

ERGO Nelaiemes gadījumu apdrošināšanas noteikumu Nr. NGL 09-2019 Izmaksu tabulas kopsavilkums

Nr.	Bojājuma raksturs	Izmaksājamā atlīdzība līdz % no apdrošinājuma summas
CENTRĀLĀ UN PERIFĒRĀ NERVU SISTĒMA		
	Galvaskauss un Nervu sistēma	
1	Galvaskausa kaulu lūzums: a) velves kaulu ārējās plātnītes lūzums b) velves c) pamatnes d) velves un pamatnes	3-10 35-40
2	Intrakraniāli traumatiski asinsizplūdumi: a) epidurāla hematoma b) subdurāla intracerebrāla hematoma c) subdurāla un epidurāla (intracerebrāla) hematoma	7-15
3	Galvas smadzeņu trauma: a) galvas smadzeņu satricinājums ar ārstēšanos ambulatori b) neirologa apstiprināts galvas smadzeņu satricinājums ar ārstēšanos vairāk par 11 dienām c) neirologa apstiprināts galvas smadzeņu satricinājums ar ārstēšanos vairāk par 20 dienām, ar simptomātiku d) galvas smadzeņu kontūzija, subarahnoidāls asinsizplūdums e) svešķermeņi galvaskausa dobumā (izņemot operācijas materiālus) f) galvas smadzeņu sašķaidījums (klīniski pamatots)	0,5-5 8-25
Piezīme: Apdrošināšanas atlīdzība par atkārtotu smadzeņu satricinājumu tiek izmaksāta, ja trauma ir iestājusies ne ātrāk kā 4 mēnešus pēc iepriekšējās traumas.		
4	Nervu sistēmas bojājums (traumatisks, toksisks, hipoksisks), kas radījis: a) astēnisku sindromu, distoniju, encefalopātiju, bērniem (līdz 15 g.v. ieskaitot) b) arahnoidītu,encefalītu, arahnocencefalītu c) posttraumatisku epilepsiju d) augšējās vai apakšējās ekstremitātes monoparēzi e) paraparēzi vai hemiparēzi (abu augšējo vai abu apakšējo, labās vai kreisās puses abu ekstremitāšu parēzi, amnēziju (atmiņas zudumu) f) monoplēģiju (vienas ekstremitātes paralīzi) g) tetraparēzi (abu augšējo un apakšējo ekstremitāšu parēzi), kustību koordinācijas traucējumu, plānprātību (demenci) h) hemi-, para- vai tetraplēģiju, afāziju (runas zudumu), dekortikāciju, iegurņa orgānu darbības traucējumus. Piezīme: Apdrošināšanas atlīdzību par 4.punktā uzskaitītajiem nervu sistēmas bojājumiem izmaksā pēc viena no apakšpunktiem ievērojot smagāko, ja to apstiprina medicīniskā izziņa, bet ne agrāk kā 6 mēnešus pēc traumas, 6 mēnešu garumā saglabājoties simptomātikai.	3-40 60-100
5	Viena vai vairāku galvas smadzeņu nervu perifērs bojājums	4
6	Muguras smadzeņu bojājums jebkurā līmenī, tai skaitā "zirgastes": a) satricinājums b) sasitums c) saspiedums, hematomielijs d) daļējs bojājums e) pilnīgs muguras smadzeņu pārrāvums	3-20 100
7	Vienas ekstremitātes traumatisks neirīts (izņemot pirkstu) Piezīme: Apdrošināšanas atlīdzība par 7. punktā minēto tiek izmaksāta tikai papildus noteiktajai atlīdzībai par traumas faktu (traumatiskās neiralģijas, neiropātijas nav pamats papildus apdrošināšanas izmaksai).	3
8	Kakla, rokas, jostas un krustu pinumu bojājums (ievainojums, pārrāvums): a) traumatisks pleksīts ar kustības funkciju ierobežojumiem b) pinumu daļējs pārrāvums c) pinumu pārrāvums	5-35
9	Nervu pārrāvums: a) nervu zari plaukstas, pēdas līmenī b) viena nerva: - pēdas vai plaukstas locītavas līmenī - apakšdelma, apakšstilba līmenī c) divu un vairāk tai pašā lokalizācijā d) viena - augšdelma, elkoņa locītavas līmenī, augšstilba līmenī, e) divu un vairāku - tai pašā līmenī. Piezīme: Pirkstu nervu bojājums (rokas, kājas) nav pamats apdrošināšanas atlīdzības izmaksai.	3-20
REDZES ORGĀNI		
10	Vienas acs akomodācijas paralīze	8
11	Hemianopsija (redzes lauka puses izkrišana) vienai acij, acs muskuļu bojājums (traumatiska šķielēšana, ptoze, diplopija)	8

