	б) значительно выраженное ограничение движений в суставах, анкилоз или резкое ограничение движений во втором (дистальном) межфаланговом суставе;	10	---

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	в) резко выраженное ограничение движений в суставах в функционально выгодном (полусогнутом) положении, анкилоз первого (проксимального) межфалангового или пястно-фалангового сустава, подтвержденный рентгенологическими данными;	15	---
	г) резко выраженное ограничение движений в суставах в функционально невыгодном (резко согнутом или выпрямленном) положении, анкилоз двух или трех суставов, подтвержденный рентгенологическими данными.	20	---
	Третий (средний), четвертый (безымянный) или пятый (мизинец) пальцы		
	Культия на уровне:		
124	а) ногтевой фаланги, второго (дистального) межфалангового сустава;	5	---
	б) средней фаланги, первого (проксимального) межфалангового сустава;	10	---
	в) основной фаланги или пястно-фалангового сустава (отсутствие пальца);	15	---
125	Отсутствие пальца с пястной костью или частью ее.	20	---
	Нарушение функции одного пальца:		
	а) умеренное ограничение движений в суставах, анкилоз, значительное и резкое ограничение движений во втором (дистальном) межфаланговом суставе;	5	---
126	б) контрактура пальца в функциональновыгодном (полусогнутом) положении, анкилоз первого (проксимального) межфалангового или пястно-фалангового сустава, подтвержденный рентгенологическими данными;	10	---
	в) контрактура пальца в функциональноневыгодном (резко согнутом или выпрямленном) положении, анкилоз двух или трех суставов, подтвержденный рентгенологическими данными.	15	---
	Несколько пальцев одной кисти		
	Отсутствие двух пальцев одной кисти:		
127	а) первого и второго (I + II)	45	---
	б) первого с третьим, четвертым или пятым (I-III), (I+IV), (I+V)	40	---

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	в) второго с третьим, четвертым или пятым (II + III), (II+IV), (II+V)	35	---
	г) третьего с четвертым или пятым (III+IV), (III+V)	30	---
	д) четвертого с пятым (IV + V).	30	---
128	Отсутствие трех пальцев одной кисти:		
	а) первого и второго с третьим, четвертым или пятым (I+II+III), (I+II+ IV), (I+II+V)	55	---
	б) первого и третьего с четвертым или пятым (I+III+IV), (I+ III + V)	50	---
	в) первого и четвертого с пятым (I + IV + V)	50	---
	г) второго и третьего с четвертым или пятым (II + III + IV), (II+III+V)	45	---
	д) второго и четвертого с пятым (II+IV+V)	45	---
	е) третьего и четвертого с пятым (III+IV+V)	40	---
129	Отсутствие четырёх пальцев одной кисти:		
	а) первого, второго и третьего с четвертым или пятым (I+II+III+IV), (I+II+III+V)	60	---
	б) первого, второго, четвертого и пятого (I + II + IV + V)	60	---
	в) первого, третьего, четвертого и пятого (I+III+IV+V)	55	---
	г) второго, третьего, четвертого и пятого (II + III + IV + V)	50	---
	Примечание. При отсутствии двух и более пальцев с пястными костями или частью их постоянная утрата общей трудоспособности, предусмотренная ст. 127, 128, 129, увеличивается независимо от количества пальцев на 5% однократно.		
130	Отсутствие всех пальцев одной кисти.	65	---
131	Нарушение функция пальцев одной кисти:		
	а) умеренное ограничение движений в суставах		
	двух пальцев	10	---
	трех пальцев	15	---
	четырёх пальцев	20	---
	пяти пальцев	25	---
	б) значительное ограничение движений в суставах, а также анкилозы дистальных межфаланговых суставов		
	двух пальцев	15	---
	трех пальцев	20	---
	четырёх пальцев	25	---
пяти пальцев	35	---	

