

ТАБЛИЦА № 1
Размеров страховых выплат
 в связи со страховыми случаями по рискам А3, Б3, В3.

Статья	Характер повреждения	Размер страховой выплаты, в % от страховой суммы.
Кости черепа, нервная система		
1	Перелом костей черепа:	х
	А) наружной пластинки костей свода	5
	Б) свода	15
	В) основания	20
	Г) свода и основания	25
2	Внутричерепные травматические кровоизлияния:	х
	А) субарахноидальное	10
	Б) эпидуральная гематома	15
	В) перидуральная, субдуральная гематома	20
3	Повреждения головного мозга:	х
	А) сотрясение головного мозга у лиц в возрасте до 14 лет при сроке лечения 7-14 дней	3
	Б) сотрясение головного мозга у лиц в возрасте от 14 лет до 18 включительно при сроке лечения не менее 20 дней	3
	В) сотрясение головного мозга у лиц старше 18 лет при сроке лечения 28 дней и более	5
	Г) ушиб головного мозга легкой степени тяжести, средней степени тяжести	10
	Д) ушиб головного мозга тяжелой степени тяжести, не удаленные инородные тела полости черепа (за исключением шовного и пластического материала)	15
	Е) разможнение вещества головного мозга (без указания симптоматики)	50
<p>Примечания: Если в связи с черепно-мозговой травмой проводились оперативные вмешательства на костях черепа, головном мозге и его оболочках производится дополнительная страховая выплата в размере 10% от страховой суммы однократно. В том случае, когда в результате одной травмы наступят повреждения, перечисленные в одной из статей, страховая выплата производится по одному из подпунктов, учитывающему наиболее тяжелое повреждение. При повреждениях, указанных в разных статьях, страховая выплата производится с учетом каждого из них путем суммирования</p>		
4	Повреждение нервной системы (травматическое, токсическое, гипоксическое), повлекшее за собой:	х
	А) астенический синдром, дистонию, энцефалопатию у детей в возрасте до 16 лет	5
	Б) арахноидит, энцефалит, арахноэнцефалит	10
	В) эпилепсию	15
	Г) верхний или нижний монопарез (парез одной верхней или нижней конечности)	30
	Д) геми - или парапарез (парез обеих верхних или обеих нижних конечностей, парез правых или левых конечностей), амнезию (потерю памяти)	40
	Е) моноплегию (паралич одной конечности)	60
Ж) тетрапарез (парез верхних и нижних конечностей), нарушение координации движений, слабоумие (деменцию)	70	

	З) геми, пара или тетраплегию, афазию (потерю речи), декортикацию, нарушение функции тазовых органов	100
	<p>Примечания: Страховая выплата в связи с последствиями травмы нервной системы, указанными в ст.4, производится по одному из подпунктов, учитывающему наиболее тяжелые последствия травмы, в том случае, если они установлены лечебно-профилактическими учреждениями не ранее 3 месяцев со дня травмы и подтверждены документами этого учреждения. При этом страховая выплата производится дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи со страховыми случаями, приведшими к поражению нервной системы. Общая сумма выплат не может превышать 100% страховой суммы. В том случае, когда страхователем представлены справки о лечении по поводу травмы и ее осложнений, страховая выплата производится по ст.1, 2, 3, 5, 6 и ст.4 путем суммирования. При снижении остроты зрения или понижении слуха в результате черепно-мозговой травмы страховая выплата производится с учетом этой травмы и указанных осложнений по соответствующим статьям путем суммирования.</p>	
5	Периферическое повреждение одного или нескольких черепно-мозговых нервов	10
	<p>Примечание. Если повреждение черепно-мозговых нервов наступило при переломе основания черепа, страховая выплата производится по ст.1; ст.5 при этом не применяется.</p>	
6	Повреждение спинного мозга на любом уровне, а также конского хвоста, полиомиелит без указания симптомов:	x
	А) сотрясение	5
	Б) ушиб	10
	В) сдавливание, гематомия, полиомиелит	30
	Г) частичный разрыв	50
	Д) полный разрыв спинного мозга	100
	<p>Примечания: В том случае, когда страховая выплата была произведена по ст.6 (а, б, в, г), а в дальнейшем возникли осложнения, перечисленные в ст.4 и подтвержденные справкой лечебно-профилактического учреждения, страховая выплата по ст.4 производится дополнительно к выплаченной сумме. Если в связи с травмой позвоночника и спинного мозга проводились оперативные вмешательства, дополнительно производится страховая выплата в размере 15% от страховой суммы однократно.</p>	
7	Травматические невриты на одной конечности (за исключением невритов пальцевых нервов)	5
8	Повреждение (разрыв, ранение) шейного, плечевого, поясничного, крестцового сплетений:	x
	А) травматический плексит	10
	Б) частичный разрыв сплетения	40
	В) полный разрыв сплетения	70
	<p>Примечания: Ст.7 и 8 одновременно не применяются. Невралгии, невротии, возникшие в связи с травмой, не дают оснований для страховой выплаты.</p>	
9	Перерыв нервов:	x
	А) ветвей лучевого, локтевого, срединного (пальцевых нервов) на кисти	5
	Б) одного: лучевого, локтевого или срединного на уровне лучезапястного сустава и предплечья; малоберцового или большеберцового	10
	В) двух или более: лучевого локтевого, срединного на уровне лучезапястного сустава и предплечья; малоберцового и большеберцового нервов	20
	Г) одного: подмышечного, лучевого, локтевого, срединного – на уровне локтевого сустава и плеча, седалищного или бедренного	25
	Д) двух и более: подмышечного, лучевого, локтевого, срединного – на уровне локтевого сустава и плеча, седалищного и бедренного	40
	Примечание:	

	Повреждение нервов на уровне стопы, пальцев стопы и кисти не дает оснований для страховой выплаты	
Органы зрения		
10	Паралич, аккомодации одного глаза	15
11	Гемианопсия (выпадение поля зрения одного глаза), повреждение мышц глазного яблока (травматическое косоглазие, птоз, диплопия)	15
12	Сужение поля зрения одного глаза:	х
	А) неконцентрическое	10
	Б) концентрическое	15
13	Пульсирующий экзофтальм одного глаза	20
14	Повреждение глаза, не повлекшее за собой снижения остроты зрения:	х
	А) непроникающее ранение глазного яблока, гифема	2
	Б) проникающее ранение глазного яблока, ожоги I, II степени, гемофтальм	5
	В) тяжелая контузия, осложненная гифемой, гемофтальмом, кровоизлиянием в сетчатку, отслойкой сетчатки	5
	Г) травматическая катаракта, требующая оперативного лечения	10
	Примечания: Ожоги без указания степени, а также ожоги I степени, не повлекшие за собой патологических изменений, не дают оснований для страховой выплаты. В том случае, если повреждения, перечисленные ст.14, повлекут за собой снижение остроты зрения, страховая выплата производится в соответствии ст.20. ст.14 при этом не применяется. Если же в связи с повреждением глазного яблока страховая выплата производилась по ст.14, а в дальнейшем травма осложнилась снижением остроты зрения и это дает основание для страховой выплаты в большем размере, ранее произведенная сумма страховой выплаты удерживается Поверхностные инородные тела на оболочках глаза не дают оснований для страховой выплаты	
15	Повреждение слезопроводящих путей одного глаза:	х
	А) не повлекшее за собой нарушения функции слезопроводящих путей	5
	Б) повлекшее за собой нарушение функции слезопроводящих путей	10
16	Последствия травмы глаза:	х
	А) конъюнктивит, кератит, иридоциклит, хориоретинит	5
	Б) дефект радужной оболочки, смещение хрусталика, изменение формы зрачка, трихиаз (неправильный рост ресниц), заворот века, неудаленные инородные тела в глазном яблоке и тканях глазницы, рубцы оболочек глазного яблока и век (за исключением кожи)	10
	Примечания: Если в результате одной травмы наступят несколько патологических изменений, перечисленных в ст.16, страховая выплата производится с учетом наиболее тяжелого последствия однократно. В том случае, если врач-окулист не ранее чем через три месяца после травмы глаза установит, что имеются патологические изменения, перечисленные в ст.10, 11, 12, 13, 15б, 16, и снижение остроты зрения, страховая выплата производится с учетом всех последствий путем суммирования, но не более 50% страховой суммы.	
17	Повреждение глаза (глаз), повлекшее за собой полную потерю зрения единственного глаза или обоих глаз, обладавших зрением не ниже 0,01	100
18	Удаление в результате травмы глазного яблока слепого глаза	10
19	Перелом орбиты	10
20	Снижение остроты зрения (См. Таблицу к ст.20 «Снижение остроты зрения»)	х
	Примечания: Решение о страховой выплате в связи со снижением в результате травмы остроты зрения и другими последствиями принимается после окончания лечения, но не ранее трех 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 произведена страховая выплата с учетом факта травмы по ст.14, 15а, 19. 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	