12	Vienas acs redzes lauka sašaurināšanās: a) nekonzcentriska b) koncentriska	5-8
13	Vienas acs pulsējošais eksoftalms	10
14	Acs ievainojums, kas radījis redzes pasliktināšanās: acs ābola redzams sasitums, radzenes nobrāzums, hifēma, caurejošs ievainojums, hemoftalms, apdegums Piezīmes: 1. Apdegums bez pakāpes atzīmes nav pamats atlīdzības izmaksai. 2. Apdrošināšanas atlīdzība par redzes asuma pasliktināšanos 14.punktā uzskaitīto bojājumu rezultātā tiek izmaksāta saskaņā ar 20.punktu, atskaitot no aprēķinātās apdrošināšanas atlīdzības iepriekš izmaksāto apdrošināšanas atlīdzību saskaņā ar 14.punktu. 3. Virspusēji acs apvalku svešķermeņi nav pamats atlīdzības izmaksai.	2
15	Vienas acs asaru izvadošo ceļu ievainojums: a) bez funkcijas traucējuma b) ar funkcijas traucējumu	2-4
16	Acs traumas sekas: a) konjunktivīts, keratīts, iridociklīts, horioiretinīts b) acs ābola apvalku un plakstu konjunktīvas rētas (izņemot rētas uz plakstu ādas) c) varavīksnenes defekts, lēcas luksācija, zīlītes formas izmaiņas, skropstu ieaugšana, plakstu izgriešanās, svešķermeņi acs ābolā vai orbītas audos Piezīmes: 1. Ja acu ārsts 3 mēnešus pēc traumas konstatē 10., 11., 12., 13., 15b vai 16. punktos minētās sekas un redzes asuma pavājināšanos, apdrošināšanas atlīdzību izmaksā, summējot šo bojājumu sekas, bet ne vairāk kā 50% par vienu aci. 2. Ja radzenes rēta (apduļķojums) pēc traumas izsaukusi redzes pasliktināšanos, apdrošināšanas atlīdzība tiek noteikta tikai saskaņā 20. punktu.	1-5
17	Acs (acu) ievainojums, kas izsaucis abu vai vienīgās redzīgās acs pilnīgu redzes zudumu (ja redze pirms traumas bija ne zemāka par 0,01)	100
18	Neredzīgās acs ābola izņemšana (enukleācija) traumas rezultātā	5
19	Orbītas lūzums, izņemot vaiga kaula, augšžokļa lūzumu	5

REDZES ASUMA PAVĀJINĀŠANĀS:

Redzes asums		
20	pirms traumas	pēc traumas
1		0,9
		0,8
		0,7
		0,6
		0,5
		0,4
		0,3
		0,2
		0,1
		mazāk par 0,1
		0
0,9		0,8
		0,7
		0,6
		0,5
		0,4
		0,3
		0,2
		0,1
		mazāk 0,1
		0

0,8	0,7	2-50
	0,6	
	0,5	
	0,4	
	0,3	
	0,2	
	0,1	
	mazāk par 0,1	
	0	
0,7	0,6	2-30
	0,5	
	0,4	
	0,3	
	0,2	
	0,1	
	mazāk par 0,1	
	0	
0,6	0,5	2-20
	0,4	
	0,3	
	0,2	
	0,1	
	mazāk par 0,1	
	0	
0,5	0,4	2-15
	0,3	
	0,2	
	0,1	
	mazāk par 0,1	
	0	
0,4	0,3	2-10
	0,2	
	0,1	
	mazāk par 0,1	
	0	
0,3	0,2	2-10
	0,1	
	mazāk par 0,1	
	0	
0,2	0,1	2-10
	mazāk par 0,1	
	0	
0,1	mazāk par 0,1	5-10
	0	
0,1 un mazāk	0	10

Piezīmes:

1. Pilnīgam aklumam (0,0) pielīdzina redzes asuma pasliktināšanos mazāk par 0,01 m līdz gaismas sajūtai.

2. Lēmumu par traumatisku redzes pasliktināšanos vai citām patoloģiskām izmaiņām pieņem pēc ārstēšanās pabeigšanas, bet ne agrāk kā 3 mēnešus pēc traumas. Acu ārsts nosaka redzes asumu bez korekcijas abām acīm, kā arī novērtē citas ar traumu saistītās izmaiņas.

3. Ja bojātās acs redzes asums pirms traumas nav zināms, to pielīdzina nebojātās acs redzes asumam (ja nebojātās acs redzes asums izrādīsies vājāks par bojātās, nosacīti šīs acs redzes asums pirms traumas jāpieņem par 1,0).

4. Ja traumas rezultātā ir bojātas abas acis un datus par redzes asumu pirms traumas nevar iegūt, to nosacīti pieņem par 1,0.

5. Ja redzes pavājināšanās dēļ implantēta mākslīgā lēca, atlīdzību izmaksā, ievērojot redzes asumu pirms operācijas.

DZIRDĒS ORGĀNI

21	Auss gliemežnīcas bojājums (t.sk., ievainojums, apdegums, apsaldējums), ar sekojošu: a) auss gliemežnīcas skrimšļa lūzumu, otohematomu, auss gliemežnīcas zudumu līdz 1/3 b) auss gliemežnīcas zudumu virs 1/3 – 1/2 c) vairāk kā 1/2-auss gliemežnīcas zudumu Piezīme: Izmaksa atbilstoši 21. punktam tiek noteikta pēc apskates datiem, pabeidzoties rētošanās procesam. Ja tiek veikta izmaksā saskaņā ar 21. punktu, 58. punkts netiek piemērots.	3-15
22	Dzirdes pasliktināšanās pēc auss bojājuma, apstiprināts ar audiogrammu vai citu medicīniski atzītu diagnostikas metodi: a) čukstus balss 1 - 3 m attālumā b) čukstus balss līdz 1 m attālumā c) pilnīgs kurlums (sarunu balss - 0) Piezīme: Lēmums par dzirdes pasliktināšanos tiek pieņemts pēc ārstēšanās pabeigšanas, bet ne agrāk kā 3 mēnešus pēc traumas.	2-25
23	Vienas (vai abu) auss bungplēvītes plīsums traumas rezultātā bez dzirdes pasliktināšanās. Piezīme: Ja bungplēvītes plīsumu radījis galvaskausa pamatnes lūzums (vidējā smadzeņu bedre), apdrošināšanas atlīdzības izmaksā saskaņā ar 23. punktu netiek veikta.	2
24	Auss bojājums ar pēctraumas akūtu strutainu vidusauss iekaisumu	2