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	в) резкое ограничение движений в суставах в функционально выгодном (полусогнутом) положении		
	двух пальцев	20	---
	трех пальцев	25	---
	четырёх пальцев	35	---
	пяти пальцев	45	---
	г) резкое ограничение движений в суставах в функционально невыгодном (резко согнутом или выпрямленном) положении, а также анкилоз проксимальных межфаланговых и пястно-фаланговых суставов		
	двух пальцев	25	---
	трех пальцев	35	---
четырёх пальцев	40	---	
пяти пальцев	50	---	
132	Значительная рубцовая деформация III—IV—V пальцев одной кисти (одного или нескольких) в результате повреждения мягких тканей без нарушения функции на день освидетельствования.	---	5
	<p>Примечания:</p> <p>1. При сочетании сросшегося перелома фаланг с рубцовой деформацией без нарушения функции пальца ст. 132 не применяется. Утрата общей трудоспособности определяется по ст. 133.</p> <p>2. При сочетании сросшегося перелома фаланг одного пальца с рубцовой деформацией и при нарушении его функции ст. 132 не применяется. Постоянная утрата общей трудоспособности определяется по одной из статей, учитывающих установленное нарушение функции.</p>		
133	Сросшийся перелом фаланги или фаланг, повреждение сумочно-связочного аппарата, а также сухожилий пальцев одной кисти, не повлекшие за собой нарушения функции на день освидетельствования:		
	а) одного-двух пальцев;	---	5
	б) трех-пяти пальцев.	---	10
	<p>Примечание. Разрыв связок, суставной сумки, повреждение сухожилий пальцев должны быть подтверждены характерными для них объективными симптомами, установленными при обращениях застрахованного за медицинской помощью и при освидетельствовании.</p>		
	Таз		
134	Нарушение функции таза в результате перелома костей, разрыва лонного или крестцово-подвздошного сочленений:		
	а) умеренное нарушение статики, походки, умеренное ограничение движений в одном тазобедренном суставе;	25	---
	б) значительное нарушение статики, походки, умеренное ограничение движений в двух тазобедренных суставах или значительное ограничение в одном из этих суставов;	30	---

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	в) резкое нарушение статики, походки, значительное ограничение движений в двух тазобедренных суставах или резкое ограничение движений в одном из этих суставов;	35	---
	г) резкое нарушение статики, походки, резкое ограничение движений или их отсутствие в двух тазобедренных суставах.	50	---
	Примечание. При изолированных переломах вертлужной впадины утрата общей трудоспособности определяется по ст. 137 или 138. Ст. 134, 135 не применяются.		
135	Перелом костей таза, разрыв лепного или крестцово-подвздошного сочленений не повлекшие за собой нарушения функции на день освидетельствования: (см. примечание к ст. 134).	---	20
	Нижняя конечность		
	Тазобедренный сустав		
	Костный анкилоз (неподвижность), а также болтающийся тазобедренный сустав, подтвержденные рентгенологическими данными:		
136	а) анкилоз в функционально выгодном (разогнутом) положении;	45	---
	б) анкилоз в функционально невыгодном (согнутом) положении;	60	---
	в) болтающийся тазобедренный сустав в результате резекции головки бедра и / или вертлужной впадины.	70	---
	Ограничение движений (контрактура) в тазобедренном суставе:		
137	а) умеренно выраженное (сгибание — 70—80° разгибание — 10° отведение — 30—35°).	25	---
	б) значительно выраженное (сгибание — от 55 до 70° разгибание — 0—5° отведение — от 30 до 20°)	30	---
	в) резко выраженное (сгибание — до 55° разгибание — 0° отведение — до 20°)	35	---