	<p>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 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 корректирующая линза, страховая выплата производится с учетом остроты зрения до операции.</p>	
Органы слуха		
21	Повреждение ушной раковины, повлекшее за собой:	х
	А) перелом хряща	2
	Б) отсутствие до 1/3 части ушной раковины	5
	В) отсутствие 1/3-1/2 части ушной раковины	10
	Г) отсутствие более 1/2 части ушной раковины	30
<p>Примечание: Решение по ст.21(б, в, г) принимается на основании данных освидетельствования, проведенного после заживления раны. Если страховая выплата произведена по ст.21, ст.58 не применяется.</p>		
22	Повреждение одного уха, повлекшее за собой снижение слуха:	х
	А) шепотная речь на расстоянии от 1 до 3 м.	5
	Б) шепотная речь – до 1 м.	15
	В) полная глухота (разговорная речь -0)	25
<p>Примечание: Решение о страховой выплате 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 сурдологу, ЛОР-специалисту для определения последствий перенесенного повреждения. В таких случаях предварительно может быть произведена страховая выплата с учетом факта травмы по ст.23, 24а (если имеются основания).</p>		
23	Разрыв одной барабанной перепонки, наступивший в результате травмы и не повлекший за собой снижения слуха	5
	<p>Примечания: 1. Если в результате травмы произошел разрыв барабанной перепонки и наступило снижение слуха, страховая выплата производится по ст.22, ст.23 при этом не применяется. 2. Если разрыв барабанной перепонки произошел в результате перелома основания черепа (средняя черепная ямка), ст.23 не применяется.</p>	
24	Повреждение одного уха, повлекшее за собой посттравматический отит:	х
	А) острый гнойный	3
	Б) хронический	5
<p>Примечание: Страховая выплата по ст.24б производится дополнительно в том случае, если это осложнение травмы будет установлено ЛОР-специалистом по истечении трех месяцев после травмы. Ранее этого срока страховая выплата производится с учетом факта травмы по соответствующей статье.</p>		
Дыхательная система		
25	Перелом, вывих костей, хряща носа, передней стенки лобной, гайморовой пазухи, решетчатой кости, ожог дыхательных путей	5
	<p>Примечание: Если в связи с переломом, вывихом костей, хряща носа наступит его деформация и это будет подтверждено справкой лечебно-профилактического учреждения и результатами освидетельствования ЛОР-специалиста, страховая выплата производится по ст.25 и 58 (если имеются основания для применения этой статьи) путем суммирования.</p>	
26	Повреждение легкого, подкожная эмфизема, гемоторакс, пневмоторакс, пневмония, экссудативный плеврит, инородное тело (тела) грудной полости:	х
	А) с одной стороны	5
	Б) с двух сторон	10
<p>Примечания:</p>		

	Пневмония, развившаяся в период лечения травмы или после оперативного вмешательства, произведенного по поводу травмы (за исключением повреждений грудной клетки и органов грудной полости), не дает оснований для страховой выплаты. Если перелом ребер, грудины повлекли за собой осложнения, предусмотренные ст.26, страховая выплата по этой статье производится дополнительно к ст.28, 29	
27	Повреждение грудной клетки и ее органов, повлекшее за собой:	х
	А) дыхательную недостаточность (по истечении 3 месяцев со дня травмы)	10
	Б) удаление доли, части легкого	40
	В) удаление одного легкого	60
Примечание: При страховой выплате по ст.27 (б, в) ст.27а не применяется		
28	Перелом грудины	5
29	Перелом ребер:	х
	А) перелом одного ребра	3
	Б) перелом каждого последующего ребра	1,5
	Примечания: При переломе ребер во время реанимационных мероприятий, проводимых в связи с лечением травмы, страховая выплата производится на общих основаниях. Перелом хрящевой части ребра дает основание для страховой выплаты. Если в документах, полученных из разных лечебно-профилактических учреждений, будет указано различное количество поврежденных ребер, страховая выплата производится с учетом большего числа ребер.	
30	Проникающее ранение грудной клетки, торакоскопия, торакоцентез, торакотомия, произведенные в связи с травмой:	х
	А) торакоскопия, торакоцентез, проникающее ранение без повреждения органов грудной полости, не потребовавшее проведения торакотомии	5
	Торакотомия:	х
	Б) при отсутствии повреждения органов грудной полости	10
	В) при повреждении органов грудной полости	15
	Г) повторные торакотомии (независимо от их количества)	10
	Примечания: Если в связи с повреждением грудной клетки и ее органов было произведено удаление легкого или его части, страховая выплата производится в соответствии со ст.27, ст.30 при этом не применяется ; ст.30 и 26 одновременно не применяются . Если в связи с травмой грудной полости проводились торакоскопия, торакоцентез, торакотомия – страховая выплата производится с учетом наиболее сложного вмешательства однократно .	
31	Повреждение гортани, трахеи, щитовидного хряща, перелом подъязычной кости, ожог верхних дыхательных путей, не повлекшее за собой нарушения функции	5
	Примечание: Если в связи с травмой проводилась бронхоскопия, трахеостомия (трахеотомия), дополнительная страховая выплата составит 5% от страховой суммы однократно	
32	Повреждение гортани, трахеи, подъязычной кости, щитовидного хряща, трахеостомия, произведенная в связи с травмой, повлекшие за собой:	х
	А) осиплость или потерю голоса, ношение трахеостомической трубки в течение не менее 3 месяцев после травмы	10
	Б) потерю голоса, ношение трахеостомической трубки в течение не менее 6 месяцев после травмы	20
	Примечание: Страховая выплата по ст.32 производится дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи с травмой по ст.31. В том случае если Застрахованный в своем заявлении указал, что травма повлекла за собой нарушение функции гортани или трахеи, необходимо получить заключение специалиста по истечении трех месяцев после травмы . Ранее этого срока страховая выплата производится по ст.31	
Сердечно-сосудистая система		
33	Повреждение сердца, его оболочек и крупных магистральных сосудов, не повлекшее за собой сердечно-сосудистую недостаточность	25

34	Повреждение сердца, его оболочек и крупных магистральных сосудов, повлекшее за собой сердечно-сосудистую недостаточность:	х
	А) I степени	10
	Б) II-III степени	25
Примечание: Если в медицинских документах не указана степень сердечно-сосудистой недостаточности, страховая выплата производится по ст.34а.		
35	Повреждение крупных периферических сосудов, не повлекшее за собой нарушения кровообращения, на уровне:	х
	А) плеча, бедра	10
	Б) предплечья, голени	5
36	Повреждение крупных периферических сосудов, повлекшее за собой сосудистую недостаточность	20
	Примечания: К крупным магистральным сосудам следует относить: аорту, легочную, безымянную, сонные артерии, внутренние яремные вены, верхнюю и нижнюю полые вены, воротную вену, а также магистральные сосуды, обеспечивающие кровообращение внутренних органов. К крупным периферическим сосудам следует относить: подключичные, подмышечные, плечевые, локтевые и лучевые артерии, подвздошные, бедренные, подколенные, передние и задние большеберцовые артерии; плечеголовные, подключичные, подмышечные, бедренные и подколенные вены. Если страхователь в своем заявлении указал, что травма повлекла за собой нарушение функции сердечно-сосудистой системы, необходимо получить заключение специалиста. Страховая выплата по ст.34, 36 производится дополнительно, если указанные в этих статьях осложнения травмы будут установлены в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 3 месяцев после травмы и подтверждены документами этого учреждения. Ранее этого срока страховая выплата производится по ст.33, 35 Если в связи с повреждением крупных сосудов проводились операции с целью восстановления сосудистого русла, дополнительная страховая выплата составит 5% от страховой суммы однократно .	
Органы пищеварения		
37	Перелом верхней челюсти, скуловой кости или нижней челюсти, вывих челюсти:	х
	А) перелом одной кости, вывих челюсти	5
	Б) перелом двух и более костей, двойной перелом одной кости	10
Примечания: При переломе челюсти, случайно наступивших во время стоматологических манипуляций, страховая выплата производится на общих основаниях. Перелом альвеолярного отростка, наступивший при потере зубов, не дает оснований для страховой выплаты. Если в связи с травмой челюстей, скуловых костей проводились оперативные вмешательства, дополнительная страховая выплата составит 5% от страховой суммы однократно		
38	Привычный вывих челюсти	10
	Примечание. При привычном вывихе нижней челюсти страховая выплата производится однократно дополнительно к страховой выплате, произведенной по ст.37, если это осложнение, явившееся результатом травмы, произошло в период страхования и в течение 1 года после травмы. При рецидивах привычного вывиха челюсти страховая выплата не производится.	
39	Повреждение челюсти, повлекшее за собой отсутствие:	х
	А) части челюсти (за исключением альвеолярного отростка)	40
	Б) челюсти	80
Примечания: При страховой выплате в связи с отсутствием челюсти или ее части учтена и потеря зубов, независимо от их количества. В тех случаях, когда травма челюсти сопровождалась повреждением других органов ротовой полости, процент страховой выплаты определяется с учетом этих повреждений по соответствующим статьям путем суммирования.		

