|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\IFZhuravskaya\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Outlook\RZZWEZK1\orel-01.jpgлицензия ЦБ РФ СЛ № 0001 от 06.06.2018 | **Приложение № 2** **к Договору коллективного страхования**№ НСМ81-Д-56609000-000468-20 от 12.11.2020\_ |

**ТАБЛИЦА РАЗМЕРОВ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ №2**

(Приложение № 2 «Б» к Правилам страхования от несчастных случаев № 81)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ста-тья | Характер повреждения | Размер страховой выплаты(в % от страховой суммы) |
| I | II | III |
|  | КОСТИ ЧЕРЕПА. НЕРВНАЯ СИСТЕМА |  |
| 1 | Перелом костей черепа |  |
|  | а) | перелом наружной пластинки свода, костей лицевого черепа (за исключением орбиты и перечисленных в ст. 18), расхождение шва | 5 |
|  | б) | перелом свода  | 15 |
|  | в) | перелом основания | 20 |
|  | г) | перелом свода и основания | 25 |
| 2 | Открытый перелом костей черепа и/или оперативные вмешательства на головном мозге и его оболочках в связи с черепно-мозговой травмой - однократно, независимо от их числа | 7 |
| 3 | Повреждения головного мозга |  |
|  | а) | сотрясение головного мозга при непрерывном лечении:а1) - общей длительностью не менее 10 дней амбулаторного, в сочетании или без сочетания со стационарным, лечения | 3 |
|  |  | а2) - общей продолжительностью не менее 28 дней амбулаторного лечения в сочетании со стационарным, длительность которого составила не менее 7 дней | 5 |
|  | б) | ушиб головного мозга, в т.ч. с субарахноидальным кровоизлиянием, при непрерывном лечении:б1) - общей продолжительностью не менее 14 дней амбулаторного лечения в сочетании или без сочетания со стационарным | 7 |
|  |  | б2) - общей продолжительностью не менее 28 дней амбулаторного лечения в сочетании со стационарным, длительность которого составила не менее 14 дней | 10 |
|  |  | б3) - общей продолжительностью не менее 28 дней амбулаторного лечения в сочетании со стационарным, длительность которого составила не менее 14 дней, при условии, что субарахноидальное кровоизлияние было подтверждено результатами анализа ликвора | 15 |
|  | в) | сдавление эпидуральной гематомой (гематомами) | 20 |
|  | г) | сдавление субдуральной, внутримозговой гематомой (гематомами) | 25 |
| 4 | Повреждение спинного мозга на любом уровне, конского хвоста |  |
| а) | сотрясение спинного мозга при непрерывном стационарном - сроком не менее 7 дней, и амбулаторном лечении общей продолжительностью не менее 28 дней | 5 |
| б) | ушиб спинного мозга, в т.ч. с субарахноидальным кровоизлиянием, при непрерывном лечении общей продолжительностью не менее 28 дней амбулаторного лечения в сочетании со стационарным, длительность которого составила не менее 14 дней | 10 |
| в) | сдавление спинного мозга, гематомиелия и/или частичный разрыв | 25 |
| г) | полный перерыв спинного мозга | 75 |
| 5 | Оперативные вмешательства на позвоночнике, направленные на восстановление его костной основы и функции спинного мозга, независимо от их числа | 10 |
| 6 | Повреждение, перерыв нервов, нервных сплетений: |  |
|  | а) | травматический неврит, частичный разрыв нервов, перерыв двух и более пальцевых нервов, полный перерыв нервных стволов непредусмотренной здесь и далее локализации  | 5 |
|  | б) | травматический плексит, полный перерыв основных нервных стволов[[1]](#footnote-1) на уровне лучезапястного, голеностопного суставов | 10 |
|  | в) | полный перерыв основных нервных стволов на уровне предплечья, голени | 20 |
|  | г) | частичный разрыв сплетения, полный перерыв основных нервных стволов нижней конечности выше уровня голени, верхней конечности выше уровня предплечья | 40 |
|  | д) | полный разрыв сплетения | 70 |
| ОРГАНЫ ЗРЕНИЯ(максимальная выплата при повреждении одного глаза в т.ч. при сочетании последствий - 50% страховой суммы) |
| 7 | Повреждения одного глаза: |  |
|  | а) | непроникающее ранение, травматическая эрозия роговицы, ожоги II степени (только при указании степени), гемофтальм, сквозное ранение века, в т.ч., если указанные повреждения сопровождались конъюнктивитом, кератитом | 5 |
|  | б) | проникающее ранение, контузия глазного яблока, сопровождавшаяся разрывом оболочек, ожог III (II-III) степени (только при ее указании) | 10 |
| 8 | Последствия травмы одного глаза, подтвержденные окулистом (офтальмологом) по истечении трех месяцев после травмы: |  |
|  | а) | дефект радужной оболочки и/или изменение формы зрачка, смещение, вывих хрусталика (за исключением протезированного), трихиаз (неправильный рост ресниц), неудаленные инородные тела, внедрившиеся в глазное яблоко и ткани глазницы (исключая лежащие на поверхности), атрофия (субатрофия) поврежденного глазного яблока | 10 |
|  | б) | снижение остроты зрения без учета коррекции (в т.ч. искусственным хрусталиком) не менее, чем в два раза (размер страховой выплаты указан в процентах от страховой суммы): |  |
| Острота зрения до травмы(без учета коррекции) | Острота зрения по истечении 3 месяцев после травмы по заключению врача-специалиста (без учета коррекции) |
| 0,00 | ниже 0,1 | 0,1 | 0,2 | 0,3 | 0,4 | 0,5 |
| 1,0 | 50 | 45 | 40 | 35 | 30 | 25 | 20 |
| 0,9 | 45 | 40 | 35 | 30 | 25 | 20 |  |
| 0,8 | 41 | 35 | 30 | 25 | 20 | 15 |  |
| 0,7 | 38 | 30 | 25 | 20 | 15 |  |  |
| 0,6 | 35 | 27 | 20 | 15 | 10 |  |  |
| 0,5 | 32 | 24 | 15 | 10 |  |  |  |
| 0,4 | 29 | 20 | 10 | 7 |  |  |  |
| 0,3 | 25 | 15 | 7 |  |  |  |  |
| 0,2 | 23 | 12 | 5 |  |  |  |  |
| 0,1 | 15 |  |  |  |  |  |  |