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	<p>Примечания:</p> <p>1. Объем движений в тазобедренном суставе в норме: сгибание— 90—100°, разгибание—15°, отведение —40—50° (отсчет ведется от 0°).</p> <p>2. Наличие эндопротеза тазобедренного сустава, примененного в связи с травмой, дает основание для применения ст. 137-б. Однако, если при освидетельствовании будет установлено, что имеется резко выраженная контрактура, постоянная утрата общей трудоспособности определяется по ст137-э.</p> <p>3. Процент постоянной утраты общей трудоспособности по ст. 137-б или 137-в определяется только в том случае, если при освидетельствовании будет установлено ограничение движений в тазобедренном суставе в пределах, характерных для каждой степени не менее, чем в двух направлениях. Если такое ограничение будет установлено только в одном направлении, Постоянная утрата общей трудоспособности определяется по статье, учитывающей менее выраженное нарушение функции (137-а или 137-б).</p>		
138	Внутрисуставные повреждения тазобедренного сустава (переломы, отрывы костных фрагментов, вывихи бедра), не повлекшие за собой нарушения функции на день освидетельствования.	20	---
	<p>Примечания:</p> <p>1. К внутрисуставным переломам тазобедренного сустава относятся переломы вертлужной впадины, головки и шейки бедренной кости.</p> <p>2. При сочетании переломов вертлужной впадины с переломами костей таза за ее пределами утрата общей трудоспособности определяется по ст. 134 или 135. При этом ст. 137 и 138 не применяются.</p>		
	Бедро		
139	Отсутствие нижней конечности в результате экзартикуляции в тазобедренном суставе или культя бедра на уровне верхней трети.	70	---
140	Культя бедра на уровне средней или нижней трети.	65	---
141	Несросшийся перелом или ложный сустав бедра.	55	---
	<p>Примечание. Решение о несросшемся переломе или ложном суставе выносится при освидетельствовании, проведенном не ранее, чем через 9 месяцев со дня травмы. Этот диагноз должен быть подтвержден клиническими и рентгенологическими данными. Утрата общей трудоспособности до истечения 9 месяцев устанавливается предварительно по ст. 143 и назначается переосвидетельствование.</p>		
	Нарушение функции бедра:		
142	а) умеренное ограничение движений в тазобедренном и коленном суставах;	30	---
	б) умеренное ограничение движений в одном из суставов (тазобедренном или коленном и значительное в другом;	35	---

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	в) значительное ограничение движений в тазобедренном и коленном суставах или умеренное ограничение в одном из них и резкое ограничение в другом ;	45	---
	г) значительное ограничение движений в одном из суставов (тазобедренном или коленном) и резкое ограничение движений в другом ;	50	---
	д) резкое ограничение движений в тазобедренном и коленном суставах.	60	---
	<p>Примечания:</p> <p>1. Для определения степени ограничения движений в коленном и тазобедренном суставах следует пользоваться критериями, указанными в ст. 137 я 147.</p> <p>2. Если при освидетельствовании будет установлено, что травма бедра повлекла за собой ограничение движений в одном из суставов (тазобедренном или коленном), постоянная утрата общей трудоспособности определяется по соответствующей статье (ст. 137 или 147). Ст. 142 при этом не применяется.</p>		
143	Сросшийся перелом бедра без нарушения его функции на день освидетельствования.	---	20
	Коленный сустав		
144	Болтающийся коленный сустав в результате резекции суставных поверхностей бедра и/или большеберцовой кости.	45	---
	Костный анкилоз коленного сустава (подтвержденный рентгенологическими данными):		
145	а) в функциональновыгодном (разогнутом) положении;	35	---
	б) в функциональноневыгодном (согнутом под углом не более 160°) положении.	50	---
	Избыточная (патологическая) подвижность в суставе в результате разрыва связочного аппарата.	10	---
146	<p>Примечание. Процент постоянной утраты общей трудоспособности по ст. 146 может быть установлен лишь в том случае, если разрыв связок наступил в результате прямой травмы коленного сустава, подтвержденной объективными признаками (кровоподтек, гематома, рана), или в результате не прямой травмы, сопровождавшейся гемартрозом (подтвержденным пункцией сустава), происшедших в течение срока действия договора страхования. При этом диагноз разрыва связок должен быть подтвержден определенными клиническими симптомами или рентгенологическими признаками, установленными как при первичном обращении застрахованного в лечебное учреждение и дальнейшем лечении, так и при освидетельствовании.</p>		
147	Ограничение движений в коленном суставе (контрактура):		