	При страховой выплате, произведенной по ст.39, дополнительная страховая выплата за оперативные вмешательства не производится.	
40	Повреждение языка, полости рта (ранение, ожог, отморожение), повлекшее за собой образование рубцов (независимо от их размера)	3
41	Повреждение языка, повлекшее за собой:	х
	А) отсутствие кончика языка	10
	Б) отсутствие дистальной трети языка	15
	В) отсутствие языка на уровне средней трети	30
	Г) отсутствие языка на уровне корня или полное отсутствие языка	60
42	Повреждение зубов, повлекшее за собой:	х
	А) отлом коронки зуба, перелом зуба (коронки, шейки, корня), вывих зуба	2
	Потерю:	х
	Б) 1 зуба	5
	В) 2-3 зубов	8
	Г) 4-6 зубов	10
	Д) 7-9 зубов	15
	Е) 10 и более зубов	20
	Примечания: При переломе или потере в результате травмы зубов с несъемными протезами страховая выплата производится с учетом потери только опорных зубов . При повреждении в результате травмы съемных протезов страховая выплата не производится. При потере или переломе в результате травмы молочных зубов у детей в возрасте до 5 лет страховая выплата производится на общих основаниях. При потере зубов и переломе челюсти размер страховой выплаты определяется по ст.37 и 42 путем суммирования. Если в связи с травмой зуба была произведена страховая выплата по ст. 42а, а в дальнейшем этот зуб был удален, из размера страховой выплаты вычитается ранее произведенная выплата. Если удаленный в связи с травмой зуб будет имплантирован, страховая выплата производится на общих основаниях по ст.42. В случае удаления этого зуба дополнительная выплата не производится . Перелом или потеря зуба считается с ¼ коронки.	
43	Повреждение (ранение, разрыв, ожог) 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
44	Ожог или ранение, вызвавшее сужение пищевода или глотки:	х
	А) умеренное (затруднение при прохождении твердой пищи)	20
	Б) значительное (затруднение при прохождении мягкой пищи)	40
	В) резкое (затруднение при прохождении жидкой пищи)	60
	Г) непроходимость (гастростома)	90
	Примечание. Процент страховой выплаты по ст.44, определяется не ранее, чем через 6 месяцев со дня травмы. Ранее этого срока страховая выплата производится предварительно по ст.43 и этот процент вычитается при принятии окончательного решения.	
45	Повреждение (разрыв, ожог, ранение) органов пищеварения, случайное острое отравление, повлекшее за собой:	х
	А) холецистит, дуоденит, гастрит, панкреатит, энтерит, колит, проктит	5
	Б) парапроктит	10
	В) рубцовое сужение (деформацию) желудка, кишечника, заднепроходного отверстия	15
	Г) спаечную болезнь, состояние после операции по поводу спаечной непроходимости	25
	Д) кишечный свищ, кишечно-влагалищный свищ, свищ поджелудочной железы	50
	Е) противоестественный задний проход (колостомы)	75
	Примечания: При осложнении травм, предусмотренных в подпунктах «а», «б», «в», страховая выплата производится при условии, что эти осложнения имеются по истечении 3 месяцев после травмы,	

	а при осложнениях, предусмотренных в подпунктах «г», «д», «е» – по истечении 6 месяцев после травмы. Указанные осложнения травмы признаются только в том случае, если они подтверждены документами лечебно-профилактического учреждения. Ранее этих сроков страховая выплата производится по ст.43 и этот процент не вычитается при принятии окончательного решения. Если в результате одной травмы возникнут осложнения, перечисленные в одном подпункте, страховая выплата производится однократно . Однако, если возникли патологические изменения, перечисленные в разных подпунктах, страховая выплата производится с учетом каждого из них путем суммирования.	
46	Грыжа, образовавшаяся на месте повреждения передней брюшной стенки, диафрагмы или в области послеоперационного рубца, если операция проводилась в связи с травмой, или состояние после операции по поводу такой грыжи	10
	Примечания: Страховая выплата по ст.46 производится дополнительно к страховой выплате, определенной в связи с травмой органов живота, если она явилась прямым следствием этой травмы. Грыжи живота (пупочные, белой линии, паховые и пахово-мошоночные), возникшие в результате поднятия тяжести, не дают оснований для страховой выплаты.	
47	Повреждение печени в результате травмы или случайного острого отравления, повлекшее за собой:	х
	А) подкапсульный разрыв печени, не потребовавший оперативного вмешательства, гепатит, вирусные гепатиты (кроме гепатита «А»), развившийся непосредственно в связи с травмой, гепатоз	5
	Б) печеночную недостаточность	10
48	Повреждение печени, желчного пузыря, повлекшие за собой:	х
	А) ушивание разрывов печени или удаление желчного пузыря	15
	Б) ушивание разрывов печени и удаление желчного пузыря	20
	В) удаление части печени	25
	Г) удаление части печени и желчного пузыря	35
49	Повреждение селезенки, повлекшее за собой:	х
	А) подкапсульный разрыв селезенки, не потребовавший оперативного вмешательства	5
	Б) удаление селезенки	30
50	Повреждение желудка, поджелудочной железы, кишечника, брыжейки, повлекшее за собой:	х
	А) образование ложной кисты поджелудочной железы	20
	Б) резекцию желудка, кишечника, поджелудочной железы	30
	В) удаление желудка	60
	Примечание. При последствиях травмы, перечисленных в одном подпункте, страховая выплата производится однократно . Однако, если травма различных органов повлечет за собой осложнения, указанные в различных подпунктах, страховая выплата производится с учетом каждого из них путем суммирования.	
51	Повреждение живота, в связи с которым произведены:	х
	А) лапароскопия (лапароцентез)	5
	Б) лапаротомия (в том числе с лапароскопией, лапароцентезом) без повреждения органов живота	10
	В) лапаротомия (в том числе с лапароскопией, лапароцентезом) при повреждении органов живота	15
	Г) повторные лапаротомии (независимо от их количества)	5
	Примечания: Если в связи с травмой органов живота имеются основания для страховой выплаты по ст. 47-50, ст.51(кроме подпункта «г») не применяется Если в результате одной травмы будут повреждены различные органы брюшной полости, из которых один или несколько будут удалены, а другой (другие) ушиты, страховая выплата производится по соответствующим статьям и ст.51 «в» однократно.	

	В том случае, когда в результате одной травмы будут повреждены органы пищеварительной, мочевыделительной или половой системы (без их удаления) – дополнительно страховая выплата производится по ст.55а.	
Мочевыделительная и половая системы		
52	Повреждение почки, повлекшее за собой:	х
	А) ушиб почки, подкапсульный разрыв почки, не потребовавший оперативного вмешательства	5
	Б) удаление части почки	30
	В) удаление почки	60
53	Повреждение органов мочевыделительной системы (почек, мочеточников, мочевого пузыря, мочеиспускательного канала), повлекшее за собой:	х
	А) цистит, уретрит	5
	Б) острую почечную недостаточность, пиелит, пиелостит, пиелонефрит	10
	В) уменьшение объема мочевого пузыря	15
	Г) гломерулонефрит, сужение мочеточника, мочеиспускательного канала	25
	Д) синдром длительного раздавливания (травматический токсикоз, краш-синдром, синдром размозжения), хроническую почечную недостаточность	30
	Е) непроходимость мочеточника, мочеиспускательного канала, мочеполовые свищи	40
Примечания: Если в результате травмы наступит нарушение функции нескольких органов мочевыделительной системы, процент страховой выплаты определяется по одному из подпунктов ст.53, учитывающему наиболее тяжелое последствие повреждения. Страховая выплата в связи с последствиями травмы, перечисленными в подпунктах «а», «в», «г», «д» и «е» ст.53, производится в том случае, если эти осложнения имеются по истечении 3 месяцев после травмы. Ранее этого срока страховая выплата производится по ст.52 или 55а и этот процент вычитается при принятии окончательного решения.		
54	Оперативные вмешательства, произведенные в связи с травмой органов мочевыделительной системы:	х
	А) цистостомия	5
	Б) при подозрении на повреждение органов	10
	В) при повреждении органов	15
	Г) повторные операции, произведенные в связи с травмой (независимо от их количества)	10
Примечание. Если в связи с травмой было произведено удаление почки или ее части, страховая выплата производится по ст.52 (б, в), ст.54 при этом не применяется .		
55	Повреждение органов половой или мочевыделительной системы:	х
	А) ранение, разрыв, ожог, отморожение	5
	Б) изнасилование, насильственные действия сексуального характера в отношении Застрахованного лица в возрасте:	х
	До 15 лет	50
	С 15 до 18 лет	30
	18 лет и старше	15
	Примечание. Если в результате изнасилования или насильственных действий сексуального характера выявятся повреждения, являющиеся основанием для страховой выплаты в соответствии со статьями, указанными в настоящей таблице, размер страховой выплаты ст.55 определяется с учетом этих статей (т.е. эти статьи суммируются к пункту Б 55 ст.).	
56	Повреждение половой системы, повлекшее за собой:	х
	А) удаление одного яичника, маточной трубы, яичка	15
	Б) удаление обоих яичников, обеих маточных труб, яичек, части полового члена	30
	В) потерю матки у женщин в возрасте:	х
	До 40 лет	50
	С 40 до 50 лет	30
	50 лет и старше	15
	Г) потерю полового члена, обоих яичек	50

