

АКЦИОНЕРСКО ДРУШТВО ЗА ОСИГУРУВАЊЕ И
РЕОСИГУРУВАЊЕ **МАКЕДОНИЈА**
Скопје - Виена Иншуренс Груп

**ПОСЕБНИ УСЛОВИ
ЗА ОСИГУРУВАЊЕ НА УЧЕНИЦИ И
НА СТУДЕНТИ ОД ПОСЛЕДИЦИ НА
НЕСРЕКЕН СЛУЧАЈ (НЕЗГОДА)**

Овие Услови за осигурување ги донесе Управниот одбор на Друштвото на 100-та редовна седница одржана на 22.2.2016 година со одлука бр.02-1636/3-1 со примена од 26.2.2016 година.

Лектор Кристина Велевска

ОПШТИ ОДРЕДБИ

Член 1

(1) Овие Посебни услови за осигурување на ученици и студенти од последици од несрекен случај (незгода) (во натамошниот текст: Посебни услови) се составен дел на договорот за осигурување на ученици во основни, средни и стручни училишта и на студенти на виши, високи школи и факултети од последици на несрекен случај што договарамот на осигурувањето ќе го склучи со Акционерско друштво за осигурување и реосигурување Македонија, Скопје - Виена Иншуренс Груп (во натамошниот текст: осигурувач).

За сите права и обврски на договорните страни, како и на трети лица, што произлегуваат од договорот за осигурување, кои не се регулирани со конкретниот договор и со овие Посебни услови, се применуваат одредбите од Законот за облигациони односи.

(2) Со овие Посебни услови се регулираат односите помеѓу договарамот на осигурувањето и осигурувачот за договорените облици на осигурување во случај на:

- смрт од последици на несрекен случај;
- смрт од болест;
- трајна загуба на општата работна способност (инвалидитет);
- преодна неспособност за работа (дневен надомест) и
- нарушување на здравјето што бара лекарска помош (трошоци за лекување).

(3) Одделните изрази во овие Посебни услови значат:

- Договарач - физичко или правно лице што со осигурувачот ќе склучи договор за осигурување.
- Понудувач - лице што сака да склучи договор и за тоа поднесува писмена или усна понуда.
- Осигуреник - лице од чија смрт, инвалидитет или нарушување на здравјето зависи исплатата на осигурената сума, односно надоместокот.
- Корисник - лице на кое осигурувачот му ја исплатува осигурената сума, односно надоместокот.
- Полиса - исправа за склучено осигурување.
- Осигурена сума - највисокиот износ до кој осигурувачот има обврска.
- Премија - износ што договарамот е должен да го плаќа на осигурувачот по договорот за осигурување.
- Лист на покритие - привремен доказ за склучено осигурување, кој ги содржи битните елементи од договорот за осигурување.

СКЛУЧУВАЊЕ НА ДОГОВОР ЗА ОСИГУРУВАЊЕ

Член 2

(1) Договорот за осигурување се склучува врз основа на усна или писмена понуда.

(2) Осигурувачот може претходно да побара писмена понуда на посебен образец.

(3) Ако осигурувачот не ја прифати писмената понуда, должен е за тоа во рок од 8 дена од денот на нејзиниот прием писмено да го извести понудувачот.

(4) Ако осигурувачот не ја одбие понудата, која не отстапува од условите според кои врши осигурување, осигурувањето се смета за склучено од денот кога понудата пристигнала кај осигурувачот.

(5) Ако осигурувачот ја прифати понудата само под посебни услови, осигурувањето е склучено во оној ден кога договарамот се согласил на изменетите услови.

(6) Се смета дека договарамот се откажал од склучување на договорот ако на изменетите услови не се согласил во рок од 8 дена од денот на приемот на препорачаното известување од осигурувачот.

(7) Договорот за осигурување е склучен кога договарамот и осигурувачот ќе ја потпишат полисата за осигурување или листот на покритие.

ФОРМА НА ДОГОВОРОТ ЗА ОСИГУРУВАЊЕ

Член 3

(1) Договорот за осигурување и сите додатоци кон договорот важат само ако се склучени во писмена форма.

(2) Сите барања и изјави се сметаат за поднесени благовремено, само ако се поднесени во рокот предвиден во овие Посебни услови. Како ден на приемот се смета денот на предавањето во пошта.

СПОСОБНОСТ ЗА ОСИГУРУВАЊЕ

Член 4

(1) Лицата наведени во членот 1, став 1 на овие Посебни услови се осигуруваат без разлика на нивната здравствена состојба, општата работна способност и годините на живот.

(2) Лицата што се потполно лишени од деловна способност во секој случај се исклучени од осигурувањето, освен ако со закон не е поинаку одредено.

ПОИМ НА НЕСРЕКЕН СЛУЧАЈ

Член 5

(1) Како несрекен случај, според овие Посебни услови, се смета секој ненадеен настан независен од волјата на осигуреникот, кој дејствувајќи однадвор и нагло врз телото на осигуреникот има за последица негова смрт, целосен или делумен инвалидитет, предна неспособност за училишна работа или нарушување на здравјето што бара лекарска помош.

(2) Во смисла на претходниот став, како примери на несрекен случај се сметаат следните настани: газење, судрување, удар со некаков предмет или на некаков предмет, удар од електрична енергија или гром, паѓање, лизгање, уривање, ранување со оружје, со разни други предмети или експлозивни материји, угод со разни предмети, удар или каснување на животното и угод од инсекти, освен ако со таквиот угод е предизвикана некаква инфективна болест.

(3) Како несрекен случај се смета и следното:

1. труење со хемиски средства, освен професионални заболувања;
2. труење со храна, кое за последици има смрт на осигуреникот;
3. инфекција на повреда предизвикана од несрекен случај;
4. труење поради вдишување гасови или отровна пареа, освен професионални заболувања;
5. изгореници со оган или со електрицитет, со жешки предмети, течности, или пареа, киселина, лужина и сл.;
6. давење и утопување;
7. душење или задушвање поради затрупување (со земја, песок и сл.);
8. прснување на мускули, исколчување, прснување на зглобни врски, кршење на здрави коски што ќе настане поради нагли телесни движења или ненадејни напрегнувања предизвикани со непредвиден надворешен настан, доколку тоа непосредно веднаш по повредата е утврдено во болница или во друга здравствена установа;
9. дејствување на светлина, сончеви зраци, температура или лошо време, ако осигуреникот непосредно бил изложен поради еден несрекен случај настан пред тоа, или се нашол во такви непредвидени околности што никако не можел да ги одбегне ниту да ги спречи, или бил изложен заради спасување човечки живот;
10. дејствување на рендгенски или радиумски зраци, ако настанат нагло и ненадејно, со исклучок на професионални заболувања.

(4) **Не се сметаат** како несрекен случај во смисла на овие Услови:

1. сите заразни, професионални и други болести, како и последиците од психички влијанија;
2. стомачна кила, кила на папокот, водна и друга кила, освен оние што ќе настанат поради директно оштетување на

стомачниот сид, под непосредно дејство на надворешна механичка сила на стомачниот сид, доколку веднаш по повредата е утврдена трауматична кила, кај која болнички покрај килата е утврдена и повреда на меките делови на стомачниот сид во тоа подрачје;

3. инфекции и заболувања што ќе настанат поради разни форми на алергија, сечење или кинење жулеви или други израстоци на цврста кожа;

4. анафилактичен шок, освен ако настапи при лекувањето поради настанат несрекен случај;

5. hernia disci intervertebralis, сите видови лумбалгии, дископатии, сакралгии, миофасцитис, кокцигодии, ишијалгии, фиброзитис и сите промени на слабинско-крстната регија означени со аналогни термини;

6. одлепување на мрежницата (ablatio retinae) на претходно болно или дегенеративно променето око, а по исклучок се признава одлепување на мрежницата на претходно здраво око, доколку постојат знаци на директна надворешна повреда на очната јаболчица, утврдени во здравствена установа;

7. последици што настанале кај осигуреникот поради алкохолно лудило (delirium tremens) и дејство на дрога;

8. последици на медицински, особено оперативни зафати што се преземаат за лекување или за превентива заради спречување на болести;

9. патолошки промени на коските, патолошки епифизиолизи и патолошки скршеници;

10. системни невромускуларни болести и ендокрини болести.

ПОЧЕТОК И ТРАЕЊЕ НА ОСИГУРУВАЊЕТО

Член 6

(1) Осигурувањето започнува во 24.00 часот во оној ден што е означен во полисата како почеток на осигурувањето и престанува во 24.00 часот во оној ден што во полисата е наведено како ден на престанување на осигурувањето.

(2) Обврската на осигурувачот за секој одделен ученик, односно студент, започнува во 0.00 часот во оној ден кога ја уплатил премијата (по уписната листа), но не порано од 0.00 часот во оној ден што е службено одреден за почеток на новата учебна година.

(3) Обврската на осигурувачот за секој одделен ученик, односно студент, што се приклучил кон полисата по денот определен за почеток на осигурувањето во полисата и по уплатата на премијата за полисата, започнува во 24.00 часот во денот кога ја уплатил премијата за осигурување определена со полисата.

(4) Обврската на осигурувачот престанува во 24.00 часот во оној ден кога осигуреникот престанал да биде ученик, односно студент (завршување на училиштето, дипломирање, напуштање на школувањето итн.).

(5) Обврската по осигурувањето од изминатата година трае до оној ден кога осигуреникот платил премија за осигурување за тековната учебна година. Ако осигуреникот од изминатата учебна година не плати премија за осигурување за тековната учебна година, обврската на осигурувачот престанува најдоцна во 24.00 часот на шеесеттиот ден по службениот почеток на учебната година во соодветното училиште.

Одредбите од овој став важат и во случај ако осигуреникот од изминатата учебна година преминал во друго училиште од ист или од поголем степен.

ОБЕМ НА ОБВРСКИ НА ОСИГУРУВАЧОТ

Член 7

(1) Кога ќе настане несрекен случај, во смисла на овие Посебни услови, осигурувачот ги исплатува осигурените суми што се договорени во договорот за осигурување, и тоа:

1. за трошоци за погреб - договорената осигурена сума во случај на смрт од несрекен случај или осигурената сума во случај на смрт од болест, односно осигурената сума во случај на инвалидитет, ако при несреќниот случај настапил потполно

инвалидитет на осигуреникот. Ако настапи смрт на осигуреникот помлад од 14 години, осигурувачот има обврска да ја исплати на име трошоци за погреб договорената осигурена сума за случај на смрт, но најмногу до износот што како максимален е утврден со одлука на Управниот одбор на Акционерско друштво за осигурување и реосигурување Македонија, Скопје - Виена Иншуренс Груп (во натамошниот текст осигурувач);

2. процент на осигурената сума во случај на инвалидитет, кој одговара на процентот на делумниот инвалидитет, ако поради несреќен случај настапи делумен инвалидитет на осигуреникот;

3. дневен надомест според членот 13, став 8 на овие Посебни услови ако осигуреникот поради несреќниот случај бил привремено неспособен за училишна работа;

4. надомест на трошоци за лекување според членот 13, став 11 на овие Посебни услови, ако на осигуреникот поради несреќниот случај му била потребна лекарска помош и ако поради тоа имал трошоци за лекување.