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	а) умеренно выраженная сгибание от 75° до 85° разгибание от 170° до 175° или сгибание от 90° до 105° разгибание от 170° до 175°	20	---
	б) значительно выраженная сгибание от 90° до 105° разгибание от 150° до 165° или сгибание больше 105° разгибание от 150° до 165°	25	---
	в) резко выраженная сгибание — больше 105° разгибание — меньше 150°	30	---
	Примечание. Объем движений в коленном суставе внорме : сгибание до 40—70° разгибание 180°.		
148	Внутрисуставные повреждения коленного сустава, не повлекшие за собой нарушения функции на день освидетельствования:		
	а) отрывы костных фрагментов, повреждение менисков, разрывы связок, подтвержденные клиническими данными и гемартрозом, гемартроз (см. примечание 1);	---	5
	б) перелом надколенника;	---	10
	в) переломы дистального эпифиза бедра, проксимального эпифиза большеберцовой кости, вывих голени.	---	15
	Примечания: 1. Гемартроз коленного сустава признается только в том случае, если он подтвержден объективными данными и пункцией сустава, произведенной в лечебном учреждении. 2. При сочетании внутрисуставных повреждений коленного сустава, не повлекших за собой нарушения его функции на день освидетельствования, утрата общей трудоспособности определяется по ст. 148 в соответствии с одним из подпунктов, учитывающим более тяжелое повреждение.		
	Голень		
149	Отсутствие голени в результате экзартикуляции в коленном суставе или культя на уровне верхней трети голени.	60	---
150	Культи на уровне:		
	а) средней трети голени	55	---
	б) нижней трети голени	50	---
151	Ложный сустав или несросшийся перелом костей голени:		
	а) обеих костей;	45	---

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	б) большеберцовой кости;	35	---
	в) малоберцовой кости;	10	---
	г) большеберцовой и сросшийся перелом малоберцовой;	40	---
	д) малоберцовой и сросшийся перелом большеберцовой;	20	---
Примечание. Решение о несросшемся переломе или ложном суставе выносится при освидетельствовании, проведенном не ранее, чем через 9 месяцев со дня травмы. Этот диагноз должен быть подтвержден клиническими и рентгенологическими данными. Утрата общей трудоспособности до истечения 9 месяцев устанавливается предварительно по ст. 153 и назначается переосвидетельствование.			
152	Нарушение функции голени:		
	а) умеренное ограничение движения в коленном и голеностопном суставах;	25	---
	б) умеренное ограничение движения в одном из суставов (коленном или голеностопном) и значительное ограничение в другом;	30	---
	в) значительное ограничение движений в коленном и голеностопном суставах или умеренное ограничение движений в одном в резкое ограничение в другом;	35	---
	г) значительное ограничение движений в одном из суставов (коленном или голеностопном) и резкое ограничение в другом;	40	---
	д) резкое ограничение движений в коленном и голеностопном суставах.	45	---
Примечания: 1. Для определения степени ограничения движений в коленном и голеностопном суставах следует пользоваться критериями, указанными в ст. 147 и 156. 2. Если при освидетельствовании будет установлено, что травма голени повлекла за собой ограничение движений в одном из суставов (коленном или голеностопном), постоянная утрата общей трудоспособности определяется по ст. 147 или по ст. 156. Ст. 152 при этом не применяется.			
153	Сросшийся перелом костей голени, не повлекший за собой нарушения функции на день освидетельствования:		
	а) малоберцовой кости;	---	5
	б) большеберцовой кости;	---	10
	в) обеих костей.	---	15

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	<p>Примечания:</p> <p>1. Утрата общей трудоспособности по ст. 153 определяется при: переломах малоберцовой кости в верхней и средней трети переломах диафиза большеберцовой кости (верхняя, средняя, нижняя треть) переломах большеберцовой кости в области диафиза (верхняя, средняя, нижняя треть) и переломах малоберцовой кости в верхней или средней трети;</p> <p>2. Если в результате травмы наступил внутрисуставной перелом большеберцовой кости (в коленном или голеностопном суставе) и перелом малоберцовой кости на любом уровне, процент утраты общей трудоспособности определяется по ст. 147 (148) или 156 (157). Ст. 153 при этом не применяется.</p>		
	Голеностопный сустав		
154	<p>Болтающийся голеностопный сустав</p> <p>Примечание. Ст. 154 применяется при частичном или полном отсутствии суставных поверхностей большеберцовой и таранной костей, подтвержденном данными рентгенологического исследования.</p>	35	---
155	<p>Костный анкилоз голеностопного сустава, подтвержденный рентгенологическими данными:</p> <p>а) в функционально выгодном положении (под углом 90°—95°)</p> <p>б) в функционально невыгодном положении</p>	30 40	--- ---
156	<p>Ограничение движений в голеностопном суставе:</p> <p>а) умеренно выраженное разгибание — 80°—85° сгибание — 110°—130°</p> <p>б) значительно выраженное разгибание — 90°—95° сгибание—90°—105°</p> <p>в) резко выраженное разгибание и сгибание в пределах 10°.</p> <p>Объемдвижений в голеностопном суставе в норме: разгибание — 70—75° сгибание— 135—140° Отсчет ведется от угла 90° — функционально выгодного положения стопы.</p>	15 20 25	--- --- ---
157	<p>Внутрисуставные переломы костей, составляющих голеностопный сустав (переломы дистальных эпифизов большеберцовой и малоберцовой костей, таранной кости), перелом нижней трети малоберцовой кости, полный разрыв связок, разрыв дистального межберцового синдесмоза, не повлекшие за собой нарушения функции голеностопного сустава на день освидетельствования:</p> <p>а) одной кости;</p> <p>б) двух-трех костей.</p>	--- ---	5 10
158	Состояние после сшивания или пластики ахиллова сухожилия без нарушения функции голеностопного сустава на день освидетельствования.	---	10
	Стопа		