57	Иные повреждения повлекшие за собой:	х
	А) образование лигатурных свищей	3
	Б) лимфостаз, тромбофлебит, нарушения трофики	5
	В) остеомиелит, в том числе гематогенный остеомиелит	10
	Примечания: Ст. 57 применяется при тромбофлебитах, лимфостазе и нарушениях трофики, наступивших вследствие травмы опорно-двигательного аппарата (за исключением повреждения крупных периферических сосудов и нервов). Нагноительные воспаления пальцев стоп не дают оснований для страховой выплаты.	
Мягкие ткани		
58	Ранение, ожог, отморожение мягких тканей лица, передне-боковой поверхности шеи, подчелюстной области (исключая повреждения ушных раковин, перечисленные в ст.21).	0,5% за каждый день непрерывного лечения
	Примечания. 1. Общая сумма страховой выплаты не должна превышать 5% страховой суммы, установленной договором страхования (Полисом), за весь период непрерывного лечения. 2. Ст.58 включает в себя первичную хирургическую обработку ран и наложение швов.	
59	Рубцы в результате ранений, ожогов, отморожений мягких тканей лица, подчелюстной области или передне-боковой поверхности шеи, повлекшие за собой (с учетом данных освидетельствования, проведенного после заживления раневых поверхностей врачом не ранее, чем через три месяца со дня травмы):	х
	А) легкую степень – умеренное нарушение косметики лица	5
	Б) среднюю степень – значительное нарушение косметики лица	20
	В) сильная степень – обезображивание	50
	Примечания: При невозможности получить заключение врача о степени нарушения косметики лица принятие такого решения возможно при наличии подробной информации о шрамах, рубцах и пигментных пятнах, содержащейся в выписном эпикризе. При этом следует иметь в виду следующее: Умеренное нарушение косметики лица – косметически заметные рубцы и обширные пигментные пятна, видимые с расстояния не менее 3м; Значительное нарушение косметики лица – рубцы площадью более 10 кв. см. или длиной более 5 см., резко отличающиеся по окраске от окружающей кожи, втянутые или возвышающиеся над ее поверхностью и/или стягивающие окружающие ткани; Обезображивание – рубцы, резко изменяющие естественный вид человека, искажающие черты лица, в результате механического, химического, термического и других механических воздействий. Область лица имеет условные границы: Верхняя – край волосистого покрова головы; Боковая – передний край основания ушной раковины, задний край ветви нижней челюсти; Нижняя – угол и нижний край тела нижней челюсти. Если в связи с переломом лицевых костей черепа со смещением отломков была произведена операция (открытая репозиция), вследствие чего образовался рубец, страховая выплата производится с учетом перелома и послеоперационного рубца, если этот рубец нарушает косметический вид в той или иной степени.	
60	Ранение, ожог, отморожение мягких тканей волосистой части головы, туловища, конечностей	0,3% за каждый день непрерывного лечения
	Примечание. Общая сумма страховой выплаты не должна превышать 5% страховой суммы, установленной договором страхования (Полисом) за весь период непрерывного лечения.	
61	Последствия повреждений мягких тканей: А) наличие нерассосавшейся гематомы (гематом) площадью 20кв. см. и более по истечении одного месяца со дня травмы;	5

	Б) оперативное иссечение или удаление не рассосавшихся гематом по истечении 10 дней со дня травмы в условиях стационара, а также вскрытие связанного с травмой нагноения (абсцесса, флегмоны, затека)	
	Примечание. При наличии одного из последствий, указанных ст.61, страховая выплата производится однократно по ст.61 либо по ст.60.	
62	Наличие на волосистой части головы, туловища, конечностей келоидных рубцов, стягивающих мягкие ткани, мешающих ношению одежды или обуви, образовавшихся в результате различных травм, с учетом мест взятия кожного аутотрансплантата для замещения дефекта пораженного участка кожи (по данным освидетельствования, проведенного врачом после заживления раневых поверхностей, но не ранее, чем через один месяц со дня травмы):	x
	А) площадью 1%	5
	Б) площадью более 1% до 5%	15
	В) площадью от 5 % и более	25
	Примечания: Если страховая выплата производится за оперативное вмешательство (при открытых повреждениях, при пластике сухожилий, сшивании сосудов, нервов и др.), ст.60 не применяется . Решение о страховой выплате по ст.61а, 62а, 62б, 62в принимается с учетом данных освидетельствования, проведенного после заживления раневых поверхностей, но не ранее 1 месяца после травмы. Если исследуемая поверхность тела (по результатам освидетельствования) будет указана в сантиметрах, то при определении размера площади пораженных участков тела следует иметь в виду следующее: 1% поверхности тела исследуемого равен площади ладонной поверхности его кисти и пальцев. Площадь ладонной поверхности определяется в квадратных сантиметрах путем умножения длины кисти, измеряемой от лучезапястного сустава до верхушки ногтевой фаланги III пальца, на ее ширину, измеряемую на уровне головок II-V пястных костей, без учета I (большого) пальца В данных освидетельствования сведения о размерах ладонной поверхности исследуемого в сантиметрах – обязательно!	
63	Ожоговая болезнь, ожоговый шок	10
	Примечание. Страховая выплата по ст.63 производится дополнительно к ранее выплаченной.	
64	Повреждение мягких тканей:	x
	А) неудаленные инородные тела	1
	Б) посттравматический периостит или мышечная грыжа, разрыв мышц	3
	В) Разрыв сухожилий за исключением пальцев кисти, взятие аутотрансплантата из другого отдела опорно-двигательного аппарата для лечения последствий травмы.	5
	Примечание: Решение о страховой выплате по ст.64 применяется с учетом данных выписного эпикриза либо карты амбулаторного/стационарного больного	
Позвоночник		
65	Перелом, переломо-вывих или вывих тел, дужек и суставных отростков позвонков (за исключением крестца и копчика):	x
	А) одного двух	20
	Б) трех-пяти	30
	В) шести и более	40
66	Разрыв межпозвонковых связок (при сроке лечения не менее 14 дн.). Подвывих позвонков (за исключением копчика)	5
	Примечание. При рецидивах подвывиха позвонка страховая выплата не производится	
67	Перелом каждого поперечного или остистого отростка	3
68	Перелом крестца	15
69	Повреждение копчика:	x

	А) подвывих копчиковых позвонков	2
	Б) вывих копчиковых позвонков	5
	В) перелом копчиковых позвонков	10
	Примечания:	
	1. Если в связи с травмой позвоночника (в том числе крестца и копчика) проводились оперативные вмешательства, дополнительно производится страховая выплата 10% страховой суммы однократно.	
	2. В том случае, если перелом или вывих позвонков сопровождался повреждением спинного мозга, страховая выплата производится с учетом обоих повреждений путем суммирования.	
	3. В том случае, если в результате одной травмы произойдет перелом тела позвонка, повреждение связок, перелом поперечных или остистых отростков, страховая выплата производится по статье, предусматривающей наиболее тяжелое повреждение, однократно .	
	Верхняя конечность	
	Лопатка и ключица	
70	Перелом лопатки, ключицы, полный или частичный разрыв акромиально-ключичного, грудино-ключичного сочленений:	х
	А) перелом, вывих одной кости, разрыв одного сочленения	5
	Б) перелом двух костей, двойной перелом одной кости, разрыв двух сочленений или перелом, вывих одной кости и разрыв одного сочленения, переломо-вывих ключицы	10
	В) разрыв двух сочленений и перелом одной кости, перелом двух костей и разрыв одного сочленения	15
	Г) несросшийся перелом (ложный сустав)	15
	Примечания:	
	В том случае, если в связи с повреждениями, перечисленными в ст.70, проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 5% страховой суммы однократно .	
	В том случае, если в связи с открытым переломом не проводилось оперативное вмешательство, решение о страховой выплате по ст. 60 принимается после заживления раны в размере 0,1% за каждый день лечения, но при этом размер страховой выплаты не должен превышать 3% страховой суммы.	
	Страховая выплата в связи с несросшимся переломом (ложным суставом) производится в том случае, если это осложнение травмы будет установлено в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждено документами этого учреждения. Эта выплата является дополнительной.	
	Плечевой сустав	
71	Повреждения области плечевого сустава (суставной впадины лопатки, головки плечевой кости, анатомической, хирургической шейки, бугорков, суставной сумки):	х
	А) разрыв сухожилий, капсулы сустава, отрыва костных фрагментов, в том числе большого бугорка, перелом суставной впадины лопатки, вывих плеча	5
	Б) перелом двух костей, перелом лопатки и вывих плеча	10
	В) перелом плеча (головки, анатомической, хирургической шейки), переломо-вывих плеча	15
72	Повреждение плечевого пояса, повлекшее за собой:	х
	А) привычный вывих плеча	10
	Б) отсутствие движений в суставе (анкилоз)	20
	В) «болтающийся» плечевой сустав в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей	40
	Примечания:	
	Страховая выплата по ст.72 производится дополнительно к сумме страховой выплаты, произведенной в связи с повреждением области плечевого сустава в том случае, если перечисленные в этой статье осложнения будут установлены лечебно-профилактическим учреждением по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждены документами этого учреждения.	
	В том случае, если в связи с травмой плечевого сустава будут проведены оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 10% от страховой суммы однократно .	
	Страховая выплата при привычном вывихе плеча производится однократно и только в том случае, если он наступил в течение 6 месяцев после первичного вывиха, происшедшего в	