(2) Обврската на осигурувачот за исплатите по претходниот став постои и кога несреќниот случај настанал во текот на траењето на осигурувањето, и тоа во секојдневниот редовен живот на осигуреникот (дома, надвор, во училиште, на пат, на игралиште, на излети, екскурзии, летувања итн.).

ОГРАНИЧУВАЊЕ НА ОБВРСКИТЕ НА ОСИГУРУВАЧОТ

Член 8

(1) Осигурувачот има обврска да исплати 33% од износот што би морал да го исплати според одредбите на претходниот член ако несреќниот случај настане при управување и при возење со авион и со летала од сите видови, освен во својство на патник во јавниот сообраќај, при спортски скокови со падобран, при автомобилски и мотоциклически брзински натпревари, мотокрос, рели и при одржување тренинг.

(2) Осигурувачот има обврска да исплати 66% од износот што би морал да го исплати според одредбите на претходниот член ако несреќниот случај настане при тренинг и учество на осигуреникот во јавни спортски натпревари, во својство на регистриран член на спортска организација, кај следните спортски гранки: фудбал, хокеј на мраз, џиу-џиу, џудо, карате, бокс, скијање, рагби, борење, скијачки скокови и летови, алпинизам и подводен риболов.

ИСКЛУЧУВАЊЕ НА ОБВРСКИТЕ НА ОСИГУРУВАЧОТ

Член 9

(1) Исклучени се сите обврски на осигурувачот за несреќни случаи што ќе настанат:

1. поради земјотрес;
2. поради:

а). војна, инвазија, дејства на странски непријатели, непријателски или воени операции (без оглед дали е објавена војна или не), граѓанска војна, бунт, револуција, востание, граѓански немири, имајќи го предвид нивниот обем или нивно прераснување во востание, воена или узурпаторска сила;

б). кој било вид директно или индиректно дејство на тероризам без оглед на која било друга причина или настан што истовремено доведува до штета.

Под тероризам, според овие Услови, се подразбира употреба на сила или насилство и/или закана со нив на лице или група лица поврзани со политички, религиозни, идеолошки или етнички цели и причини, вклучувајќи и намера да се влијае врз кои било власти, како и врз јавноста, под дејство на страв.

Ако осигурувачот смета дека поради исклучоците наведени во точката 2, отштетното барање не е покриено со ова осигурување, товарот за докажување на спротивното го сноси осигуреникот.

(2) Кај осигурениците постари од 14 години е исклучена обврската на осигурувачот за несреќни случаи што ќе настанат:

1. поради настани наведени во претходниот став на овој член,

2. при управување со авиони, воздушни летала од сите видови, пловни објекти, моторни и други возила без пропишана возачка исправа за управување со односниот вид и тип на воздушно летало, пловен објект, моторно и друго возило;

Одредбите од точката 2 на овој став нема да се применуваат во случај кога непосредувањето на пропишаната службена исправа не влијаело да настане несреќниот случај.

Се смета дека возачот ја поседува пропишаната возачка исправа кога со цел да го подготви и да го положи испитот за добивање службена исправа презема возење под непосреден надзор на лице што, според постојните прописи, може да обучава;

3. поради обид или извршување самоубиство на осигуреникот од кои било причини;

4. при подготвување, обид или извршување на смислено кривично дело, како и при бегане од таквото дејство;

5. поради тоа што осигуреникот, или корисникот намерно го причинил несреќниот случај, а ако се повеќе корисници, исклучен е само оној корисник што намерно го предизвикал несреќниот случај;

6. поради постоење причинска врска на дејство на наркотични средства, лекарства или алкохолизирана состојба на осигуреникот и настанувањето на несреќниот случај.

Се смета дека осигуреникот е во алкохолизирана состојба ако се утврди присуство на алкохол во крвта повеќе од 10,8 мил. мола (0,50‰) кај возач, а кај другите осигуреници повеќе од 21,6 мил. мола (1,00‰).

(3) Ако во моментот на склучување на договорот за осигурување ризикот од кој се осигурува (несреќен случај) веќе настанал, а тоа договарачот, осигуреникот, или корисникот го знаеле или морало да го знаат, договорот за осигурување е ништовен во делот што се однесува на ризикот што настанал, а уплатената премија се враќа на договарачот.

ПЛАЌАЊЕ НА ПРЕМИЈА

Член 10

(1) Осигуреникот ја плаќа премијата на осигурувачот одеднаш и однапред за секоја година на осигурувањето.

(2) Договарачот на осигурувањето е должен да води евиденција за уплатените премији со точен датум на уплатите за одделен осигуреник и премијата да ја дозначи на осигурувачот заедно со списокот на осигурениците.

(3) Премијата за цела година на осигурувањето му припаѓа на осигурувачот и во случаите кога обврската на осигурувачот престанува пред истекувањето на тековната година на осигурувањето.

ПРИЈАВА НА НЕСРЕЌЕН СЛУЧАЈ

Член 11

(1) Осигуреникот што е повреден поради несреќен случај должен е:

1. веднаш да се јави на лекар, односно да повика лекар заради преглед и укажување потребна помош и веднаш да ги преземе сите потребни мерки заради лекување, како и да се придржува на лекарските совети и упатства во поглед на начинот на лекувањето;

2. за несреќниот случај писмено да го извести осигурувачот кога е тоа можно според неговата здравствена состојба;

3. со пријавата на несреќниот случај на осигурувачот да му ги достави сите потребни известувања и податоци, особено за местото и за времето кога настанал случајот, целосен опис на настанот, име на лекарот што го прегледал или што го лекува, наод на лекарот за видот на телесните повреди, за настанатите и евентуалните последици, како и податоци за евентуални телесни недостатоци и болести што ги имал уште пред настанувањето на несреќниот случај. Должностите од точките 2 и 3 на овој став ги обврзуваат и договарачот на осигурувањето и старателот на осигуреникот.

(2) Ако несреќниот случај имал за последица смрт на осигуреникот, корисникот на осигурувањето е должен за тоа пис-

мено да го извести осигурувачот и да обезбеди потребна документација.

(3) Осигурувачот има право од осигуреникот, договарачот, корисникот или од кое било друго правно или физичко лице да побара дополнителни објаснувања за утврдување на важни околности во врска со пријавениот несреќен случај.

УТВРДУВАЊЕ НА ПРАВАТА НА КОРИСНИКОТ

Член 12

(1) Осигурувачот е должен да ја исплати договорената осигурена сума, односно надоместок, само кога несреќниот случај настанал за времетраењето на осигурувањето и ако последиците од несреќниот случај се предвидени во членот 7 од овие Посебни услови.

(2) Ако осигуреникот почине поради несреќен случај, корисникот е должен на осигурувачот да му поднесе извод од матичната книга на умрените или друг веродостоен доказ за смртта на осигуреникот, како и доказ дека смртта настапила како последица на несреќен случај. Корисникот што со договорот за осигурување не е изречно предвиден должен е да поднесе и доказ за своето право за прием на осигурената сума.

(3) Во случај на инвалидитет поради несреќен случај, осигуреникот, односно неговиот старател, е должен да поднесе доказ за причините за настанувањето на несреќниот случај и доказ за трајните последици (лекарски извештај за инвалидитетот).

Медицинската документација задолжително треба да содржи: почетната документација од првиот лекарски преглед по незгодата и сите лекарски извештаи и наоди издадени во текот на лекувањето.

(4) Конечниот процент на инвалидитет го определува осигурувачот според табелата за определување на процент на траен инвалидитет како последица на несреќен случај (незгода) за оваа категорија осигуреници (во натамошниот текст: табела). Ако некоја последица или загуба на орган не е предвиден во табелата, процентот на инвалидитет се определува во согласност со слични оштетувања што се предвидени во табелата.

Индивидуалните способности, социјалната положба или занимањето (професионалната способност) на осигуреникот не се земаат предвид при определувањето на процентот на инвалидитет.

(5) Во случај на губење на повеќе краишта или органи поради еден несреќен случај, се собираат процентите на инвалидитетот за секое краиште или орган.

(6) Ако збирот на процентите на инвалидитетот според табелата на инвалидитет поради губење или оштетување на повеќе краишта или органи поради еден несреќен случај изнесува 100%, исплатата не може да биде повисока од осигурената сума што е договорена во случај на потполн инвалидитет.

(7) Ако осигуреникот имал траен инвалидитет пред настанување на несреќниот случај, обврската на осигурувачот се одредува според новиот инвалидитет, независно од поранешниот, освен во следниве случаи:

а). ако новиот несреќен случај предизвикал зголемување на дотогашниот инвалидитет, обврската на осигурувачот се утврдува за разликата помеѓу вкупниот процент на инвалидитет и поранешниот процент;

б). ако новиот несреќен случај предизвика загуба или повреда на еден од порано повредените делови или органи, обврската на осигурувачот се утврдува само за зголемениот инвалидитет.

(8) Ако осигуреникот поради несреќен случај е привремено неспособен за училишна работа, должен е за тоа да поднесе потврда од лекарот што го лекувал. Оваа потврда (извештај) мора да содржи лекарски наод со потполна дијагноза, точни податоци кога започнало лекувањето и од кој до кој ден осигуреникот не бил способен за училишна работа.

(9) Трошоците за лекарски преглед и извештаи (почетен извештај на лекарот, лекарски извештај за инвалидитет, повторен лекарски преглед и наоди на специјалисти) и другите

трошоци што се однесуваат за докажување на несреќен случај и на правата од договорот за осигурување паѓаат на товар на корисникот. Осигурувачот има право на свој трошок да преземе потребни мерки за лекарски преглед на осигуреникот преку свои лекари, лекарски комисии или преку здравствени организации.

ИСПЛАТА НА ОСИГУРЕНИ СУМИ

Член 13

(1) Осигурувачот ја исплатува осигурената сума, односно нејзиниот соодветен дел или договориениот надомест на осигуреникот, односно корисникот, во рок од 14 дена откако обврската на осигурувачот и висината на обврската ќе бидат утврдени.

(2) Процентот на инвалидитет се утврдува по завршеното лекување, во времето кога кај осигуреникот во однос на последиците настапила состојба на стабилизација, т.е. кога, според лекарските предвидувања, не може да се очекува подобрување или влошување на состојбата. Ако таквата состојба не настапи ни по истекувањето на 3 години од денот на настанувањето на несреќниот случај, како конечна се зема состојбата по истекувањето на овој рок и според неа се определува конечниот процент на инвалидитет.

(3) Ако за утврдување на висината на обврската на осигурувачот е потребно одредено време, осигурувачот е должен на барање на осигуреникот да му исплати износ што одговара на неспорниот процент на инвалидитет за кој лекарот веќе тогаш врз основа на медицинската документација може да утврди дека трајно ќе остане.

Осигурувачот нема да исплати аконтација ако пред тоа не е утврдена неговата обврска со оглед на околностите под кои настанал несреќниот случај.

(4) Ако осигуреникот почине пред истекувањето на една година од денот на настанувањето на несреќниот случај од последици на истиот несреќен случај, а конечниот процент на инвалидитет веќе бил утврден, осигурувачот ја исплатува осигурената сума за трошоци за погреб, односно разликата помеѓу осигурената сума и износот што бил исплатен пред тоа на име инвалидитет, доколку таква разлика постои.