ELPOŠANAS SISTĒMA

25	Deguna kaula vai skrimšļa lūzums, mežģījums, augšžokļa vai pieres dobuma priekšējās sieniņas lūzums	2
26	Plaušu bojājums, zemādas emfizēma, pneumotorakss, hemopneimotorakss, traumatiska pneimonija, eksudatīvs pleirīts, svešķermenis(ņi) krūšu kurvja dobumā: a) vienpusēji b) abpusēji	3-5
27	Krūšu kurvja un tā orgānu bojājums ar: a) plaušu daļas, daivas izņemšanu b) pilnīgu vienas plaušas izņemšanu	15-30
28	Krūšu kaula lūzums	4
29	Ribu lūzums: a) 1 (viena) riba b) par katru nākamā riba bet ne vairāk kā 5%	2-5
30	Caurejošs krūšu kurvja ievainojums, torakoskopija, torakocentēze, torakotomija: a) bez krūšu kurvja orgānu bojājuma b) torakotomija ar krūšu kurvja orgānu bojājumu c) atkārtotas torakotomijas (vienreiz - neatkarīgi no to skaita) Piezīme: Ja sakarā ar krūšu kurvja vai tā orgānu bojājumu izdarīta pilnīga vai daļēja plaušas rezekcija, atlīdzību izmaksā atbilstoši 27. punktam, 30. punkts šajā gadījumā netiek piemērots.	5-10
31	Balsenes, trahejas bojājums, vairogskrimšļa, zemmēles kaula lūzums, augšējo elpošanas ceļu apdegums bez funkcijas traucējuma.	3
32	Balsenes, trahejas bojājums, zemmēles kaula, balsenes skrimšļa lūzums, traheostomija, kuri radījuši: a) balss piesmakumu vai zudumu, pastāvīgu traheostomiju ar kanīli ne agrāk kā 3 mēnešus pēc traumas b) balss zudumu, pastāvīgu traheostomijas kanīli ne agrāk kā 6 mēnešus pēc traumas Piezīme: Apdrošināšanas atlīdzību saskaņā ar 32. punktu izmaksā papildus iepriekš veiktajai atlīdzībai saskaņā ar 31.punktu. Ja traumas dēļ ir radušies balsenes vai trahejas funkcijas traucējumi, nepieciešams speciālista slēdziens, kas ir izsniegt ne agrāk kā 3 mēnešus pēc traumas.	5-10

SIRDS-ASINSVADU SISTĒMA

33	Sirds, tās apvalku un lielo maģistrālo asinsvadu bojājums bez sirds-asinsvadu mazspējas	8
34	Sirds, tās apvalku un lielo maģistrālo asinsvadu bojājums, kas radījis sirds-asinsvadu mazspēju: a) I pakāpes b) II - III pakāpes Piezīme: Ja ārsta izziņā nav norādīta sirds-asinsvadu mazspējas pakāpe, apdrošināšanas atlīdzību izmaksā atbilstoši 34a punktam.	10-13
35	Lielo perifēro asinsvadu bojājums bez asinsrites traucējumiem: a) augšdelma, augšstilba līmenī b) apakšdelma, apakšstilba līmenī	3-5
36	Lielo perifēro asinsvadu bojājums, kas radījis asinsrites traucējumus. Piezīmes: a) Lielie (maģistrālie) asinsvadi: aorta, plaušu, miega un bezvārda artērijas, iekšējās jūga vēnas, augš. un apakš. dobās vēnas; vārtu vēna un iekšējo orgānu maģistrālie asinsvadi; b) Lielie perifērie asinsvadi: zematslēgas, paduses, augšdelma, elkoņkaula, spiekšķauna artērijas (līdz apakšdelma apakšējās 1/3 līmenim); iegurņa, augšstilba, paceses, priekš. un mugurējās tibiālās artērijas (līdz apakšstilba apakšējās 1/3 līmenim); rokas un galvas vēnas, paduses, augšstilba un paceses vēnas.	10

GREMOŠANAS ORGĀNI

37	Augšžokļa, vaiga kaula vai apakšžokļa lūzums, apakšžokļa mežģījums: a) augšžokļa, vaiga kaula lūzums, apakšžokļa mežģījums b) apakšžokļa lūzums, 2 vai vairāku kaulu lūzums, viena kaula dubultlūzums (ar vai bez dislokācijas)	2-5
----	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----