	период действия договора страхования. Диагноз привычного вывиха плеча должен быть подтвержден лечебным учреждением, в котором производилось его вправление. При рецидивах привычного вывиха плеча страховая выплата не производится .	
	Плечо	
73	Перелом плечевой кости:	x
	А) на любом уровне (верхняя, средняя, нижняя треть)	15
	Б) двойной перелом	20
74	Перелом плечевой кости, повлекший за собой образование несросшегося перелома (ложного сустава):	x
	А) справа	45
	Б) слева	35
	Примечания: Страховая выплата по ст.74 производится дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи с травмой плеча, если указанные осложнения будут установлены в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 9 месяцев после травмы. При этом следует иметь в виду следующее: ст.74 а применяется при повреждении левой руки, если у пострадавшего левая рука основная . ст.74б применяется при повреждении правой руки, если у пострадавшего левая рука основная . Если в связи с травмой области плеча проводились оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел) дополнительная страховая выплата составит 10% страховой суммы.	
75	Травматическая ампутация верхней конечности или тяжелое повреждение, приведшее к ампутации:	x
	А) с лопаткой, ключицей или их частью	80
	Б) плеча на любом уровне	75
	В) единственной конечности на уровне плеча	100
	Примечание. Если страховая выплата производится по ст.75, дополнительная выплата за оперативные вмешательства, послеоперационные рубцы не производится .	
	Локтевой сустав	
76	Повреждение области локтевого сустава:	x
	А) гемартроз, пронационный подвывих предплечья	3
	Б) отрывы костных фрагментов, в том числе надмыщелков плечевой кости, перелом лучевой или локтевой кости, вывих кости	5
	В) перелом лучевой и локтевой кости, вывих предплечья	10
	Г) перелом плечевой кости	15
	Д) перелом плечевой кости с лучевой и локтевой костями	20
	Примечание. В том случае, если в результате одной травмы наступят различные повреждения, перечисленные в ст.76, страховая выплата производится в соответствии с подпунктом, учитывающим наиболее тяжелое повреждение.	
77	Повреждение области локтевого сустава, повлекшее за собой:	x
	А) отсутствие движений в суставе (анкилоз)	20
	Б) «болтающийся» локтевой сустав (в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей)	30
	Примечания: Страховая выплата по ст.77 производится дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи с повреждениями в области локтевого сустава, в том случае, если нарушение движений в этом суставе будет установлено лечебно-профилактическим учреждением по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждено документами этого учреждения. В том случае, если в связи с травмой области локтевого сустава будут проведены оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), дополнительная страховая выплата составит 10% страховой суммы однократно .	
	Предплечье	
78	Перелом костей предплечья на любом уровне, за исключением области суставов (верхняя, средняя, нижняя треть):	x

	А) перелом, вывих одной кости	5
	Б) перелом двух костей, двойной перелом одной кости	10
79	Несросшийся перелом (ложный сустав) одной, двух костей предплечья:	15
	Примечание. Страховая сумма по ст.79 выплачивается дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи с травмой предплечья, если это осложнение травмы будет установлено в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 9 месяцев после травмы и подтверждено документами этого учреждения.	
80	Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, приведшее:	х
	А) к ампутации предплечья на любом уровне	65
	Б) к экзартикуляции в локтевом суставе	35
	В) к ампутации единственной конечности на уровне предплечья	100
	Примечания: Если в связи с травмой области предплечья проводились оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), страховая выплата производится 10% от страховой суммы однократно. Если страховая выплата производится по ст.80, дополнительная страховая выплата за оперативные вмешательства, послеоперационные рубцы не производится.	
	Лучезапястный сустав	
81	Повреждение области лучезапястного сустава:	х
	А) перелом одной кости предплечья, отрыв шиловидного отростка (отростков), отрыв костного фрагмента (фрагментов), вывих головки локтевой кости	5
	Б) перелом двух костей предплечья	10
	В) перилунарный вывих кисти	15
82	Повреждение области лучезапястного сустава, повлекшее за собой отсутствие движений (анкилоз) в этом суставе	15
	Примечания: Страховая выплата по ст.82 производится дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи с повреждениями области лучезапястного сустава в том случае, если отсутствие движений в суставе будет установлено лечебно-профилактическим учреждением по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения. Если в связи с травмой области лучезапястного сустава проводились оперативные вмешательства, дополнительная страховая выплата составит 5% страховой суммы.	
	Кисть	
83	Перелом или вывих костей запястья, пястных костей:	х
	А) одной кости (кроме ладьевидной)	5
	Б) двух и более костей (кроме ладьевидной)	10
	В) ладьевидной кости	10
	Г) вывих, перелом-вывих кисти	15
	Примечания: Если в связи с травмой кисти проводились оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), дополнительная страховая выплата составит 5% страховой суммы однократно. При переломе (вывихе) в результате одной травмы костей запястья (пястных костей) и ладьевидной кости страховая выплата производится с учетом каждого повреждения путем суммирования.	
84	Повреждение кисти, повлекшее за собой:	х
	А) несросшийся перелом (ложный сустав) одной или нескольких костей (за исключением отрыва костных фрагментов)	10
	Б) потерю всех пальцев, ампутацию на уровне пястных костей запястья или лучезапястного сустава	65
	В) ампутацию единственной кисти	100
	Примечание. Страховая выплата в связи с несросшимся переломом (ложным суставом) костей запястья или пястных костей производится дополнительно по ст.84а в том случае, если это осложнение	

	травмы будет установлено в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждено документами этого учреждения.	
	Пальцы кисти	
	Первый (большой) палец	
85	Повреждение пальца, повлекшее за собой:	x
	А) отрыв ногтевой пластинки	2
	Б) повреждение сухожилия (сухожилий) разгибателей пальца	3
	В) перелом, вывих, значительную рубцовую деформацию фаланги (фаланг), повреждение сухожилия (сухожилий) сгибателя пальца, сухожильный, суставной, костный панариций.	5
	Примечания: Гнойное воспаление околоногтевого валика (паронихия) не дает оснований для страховой выплаты. Если в связи с повреждением сухожилий, переломом или вывихом фаланги (фаланг) проводились оперативные вмешательства, дополнительно производится страховая выплата в размере 5% страховой суммы однократно .	
86	Повреждение пальца, повлекшее за собой:	x
	А) отсутствие движений в одном суставе	10
	Б) отсутствие движений в двух суставах	15
	Примечание. Страховая выплата в связи с нарушением функции 1 пальца производится дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи с его травмой, в том случае, если отсутствие движений в суставе (суставах) пальца будет установлено лечебно-профилактическим учреждением по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждено документами этого учреждения.	
87	Повреждение пальца, повлекшее за собой:	x
	А) реампутацию (повторную ампутацию) на уровне той же фаланги	5
	Б) ампутацию на уровне ногтевой фаланги, межфалангового сустава (потеря ногтевой фаланги)	10
	В) ампутацию на уровне основной фаланги, пястно-фалангового сустава (потеря пальца), ампутацию пальца с пястной костью или частью ее	20
	Примечание. Если страховая выплата производилась по ст.87, дополнительная выплата за оперативные вмешательства, послеоперационные рубцы не производится .	
	Второй (указательный), третий (средний), четвертый (безымянный), пятый (мизинец) пальцы	
88	Повреждение одного пальца, повлекшее за собой:	x
	А) отрыв ногтевой пластинки	2
	Б) повреждение сухожилия (сухожилий) разгибателей пальца	3
	В) перелом, вывих, значительную рубцовую деформацию фаланги (фаланг), повреждение сухожилия (сухожилий) сгибателя пальца, сухожильный, суставной, костный панариций (независимо от числа пораженных пальцев)	5
	Примечания: Гнойное воспаление околоногтевого валика (паронихия) не дает оснований для страховой выплаты. Если в связи с повреждением сухожилий, переломом или вывихом фаланги (фаланг) проводились оперативные вмешательства, дополнительная страховая выплата составит 5% страховой суммы однократно .	
89	Повреждение пальца, повлекшее за собой:	x
	А) отсутствие движений в одном суставе	5
	Б) отсутствие движений в двух или трех суставах пальца	10
	Примечание. Страховая выплата в связи с нарушением функции пальца производится дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи с его травмой, в том случае, если отсутствие движений в суставе (суставах) пальца будет установлено лечебно-профилактическим	