(5) Во случај конечниот процент на инвалидитет да не е утврден, а осигуреникот да почине поради истиот несреќен случај, осигурувачот ја исплатува осигурената сума за трошоците за погребот, односно само разликата помеѓу таа сума и евентуално веќе исплатената аконтација за инвалидитет, но само тогаш ако смртта на осигуреникот настапи најдоцна во рок од 3 години од денот на настанувањето на несреќниот случај.

(6) Ако пред утврдувањето на конечниот процент на инвалидитетот во рок од 3 години од настанувањето на несреќниот случај настапи смрт на осигуреникот од која и да е друга причина, освен наведената во претходниот став на овој член, висината на обврските на осигурувачот од основата на инвалидитет се утврдува врз основа на постојната медицинска документација.

(7) Ако несреќниот случај има за последица привремена неспособност на осигуреникот за училишна работа (член 7, став 1, точка 3 од овие Посебни услови), а во договорот за осигурување е предвидено за таков случај исплата на дневен надомест, осигурувачот му го исплаќа на осигуреникот овој надомест во договорената висина од првиот ден што му следува на денот на започнатото лекување кај лекарот до последниот ден на траењето на неспособноста за училишна работа, односно до денот на смртта или утврдувањето на инвалидитетот, но не повеќе од 200 дена.

Бројот на деновите за кои се исплатува дневен надомест за определен вид повреда се утврдува врз основа на лекарската потврда, односно службената потврда од членот 13, став 9 на овие Услови, но најмногу до бројот на деновите определени за тој вид повреди во табелата на дневен надомест за оваа категорија осигуреници.

(8) Се смета дека осигуреникот е неспособен за училишна работа кога поради несреќниот случај не може да го посетува

училиштето, односно да ги следи предавањата, да пишува, да црта и да ги врши другите задачи. Неподвижноста на одделни краишта поради нивното ставање во гипс се смета како неспособност за работа иако осигуреникот во таква состојба го посетува училиштето.

Привременото ослободување од физкултурни вежби во рамките на училишната настава не се смета како неспособност за училишна работа и не дава право за примање дневен надомест.

Ако неспособноста на осигуреникот настане за време на училиштен распуст, за исплата на дневен надомест е меродавна оцената на лекарот за тоа дали осигуреникот би бил способен за својата редовна училишна работа што ја вршел пред училишниот распуст, односно пред престанување со посета на училиштето.

(9) Дневен надомест се исплатува по завршеното лекување врз основа на лекарска потврда, а може да се исплати само врз основа на службена потврда од училиштето, во која мора да биде наведено колку време осигуреникот не го посетувал училиштето, но само во случај ако неспособноста за училишната работа траела најмногу 30 дена.

Ако преодната неспособност за училишна работа била продолжена од кои било други здравствени причини, осигурувачот е должен да исплати дневен надомест само за времетраењето на неспособноста причинета исклучиво од несреќниот случај.

(10) Ако несреќниот случај имал за последица нарушување на здравјето на осигуреникот за кое се бара лекарска помош, а договорен е и надомест на трошоци за лекување, без разлика на тоа дали имал и какви било други последици, осигурувачот му исплатува на осигуреникот, според поднесените докази, надомест на сите реални и потребни трошоци направени најдолго во текот на една година од денот на настанувањето на несреќниот случај, а најмногу до договорениот износ.

(11) Во трошоци за лекување, според претходниот став, спаѓаат и набавката на вештачки краишта, замените на заби, како и набавувањето други помагала, ако е тоа потребно според лекарска оценка. Осигурувачот има обврска да ги надомести само оние трошоци за лекување што ги направил само осигуреникот.

(12) Осигурувачот не е должен да ги надомести трошоците за лекување ако осигуреникот има право на бесплатно лекување во здравствена организација, односно тој има обврска само за надомест на оној дел на трошоците за лекување што ги плаќа осигуреникот од лични средства според одредбите на Законот за здравствена заштита.

(13) Ако несреќниот случај имал за последица смрт на осигуреникот или инвалидитет, осигурувачот му го исплатува на корисникот, односно на осигуреникот, износот на осигурената сума предвиден за такви случаи, без разлика на исплатениот дневен надомест за преодна неспособност за училишна работа и исплатениот надомест за трошоци за лекување.

КОРИСНИЦИ НА ОСИГУРУВАЊЕТО

Член 14

(1) За трошоци за погреб во случај на смрт на осигуреникот, осигурената сума се исплатува на неговите родители, а ако нема родители, на лице што ќе докаже дека ги платило трошоците за погреб.

(2) Во случај на инвалидитет, корисник е самиот осигуреник.

(3) Во случај на преодна неспособност за училишна работа, корисник е осигуреникот.

(4) Во случај на надомест на трошоците за лекување, корисник е осигуреникот, односно лицето што ќе докаже дека ги исплатило споменатите трошоци.

(5) Ако корисникот на осигурувањето е малолетно лице, исплатата на осигурената сума и на надоместот ќе се изврши на неговите родители, односно старатели. Осигурувачот има право од овие лица да побара претходно да прибават овластување за прием на соодветниот износ на осигурената сума, односно надомест.

ПРАВО ЗА ПОДНЕСУВАЊЕ ПРИГОВОР

Член 15

Во случај осигурувачот и корисникот да не се согласат во поглед на видот и на обемот на последиците на несреќниот случај и во поглед на тоа дали и во кој обем повредата на осигуреникот е во причинска врска со несреќниот случај, корисникот на осигурувањето може да поднесе приговор на надлежниот орган на осигурувачот.

ПОСТАПКА ПО ПРИГОВОРИ

Член 16

(1) Корисникот поднесува приговор до осигурувачот во писмена форма.

(2) Осигурувачот е должен да го реши приговорот и писмено да го извести подносителот во рок од 30 дена од приемот на приговорот. Корисникот што не е задоволен од решението по приговорот има право да поднесе барање за арбитража, ако спорното прашање може да биде предмет на арбитража.

ПОСТАПКА ЗА АРБИТРАЖА

Член 17

(1) Корисникот што не е задоволен од решавањето на неговото барање или од решението по приговорот поднесува писмено барање за спроведување на арбитража, на образец на осигурувачот.

(2) Во постапката за арбитража утврдувањето на спорните факти им се доверува на двајца вештаци-лекари, од кои едниот го именува осигурувачот, а другиот корисникот на осигурувањето. Корисникот го именува својот вештак-лекар во барањето за спроведување на арбитража. Вештаците-лекари мора да бидат од специјалност соодветна на природата на повредата што е предмет на вештачење. Пред вештачењето овие двајца вештаци избираат трет вештак, кој ќе даде свое стручно мислење, и тоа само во врска со прашањата што ќе останат спорни меѓу нив и во границите на нивните процени. Постапката за арбитража треба да заврши со конечен наод и мислење најдоцна во рок од 60 дена од поднесување на барањето за спроведување на арбитражата.

(3) Конечниот наод и мислење на вештаците ги обврзуваат договорните страни, а може да се побиваат само за претсметковни грешки.

(4) Секоја страна ги плаќа трошоците на вештакот што го именува, а на третиот вештак ги плаќаат двете страни по половина.

(5) До завршувањето на работата на арбитражата, и двете страни се откажуваат од поведување судски спорови по предметот на арбитражата, како и од пресметка на камати по основа на спорните побарувања.

ЗАСТАРУВАЊЕ НА ПОБАРУВАЊАТА

Член 18

(1) Побарувањата на осигуреникот или на корисникот на осигурувањето, односно на трето лице од договорот за осигурување од незгода, застаруваат за три години сметајќи од првиот ден по истекувањето на календарската година во која настанало побарувањето.

(2) Ако заинтересираното лице докаже дека до денот определен во претходниот став не знаело дека настанал осигурен случај, застарувањето почнува од денот кога создало за тоа, со тоа што во секој случај побарувањето застарува за пет години од денот определен во претходниот став.

(3) Побарувањата на осигурувачот од договорот за осигурување застаруваат за три години.

ПРАВО НА ЖАЛБА

Член 19

Договарачот, осигуреникот или корисникот на осигурување

ТАБЕЛА ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ ПРОЦЕНТ НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ

то може да достават жалба во однос на осигурувачот до Агенцијата за супервизија на осигурувањето, како орган надлежен за супервизија на друштвата за осигурување.

НАДЛЕЖЕН СУД

Член 20

Во случај на спор меѓу договарачот на осигурувањето, односно осигуреникот и осигурувачот, месно е надлежен Основниот суд Скопје 2, Скопје.

Прилог бр.1

ТАБЕЛА ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ ПРОЦЕНТ НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ КАКО ПОСЛЕДИЦА ОД НЕСРЕКЕН СЛУЧАЈ (НЕЗГОДА) за осигурување на ученици и студенти

(1) Во смисла на членот 14 од Општите услови за осигурување на лица од последици на несрекен случај (незгода), оваа табела за определување процент на траен инвалидитет (во натамошниот текст: табела на инвалидитет) е составен дел на овие Дополнителни услови и на секој одделен договор за осигурување на лица од последици на несрекен случај (незгода) што договарачот на осигурувањето ќе го склучи со Акционерско друштво за осигурување и реосигурување Македонија, Скопје - Виена Иншуренс Груп.

(2) Како траен инвалидитет во смисла на оваа табела на инвалидитет се смета трајна, иреверзибилна состојба на нарушување на нормалната функција на дел, односно орган на телото.

(3) Во осигурувањето на лица од последици на несрекен случај (незгода), во случај на траен инвалидитет, исклучиво се применува процентот одреден со оваа табела на инвалидитет.

(4) Во случај на повреда, конечниот инвалидитет се определува најрано три месеци по завршеното севкупно лекување, со исклучок кај ампутицијата и кај точките од табелата каде што е поинаку определено. За псевдоартроза, нагмечување на коскено-мускулната структура и синдром на пренапругување не се одредува инвалидитет.

(5) Кај повеќекратните повреди на одделни делови, ербетот, зглобови или органите, вкупниот инвалидитет на одреден дел, ербетот, зглоб или орган се определува така што за најголема последица на оштетување се зема полниот процент предвиден во табелата, од следното најголемо оштетување се зема половина од процентот предвиден во табелата и после по ред, 1/4, 1/8 итн. Вкупниот процент не може да го надмине процентот што е одреден со табелата на инвалидитет за потполна загуба на тој дел или орган.

(6) Ако осигуреникот имал траен инвалидитет пред настанувањето на несреќниот случај, обврската на осигурувачот се одредува според новиот инвалидитет, независно од поранешниот, освен во следниве случаи:

а). ако новиот несрекен случај предизвикал зголемување на дотогашниот инвалидитет, обврската на осигурувачот се утврдува за разликата помеѓу вкупниот процент на инвалидитет и поранешниот процент;

б). ако новиот несрекен случај предизвикал загуба или повреда на еден од порано повредените делови или органи, обврската на осигурувачот се утврдува само за зголемиениот инвалидитет;

в). ако се докаже дека осигуреникот е заболел од шеќерна болест, болести на средниот и на периферниот нервен систем, глувост, слабовидност, болести на крвните садови или хронични болести на белите дробови и ако тие болести влијаат за зголемување на инвалидитетот по настанатиот несрекен случај, осигурувачот ќе го намали крајниот инвалидитет по табелата за инвалидитет за 1/2.

(7) Оценките на инвалидитетот за различни последици на еден орган или екстремитет не се собираат, но може да бидат оценети по онаа точка што утврдува највисок инвалидитет за

таа последица.