38	<p>Žokļu bojājums, kas radījies:</p> <p>a) žokļa daļas zudumu (izņemot alveolāro izaugumu)</p> <p>b) žokļa pilnīgu zudumu</p> <p>Piezīme: Veicot apdrošināšanas atlīdzības izmaksu saskaņā ar 38.punktu, papildus apdrošināšanas atlīdzība par zobu zudumu netiek veikta.</p>	20-70
39	<p>Mēles bojājums, kas radījies:</p> <p>a) mēles galiņa zudumu</p> <p>b) mēles zudumu distālās trešdaļas līmenī</p> <p>c) mēles zudumu vidējās trešdaļas līmenī</p> <p>d) mēles zudumu saknes līmenī vai pilnīgi</p>	4-60
40	<p>Zobu bojājums, kas radījies:</p> <p>a) viena vai vairāku kronīšu atlūzumu, saknes lūzumu, 1 zoba zudumu</p> <p>b) par katru nākamo zobu bet ne vairāk kā 10%</p> <p>Piezīmes:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ja traumas dēļ zaudēti pastāvīgi protēzi fiksējošie zobi, atlīdzību izmaksā, ņemot vērā tikai šo zobu zudumu (pie izņemamo protēžu bojājuma apdrošināšanas atlīdzību neizmaksā). 2. Piena zobu zuduma gadījumā apdrošināšanas atlīdzība tiek izmaksāta tikai bērniem līdz 5 gadu vecumam. 3. Apdrošināšanas atlīdzības izmaksa tiek veikta ar nosacījumu, ka zobs uz negadījuma iestāšanās brīdi bija īsts un anatomiski vesels. 4. Par zobu bojājumiem, zudumiem, kas iestājušies ēšanas procesa norises laikā apdrošināšanas atlīdzība netiek izmaksāta. 	1-10
41	Rīkles, barības vada, zarnu trakta ievainojums (plīsums, apdegums), traumas dēļ diagnostiskā ezofagogastroskopija vai svešķermeņu izņemšanas nolūkā - bez funkcijas traucējuma	2
42	<p>Barības vada bojājums (ievainojums, apdegums), kas radījies:</p> <p>a) barības vada sašaurinājumu</p> <p>b) barības vada necauraidību, stāvoklis pēc plastikas</p> <p>Piezīme: Apdrošināšanas atlīdzība saskaņā ar 42. punktu tiek izmaksāta ne agrāk kā 6 mēnešus pēc traumas iegūšanas. Aprēķinot apdrošināšanas atlīdzību saskaņā ar 42.punktu, no tās tiek atskaitīta iepriekš izmaksāta saskaņā ar 41.punktu apdrošināšanas atlīdzības summa.</p>	20 50-100
43	<p>Gremošanas orgānu bojājums (plīsums, apdegums, ievainojums), nejauša akūta saindēšanās, kas izsaukuši:</p> <p>a) holecistītu, duodenītu, gastrītu, pankreatītu, enterītu, kolītu, proktītu, paraproktītu,</p> <p>b) kuņģa, zarnu trakta, izejas zarnas rētainu sašaurinājumu (deformāciju),</p> <p>c) zarnu, rekto-vaginālo vai aizkuņģa dziedzera fistulu</p> <p>d) anus praeter-naturalis (kolostoma)</p> <p>Piezīmes:</p> <p>Traumas sarežģījumu gadījumos, kādi paredzēti b, c apakšpunktos apdrošināšanas atlīdzību izmaksā ne agrāk kā 3 mēnešus pēc bojājuma, d apakšpunktā minētajos gadījumos ne agrāk kā 6 mēnešus pēc traumas iegūšanas dienas.</p>	3-25 50
44	<p>Pēctraumatiska trūce vēdera priekšējā sienā, diafragmā vai pēcoperācijas rētas apvidū (operācija izdarīta sakarā ar traumu).</p> <p>Piezīme: Vēdera sienas trūces (nabas, baltās līnijas, cirkšņu un cirkšņu-skrotālās), kas radušās smaguma celšanas rezultātā, nav pamats atlīdzības izmaksai.</p>	3
45	<p>Aknu bojājums traumas vai nejaušas akūtas saindēšanās rezultātā, t.sk.:</p> <p>a) neoperēts subkapsulārs aknu plīsums, traumatisks vai toksisks hepatīts, seruma hepatīts (tiešā cēloņsakarībā ar notikušo traumu)</p> <p>b) aknu mazspēja</p>	3-10
46	<p>Aknu, žultspūšļa bojājums ar sekojošu:</p> <p>a) aknu vai (un) žultspūšļa sašūšanu</p> <p>b) aknu sašūšanu un žultspūšļa izņemšanu</p> <p>c) aknu daļēju rezekciju</p> <p>d) aknu daļēju rezekciju un žultspūšļa izņemšanu</p>	7-15
47	<p>Liesas bojājums:</p> <p>a) subkapsulārs liesas plīsums bez operatīvas iejaukšanās</p> <p>b) liesas izņemšana</p>	3-15
48	<p>Kuņģa, aizkuņģa dziedzera, zarnu, apzarņa bojājums ar sekojošu:</p> <p>a) dziedzera iekaisumu, nekrozi, sašūšanu, pēctraumatisku cistu</p> <p>b) kuņģa, zarnu, aizkuņģa dziedzera rezekciju</p> <p>c) gastrektomiju</p>	7-60

58	Mīksto audu bojājums, kura rezultātā ir radusies: a) hematoma (kirurģiski ārstēta), neuzsūkusies hematoma (vairāk kā 1 mēnesi no traumas iestāšanās brīža) b) muskuļu trūce vai plīsums c) hemartroze (apstiprināta ar punkciju) d) cīpslu plīsums (izņemot: roku pirkstu), autotransplantācija	1-2
----	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----