	учреждением по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждено документами этого учреждения.	
90	Повреждение пальца, повлекшее за собой:	х
	А) реампутацию (повторную ампутацию) на уровне той же фаланги	3
	Б) ампутацию на уровне ногтевой или средней фаланги; потерю одной, двух фаланг	5
	В) ампутацию на уровне основной фаланги, потерю пальца, потерю пальца с пястной костью или частью ее	15
Примечания: Если страховая выплата производилась по ст.90, дополнительная выплата за оперативные вмешательства, послеоперационные рубцы не производится . При повреждении нескольких пальцев кисти в период действия одного договора страхования страховая выплата производится с учетом каждого повреждения путем суммирования, однако размер ее не должен превышать 65% для одной кисти и 100% для обеих кистей.		
Таз		
91	Повреждения таза:	х
	А) перелом одной кости	5
	Б) перелом двух костей или разрыв одного сочленения, двойной перелом одной кости	10
	В) перелом трех и более костей, разрыв двух или трех сочленений	15
Примечания: Если в связи с переломом костей таза или разрывом сочленений проводились оперативные вмешательства, дополнительная страховая выплата составит 10% страховой суммы однократно . Разрыв лонного, крестцово-подвздошного сочленения (сочленений) во время родов дает основание для страховой выплаты на общих основаниях по ст.91 (Б или В).		
92	Повреждения таза, повлекшие за собой отсутствие движений в тазобедренных суставах:	х
	А) в одном суставе	20
	Б) в двух суставах	40
	Примечание. Страховая выплата в связи с нарушением функции тазобедренного сустава (суставов) производится по ст.92 дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи с травмой таза, в том случае, если отсутствие движений в суставе будет установлено лечебно-профилактическим учреждением через 6 месяцев после травмы и подтверждено документами этого учреждения.	
Нижняя конечность		
Тазобедренный сустав		
93	Повреждения тазобедренного сустава:	х
	А) отрыв костного фрагмента (фрагментов)	5
	Б) изолированный отрыв вертела (вертелов)	10
	В) вывих бедра	15
	Г) перелом головки, шейки, проксимального метафиза бедра	25
Примечания: В том случае, если в результате одной травмы наступят различные повреждения тазобедренного сустава, страховая выплата производится в соответствии с одним из подпунктов, предусматривающим наиболее тяжелое повреждение. Если в связи с травмой тазобедренного сустава проводились оперативные вмешательства, дополнительная страховая выплата составит 10% страховой суммы однократно .		
94	Повреждения тазобедренного сустава, повлекшие за собой:	х
	А) отсутствие движений (анкилоз)	20
	Б) несросшийся перелом (ложный сустав) шейки бедра	30
	В) эндопротезирование	35
	Г) «болтающийся» сустав в результате резекции головки бедра	45
Примечания: Страховая выплата в связи с осложнениями, перечисленными в ст.94, производится дополнительно к страховой выплате, произведенной по поводу травмы сустава.		

	Страховая выплата по ст.94Б производится в том случае, если это осложнение травмы будет установлено в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 9 месяцев после травмы и подтверждено документами этого учреждения.	
	Бедро	
95	Перелом бедра:	x
	А) на любом уровне, за исключением области суставов (верхняя, средняя, нижняя треть)	25
	Б) двойной перелом бедра	30
96	Перелом бедра, повлекший за собой образование несросшегося перелома (ложного сустава)	30
	Примечания: Если в связи с травмой области бедра проводились оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), дополнительная страховая выплата составит 10% страховой суммы однократно . Страховая выплата по ст.96 производится дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи с переломом бедра, если такое осложнение будет установлено в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 9 месяцев после травмы и подтверждено документами этого учреждения.	
97	Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, приведшее к ампутации конечности на любом уровне бедра:	x
	А) одной конечности	70
	Б) единственной конечности	100
	Примечание. Если страховая выплата производилась по ст.97, дополнительная выплата за оперативные вмешательства, послеоперационные рубцы не производится .	
	Коленный сустав	
98	Повреждения области коленного сустава:	x
	А) гемартроз	2
	Б) отрыв костного фрагмента (фрагментов), перелом надмыщелка (надмыщелков), перелом головки малоберцовой кости, повреждение мениска, вывих голени	5
	В) перелом надколенника, межмышцелкового возвышения, мыщелков, проксимального метафиза большеберцовой кости	10
	Г) перелом проксимального метафиза большеберцовой кости с головкой малоберцовой	15
	Д) перелом мыщелков бедра	20
	Е) перелом дистального метафиза бедра	25
	Ж) перелом дистального метафиза и мыщелков бедра с проксимальными отделами одной или обеих берцовых костей	30
	Примечания: При сочетании различных повреждений коленного сустава страховая выплата производится однократно в соответствии с одним из подпунктов ст.98, предусматривающим наиболее тяжелое повреждение. Если в связи с травмой области коленного сустава проводились оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), дополнительная выплата составит 10% страховой суммы однократно .	
	99	Повреждения в области коленного сустава, повлекшие за собой:
А) отсутствие движений в суставе		20
Б) «болтающийся» коленный сустав в результате резекции суставных поверхностей составляющих его конечностей		30
В) эндопротезирование		35
Примечание. Страховая выплата по ст.99 производится дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи с травмой этого сустава.		
	Голень	
100	Перелом костей голени (за исключением области суставов):	x
	А) малоберцовой, отрывы костных фрагментов	5
	Б) большеберцовой, двойной перелом малоберцовой	10

	В) обеих костей, двойной перелом большеберцовой	15
	Примечания: Страховая выплата по ст.100 производится при: переломах малоберцовой кости в верхней и средней трети; переломах диафиза большеберцовой кости на любом уровне; переломах большеберцовой кости в области диафиза (верхняя, средняя, нижняя треть) и переломах малоберцовой кости в верхней или средней трети. Если в результате травмы наступил внутрисуставной перелом большеберцовой кости в коленном или голеностопном суставе и перелом малоберцовой кости на уровне диафиза, страховая выплата производится по ст.98 и 100 или ст.103 и 100 путем суммирования.	
101	Перелом костей голени, повлекший за собой несросшийся перелом, ложный сустав (за исключением костных фрагментов):	x
	А) малоберцовой кости	5
	Б) большеберцовой кости	15
	В) обеих костей	20
	Примечания: Страховая выплата по ст.101 производится дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи с переломом костей голени, если такие осложнения будут установлены в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 9 месяцев после травмы и подтверждены документами этого учреждения. Если в связи с травмой голени проводились оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), дополнительная страховая выплата составит 10% страховой суммы однократно .	
102	Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, повлекшее за собой:	x
	А) ампутацию голени на любом уровне	60
	Б) экзартикуляцию в коленном суставе	40
	В) ампутацию единственной конечности на любом уровне голени	100
	Примечание. Если страховая выплата была произведена в связи с ампутацией голени, дополнительная выплата за оперативное вмешательство, послеоперационные рубцы не производится .	
	Голеностопный сустав	
103	Повреждения области голеностопного сустава:	x
	А) перелом одной лодыжки, изолированный разрыв межберцового синдесмоза	5
	Б) перелом двух лодыжек, перелом одной или двух лодыжек с краем большеберцовой кости	10
	Примечания: При переломах костей голеностопного сустава, сопровождающихся разрывом межберцового синдесмоза, подвывихом (вывихом) стопы, дополнительная страховая выплата составит 5% страховой суммы однократно . Если в связи с травмой области голеностопного сустава проводились оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), дополнительная страховая выплата составит 10% страховой суммы однократно .	
104	Повреждение области голеностопного сустава, повлекшее за собой:	x
	А) отсутствие движений в голеностопном суставе	20
	Б) «болтающийся» голеностопный сустав (в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей)	40
	В) экзартикуляцию в голеностопном суставе	40
	Примечание. Если в результате травмы голеностопного сустава наступили осложнения, перечисленные в ст. 104, страховая выплата производится по одному из подпунктов, учитывающему наиболее тяжелое последствие.	
105	Повреждение ахиллова сухожилия:	x
	А) при консервативном лечении	5
	Б) при оперативном лечении	15
	Стопа	
106	Повреждения стопы:	x