(8) Во случај на загуба на повеќе делови или органи при еден несрекен случај, процентите на инвалидитет за секој одделен дел или орган се собираат, но не може да изнесуваат повеќе од 100%, ниту помалку од процентот на највисокиот поединечен инвалидитет.

(9) Субјективните тешкотии во смисла на намалување на мускулната моторна сила, страв, болки и оток на местото на повредата не се земаат предвид при одредувањето на процентот на траен инвалидитет. Индивидуалните способности, социјалната положба или занимање (професионалната способност) на осигуреникот не се земаат предвид при одредувањето на процентот на инвалидитет.

I. ГЛАВА

1. Перзистентна вегетативна состојба	100%
2. Оштетување на мозокот со клинички утврдена слика: - хемипарежа со силно изразен спастицитет; - екстрапирамидна симптоматологија (невозможна координација на движењата или постоење на груби ненамерни движења); - оштетување на малиот мозок со изразени растројства на рамнотежата на одот и координација на движењето	90%
3. Псевдобулбарен синдром	80%
4. Посттравматска епилепсија докажана со објективни дијагностички методи и болнички лекувања	
а). со зачестени напади (најмалку еднаш неделно)	60%
б). со ретки напади	20%
5. Жаришни оштетувања на мозокот со болнички евидентирани последици на психоорганичен синдром, со наод на психијатар и психолог по болничко лекување со соодветни испитувања:	
а). во лесен степен	30%
б). во среден степен	40%
в). во силен степен	60%
6. Хемипарежа или дисфазија:	
а). во лесен степен	30%
б). во среден степен	40%
в). во силен степен	50%
7. Оштетувања на малиот мозок со адиодохокинеза и асинергија	40%
8. Состојба по нагмечување на мозокот докажано во текот на болничко лекување со објективни дијагностички постапки на дијагностичка обработка (ЦТ, ЕЕГ):	
а). без невролошки испади	5%
б). со невролошки испади	20%
9. Состојба по трепанација на сводот на черепот или кршење на базата на черепот, сводот на черепот, рендгенолошки верифицирано	10%
10. Посткомозионален синдром по болнички утврден потрес на мозокот без постоење на објективни невролошки наоди со изворна медицинска документација добиена во рок од 24 часа по повредата и последователна медицинска документација за текот на лекувањето	1%
11. Загуба на коса над 1/3 од површината на косата	5%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

1. Патолошките состојби на мозокот што довеле до промени во мозокот не се опфатени со осигурување.

2. За потресите на мозокот што не се болнички утврдени во рок од 24 часа по повредата и немаат историјат на лекување по повредата не се признава инвалидитет.

3. Сите форми на епилепсија мора да бидат утврдени болнички со примена на современи дијагностички методи.

4. Кај различните последици од повреда на мозокот при еден несрекен случај, процентите на инвалидитет не се собираат, туку се одредува процент само по точката што е најповолна за осигуреникот.

5. Трајниот инвалидитет за сите случаи што спаѓаат под точките од 1 до 8 се определува најрано 2 години по повредата.

ТАБЕЛА ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ ПРОЦЕНТ НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ

II. ОЧИ

12. Потполна загуба на видот на двете очи	100%
13. Потполна загуба на видот на едно око	33%
14. Ослабување на видот на едно око:	
а). за прва десеттина намален вид	1,65%
б). за втора десеттина намален вид	3,70%
в). за трета десеттина намален вид	6%
г). за четврта десеттина намален вид	9%
д). за петта десеттина намален вид	12,50%
ѓ). за шеста десеттина намален вид	16,50%
е). за седма десеттина намален вид	20,50%
ж). за осма десеттина намален вид	24,50%
з). за деветта десеттина намален вид	28,50%
15. Во случај на другото око да дошло до потполна загуба на видот, за секоја десеттина намалување на видот на повреденото око се определува:	
а). за прва десеттина намален вид	3,30%
б). за втора десеттина намален вид	7,40%
в). за трета десеттина намален вид	12%
г). за четврта десеттина намален вид	18%
д). за петта десеттина намален вид	25%
ѓ). за шеста десеттина намален вид	33%
е). за седма десеттина намален вид	41%
ж). за осма десеттина намален вид	49%
з). за деветта десеттина намален вид	57%
16. Диплопија како трајна и ирепаративна последица од повреда на око:	
а). екстерна офталмоплегија	10%
б). тотална офталмоплегија	20%
17. Загуба на очна леќа:	
а). афакија - еднострана	20%
б). псевдоафакија - еднострана	5%
в). афакија - двострана	30%
г). псевдоафакија - двострана	10%
18. Делумни оштетувања на мрежницата и на стаклестото тело:	
а). делумен испад на видното поле како последица на пост-трауматска Аблатио ретинае	3%
б). Опациталес коропорис витреи како последица на трауматско крвавење во стаклестото тело на окото	3%
19. Мидријаза како последица на директна траума на окото	3%
20. Непотполна внатрешна офталмоплегија	10%
21. Повреда на солзниот апарат и на очните капаци:	
а). епифора	3%
б). ентропиум, ектропиум	3%
в). птоза на капаците	3%
22. Концентрично стеснување на видното поле на преостанатото око:	
а). до 60 степени	10%
б). до 40 степени	30%
в). до 20 степени	50%
г). до 5 степени	60%
23. Еднострано концентрично стеснување на видното поле:	
а). до 50 степени	5%
б). до 30 степени	10%
в). до 5 степени	20%
24. Хомонимна хемианопсија	30%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

1. Инвалидитет по Аблатио ретинае се определува по точките 13, 14, 15 или 18.
2. Повредата на очната јаболчица што предизвикала Аблатио ретинае мора да биде болнички дијагностицирана.
3. Оцената на оштетувањата на очите се врши по завршеното лекување, со исклучок по точките 16 и 20, за кои минималниот рок изнесува една година по повредата.

III. УШИ

25. Потполна глувост на двете уши со уредна калорична реакција на вестибуларниот орган
26. Потполна глувост на двете уши со згаснати калорични

реакции на вестибуларниот орган	60%
27. Потполна глувост на едно уво со уредна калорична реакција на вестибуларниот орган	10%
28. Потполна глувост на едно уво со згасната калорична реакција на вестибуларниот орган на тоа уво	15%
29. Обострана наглувост со уредна калорична реакција на вестибуларниот орган:	
- вкупна загуба на слухот по Фоњллер-Сабинеу:	
а). од 31 до 60%	10%
б). од 61 до 85%	20%
30. Обострана наглувост со згасната калорична реакција на двата вестибуларни органа:	
- вкупна загуба на слухот по Фоњллер-Сабинеу:	
а). од 20 до 30%	10%
б). од 31 до 60%	20%
в). од 61 до 85%	30%
31. Еднострана тешка наглувост со уредна калорична реакција на вестибуларниот орган:	
- загуба на слухот на ниво од 90 до 95 децибел	10%
32. Еднострана тешка наглувост со згасната калорична реакција на вестибуларниот орган:	
- загуба на слухот на ниво од 90 до 95 децибел	12,5%
33. Повреда на ушната школка:	
а). потполна загуба или потполна деформација	15%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

За сите случаи од ова поглавје инвалидитетот се определува по завршеното лекување, но не порано од 6 месеци по повредата, со исклучок на точката 33, која се оценува по завршеното лекување.

IV. ЛИЦЕ

34. Белезно деформирано оштетувања на лицето со функционални пречки и/или посттрауматски деформитети на коските на лицето со следователна медицинска документација и потребни испитувања:
- а). во лесен степен
- б). во силен степен

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

За козметичките и естетските белези на лицето не се одредува инвалидитет.

35. Ограничено отворање на уста:
- а). растојание помеѓу горните и долните заби - до 3 см
- б). растојание помеѓу горните и долните заби-до 1,5 см
36. Дефекти на виличните коски на јазикот или непцето со функционални пречки:
- а). во среден степен
- б). во силен степен

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

За случаите по точките 34, 35 и 36 инвалидитет се одредува по завршеното лекување, но не порано од 6 месеци по повредата.
За загуба на заби не се одредува инвалидитет.

37. Пареза на фаџијалниот нерв по фрактура на слепоочната коска или повреда на соодветната паротидна регија:
- а). во лесен степен
- б). во силен степен со контрактура и кај мимичка мускулатура
- в). парализа на фаџијалниот нерв

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

Инвалидитетот по точката 37 се одредува по завршеното лекување, но не порано од 2 години по повредата.

ТАБЕЛА ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ ПРОЦЕНТ НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ

V. НОС

38. Повреда на носот:	
а). делумна загуба на носот	15%
б). загуба на целиот нос	30%
39. Аносмија како последица на верифицирана фрактура на горниот внатрешен дел на носниот скелет	3%
40. Деформација на носната пирамида по фрактура со дислокација на носните коски	4%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

Кога ќе се утврдат различни последици на повредата на носот поради еден несреќен случај, процентите за инвалидитет не се собираат, туку инвалидитетот се оценува по најповолната точка за осигуреникот.

Инвалидитетот од точка 39 се утврдува по завршеното лекување, но не пред истекувањето на една година од повредата или од операцијата.

За повреда по точката 40 осигуреникот е должен на осигурувачот да му достави на увид РТГ-снимки.

VI. ДУШНИК И ХРАНОПРОВОД

41. Повреди на душникот:	
а). состојба по трахеотомија кај виталните индикации по повредата	5%
б). стеноза на душникот по повреда на гркланот и на почетниот дел на душникот	10%
42. Стеноза на душникот поради која мора трајно да се носи канила	60%
43. Стеснување на хранопроводот, рендгенолошки докажано:	
а). во лесен степен	5%
б). во силен степен	30%
44. Потполно стеснување на хранопроводот со трајна гастроостома	80%

VII. ГРАДЕН КОШ

45. Повреди на ребрата:	
а). кршење на едно или две ребра ако е залекувано со дислокација или скршување на стернумот зараснат со дислокација без намалување на белодробната вентилација од рестриктивен тип	2%
б). кршење на 3 или повеќе ребра залекувано со дислокација без смалување на белодробната вентилација од рестриктивен тип	5%
46. Состојба по торакотомија направена поради трауматски промени на градниот кош и на белите дробови	10%
47. Оштетување на функцијата на белите дробови од рестриктивен тип поради кршење на едно или повеќе ребра, пенетрантни повреди на градниот кош, посттрауматска атхезија, хематоторакса и пневмоторакса:	
а). во лесен степен, 20-30% смалување на виталниот капацитет	10%
б). во среден степен, 31-50% смалување на виталниот капацитет	30%
в). во силен степен, за 51% или повеќе смалување на виталниот капацитет	50%
48. Фистула по емпиема	10%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

Капацитетот на белите дробови се одредува со повторена спирометрија, а по потреба и со детална пулмолошка обработка и ергометрија.

Ако состојбата од точките 45, 46 и 48 е проследена со нарушување на функцијата на белите дробови од рестриктивен тип, тогаш не се оценува по наведените точки, туку по точката 47.

Инвалидитетот по точките 47 и 48 се оценува по завршеното лекување, но не порано од една година од денот

на повредата.

Ако со спирометрија се докаже мешано нарушување на функцијата на белите дробови (опструктивно и рестриктивно), инвалидитетот се намалува сразмерно на испадот на функцијата поради болест.