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
159	Отсутствие стопы в результате экзартикуляции а голеностопном суставе или ампутации стопы на уровне пяточной или таранной кости.	45	---
160	Отсутствие дистального отдела стопы в результате ампутации на уровне костей предплюсны.	40	---
161	Отсутствие дистального отдела стопы в результате ампутации на уровне плюсневых костей.	35	---
162	Нарушение функции стопы в результате ее травмы:		
	а) умеренно выраженная отечность, умеренное нарушение статики;	15	---
	б) значительно выраженная отечность, значительное нарушение статики, умеренное ограничение движений в голеностопном суставе;	20	---
	в) резко выраженная отечность, резкое нарушение статики, значительное ограничение движений в голеностопном суставе;	25	---
	г) резко выраженная отечность, резкое нарушение статики, резкое ограничение движений в голеностопном суставе.	30	---
163	Сросшийся перелом костей стопы, не повлекший за собой нарушения функция стопы, на день освидетельствования:		
	а) одной-двух костей	---	5
	б) трех и более костей	---	10
	Примечания: 1. При сочетании перелома таранной кости с внутрисуставным переломом большеберцовой и малоберцовой костей утрата общей трудоспособности определяется по ст. 156 или 157. Ст. 162, 163 при этом не применяются. 2. При несросшихся переломах или ложных суставах костей стопы процент утраты общей трудоспособности определяется в зависимости от состояния функции стопы, установленного или освидетельствовании, проведенном не ранее, чем через 9 месяцев после травмы, по ст. 162, 163. Утрата общей трудоспособности до истечения 9 месяцев устанавливается предварительно по ст. 163 и назначается переосвидетельствование.		
	Пальцы стопы		
164	Отсутствие всех пальцев стопы в результате экзартикуляции в плюснефаланговых суставах или ампутации на уровне основных фаланг.	25	---
165	Отсутствие первого пальца с плюсневой костью или частью ее.	15	---
166	Отсутствие первого пальца в результате экзартикуляции в плюснефаланговом суставе или ампутации на уровне основной фаланги.	10	---