APDEGUMI

59	Galvas un kakla apdegums: a) II pakāpe (bez pēcapdeguma rētām) b) III pakāpe (ar pēcapdeguma rētām) c) IV pakāpe (ar pēcapdeguma rētām un izkropļojumiem) d) elpošanas ceļu apdegumi	5-35
60	Ķermeņa un ekstremitāšu apdegums: a) II pakāpes apdegumi, kas radījuši nepieciešamību ārstēties nepārtraukti (ambulatori, stacionārā) ne mazāk kā 8 dienas: līdz 10% no ķermeņa virsmas - no 10 līdz 20% no ķermeņa virsmas - no 21 līdz 40% no ķermeņa virsmas - vairāk par 41% no ķermeņa virsmas b) III - IV pakāpes apdegumi, kas radījuši nepieciešamību ārstēties nepārtraukti (ambulatori, stacionārā) ne mazāk kā 8 dienas: līdz 1% no ķermeņa virsmas - no 2 līdz 5% no ķermeņa virsmas - no 6 līdz 10% no ķermeņa virsmas - no 11 līdz 20% no ķermeņa virsmas - no 21 līdz 30% no ķermeņa virsmas - vairāk par 41% no ķermeņa virsmas Piezīme: Ekstrotraumas ar kontaktaapdegumiem atbilst III -IV pakāpei.	2-20 5-40
61	Augšējās ekstremitātes amputācija jebkurā līmenī sakarā ar pēcapdeguma izkropļojumiem: a) vienas augšējās ekstremitātes amputācija b) vienīgās augšējās ekstremitātes amputācija	65-100
62	Plauksta apdegums: a) II pakāpe (bez pēcapdeguma rētām) b) III pakāpe (ar pēcapdeguma rētām) c) IV pakāpe (pēcapdeguma kropļojumi ar vai bez sekojošas amputācijas).	3-30
63	Apakšējās ekstremitātes amputācija jebkurā līmenī sakarā ar pēcapdeguma izkropļojumiem: a) vienas apakšējās ekstremitātes amputācija b) vienīgās apakšējās ekstremitātes amputācija	70-100
64	Starpenes un dzimumorgānu apdegums: a) II pakāpe (bez pēcapdeguma rētām, bez urīnizvadošo un dzimumorgānu funkciju traucējumiem) b) III pakāpe: - ar pēcapdeguma rētām, urīnizvadošo un dzimumorgānu funkciju traucējumiem, viena sēklinieka vai daļēju dzimumlocekļa zudumu - ar pēcapdeguma rētām, urīnizvadošo un dzimumorgānu funkciju traucējumiem, abu sēklinieku, pilnīgu dzimumlocekļa zudumu	5-30
65	Apdeguma slimība, intoksikācija, apdeguma šoks Piezīmes: 1. Apdrošināšanas atlīdzība atbilstoši 65. punktam izmaksājama papildus tai, ko izmaksā sakarā ar apdegumu. 2. Izvērtējot apdeguma radītos ādas-zemādas audu bojājumus, tiek ņemta vērā apdeguma platība, kas tiek izteikta % no cilvēka ķermeņa virsmas, kā arī no apdeguma dziļuma pakāpes. Apdeguma platības noteikšanā tiek izmantots "devītnieku likums": cilvēka ķermeņa virsmā: - galva un kakls = 9% - augšējā ekstremitāte (bez plauksta) = 9% - plauksta = 1% - apakšējā ekstremitāte = 18% - ķermeņa priekšpuse un mugurpuse (katra) = 18% - starpene un dzimumorgāni = 1%.	5

MUGURKAULS

66	Skriemeļu ķermeņa, loka vai locītavu izaugumu lūzums, mežģījums (izņemot, krusta-astes kaulu): a) viena-dīvu skriemeļu b) par katru nākamo bet ne vairāk kā 20%	2-20
67	Katra šķērsizauguma vai smailā izauguma lūzums	2-5
68	Krusta kaula lūzums	2-5
69	Astes kaula trauma: a) skriemeļu mežģījums b) skriemeļu lūzums Piezīme: Ja vienas traumas rezultātā radies skriemeļa ķermeņa lūzums, saišu bojājums, šķērsizaugumu vai smailo izaugumu lūzums, apdrošināšanas atlīdzība tiek izmaksāta tikai par smagāko bojājumu.	2-5

AUGŠĒJĀ EKSTREMITĀTE

Lāpstiņa un atslēgas kauls

70	Lāpstiņas, atslēgas kaula lūzums, akromioklavikulārā, sternoklavikulārā savienojuma plīsums: a) viena kaula lūzums vai viena savienojuma plīsums bez dislokācijas b) viena kaula lūzums ar dislokāciju, divu kaulu lūzums, viena kaula dubultlūzums, divu savienojumu plīsums. Viena kaula lūzums, mežģījums un viena savienojuma plīsums c) divu savienojumu plīsums un viena kaula lūzums, divu kaulu lūzums un viena savienojuma plīsums.	2-7
71	Pleca locītavas bojājums (lāpstiņas locītavavedobuma lūzums, lielā paugura lūzums, saišu vai locītavas somiņas plīsums, pleca locītavas mežģījums): a) cīpslu, locītavas kapsulas plīsums, kaulu fragmentu atrāvums, pleca locītavas mežģījums b) lielā paugura lūzums, divu kaulu lūzums, lāpstiņas lūzums ar pleca locītavas mežģījumu c) lāpstiņas locītavavedobuma, augšdelma galviņas, anatomiskā un ķirurģiskā kakliņa lūzums, lūzums - mežģījums	5-15
72	Pleca locītavas bojājums 1 gada laikā pēc traumas ar sekojošu: a) locītavas nekustīgumu (ankilozī) b) patoloģisku kustīgumu pleca locītavā locītavas virsmu veidojošu kaulu rezekcijas rezultātā Piezīmes: 1. Apdrošināšanas atlīdzību saskaņā ar 72. punktu izmaksā papildus tai, kas tika izmaksāta pie pleca locītavas traumas tad, ja punktā uzskaitītās komplikācijas konstatētas ne agrāk kā 6 mēnešus pēc traumas (apstiprina medicīniskā izziņa). 2. Par atkārtotu traumu, kas ir radusies 1 gada laikā pēc traumas, kas minēta šajos punktos apdrošināšanas atlīdzība netiek izmaksāta	12-20