49. Загуба на една дојка:	
а). до 50 години живот	10%
б). преку 50 години живот	5%
в). тешко оштетување на дојката до 50 години живот	5%
50. Загуба на двете дојки:	
а). до 50 години живот	30%
б). преку 50 години живот	15%
в). тешко оштетување на двете дојки до 50 години живот	10%
51. Последици од пенетрантни повреди на срцето и на големите крвни садови на градниот кош:	
а). срце со нормален електрокардиограм	10%
б). со променлив електрокардиограм според тежината на промената	30%
в). крвни садови	10%
г). аневризма на аортата со инплантот	30%

VIII. КОЖА

52. Длабоки белези на телото по изгореници или повреди без пречки на мотилитетот, а повредите зафаќаат површина над 5 см²:

а). од 5% до 10% од површината на телото	5%
б). од 10% до 20% од површината на телото	10%
в). преку 20% од површината на телото	15%

53. Длабок белег на кожата по повреди или изгореници што предизвикале поголем белег на кожата до 5 см² 1%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

Случаите од точка 52 се пресметуваат со примена на правилото на деветка.

Длабок белег настанува по интермедијални изгореници (II Б степен) и/или повреди со мал дефект на кожата.

Длабок белег настанува по длабоки изгореници (III степен) или поткожни субдермални (IV степен) и/или поголем дефект на кожниот покрив.

За последиците од епидермални изгореници (I степен) и површината (II А степен) не се определува инвалидитет.

Процентот на инвалидитет се утврдува по завршеното лекување, но не порано од 6 месеци од настанувањето на несреќниот случај.

Функциските нарушувања предизвикани со изгореници или со повреди од точката 52 се оценуваат во согласност со соодветните точки од табелата на инвалидитет.

IX. СТОМАЧНИ ОРГАНИ

54. Трауматска хернија верифицирана во болница непосредно по повредата ако истовремено покрај хернијата е верифицирана повреда на меките делови на stomачниот сид во тоа подрачје 5%

55. Повреди на дијафрагмата:

а). состојба по прснување на дијафрагмата во болница непосредно по повредата, верифицирана и хируршки згрижена 10%

56. Постоперативна хернија по лапаратомија што е направена поради повредата 10%

57. Повреда на цревата и/или на црниот дроб, желудникот:

а). шиене 10%

б). повреда на црниот дроб со ресекција 20%

в). повреда на цревата и/или на желудникот со ресекција 20%

58. Загуба на слезина (спленектомија):

а). загуба на слезина до 20 години возраст 25%

б). загуба на слезина од 20 до 40 години возраст 20%

в). загуба на слезина со преку 40 години возраст 15%

59. Повреда на панкреас според функционалното оштетување 20%

60. Анус праертнатуралис - траен 50%

ТАБЕЛА ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ ПРОЦЕНТ НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ

61. Инконтиненција алви:	
а). делумна	20%
б). потполна	60%

X. УРИНАРНИ ОРГАНИ

62. Загуба на еден бубрег - со нормална функција на дру- гиот 30%	
63. Загуба на еден бубрег - со оштетена функција на дру- гиот:	
а). во лесен степен, до 30% оштетување на функцијата	40%
б). во среден степен, до 50% оштетување на функцијата	55%
в). во силен степен, над 50% оштетување на функцијата	80%
64. Функционални оштетувања на едниот бубрег:	
а). во лесен степен, до 30% оштетување на функцијата	7%
б). во среден степен, до 50% оштетување на функцијата	15%
в). во силен степен, преку 50% оштетување на функцијата	20%
65. Функционални оштетувања на двата бубрега:	
а). во лесен степен, до 30% оштетување на функцијата	20%
б). во среден степен, до 50% оштетување на функцијата	30%
в). во силен степен, преку 50% оштетување на функцијата	60%
66. Стеноза на уретрата по повреда:	
а). во лесен степен, под 18 ЦХ	5%
б). во среден степен, под 14 ЦХ	15%
в). во силен степен, под 6 ЦХ	30%
67. Повреда на мочниот меур со намален капацитет, за секоја 1/3 на намалување на капацитетот	10%
68. Потполна инконтиненција на урината:	
а). кај мажи	40%
б). кај жени	50%
69. Уринарна фистула (уретална, перинеална, вагинална)	25%

XI. ГЕНИТАЛНИ ОРГАНИ

70. Загуба на еден тестис до 60 години живот	15%
71. Загуба на еден тестис преку 60 години живот	5%
72. Загуба на двата тестиса до 60 години живот	50%
73. Загуба на двата тестиса преку 60 години живот	25%
74. Загуба на penisот до 60 години	60%
75. Загуба на penisот преку 60 години живот	30%
76. Деформација на penisот со оневозможена кохабитација до 60 години живот	50%
77. Деформација на penisот со оневозможена кохабитација преку 60 години живот	25%
78. Загуба на матката и на јајчниците до 55 години живот:	
а). загуба на матката	40%
б). загуба на едниот јајчник	10%
в). загуба на двата јајчника	40%
79. Загуба на матката и на јајчниците преку 55 години живот:	
а). загуба на матката	10%
б). загуба на секој јајчник	5%
80. Оштетувања на вулвата и на вагината што оневоз- можуваат кохабитација до 60 години живот	50%
81. Оштетувања на вулвата и на вагината што оневоз- можуваат кохабитација преку 60 години	25%

XII. 'РБЕТ

82. Повреда на ербетот со трајни оштетувања на 'рбетниот мозок (квадриплегија) со загуба на контрола на дефекација и мокрење, верифицирано со потребните испитувања	100%
83. Повреда на 'рбетот со трајно оштетување на 'рбетниот мозок (параплегија):	
а). со загуба на контролата на дефекација и мокрење, вер- ифицирано со потребните испитувања	70%
б). без загуба на контролата на дефекација и мокрење, вер- ифицирано со потребните испитувања	50%
84. Повреда на ербетот со пареза на долните екстремитети, верифицирано со ЕМГ	25%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

Оштетувањата што спаѓаат под точката 82 се оценуваат по утврдување на ирепарабилни невролошки лезии, а за точките 83 и 84 се оценуваат по завршеното лекување, но не порано од 2 години од денот на повредувањето.

85. Намалена подвижност на 'рбетот по повреда на коске- ниот дел на вратниот сегмент:	
а). во лесен степен, до 1/2 од нормалната функција	4%
б). во силен степен, над 1/2 од нормалната функција	8%
Објаснување на нормалниот опсег на движењата во услови под точката*	
* антефлексija	(0-40 степени)
ретрофлексija	(0-45 степени)
латерофлексija	(0-40 степени)
ротација	(0-60 степени)
86. Намалена подвижност на 'рбетот по повреда на коске- ниот дел на торакалниот сегмент:	
а). во лесен степен (до 1/2 од функцијата на зглобот)*	3%
б). во силен степен (над 1/2 од функцијата на зглобот)*	6%
*Се мери влијанието на вкупната подвижност на тораколум- бален 'рбет.	
87. Намалена подвижност на 'рбетот по повреда на коске- ниот дел на лумбалниот сегмент:	
а). во лесен степен, до 1/2 од нормалната функција*	6%
б). во силен степен, над 1/2 од нормалната функција*	12%
* антефлексija	(0-80 степени)
ретрофлексija	(0-20 степени)
латерофлексija	(0-20 степени)

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

За оцена по точките од оваа глава задолжително е на осигурувачот да му се достават РТГ-снимки на увид.

Интервертебрална хернија, дископатија, лумбалгии, лумбоишиалгии, спондилози, спондилестези, спондилолиза, сакралгии, миофасцитиси, коксигодии, ишиалгии, фасцитиси и сите патоанатомски промени на слабинско-крстни регии означени со аналогни термини не се опфатени со осигурување.

XIII. КАРЛИЦА

88. Повеќекратно кршење на карлицата со тешка деформа- ција или деневелација на сакроилијакалните зглобови или симфиза	30%
89. Симфизиолиза со дислокација во хоризонтална и/или вертикална рамнина:	
а). големина до 2 см	3%
б). големина преку 2 см	10%
90. Кршење на една цревна коска, санирано со дислокација	4%
91. Кршење на двете цревни коски, санирано со дислокација	8%
92. а). кршење на една коска / срамната или седишната коска санирано со дислокација	3%
б). кршење на две коски на карлицата / срамната или седишната коска санирано со дислокација	6%
93. Кршење на две коски: срамните, седишните, со дис- локација и изразена деформација на карличниот прстен што предизвикува нарушување на одот	10%
94. Кршење на крсната коска или тртната коска	2%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

1. За кршење на коските на карлицата што зараснале без дислокација и без објективни функционални пречки не се одредува инвалидитет.

2. За скршеница на тртната коска не се определува инвалидитет.

3. За оцена по точките од оваа глава задолжително е на осигурувачот да му се достават РТГ - снимки на увид.

ТАБЕЛА ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ ПРОЦЕНТ НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ

XIV. РАЦЕ

95. Загуба на двете раце или шепа	100%
96. Загуба на раката од рамото (ексартхулација)	70%
97. Загуба на раката во подрачјето на надлактицата	65%
98. Загуба на раката под лакотот со задржана функција на лакотот	60%
99. Загуба на шепа	55%
100. Загуба на сите прсти:	
а). на двете шепа	100%
б). на едната шепа	45%
101. Загуба на палец	18%
102. Загуба на показалец	12%
103. Загуба на среден, домал и мал прст:	
а). среден	8%
б). домал или мал, за секој прст посебно	4%
104. Загуба на метакарпалните коски на палецот	6%
105. Загуба на метакарпалните коски на показалец	4%
106. Загуба на метакарпалните коски на средниот, дома- лиот и малиот прст, за секоја коска посебно	2%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

За загуба на еден член на палецот се одредува половина, а за загуба на еден член од другите прсти се определува трети-на од инвалидитетот определен за соодветниот прст.

Делумната загуба на коскениот дел од членчето се оценува како потполна загуба на членчето.

За загуба на јагодица од прстот се определува 1/2 од инва-
лидитетот определен за загуба на член.

НАДЛАКТИЦА

107. Потполна вкочанетост на рамениот зглоб во функционално неповолна положба (абдукција од 20 до 40 степени)

108. Намалена подвижност на зглобот на рамото по скршеница (или луксација) на зглобните тела, докажана со РТГ и со ограничена функција на зглобот од:

- | | |
|--|-----|
| а). лесен степен (до 1/2 од функцијата на зглобот)* | 5% |
| б). силен степен (над 1/2 од функцијата на зглобот)* | 10% |

- | | |
|------------------------------------|-----------------|
| * елевација со слободна лопатка | (0-180 степени) |
| антефлексija со фиксирана лопатка | (0-90 степени) |
| ретрофлексija со фиксирана лопатка | (0-50 степени) |
| абдукција со фиксирана лопатка | (0-90 степени) |
| внатрешна ротација | (0-85 степени) |
| надворешна ротација | (0-90 степени) |

109. Неправилно зарасната скршеница на клучната коска

110. Потполно исчашување на акромиоклавикуларниот или стерноклавикуларниот зглоб, рендгенски верифицирано со нарушена функција на раката во рамениот зглоб

111. Ендопротеза на рамениот зглоб

112. Хроничен остеомиелитис на коските на горните екстремитети со постојана посттравматска фистула

113. Парализа на нервот аксесорисус

114. Парализа на брахијалниот плексус

115. Делумна парализа на брахијалниот плексус (ЕРБ или КУМПКЕ)

116. Парализа на аксиларниот нерв

117. Парализа на радијалниот нерв

118. Парализа на нервот медианус

119. Парализа на нервот улнарис

120. Парализа на два нерва од едната рака

121. Парализа на три нерва од едната рака

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

Пареза на нервите се одредува максимално до 2/3 од инва-
лидитетот определен за парализа на соодветниот нерв.