	А) перелом, вывих одной кости (за исключением пяточной и таранной)	5
	Б) перелом, вывих двух костей, перелом таранной кости	10
	В) перелом, вывих трех и более костей, перелом пяточной кости, подтаранный вывих стопы, вывих в поперечном суставе стопы (Шопара) или предплюсне-плюсневом суставе (Лисфранка)	15
	Примечания: Если в связи с переломом или вывихом костей или разрывом связок стопы проводились оперативные вмешательства, дополнительная страховая выплата составит 5% страховой суммы однократно . При переломах или вывихах костей стопы, наступивших в результате различных травм, страховая выплата производится с учетом факта каждой травмы.	
107	Повреждения стопы, повлекшие за собой:	x
	А) несросшийся перелом (ложный сустав) одной-двух костей (за исключением пяточной и таранной костей)	5
	Б) несросшийся перелом (ложный сустав) трех и более костей, а также таранной или пяточной кости	15
	В) артродез подтаранного сустава, поперечного сустава предплюсны (Шопара) или предплюсне-плюсневом (Лисфранка)	20
	ампутацию на уровне:	x
	Г) плюсне-фаланговых суставов (отсутствие всех пальцев стопы)	20
	Д) плюсневых костей или предплюсны	40
	Е) таранной, пяточной костей (потеря стопы)	50
	Примечания: Страховая выплата в связи с осложнениями травмы стопы, предусмотренными ст.107 (А, Б, В), производится дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи с травмой стопы, в том случае, если они будут установлены лечебно-профилактическим учреждением по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждены документами этого учреждения, а по подпунктам «Г», «Д», «Е» - независимо от срока, прошедшего со дня травмы. В том случае, если страховая выплата производится в связи с ампутацией стопы, дополнительная выплата за оперативные вмешательства, послеоперационные рубцы не производится .	
	Пальцы стопы	
108	Перелом, вывих фаланги (фаланг), повреждение сухожилия (сухожилий):	x
	А) одного пальца	3
	Б) двух-трех пальцев	5
	В) четырех-пяти пальцев	10
	Примечание. Если в связи с переломом, вывихом или повреждением сухожилий пальца проводились оперативные вмешательства, дополнительная страховая выплата составит 3% страховой суммы однократно .	
109	Травматическая ампутация или повреждение пальцев стопы, повлекшее за собой ампутацию:	x
	первого пальца:	x
	А) на уровне ногтевой фаланги или межфалангового сустава	5
	Б) на уровне основной фаланги или плюсне-фалангового сустава	10
	второго, третьего, четвертого, пятого пальцев:	x
	В) одного-двух пальцев на уровне ногтевых или средних фаланг	5
	Г) одного-двух пальцев на уровне основных фаланг или плюсне-фаланговых суставов	10
	Д) трех-четырех пальцев на уровне ногтевых или средних фаланг	15
	Е) трех-четырех пальцев на уровне основных фаланг или плюсне-ногтевых суставов	20
	Примечания: В том случае, если страховая выплата производится по ст.109, дополнительная выплата за оперативные вмешательства, послеоперационные рубцы не производится. Если в связи с травмой была произведена ампутация пальца с плюсневой костью или частью ее, дополнительная страховая выплата составит 5% страховой суммы однократно .	

110	Травматический шок, геморрагический, анафилактический шок, развившийся в связи с травмой	5
	Примечание. Страховая выплата по ст.110 производится дополнительно к выплатам, произведенным в связи с травмой.	
111	Случайное острое отравление; асфиксия (удушье); клещевой энцефалит, болезнь Лайма или послепрививочный энцефалит (энцефаломиелит); бешенство; поражение электротоком (атмосферным электричеством); укусы змей и насекомых, столбняк; ботулизм (при отсутствии данных о поражении в результате указанных событий конкретных органов)	
	при стационарном лечении:	x
	А) 6-10 дней	5
	Б) 11-20 дней	10
	В) свыше 20 дней	15
Примечание. Если в медицинских документах указано, что события, перечисленные в ст.111, повлекли за собой повреждение каких-либо органов, страховая выплата производится по соответствующим статьям. Ст.111 при этом не применяется.		
112	Если в результате страхового случая произошел разрыв, надрыв или растяжение связок, сухожилий, не предусмотренный данной «Таблицей», но потребовавший стационарное и (или) амбулаторное непрерывное лечение в общей сложности не менее 10 дней, то выплата страховой суммы производится в следующих размерах:	x
	А) при непрерывном лечении от 10 до 15 дней включительно;	3
	Б) при непрерывном лечении свыше 15 дней.	5
Примечание. Если страховая выплата за события, перечисленные в ст.112, была произведена по иным статьям Таблицы, дополнительная выплата по ст.112 не производится.		
113	Утрата трудоспособности (расстройство здоровья), явившиеся следствием заболеваний, впервые возникших в период страхования, а также обострения хронических заболеваний в период страхования, при непрерывном амбулаторном (стационарном) лечении:	x
	А) от 22 дней до 30 календарных дней	5
	Б) от 30 дней до 60 календарных дней	10
	В) от 60 дней до 90 календарных дней включительно	15
114	Утрата трудоспособности (расстройство здоровья), явившиеся следствием травматических повреждений в зависимости от степени тяжести увечья в соответствии с «Перечнем увечий, повреждений, травм, ранений, контузий по степени тяжести» согласно Приложению № 5 к Правилам страхования	
	А) Тяжелые увечья, травмы, ранения, контузии, повреждения	10
	Б) Легкие увечья, травмы, ранения, контузии, повреждения	5
Примечание. В том случае если, страховая выплата производится по ст.114, выплаты по ст.1-113 не производятся		

I. Примечание к статье 20 «Снижение остроты зрения» Таблицы размеров страховых выплат № 1

Острота зрения		Размер страховой выплаты в %% от страховой суммы	Острота зрения		Размер страховой выплаты в %% от страховой суммы		
До травмы	После травмы		До травмы	После травмы			
1,0	0,9	3	0,6	0,5	5		
	0,8	5					
	0,7	5		0,4	5		
	0,6	10					
	0,5	10		0,3	10		
	0,4	10					
	0,3	15		0,2	10		
	0,2	20					
	0,1	30		0,1	15		
	НИЖЕ						
	0,1	40		НИЖЕ			
0,0	50	0,1	20				
10	0,8	3	0,5	0,4	5		
	0,7	5					
	0,6	5		0,3	5		
	0,5	10					
	0,4	10		0,2	10		
	0,3	15					
	0,2	20		0,1	10		
	0,1	30					
	НИЖЕ			НИЖЕ			
	0,1	40		0,1	15		
	0,0	50		0,0	20		
0,9	0,8	3	0,4	0,3	5		
	0,7	5					
	0,6	5		0,2	5		
	0,5	10					
	0,4	10		0,1	10		
	0,3	15					
	0,2	20		НИЖЕ			
	0,1	30		0,1	15		
	НИЖЕ			0,0	20		
	0,1	40		0,3	5		
	0,0	50		0,2	5		
0,8	0,7	3	0,3	0,1	10		
	0,6	5					
	0,5	10		НИЖЕ			
	0,4	10					
	0,3	15		0,1	15		
	0,2	20		0,0	20		
	0,1	30		НИЖЕ			
	НИЖЕ			0,1	10		
	0,1	40		0,0	20		
	0,0	50		0,1	5		
	0,7	0,6		3	0,2	НИЖЕ	
0,5		5	НИЖЕ				
0,4		10	0,1	10			
0,3		10	0,0	20			
0,2		15	НИЖЕ				
0,1		20	0,1	10			
НИЖЕ			0,0	20			
0,1		30	НИЖЕ				
0,0		40	НИЖЕ				
0,6		0,9	3	0,1		НИЖЕ	
		0,8	5				
	0,7	5	0,1		10		
	0,6	10					
	0,5	10	0,0		20		
	0,4	10					
	0,3	15	НИЖЕ				
	0,2	20	НИЖЕ				
	0,1	30	0,1		10		
	НИЖЕ		0,0		20		
	0,1	40	НИЖЕ				
0,0	50	НИЖЕ					
0,5	0,8	3	НИЖЕ 0,1	НИЖЕ			
	0,7	5					
	0,6	5		0,1	10		
	0,5	10					
	0,4	10		0,0	20		
	0,3	15					
	0,2	20		НИЖЕ			
	0,1	30		НИЖЕ			
	НИЖЕ			0,1	10		
	0,1	40		0,0	20		
	0,0	50		НИЖЕ			
0,4	0,7	3	0,0	НИЖЕ			
	0,6	5					
	0,5	10		НИЖЕ			
	0,4	10					
	0,3	15		НИЖЕ			
	0,2	20					
	0,1	30		НИЖЕ			
	НИЖЕ			НИЖЕ			
	0,1	40		НИЖЕ			
	0,0	50		НИЖЕ			
	0,3	0,6		3	0,0	НИЖЕ	
0,5		5					
0,4		10	НИЖЕ				
0,3		10					
0,2		15	НИЖЕ				
0,1		20					
НИЖЕ			НИЖЕ				
0,1		30	НИЖЕ				
0,0		40	НИЖЕ				
0,2		0,5	5	0,0		НИЖЕ	
		0,4	10				
	0,3	10	НИЖЕ				
	0,2	15					
	0,1	20	НИЖЕ				
	НИЖЕ						
	0,1	30	НИЖЕ				
	0,0	40	НИЖЕ				
	0,1	0,4	10		0,0	НИЖЕ	
		0,3	10				
		0,2	15			НИЖЕ	
0,1		20					
НИЖЕ			НИЖЕ				
0,1		30					
0,0		40	НИЖЕ				
0,0		0,3	10	0,0		НИЖЕ	
		0,2	15				
		0,1	20			НИЖЕ	
		НИЖЕ					
	0,1	30	НИЖЕ				
	0,0	40					
	НИЖЕ		НИЖЕ				
	0,1	30	НИЖЕ				
	0,0	40	НИЖЕ				

Примечания и оговорки, применяемые при определении страховых случаев и размеров страховых выплат по Таблице размеров страховых выплат № 1

1. При принятии решения о страховой выплате необходимо иметь в виду следующие примечания:

1.1. **К отравлению ядовитыми растениями** относятся случайные острые отравления ядовитыми грибами, беленой, болиголовом пятнистым, клещевинной, можжевельником донским, наперстянкой и т.п.