Augšdelms

73	Augšdelma lūzums jebkurā līmenī (augš., vid. vai apakš. 1/3)	5-7
74	Augšdelma lūzums - intraartikulārs	5-7
75	Augšējās ekstremitātes traumatiska amputācija, smags bojājums, kas izraisījis amputāciju: a) lāpstiņas, atslēgas kaula vai to daļu b) pleca locītavas līmenī c) augšdelma līmenī d) vienīgās ekstremitātes Piezīme: Izmaksājot apdrošināšanas atlīdzību atbilstoši 75. punktam, papildus izmaksā par operāciju netiek veikta.	65-100

Elkoņa locītava

76	Elkoņa locītavas bojājums: a) apakšdelma pronācijas pamežģījums b) kaula fragmentu atrāvums, t.sk. epikondīļu, spieķa vai elkoņa kaula lūzums, elkoņa locītavas mežģījums c) spieķa un elkoņa kaula lūzums, apakšdelma mežģījums	3-7
77	Elkoņa locītavas bojājums ar augšdelma intraartikulāru lūzumu ar spieķa un elkoņa kauliem (3 kaulu lūzums)	10

Apakšdelms

78	Apakšdelma kaulu lūzums jebkurā līmenī, izņemot locītavas: a) viena kaula lūzums bez dislokācijas, mežģījums b) viena kaula lūzums ar dislokāciju	5-7
79	Apakšdelma abu kaulu lūzums (neīsta locītava), spieķa kaula lūzums "tipiskā vietā"; ar plaukstu locītavas bojājumu	7
80	Traumatisks smags bojājums: a) ar sekojošu apakšdelma amputāciju jebkurā līmenī b) ar sekojošu eksartikulāciju elkoņa locītavā c) ar sekojošu vienīgās ekstremitātes amputāciju apakšdelma līmenī Piezīme: Ja apdrošināšanas atlīdzība tiek izmaksāta atbilstoši 80. punktam, papildus izmaksā par operāciju netiek noteikta.	55-100

PLAUKSTA

Plaukstu locītava

81	Plaukstu locītavas traumatisks bojājums: a) īlenveida izauguma (izaugumu) atrāvums, kaulu fragmenta (fragmentu) atrāvums, elkoņa kaula galviņas mežģījums b) plaukstu perilunārs mežģījums	3-7
82	Plaukstu locītavas bojājums 1 gada laikā pēc traumas, kas radījis nekustīgumu plaukstu locītavā (ankilozē) Piezīme: Apdrošināšanas atlīdzību saskaņā ar 82.punktu izmaksā, ja nekustīgumu plaukstu locītavā konstatē, ne agrāk kā 6 mēnešus pēc traumas (apstiprināts ar izziņu).	7

Plaukstu kauli

83	Vienas plaukstu delnas, pamatkaulu lūzums vai mežģījums: a) viena kaula (atskaitot laivveida), b) lūzums-mežģījums, divu un vairāk kaulu, laivveida kaula	2-5
----	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----

84	Plauksta traumatiskais smags bojājums ar sekojošu amputāciju: a) delnas kaulu plaukstamata kaulu līmenī vai plauksta locītavā, ievērojot cietušā "prevalējošo" roku b) vienīgās plauksta amputācija Piezīme: Ja apdrošināšanas atlīdzība tiek izmaksāta atbilstoši 84. punktam, papildus izmaksa par operāciju netiek veikta.	40-50
		100

PLAUKSTAS PIRKSTI

Pirmais pirksts

85	Pirksta bojājumi: a) mežģījums, cīpslas (cīpslu) kapsulas bojājums b) lūzums	1-3
----	------------------------------------------------------------------------------------	-----

86	Bojājums ar sekojošu 1. pirksta amputāciju: a) naga falangas līmenī b) starpfalangu locītavas līmenī (naga falangas zudums) c) pamata falangas, metakarpālā kaula - pamata falangas locītavas līmenī d) ar metakarpālo kaulu vai tā daļu e) reamputācija (atkārtota amputācija) tās pašas falangas līmenī Piezīme: Ja apdrošināšanas atlīdzība izmaksāta atbilstoši 86. punktam, papildus izmaksa par operāciju netiek veikta.	3-12
----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------

2, 3, 4, 5 pirksti

87	Pirkstu bojājums (atkarībā no traumēto pirkstu skaita): a) viena pirksta lūzums, mežģījums, cīpslu bojājums b) par katru nākošā pirksta bojājumu	1 1
----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------