За случаите што спаѓаат под точките од 113 до 121 инва-
лидитет се определува по завршеното лекување, но не пред
две години по повредата, со задолжителна верификација со
ЕМГ, не постара од 3 месеци.

При кршење на клучната коска, инвалидитетот се опре-
делува само по точката 109, а не се зема предвид намалена-
та подвижност во соседните зглобови.

Ендопротеза на зглобот на рамото само поради скршеница
на главата / вратот на надлакотната коска, а не како послед-
ица на дегенеративни заболувања / артроза.

ПОДЛАКТНИЦА

122. Потполна вкочанетост на зглобот на лакотот во функционално поволна положба од 100 до 140 степени

123. Потполна вкочанетост на зглобот на лакотот во функционално неповолна положба

124. Намалена подвижност на зглобот на лакотот по скрше-
ница (или луксација) на зглобните тела, докажана со РТГ и со
ограничена функција на зглобот од:

- | | |
|---|-----|
| а). лесен степен (до 1/2 од функцијата на зглобот)* | 5% |
| б). силен степен (над 1/2 од функција на зглобот)* | 10% |

Нормални движења на зглобот на лакотот

* екстензија	(0 степени)
флексија	(145 степени)

125. Намалена ротација на подлактицата (пронација и
супинација) по скршеница во пределот на лакотот или на под-
лактицата, верифицирана со РТГ

126. Разлабавен зглоб на лакотот - осцилација на движење
во попречна насока повеќе од 20 степени

127. Анкилоза (вкочанетост) на подлактицата во супинација

128. Акилоза (вкочанетост) на подлактицата во средна
положба

129. Анкилоза (вкочанетост) на подлактицата во пронација

130. Анкилоза (вкочанетост) на рачниот зглоб:

- | | |
|-------------------------------|-----|
| а). во положба на екстензија | 15% |
| б). во оската на подлактицата | 20% |
| в). во положба на флексија | 30% |

Анкилоза (вкочанетост) е состојба кога не се можни
движења во зглобот поголеми од 5 степени.

131. Намалена подвижност на рачниот зглоб по скршеница
на зглобните тела, докажана со РТГ и со ограничена функци-
ја на зглобот од:

- | | |
|--|----|
| а). лесен степен (до 1/2 од функцијата на зглобот)* | 4% |
| б). силен степен (над 1/2 од функцијата на зглобот)* | 8% |

- | | |
|----------------------|----------------|
| * воларна флексија | (0-90 степени) |
| дорзална флексија | (0-70 степени) |
| улнарна девијација | (0-55 степени) |
| радијална девијација | (0-25 степени) |

132. Ендопротеза на чунестата коска и/или ослинатур
(месечеста коска)

ПРСТИ

133. Потполна вкочанетост на сите прсти од едната рака

134. Потполна вкочанетост на целиот палец

135. Потполна вкочанетост на целиот показалец

136. Потполна вкочанетост на средниот, домалиот и малиот
прст:

- | | |
|---|----|
| а). целиот среден прст | 6% |
| б). домалиот или малиот прст, за секој прст посебно | 3% |

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

1. За потполна вкочанетост на еден зглоб на палецот се
опредува половина, а за потполна вкочанетост на еден
зглоб на другите прсти се определува третина од инвалидите-
тетот определен за загуба на тој прст.

2. Збирот на процентот на вкочанетост на одделни зглобови
на еден прст не може да биде поголем од процентот опреде-
лен за потполна вкочанетост на тој прст.

3. Вкупниот инвалидитет за повреда на прстите не може да
изнесува повеќе од инвалидитетот за загуба на шепа.

4. За последиците на повреда на прстите, инвалидитетот се
опредува без примена на начелото од точката 5 од општите
одредби на табелата на инвалидитет.

ТАБЕЛА ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ ПРОЦЕНТ НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ

137. Неправилно зараснато скршување на метакарпална коска (скршеница зарасната со дислокација што влијае на функцијата на зглобот)	1%
138. Намалена подвижност на дисталниот или проксималниот зглоб на палецот	3%
139. Намалена подвижност на одделни зглобови на показалецот	2%
140. Намалена подвижност на одделни зглобови на средниот, домалиот или малиот прст	1%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

1. Вкупниот инвалидитет по точките 138, 139 и 140 не може да изнесува повеќе од инвалидитетот за потполна вкочанетост на истиот прст.

2. За оцена по точките од оваа глава задолжително е на осигурувачот да му се достават РТГ-снимки на увид.

XV. НОЗЕ

141. Загуба на двете натколеници	100%
142. Ексартикулација на нога во колк	70%
143. Загуба на натколеница во горната третина, осакатениот бут неповолен за протеза	60%
144. Загуба на натколеница под горната третина	50%
145. Загуба на двете потколеници, осакатени делови поволни за протеза	80%
146. Загуба на потколеница, осакатениот дел под 6 см	45%
147. Загуба на потколеница, осакатениот дел преку 6 см	40%
148. Загуба на двете стапала	80%
149. Загуба на едно стапало	35%
150. Загуба на стапало во Шопартова линија	35%
151. Загуба на стапало во Лисфранова линија	30%
152. Трансметатарзална ампулација	25%
153. Загуба на првата или петтата метатарзална коска	5%
154. Загуба на втората, третата и четвртата метатарзална коска, за секоја посебно	3%
155. Загуба на сите прсти на стапалото на една нога	20%
156. Загуба на палецот на стапалото:	
а). загуба на крајното членче на палецот	5%
б). загуба на целиот палец	10%
157. Загуба на целите - други прсти на ногата, за секој прст посебно	2,5%
158. Делумна загуба на - другите прсти на ногата, за секој прст посебно	1%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

Вкочанетоста на интерфалангеалните зглобови на - другите прст во испружена положба или намалената подвижност на овие зглобови не претставува инвалидитет.

159. Потполна вкочанетост на колкот во функционално поволна положба	30%
160. Потполна вкочанетост на колкот во функционално неповолна положба	40%
161. Потполна вкочанетост на двата колка	70%
162. Намалена подвижност на зглобот на колкот по скршеница (или луксација) на зглобните тела, докажана со РТГ и со ограничена функција на зглобот од:	
а). лесен степен (до 1/2 од функцијата на зглобот)*	5%
б). силен степен (над 1/2 од функцијата на зглобот)*	10%
Нормални движења во зглобот на колкот	
* флексија со испружено колено	(0-80 степени)
флексија со свиткано колено	(0-110 степени)
екстензија	(0-20 степени)
абдукција	(0-45 степени)
адукција	(0-30 степени)
внатрешна ротација	(0-45 степени)
надворешна ротација	(0-45 степени)
163. Ендопротеза на колкот	30%
164. Неправилно зараснато кршење на бутната коска со ангулација во варус, валгус позиција:	

а). од 10 до 20 степени	10%
б). над 20 степени	15%
165. Хроничен остеомиелитис на коските на долните екстремитети со посттрауматска фистула	10%
166. Посттрауматска тромбоза на длабоките крвни садови на натколеницата и потколеницата докажана со доплер	3%
167. Скрутување на долниот екстремитет поради скршеница:	
а). од 2,1 до 4 см	5%
б). од 4,1 до 6 см	10%
в). повеќе од 6 см	15%
168. Вкочанетост на коленото во функционално поволна положба (до 20 степени флексија)	25%
169. Намалена подвижност на зглобот на коленото по скршеница (или луксација) на зглобните тела, докажана со РТГ и со ограничена функција на зглобот од:	
а). лесен степен (до 1/2 од функцијата на зглобот)*	5%
б). силен степен (над 1/2 од функцијата на зглобот)*	10%

Нормални движења во зглобот на коленото

* екстензија (0 степени)

флексија (0-130 степени)

170. Оштетување на менискусот* со рецидивирачки пречки во функцијата на зглобот на коленото, потврдено со магнетна резонанција

2%

*Се однесува само на акутни повреди за кои постои почетна медицинска документација за повреда на зглобот на коленото. Состојбите по оперативно отстранување на менискусот или на негов дел не се сметаат за состојби што предизвикуваат траен инвалидитет.

171. Трауматска хондромалација во пределот на коленото докажана со артроскопија или МРИ

2%

172. Разнишаност на коленото по целосна руптура на предниот вкрстен лигамент, верифицирано со магнетна резонанција*

5%

*Се исклучуваат сите повреди на коленото по кои е направена оперативна интервенција на лигаментопластика на предниот вкрстен лигамент, парцијалните руптури, повреди на колатерални лигаменти и капсулата на зглобот.

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

Ендопротеза на зглобот на колкот само поради скршеница на главата / вратот на бутната коска, а не како последица на дегенеративни заболувања, артроза.

Ендопротеза на зглобот на коленото само поради скршеница, а не како последица на дегенеративни заболувања, артроза.

За псевдоартроза на бедрената коска и на вратот на бедрената коска не се одредува инвалидитет.

173. Ендопротеза на коленото	30%
174. Слободно зглобно тело поради повреда што предизвикува ограничена функција на зглобот	3%
175. Функционални пречки по отстранување на чашка (патела):	
а). парцијално отстранета чашка	4%
б). тотално отстранета чашка	10%
176. Неправилно зараснато кршење на потколеницата со валгус, варус или рекурвстум деформација, компарирано со здравата потколеница, преку 15 степени	10%
177. Анкилоза на отскочниот зглоб во функционално поволна положба (5-10 степени плантарна флексија)	15%
178. Анкилоза на отскочниот зглоб во функционално неповолна положба	25%
179. Намалена подвижност на отскочниот зглоб по скршеница на зглобните тела, докажана со РТГ и со ограничена функција на зглобот од:	
а). лесен степен (до 1/2 од нормалната функција на зглобот)*	4%
б). силен степен (над 1/2 од нормалната функција на зглобот)*	8%
Нормални движења во отскочниот зглоб	
* дорзална флексија	(0-25 степени)
плантарна флексија	(0-30 степени)

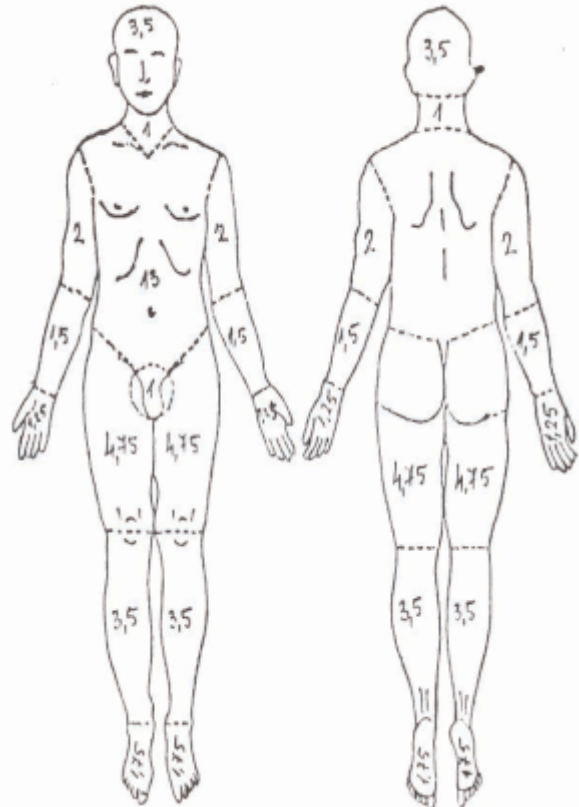
ТАБЕЛА ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ ПРОЦЕНТ НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ