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
167	Нарушение функции первого пальца в результате травмы или культи на уровне ногтевой фаланги или межфалангового сустава.	5	---
168	Сросшийся перелом, вправленный вывих фаланги (фаланг), повреждение сухожилий первого пальца, не повлекшие за собой нарушения функции на день освидетельствования.	---	5
169	Отсутствие пальцев одной стопы в результате экзартикуляции в плюсне-фаланговом суставе или культи на уровне основной фаланги (кроме первого):		
	а) одного пальца	5	---
	б) двух-трех пальцев	10	---
	в) четырех пальцев	15	---
170	Отсутствие пальца с плюсневой костью или частью ее (кроме первого):		
	а) одного пальца	10	---
	б) двух-трех пальцев	15	---
	в) четырех пальцев	20	---
171	Нарушение функция пальцев или отсутствие одной-двух фаланг (кроме первого):		
	а) одного-двух пальцев	5	---
	б) трех-четырех пальцев	10	---
	Примечание. Если после травмы двух в более пальцев стопы (кроме первого) функция одного из них полностью восстановилась, а функция остальных оказалась нарушенной, постоянная утрата общей трудоспособности определяется по ст. 171. Ст. 172 при этом не применяется.		
172	Сросшийся перелом, вправленный вывих фаланги (фаланг), повреждение сухожилий одного или нескольких пальцев одной стопы (кроме первого), не повлекшие за собой нарушения функции на день освидетельствования.	---	5
173	Посттравматические тромбозы, лимфостаз, нарушения трофики:		
	а) умеренная отечность, умеренная пигментация, бледность кожных покровов;	5	---
	б) значительная отечность, цианоз, трофические язвы площадью до 4 см ² ;	10	---
	в) резкая отечность (“слоновость”) конечности, цианоз, трофические язвы площадью более 4 см ² .	15	---
	Примечание. Ст. 173 применяется при тромбозах, лимфостазе и нарушениях трофики, наступивших вследствие травмы верхних или нижних конечностей (за исключением повреждения крупных периферических сосудов и нервов), установленных при освидетельствовании застрахованных не ранее, чем через 9 месяцев со дня травмы и подтвержденных медицинскими документами.		
174	Травматический остеомиелит:		

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	а) при отсутствии воспалительного процесса в момент освидетельствования не ранее 9 месяцев после травмы	---	5
	б) при наличии функционирующих свищей и гнойных ран в момент освидетельствования не ранее 9 месяцев после травмы	10	---
<p>Примечания:</p> <p>1. Процент утраты общей трудоспособности определяется по ст. 174а дополнительно к проценту, установленному в связи с перенесенной застрахованным травмой, только в случаях, когда диагноз травматического остеомиелита подтвержден объективными и рентгенологическими данными.</p> <p>2. Процент утраты общей трудоспособности определяется по ст. 174б дополнительно к проценту, установленному в связи с травмой, только в тех случаях, когда диагноз подтвержден объективными данными медицинских документов и в момент освидетельствования имеется воспалительный процесс.</p> <p>3. Нагноительные процессы пальцев кистей и стоп не дают оснований для применения ст. 174.</p>			
175	Перелом или вывих культи любой локализации (за исключением пальцев кистей и стоп):		
	а) верхней конечности	---	5
	б) нижней конечности	---	10
176	Взятие костного трансплантата для пластической операции по поводу травмы.	---	5
177	Ожоговая болезнь и ожоговая интоксикация при общей площади ожога:		
	а) I—II ст.—не менее 20% поверхности тела или III—IV ст. — не менее 10% или I—II—III—IV ст.—не менее 15%	---	5
	б) I—II ст.—не менее 30% поверхности тела или III—IV ст.—не менее 15% или I—II—III—IV ст.—не менее 20%	---	10
	в) I—II ст.—не менее 40% поверхности тела или III—IV ст. — не менее 20% или I—II—III—IV ст.—не менее 30%	15	---
	<p>Примечания:</p> <p>1. Процент утраты общей трудоспособности по ст. 177 устанавливается дополнительно к проценту, определенному в связи с перенесенным ожогом, а при отсутствии каких-либо последствий — только по этой статье.</p> <p>2. Площадь ожоговой поверхности, независимо от степени, должна быть подтверждена объективными данными медицинских документов, а площадь ожога III-IV ст., кроме этого, описанием рубцов при освидетельствовании. Только при соблюдении этих условий возможно применение ст. 177 в случае отсутствия “ожоговой болезни” в диагнозе лечебного учреждения.</p>		
178	Реампутация конечности (за исключением пальцев) независимо от уровня.	5	---

Статья	Последствие травмы	Процент постоянной утраты общей трудоспособности	Процент утраты общей трудоспособности
1	2	3	4
	<p>Примечание. Ст. 178 применяется только в том случае, если реампутация произведена не ранее, чем через 6 месяцев после травмы и ее уровень не дает оснований для изменения процента утраты общей трудоспособности, установленного в связи с ампутацией.</p>		

Прошито, пронумеровано и скреплено
печатью № 149-тс

14 января 2024 г.

Генеральный директор

Д.Ф. Руденко