88	Viena pirksta bojājums ar sekojošu: a) amputāciju naga falangas līmenī, falangas zudumu b) amputāciju vidusfalangas līmenī (2 falangu zudumu) c) amputāciju pamata falangas līmenī, pirksta zudumu d) pirksta amputāciju ar metakarpālā kaula daļu Piezīme: Ja apdrošināšanas atlīdzība izmaksāta atbilstoši 88. punktam, papildus izmaksa par operāciju netiek veikta.	3-10
----	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------

IEGURNIS

89	Iegurņa kaulu lūzumi: a) viena kaula lūzums b) divu kaulu lūzums vai viena kaula dubultlūzums, viena savienojuma plīsums c) trīs un vairāku kaulu lūzums, divu vai trīs savienojumu plīsums d) vairāku kaulu lūzums ar vienlaicīgu mazā iegurņa orgānu bojājumu	7-20
----	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------

Gūžas locītava

90	Gūžas locītavas bojājumi: a) kaula fragmentu atrāvums, daļējs saišu pārrāvums bez mežģījuma b) izolēts viena vai abu grozītāju atrāvums c) gūžas locītavas mežģījums, acetabulum lūzums d) ciskas kaula galviņas, kakliņa lūzums	3-12
----	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------

91	Gūžas locītavas bojājums, ar sekojošu: a) nekustīgumu (ankilozī) b) ciskas kaula kakliņa nesaaugušu lūzumu (neīsta locītava) c) endoprotezēšanu Piezīmes: Apdrošināšanas atlīdzību saskaņā ar 91.b punktu izmaksā, ja minētās komplikācijas konstatē ne agrāk kā 9 mēnešus pēc traumas (apstiprinātas ar ārsta izziņu).	12-20
----	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------

APAKŠĒJĀ EKSTREMITĀTE

Augšstilbs

92	Augšstilba kaula lūzums: a) jebkurā līmenī, izņemot locītavu rajonus (augšējā, vidējā, distālā 1/3)	12
----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

93	Augšstilba kaula kombinēts lūzums: a) augšstilba kauls kondiļu lūzums b) augšstilba kaula distālās metafīzes, kondiļu lūzums kopā ar apakšstilba jebkuru kaula proksimālu lūzumu	7-12
----	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------

94	Smaga trauma ar sekojošu augšstilba amputāciju jebkurā līmenī: a) vienas ekstremitātes b) vienīgās ekstremitātes Piezīme: Ja apdrošināšanas atlīdzība izmaksāta atbilstoši 94. punktam, papildus izmaksa par operāciju netiek veikta.	70-100
----	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------

Ceļa locītava

95	Ceļa locītavas bojājums: a) kaula fragmentu atrāvums, mazā liela kaula galviņas lūzums, menisku bojājums b) ceļa skriemeļa, starpkondiļu izauguma, epikondiļu, lielā liela kaula kondiļu lūzums, saišu pārrāvums	2-4
----	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----

96	Ceļa locītavas bojājums: a) ar locītavas nekustīgumu (ankilozē) c) endoprotezēšana	12-15
Apakšstilbs		
97	Apakšstilba kaulu lūzums jebkurā līmenī, izņemot intraartikulāru: a) mazā lielakaula, kaulu fragmentu atrāvumi b) lielā lielakaula, fibulas dubultlūzums c) abu apakšstilba kaulu lūzumi	2-7
98	Traumatiska amputācija vai smags bojājums ar sekojošu: a) apakšstilba amputāciju jebkurā līmenī b) eksartikulāciju ceļa locītavā c) vienīgās ekstremitātes amputāciju apakšstilba jebkurā līmenī Piezīme: Izmaksājot apdrošināšanas atlīdzību atbilstoši 98. punktam, papildus izmaksa par operāciju netiek veikta.	60-100
PĒDA		
Pēdas locītava		
99	Pēdas locītavas bojājums: a) vienas potītes lūzums, lielā liela kaula malas lūzums b) divu potīšu lūzums, starpkaulu sindesmozes plīsums c) abu potīšu lūzums ar lielā lielkaula malas lūzumu, lielā lielkaula intraartikulārs lūzums	4-10
100	Pēdas locītavas bojājums: a) ar nekustīgumu pēdas locītavā (ankilozē) b) ar eksartikulāciju pēdas locītavā	10-25
101	Ahilla cīpslas bojājums: a) ārstējot konservatīvi b) ārstējot operatīvi	4-10
Pēdas kauli		
102	Pēdas kaulu trauma: a) viena kaula lūzums vai mežģījums (izņemot papēža un velteņkaula) b) velteņkaula, divu kaulu lūzums, mežģījums c) trīs un vairāk kaulu lūzums (mežģījums), papēža kaula lūzums, pēdas subtalārs mežģījums, mežģījums pēdas kaulu locītavu līmenī (Šeparta, Lisfranka locītava)	2-7
103	Pēdas trauma ar sekojošu: a) 1 -2 kaulu (izņemot papēža un velteņkaula) nesaaugušu lūzumu b) artrodēzi subtalārā locītavā, Šeparta un Lisfranka locītavā Piezīme: Iestājoties 103. a) apakšpunktā minētajai komplikācijai, apdrošināšanas atlīdzība tiek izmaksāta, ja minētā komplikācija tiek konstatēta ne agrāk kā 2 mēnešus pēc traumas iestāšanās datuma.	3-10
104	Pēdas amputācija: a) metatarsofalangeālās locītavās (visu pirkstu zudums) b) plezns kaulu vai pēdas pamata kaulu līmenī c) velteņkaula, papēža kaula (pēdas zudums) Piezīme: Izmaksājot apdrošināšanas atlīdzību atbilstoši 104. punktam, papildus izmaksa par operāciju netiek veikta.	15-40
Pēdas pirksti		
105	Pēdas pirksta(u) falangu lūzumi, mežģījumi, cīpslu bojājumi: a) viena pirksta b) par katru nākamo bet ne vairāk kā	1-5
106	Pirkstu traumatiskais bojājums ar sekojošu to amputāciju: Pirmā pirksta: a) naga falangas līmenī (naga falangas zudums) b) pamata falangas līmenī (pirksta zudums) 2, 3, 4, 5 pirkstu: a) viena - divu pirkstu naga vai vidusfalangu līmenī b) viena - divu pirkstu pamata falangu līmenī (pirkstu zudums) c) trīs - četru pirkstu naga vai vidusfalangu līmenī d) trīs - četru pirkstu pamata falangu līmenī (pirkstu zudums) Piezīme: Izmaksājot apdrošināšanas atlīdzību atbilstoši 106. punktam, papildus izmaksa par operāciju netiek veikta.	2-10 2-15
107	Bojājums ar sekojošu: a) ligatūras fistulas veidošanos, limfostāzi, trofiskas traucējumiem b) tromboflebītu, osteomielītu, t. sk. hematogēno osteomielītu	2-5
108	Traumatiskais šoks; hemorāģisks, anafilaktiskais šoks traumas rezultātā	4