инверзија	(0-25 степени)
еверзија	(0-10 степени)
180. Ендопротеза на отскочниот зглоб	25%
181. Трауматско проширување на малеоларната, бималеоларната, трималеоларната виљушка на стапалото компарирано со здравото стапало	5%
182. Состојба по раскинување на Ахиловата тетива со функционални пречки (намалена подвижност на отскочниот зглоб)	3%
183. Деформација на стапалото, со скршеници на коските: пес ескаватус, пес плановалгус, пес варус, пес еквинус во илестепен	5%
184. Деформација на калканеусот по компресивно кршење	5%
185. Деформација на талусот по кршење со деформиращка артроза	8%
186. Деформација на метатарзус по скршеница на метатарзални коски, за секоја метатарзална коска 1%, вкупно до	5%
187. Потполна вкочанетост на основниот или на крајниот зглоб на палецот на стапалото	2%
188. Големи белези на петицата или на табанот по повреда на меките делови со површина преку 1/2 од табанот	5%
189. Парализа на исхијадичниот нерв	40%
190. Парализа на феморалниот нерв	30%
191. Парализа на тибисјалниот нерв	25%
192. Парализа на перонеалниот нерв	25%
193. Парализа на глутеалниот нерв	10%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

1. За пареза на нервите на нозете се определува максимално до 2/3 од процентот определен за парализа на соодветниот нерв.
2. За случаите што спаѓаат од точка 189 до 193 се определува инвалидитетот по завршеното лекување, но не порано од 2 години по повредата, со верификација со ЕМГ не постара од 3 месеци.
3. За псевдоартроза на пателата или тибисјата не се одредува инвалидитет.
4. За оцена на инвалидитетот по сите точки од оваа глава, освен за повреди на нерви и на меки делови, осигуреникот е должен на осигурувачот да му достави РТГ-снимки на увид.
5. Дисторзиите на зглобови не се опфатени со осигурување.

Оценка на изгореници според Валасовото правило



Оценка на изгореници според Валасовото правило:

Правило за деветка

- врат и глава	9%	- предна страна на тело	2 X 9%
- рака	9%	- задна страна на тело	2 X 9%
- нога	2 X 9%	- перинеум и генитални органи	1%

Прилог бр. 2

ТАБЕЛА НА ДНЕВЕН НАДОМЕСТ

за
осигурување на ученици и студенти

ВОВЕДНИ ОДРЕДБИ

(1) Во смисла на членот 15 од Општите услови за осигурување на лица од последици на несреќен случај (незгода), оваа табела на дневен надомест е составен дел на овие Дополнителни услови и на секој одделен договор за осигурување на лица од последици на несреќен случај (незгода) што договаработ на осигурувањето ќе го склучи со Акционерско друштво за осигурување и реосигурување Македонија, Скопје - Виена Иншуренс Груп (во натамошниот текст: осигурувач).

(2) Ако несреќниот случај имал за последица привремена неспособност на осигуреникот, бројот на деновите за кои се исплатува дневен надомест за определен вид повреда се утврдува врз основа на лекарска потврда - извештај, но најмногу до бројот на деновите определени за тој вид повреда во оваа табела на дневен надомест.

(3) Доколку некој вид повреда не е наведен во табелата на дневен надомест, бројот на деновите на дневниот надомест се определува според бројот на деновите предвидени за сличен вид повреди наведени во табелата.

I ПОВРЕДИ НА ГЛАВА

(1) Дневниот надомест изнесува најмногу до 30 дена за:

1. посткомозионален синдром по болнички или амбулантно утврден потрес на мозокот без постоење на објективни невро-

лошки наоди;

2. загуба на коса над 1/3 од површината на косата.

(2) Дневниот надомест изнесува најмногу до 200 дена за:

1. дифузни оштетувања на мозокот со клинички утврдена слика на декортација, односно децеребрација:

- хемиплегија од инветериран тип со афазија и агнозија;

- деменција (Корсаковлев синдром);

- обостран Паркинсов синдром со изразен ригор;

- комплетна хемиплегија, параплегија, триплегија, тетраплегија;

- епилепсија со деменција и психичка детериорација;

- психоза по органска повреда на мозокот;

2. оштетување на мозокот со клинички утврдена слика:

- хемипареца со силно изразен спастицитет;

- екстрапирамидна симптоматологија (невозможна кординација на движењата или постоене на груби ненамерни движења);

- псевдобулбарна парализа со присилно плачење или смеење;

- оштетување на малиот мозок со изразени растројства на рамнотежата на одот и кординација на движењето;

3. псевдобулбарен синдром;

4. жаришни оштетувања на мозокот со болнички евидентирани последици на психооргански синдром со наод на психијатар и психолог по болничкото лекување со соодветни испитувања;

5. хемипареца или дисфазија;

6. оштетувања на малиот мозок со адиодохокинеза и асинергија;

7. контузиони повреди на мозокот;

8. состојба по трепанација на сводот на черепот или кршење на базата на черепот, сводот на черепот, рендгенолошки верифицирано.

II ПОВРЕДИ НА ОЧИ

(3) Дневниот надомест изнесува најмногу до 60 дена за:

1. диплопија како трајна и ирепаратилна последица од повреда на око, екстерна и тотална офталмоплегија;

2. мидријаза како последица на директна траума на окото;

3. непотполна внатрешна офталмоплегија;

4. повреда на солзниот апарат и на очните капаци (епифора, ентропиум, ектропиум, птоза на капациите);

5. концентрично стеснување на видното поле на преостанатото око од 1 до 60 степени;

6. еднострано концентрично стеснување на видното поле од 1 до 50 степени;

7. хомонимна хемианопсија.

(4) Дневниот надомест изнесува најмногу до 90 дена за:

1. ослабување на видот на едно око;

2. загуба на очна лека (афакија и псевдоафакија).

(5) Дневниот надомест изнесува најмногу до 120 дена за:

1. делумни оштетувања на мрежницата и на стаклестото тело.

(6) Дневниот надомест изнесува најмногу до 200 дена за:

1. потполна загуба на видот на двете очи;

2. потполна загуба на видот на едно око.

III ПОВРЕДИ НА УШИ

(7) Дневниот надомест изнесува најмногу до 60 дена за:

1. потполна глувост на двете уши со уредна калорична реакција на вестибуларниот орган;

2. потполна глувост на едно уво со уредна калорична реакција на вестибуларниот орган;

3. двострана наглувост со уредна калорична реакција на вестибуларниот орган: вкупна загуба на слухот по Фулер-Сабине од 31 до 60%;

4. еднострана тешка наглувост со уредна калорична реакција на вестибуларниот орган: загуба на слухот на ниво од 90 до 95 децибели;

5. повреда на ушната школка со потполна загуба или пот-

полна деформација.

(8) Дневниот надомест изнесува најмногу до 90 дена за:

1. потполна глувост на едно уво со згасната калорична реакција на вестибуларниот орган на тоа уво;

2. двострана наглувост со уредна калорична реакција на вестибуларниот орган: вкупна загуба на слухот по Фулер-Сабине од 61 до 85%;

3. еднострана тешка наглувост со згасната калорична реакција на вестибуларниот орган, загуба на слухот на ниво од 90 до 95 децибели.

(9) Дневниот надомест изнесува најмногу до 120 дена за:

1. потполна глувост на двете уши со згаснати калорични реакции на вестибуларниот орган.

IV ПОВРЕДИ НА ЛИЦЕ

(10) Дневниот надомест изнесува најмногу до 30 дена за:

1. белезно деформирански оштетувања на лицето со функционални пречки и/или посттрауматски деформитети на коските на лицето.

(11) Дневниот надомест изнесува најмногу до 100 дена за:

1. ограничено отворање на устата;

2. дефекти на виличните коски на јазикот или непцето со функционални пречки.

(12) Дневниот надомест изнесува најмногу до 200 дена за:

1. пареза на фаџијалниот нерв по фрактура на слепоочната коска или повреда на соодветната паротидна регија.

V ПОВРЕДИ НА НОС

(13) Дневниот надомест изнесува најмногу до 30 дена за:

1. аносмија како последица на верифицирана фрактура на горниот внатрешен дел на носниот скелет;

2. промена на обликот на пирамидата на носот;

3. отежнато дишење поради фрактура на носниот септум што е утврдена од соодветен специјалист - клинички и рендгенолошки непосредно по повредата.

(14) Дневниот надомест изнесува најмногу до 200 дена за:

1. повреда на носот: делумна или целосна загуба на носот.

VI ПОВРЕДИ НА ДУШНИК И НА ХРАНОПРОВОД

(15) Дневниот надомест изнесува најмногу до 100 дена за:

1. стеснување на хранопроводот.

(16) Дневниот надомест изнесува најмногу до 200 дена за:

1. стеноза на душникот поради која мора трајно да се носи канила;

2. потполно стеснување на хранопроводот со трајна гас-тростома.

VII ПОВРЕДИ НА ГРАДЕН КОШ

(17) Дневниот надомест изнесува најмногу до 30 дена за:

1. повреди на ребрата, скршување на едно или повеќе ребра или на стернумот зараснати со дислокација, без или со намалување на белодробната вентилација од рестриктивен тип;

2. состојба по торакотомија.

(18) Дневниот надомест изнесува најмногу до 60 дена за:

1. оштетување на функцијата на белите дробови од рестриктивен тип со намалување на виталниот капацитет во лесен и среден степен до 50%, настанато како последица на: скршување на едно или повеќе ребра, пенетрантни повреди на градниот кош, посттрауматска атхезија, хематоторакс и пневмоторакс.

(19) Дневниот надомест изнесува најмногу до 100 дена за:

1. фистула по емпиема.

(20) Дневниот надомест изнесува најмногу до 120 дена за:

1. загуба на една дојка.

(21) Дневниот надомест изнесува најмногу до 200 дена за:

1. оштетување на функцијата на белите дробови од рестриктивен тип со намалување на виталниот капацитет во силен

степен над 51%, настанато како последица на: скршување на едно или повеќе ребра, пенетрантни повреди на градниот кош, посттравматска атхезија, хематоторакс и пневмоторакс;

2. загуба на двете дојки;

3. последици од пенетрантни повреди на срцето и на големите крвни садови на градниот кош.

VIII ПОВРЕДИ НА КОЖА

(22) Дневниот надомест изнесува најмногу до 30 дена за:

1. длабоки белези на телото по изгореници или повреди без пречки на мотолитетот, а повредите зафаќаат површина над 5 см².

(23) Дневниот надомест изнесува најмногу до 100 дена за:

1. длабоки белези на телото по изгореници или повреди, со функционални пречки.