1.2. **К отравлению химическими веществами** относятся случайные острые отравления:

- ядохимикатами бытового и промышленного назначения, окисью углерода, углекислотой, светильным газом;

- «металлическими» ядами – соединениями ртути, мышьяка, свинца и др.;

- кислотами - серной, соляной и др.

1.3. **К отравлению лекарственными веществами** относятся случайные острые отравления лекарственными веществами, принятыми или введенными по назначению врача: барбитуратами, снотворными небарбитурового ряда, обезболивающими веществами, антибиотиками и др.

2. **При определении размера страховой выплаты, связанной с последствиями травмы центральной нервной системы**, необходимо учитывать сведения, содержащиеся в медицинских документах, об обстоятельствах и характере травмы, а также объективные данные, установленные врачом при первичном обращении Застрахованного в лечебные учреждения, сроки лечения и состояние функции центральной нервной системы на день окончания лечения.

2.1. При снижении остроты зрения или понижении слуха в результате черепно-мозговой травмы определение размера страховой выплаты производится отдельно по соответствующим статьям Таблицы выплат в зависимости от выраженности патологических изменений со стороны центральной нервной системы, а также органа зрения и слуха.

При этом бесспорность причинной связи снижения остроты зрения или понижения слуха с черепно-мозговой травмой должна подтверждаться медицинскими документами и заключением специалистов.

2.2. Ушиб головы (с повреждением или без повреждения мягких тканей), не вызвавший патологических изменений со стороны нервной системы, не дает оснований для страховой выплаты по статьям за повреждения костей черепа и нервной системы.

2.3. При повторной черепно-мозговой травме размер страховой выплаты определяется по состоянию на день окончания лечения и из нее вычитается процент страховой выплаты, который был определен или по медицинским документам может быть определен в связи с предыдущей травмой. Если по медицинским документам не представляется возможным определить последствия травмы, бывшей ранее (например в выписке из истории болезни есть только указание на то, что несколько лет тому назад Застрахованный перенес сотрясение головного мозга или ушиб головы), следует условно считать, что установленные на день окончания лечения изменения считаются результатами настоящей травмы, полученной Застрахованным в период действия договора страхования (при условии, если она, безусловно, подтверждается медицинскими документами).

При этом следует провести разграничение остаточных явлений перенесенной Застрахованным черепно-мозговой травмы и сходных симптомов, характерных для ряда заболеваний (вегетососудистой дистонии, тиреотоксикоза, алкоголизма, наркомании и др.).

3. **Решение об установлении размера страховой выплаты в связи с травмой органов зрения** принимается на основании заключения врача-окулиста (не ранее, чем через три месяца со дня травмы) об остроте зрения обоих глаз без коррекции и о причинной связи остроты зрения с полученной Застрахованным травмой. Кроме заключения окулиста

специалист должен располагать данными об остроте зрения обоих глаз до травмы. Эти сведения могут быть в карте амбулаторного (стационарного) больного по месту жительства, учебы или работы Застрахованного, а также в специализированных клиниках, куда Застрахованный обращался, в военкомате (в отношении военнообязанных лиц).

Размер страховой выплаты определяется в зависимости от снижения остроты зрения травмированного глаза по статье 20 Таблицы выплат. Во внимание принимается острота зрения до и после травмы без коррекции независимо от того, пользовался ли Застрахованный до травмы и пользуется ли после нее очками. Острота зрения неповрежденного глаза не учитывается.

3.1. Если остроту зрения обоих глаз до травмы установить не представилось возможным, а после травмы острота зрения поврежденного глаза оказалась ниже, чем неповрежденного, то условно следует считать, что она была такой же, как неповрежденного.

3.2. В том случае, если остроту зрения обоих глаз до травмы установить не представилось возможным, а после травмы острота зрения поврежденного глаза оказалась выше, чем неповрежденного, условно следует считать, что она была равна 1,0.

3.3. Если в результате травмы поврежден один глаз, а острота зрения другого была снижена ранее в результате ранения или заболевания, и данные об остроте зрения получить не удалось, остроту зрения глаза, поврежденного в период действия договора страхования, следует условно принимать равной 1,0.

3.4. Если Застрахованный получил травму обоих глаз, а сведений об остроте зрения до травмы нет, то оно условно принимается за 1,0.

3.5. В том случае, если в результате травмы понизилась острота зрения обоих глаз, то размер страховой выплаты определяется с учетом остроты зрения каждого глаза отдельно и затем суммируется.

4. По договору (полису), условиями которого определены размеры страховой выплаты, в связи со страховыми случаями, производится **по Таблице выплат, расчет страховой выплаты производить следующим образом:**

4.1. Если характер повреждения (заключительный диагноз) указан отдельной строкой в Таблице выплат, то размер страховой выплаты определяется в проценте, указанном в этой строке.

4.2. В том случае, если Застрахованный получил повреждение мягких тканей (нарушение целостности - ранение, ожог, отморожение) и это не повлекло за собой нарушение косметики, при определении размера страховой выплаты следует применять статью 58 и 60. Если следствием повреждения мягких тканей явилось нарушение косметики, наличие не рассосавшихся гематом или коллоидных рубцов и т.д., то Застрахованный должен освидетельствоваться врачом после заживления мягких тканей, но не ранее, чем через месяц после травмы. При этом врачу необходимо описать все рубцы и пигментные пятна, образовавшиеся в результате травмы, их площадь (размеры) и расположение. При нарушении косметики указать также степень нарушения косметики.

Основанием для применения статей 58 и 60 служит не только описание повреждений мягких тканей, но и документ об освобождении от работы либо учебы, а также проведенное лечение с подробным его описанием.

4.3. При определении размера страховой выплаты за последствия травмы позвоночника необходимо учитывать характер повреждения и вызванные им анатомические и функциональные нарушения.

Если переломы тел, поперечных, остистых отростков или дужек позвонков, разрывы скелетных мышц наступили в результате не прямой травмы (поднятия тяжестей), эти случаи следует рассматривать как последствия травмы.

4.4. Следует иметь в виду, что эпифизиолиз – это перелом в области хрящевой ростковой зоны кости у ребенка, часто сочетающийся с переломами эпифиза и метафиза кости (эпиметафиза).

4.5. Расчет размера страховой выплаты в связи с травмой органов зрения, слуха или мочеполовой системы производится на основании заключения специалиста (окулиста, ЛОР-врача, гинеколога, уролога), к которому Застрахованный направляется только в том случае, если в медицинских документах отсутствуют сведения, необходимые для принятия решения. Данные освидетельствования, описанные врачом-специалистом, служат основанием для применения соответствующей статьи Таблицы выплат.

4.6. При решении вопроса о размере страховой выплаты следует иметь в виду, что открытая репозиция, перфорация (трепанация) кости, остеосинтез, в том числе внеочаговый (наложение компрессионно-дистракционного аппарата Илизарова, Волкова-Оганесяна и др.), костная пластика относятся к оперативным вмешательствам. Скелетное вытяжение к оперативным вмешательствам не относится.

4.7. В том случае, если в связи с травмой проводилась пластическая операция с взятием костного аутооттрансплантата из другого отдела опорно-двигательного аппарата, страховая выплата производится с учетом операции (10%) и взятия трансплантата (ст. 64) путем суммирования.

4.8. Разовое пособие в связи с повреждением связок выплачивается только в том случае, если лечение по поводу этой травмы проводилось не менее 10 дней (ст. 112). Страховая выплата за повторное повреждение связок определенного сустава производится только в том случае, если оно наступило по истечении года после предыдущей такой же травмы.

4.9. Следует иметь в виду, что при разрыве лонного, крестцово-подвздошного сочленений или переломе костей таза в результате родов страховая выплата производится на общих основаниях.

4.10. Если какой-либо страховой случай, произошедший с Застрахованным, вызвал повреждение, не предусмотренное Таблицей выплат, но потребовавший непрерывного амбулаторного или стационарного лечения 10 дней и более, страховая выплата производится в соответствии со статьей 112 Таблицы выплат.

4.11. Статья 112 Таблицы выплат применяется лишь в том случае, если полученное повреждение нельзя соотнести ни к одной статье Таблицы выплат. Другими словами, ст. 112 не применяется, если в связи с произошедшим страховым случаем, принимается решение о страховой выплате по другим статьям.

5. Порядок определения страховой выплаты в связи со страховыми случаями, принятыми на страхование по рискам Б, В.

5.1. За утрату трудоспособности (расстройство здоровья) в связи с заболеванием, признанным страховым случаем, расчет страховой выплаты производится по Таблице выплат в зависимости от продолжительности непрерывного лечения.