109	<p>Nejauša akūta saindēšanās, asfiksija, ērču encefalīts, mielīts vai poliomiēlīts, elektriskās strāvas vai atmosfēras elektrības iedarbība, čūskas kodiena sekas, stinguma krampji ārstējoties stacionārā:</p> <p>a) līdz 14 dienām b) 15 - 21 dienu c) vairāk par 21 dienu</p> <p>Piezīmes:</p> <p>1. Ja ārsta izziņā ir norādīts, ka 109. punktā uzskaitītie notikumi ir radījuši kāda orgāna bojājumu, apdrošināšanas atlīdzību izmaksā pēc atbilstošā punkta (109. punkts tad netiek piemērots).</p> <p>2. Apdrošināšanas atlīdzība par ērču encefalītu, mielītu vai poliomiēlītu tiek izmaksāta tikai Apdrošinātajam esot vakcinētam pret attiecīgām slimībām. Asfiksijas gadījumā, lai veiktu izmaksu ir jābūt veiktai bronhoskopijai.</p>	3-12
110	<p>Traumas, kas izsaukušas:</p> <p>a) cīpslu (saišu) sastiepumus un/vai sasitumus (imobilizēts ar ģipsi vai longeti), mīksto audu saspiedumus, plašus ķermeņa nobrāzumus, kas radījuši funkcionālus traucējumus un ārstēti ne mazāk kā 7 dienas b) durtas brūces, šūtas brūces (seja <2cm, ķermenī <3cm), dzīvnieku kodienus sekas, naga plātnītes atrāvums c) hiperekstenzijas trauma d) sekas, kas nav minētas nevienā no Izmaksu tabulas punktā un kas tika ārstētas nepārtraukti ne mazāk kā 10 dienas ambulatori vai 2 diennaktis stacionāri</p> <p>Piezīmes:</p> <p>1. Par 110.punktā uzskaitītiem bojājumiem Apdrošināšanas atlīdzība tiek izmaksāta tikai vienu reizi apdrošināšanas perioda laikā un tikai, ja Apdrošināšanas atlīdzība netiek veikta saskaņā ar kādu citu Izmaksu tabulas punktu.</p> <p>2. Ja Apdrošināšanas līguma darbības laikā iestājusies kāds no gadījumiem, kas norādīts 110.punkta d) apakšpunktā, to atsevišķi izvērtē Apdrošinātāja ārsts. KomPLICĒTU gadījumu izvērtēšanai tiek pieaicināti neatkarīgi ārsti – eksperti.</p>	0,5
	<p>* Visos Izmaksu tabulā paredzētajos punktos, apdrošināšanas atlīdzības izmaksas apjomu izvērtē pēc iesniegtās medicīniskās dokumentācijas vai nepieciešamības gadījumā veicot klienta veselības stāvokļa medicīnisko ekspertīzi.</p> <p>* Kaulu lūzumu un mežģījumu gadījumos – iesniegtajā medicīniskajā dokumentācijā obligāti ir jābūt šo diagnožu rentgenoloģiskam apstiprinājumam.</p> <p>* Ja traumas rezultātā ir iestājusies viena ķermeņa daļas vai vienas orgānu sistēmas vairāki bojājumi, kas ir minēti Izmaksu tabulā, apdrošināšanas atlīdzību izmaksā tikai par smagāko bojājumu, ja attiecīgajā punktā nav atrunāts savādāk.</p> <p>* Ja traumas rezultātā ir iestājusies vairāku ķermeņa daļu vai vairāku orgānu sistēmu bojājumi, kas ir minēti Izmaksu tabulā, apdrošināšanas atlīdzību izmaksā par katru, ja attiecīgajā punktā nav atrunāts savādāk.</p>	