IX ПОВРЕДИ НА СТОМАЧНИ ОРГАНИ

(24) Дневниот надомест изнесува најмногу до 30 дена за:

1. трауматска хернија верифицирана во болница, непосредно по повредата, ако истовремено покрај хернијата е верифицирана повреда на меките делови на стомачниот сид во тоа подрачје;

2. постоперативна хернија по лапаратомија што е направена поради повредата;

3. повреда на цревата и/или на црниот дроб, слезината, желудникот.

(25) Дневниот надомест изнесува најмногу до 60 дена за:

1. повреди на дијафрагмата;

2. сатура или загуба на слезина (спленектомија).

(26) Дневниот надомест изнесува најмногу до 200 дена за:

1. повреда на панкреас според функционалното оштетување;

2. Анус праеатернатуралис - траен;

3. инконтиненција алви - трајна.

X ПОВРЕДА НА УРИНАРНИТЕ ОРГАНИ

(27) Дневниот надомест изнесува најмногу до 100 дена за:

1. функционални оштетувања на едниот бубрег во лесен и среден степен, до 50% оштетување на функцијата.

(28) Дневниот надомест изнесува најмногу до 120 дена за:

1. загуба на еден бубрег - со нормална функција на другиот.

(29) Дневниот надомест изнесува најмногу до 200 дена за:

1. функционални оштетувања на едниот бубрег во силен степен, над 50% оштетување на функцијата;

2. загуба на еден бубрег со оштетување на функцијата на другиот;

3. функционални оштетувања на двата бубрега;

4. растројство при испуштање на урина поради повреди на подрачјето на урогениталните органи според Шарие;

5. повреда на мочниот меур со намален капацитет, за секоја 1/3 на намалување на капацитетот;

6. потполна инконтиненција на урината;

7. трајна цистостома;

8. уринарна фистула (уретална, перинеална, вагинална).

XI ПОВРЕДИ НА ГЕНИТАЛНИТЕ ОРГАНИ

(30) Дневниот надомест изнесува најмногу до 30 дена за:

1. загуба на еден или на двата тестиса.

(31) Дневниот надомест изнесува најмногу до 200 дена за:

1. загуба на penisot;

2. деформација на penisot со оневозможена кохабитација;

3. загуба на матката и на јајниците;

4. оштетување на вулвата и на вагината што оневозможува кохабитација.

XII ПОВРЕДИ НА 'РБЕТ

(32) Дневниот надомест изнесува најмногу до 100 дена за:

1. смалување на подвижноста на 'рбетот како последица на скршување на еден или повеќе прешлени со изменување на линијата на 'рбетот (кифоза, рибус, сколиоза);

2. смалена подвижност на 'рбетот по повредата на коскениот дел на вратниот, торакалниот или лумбалниот сегмент.

(33) Дневниот надомест изнесува најмногу до 200 дена за:

1. повреда на ербетот со трајни оштетувања на 'рбетниот мозок или на периферните нерви (квадриплегија), со загуба на контролата на дефекацијата и уринирањето;

2. повреда на ербетниот мозок со целосна парализа на долните екстремитети, без пречки на дефекацијата и на уринирањето;

3. повреда на 'рбетот со трајно оштетување на 'рбетниот мозок или периферните нерви (параплегија) без загуба на контролата на дефекацијата и мочањето, верифицирано со ЕМГ;

4. повреда на 'рбетот, со пареза на долните екстремитети.

XIII ПОВРЕДИ НА КАРЛИЦА

(34) Дневниот надомест изнесува најмногу до 60 дена за:

1. скршување на една или две цревни коски санирано со дислокација;

2. скршување на срамната или седишната коска санирано со дислокација;

3. скршување на 2 коски: срамната, седишната или срамната и седишната, со дислокација;

4. скршување на крсната коска или тртната коска.

(35) Дневниот надомест изнесува најмногу до 100 дена за:

1. симфизеолиза со дислокација, хоризонтална и/или вертикална.

(36) Дневниот надомест изнесува најмногу до 200 дена за:

1. повеќекратно кршење на карлицата со тешка деформација или денивелација на сакроилијакалните зглобови или симфиза.

XIV ПОВРЕДИ НА РАЦЕ

(37) Дневниот надомест изнесува најмногу до 60 дена за:

1. загуба на палец, показалец, среден, домал или мал прст;

2. загуба на метакарпалните коски на палецот или показалецот;

3. загуба на метакарпалните коски на средниот, домалиот и малиот прст, за секоја коска.

(38) Дневниот надомест изнесува најмногу до 200 дена за:

1. загуба на двете раце или шепи;

2. загуба на раката од рамото (ексарткулација);

3. загуба на раката во подрачјето на надлактицата;

4. загуба на раката под лакотот со задржана функција на лакотот;

5. загуба на шепа;

6. загуба на сите прсти, на едната или на двете шепи.

НАДЛАКТИЦА

(39) Дневниот надомест изнесува најмногу до 30 дена за:

1. лабавост на рамениот зглоб со коскени дефекти на зглобните тела;

2. неправилно зараснато кршење на клучната коска.

(40) Дневниот надомест изнесува најмногу до 60 дена за:

1. намалена подвижност на раката во рамениот зглоб споредена со здравата рака;

2. потполно исчашување на акромиоклавикуларниот или стерноклавикуларниот зглоб, рендгенски верифицирано.

(41) Дневниот надомест изнесува најмногу до 100 дена за:

1. потполна вкочанетост на рамениот зглоб во функционално повољна положба (абдукција);

2. ендпротеза на рамениот зглоб;

3. псевдоартроза на надлактичната коска.

- (42) Дневниот надомест изнесува најмногу до 200 дена за:**
1. потполна вкочанетост на рамениот зглоб во функционално неповолна положба (абдукција);
 2. хроничен остеомиелитис на коските на горните екстремитети со посттравматска фистула;
 3. парализа на нервниот аксесориус;
 4. парализа на брахијалниот плексус;
 5. делумна парализа на брахијалниот плексус (ЕРБ или КЛУМПКЕ);
 6. парализа на аксиларниот нерв;
 7. парализа на радијалниот нерв;
 8. парализа на нервот медианус;
 9. парализа на нервот улнарис;
 10. парализа на два нерва од едната рака;
 11. парализа на три нерва од едната рака.

ПОДЛАКТНИЦА

- (43) Дневниот надомест изнесува најмногу до 60 дена за:**
1. намалена ротација на подлактицата (просупинација) споредена со здравата рака;
 2. намалена подвижност на рачниот зглоб спореден со здравата рака;
 3. ендопротеза на чунестата коска и/или ослинатум (месечеста коска).
- (44) Дневниот надомест изнесува најмногу до 90 дена за:**
1. потполна вкочанетост на зглобот на лакотот во функционално неповолна положба;
 2. намалена подвижност на зглобот на лакотот, спореден со здравата рака;
 3. разлабавен зглоб на лакотот (разлабавување во фронтална рамнина) Ѓ осцилација на движењата во попречна насока;
 4. анкилоза на рачниот зглоб.
- (45) Дневниот надомест изнесува најмногу до 200 дена за:**
1. анкилоза на подлактицата во супинација;
 2. анкилоза на подлактицата во средна положба;
 3. анкилоза на подлактицата во пронација.

ПРСТИ

- (46) Дневниот надомест изнесува најмногу до 30 дена за:**
1. скршување на метакарпалните коски;
 2. намалена подвижност на дисталниот или базалниот зглоб на палецот;
 3. намалена подвижност на одделни зглобови на показалецот, средниот, домалиот или малиот прст.
- (47) Дневниот надомест изнесува најмногу до 90 дена за:**
1. потполна вкочанетост на сите прсти од едната рака;
 2. потполна вкочанетост на целиот палец, целиот показалец, средниот, домалиот и малиот прст.

XV ПОВРЕДИ НА НОЗЕ

- (48) Дневниот надомест изнесува најмногу до 30 дена за:**
1. слободно зглобно тело поради повреда;
 2. оштетување на менискус со рецидивирачки пречки во функцијата на зглобот на коленото, потврдено со магнетна резонанција.
- (49) Дневниот надомест изнесува најмногу до 60 дена за:**
1. деформација на една метатарзална коска по поголема деформација на метатарзусот по кршење на метатарзалните коски;
 2. потполна вкочанетост на еден или повеќе зглобови на прстите на нозете;
 3. големи белези на петицата или на табанот по дефектите на меките делови.
 4. посттравматска тромбоза на длабоките крвни садови на натколеницата и потколеницата, докажана со доплер.
- (50) Дневниот надомест изнесува најмногу до 100 дена за:**
1. целосна или делумна загуба на еден од петте прсти на стапалото;

2. ендопротеза на колкот;
3. намалена подвижност на колкот компарирана со здравиот колк со верификација со РТГ;
4. намалена подвижност на зглобот на коленото, компарирано со здравото колено;
5. разнишаност на коленото по повреда на капсулата и на лигаментарниот апарат, компарирано со здравото колено, со потреба од постојано носење на ортопедско помагало;
6. ендопротеза на коленото;
7. анкилоза на отскочниот зглоб во функционално поволна и неповолна положба (5-10 степени плантарна флексија);
8. намалена подвижност на отскочниот зглоб, компарирано со здравиот отскочен зглоб;
9. ендопротеза на отскочниот зглоб;
10. трауматско проширување на мелеоларната, бималеоларната, трималеоларната виљушка на стапалото, компарирано со здравото стапало;
11. изолирани кршења на коските на тарзусот без поголеми деформации.

- (51) Дневниот надомест изнесува најмногу до 200 дена за:**
1. загуба на двете натколеници;
 2. ексартикулација на нога во колк;
 3. загуба на натколеница во горната третина, осакатениот бут непогоден за протеза;
 4. загуба на натколеница под горната третина;
 5. загуба на двете потколеници, осакатените делови погодни за протеза;
 6. загуба на потколеница;
 7. загуба на едно или две стапала;
 8. загуба на стапало во Шопартова линија;
 9. загуба на стапало во Лисфранова линија;
 10. трансметатарзална ампулација;
 11. загуба на една или повеќе од петте метатарзални коски;
 12. загуба на сите прсти на стапалото на една нога;
 13. потполна вкочанетост на колкот во функционално поволна или неповолна положба;
 14. потполна вкочанетост на двата колка;
 15. неправилно зарастено кршење на бутната коска со ангулација во варус, валгус позиција;
 16. хроничен остеомиелитис на коските на долните екстремитети;
 17. скратување на ногата поради кршење;
 18. вкочанетост на коленото (до 10 степени флексија), во функционално поволна или неповолна положба;
 19. неправилно зарастено кршење на потколеницата во валгус, варус или рекурватум деформација, компарирано со здравата потколеница;
 20. деформација на калканеусот по компресивно кршење;
 21. деформација на талусот по кршењето со деформиращка артроза;
 22. парализа на исхијадичниот нерв;
 23. парализа на феморалниот нерв;
 24. парализа на тибјалниот нерв;
 25. парализа на пероеналниот нерв;
 26. парализа на глутеалниот нерв.
- (52) Дневниот надомест изнесува најмногу до 30 дена:**
1. за другите повреди на кој било дел од телото што не се опишани во табелата на дневен надомест, како контузии, дисторзии, фисури, рани и слични полесни повреди.

Бр.02-1636/3-1
22.2.2016 година

Претседател на Управен одбор

Бошко Андов