Примечания к ст. 8.

1. Если сведения об остроте зрения поврежденного глаза до травмы в медицинских документах по месту наблюдения застрахованного лица отсутствуют, то условно следует считать, что она была такой же, как неповрежденного. Однако, если острота зрения неповрежденного глаза окажется ниже или равна остроте зрения поврежденного, условно следует считать, что острота зрения поврежденного глаза составляла 1,0.

2. Если в результате травмы были повреждены оба глаза и сведения об их зрении до травмы отсутствуют, следует условно считать, что острота зрения была равна 1,0.

3. В том случае, если застрахованному лицу в связи со снижением остроты зрения до травмы или после нее был имплантирован искусственный хрусталик или предписано применение корригирующей линзы (линз), размер страховой выплаты определяется исходя из остроты зрения до имплантации или без учета коррекции.

4. Статья 8 не применяется при снижении остроты зрения в результате смещения (подвывиха) искусственного (протезированного) хрусталика.

5. Причинная связь снижения остроты зрения с черепно-мозговой травмой устанавливается на основании соответствующего заключения врача-окулиста (офтальмолога). При этом, следует иметь в виду, что снижение остроты зрения вследствие ухудшения рефракции глаза (прогрессирующей близорукости - миопии или дальнозоркости - гиперметропии) к последствиям черепно-мозговой травмы не относится.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| I | II | III |
| 9 | Паралич аккомодации, гемианопсия одного глаза  | 15 |
| 10 | Сужение поля зрения одного глаза |  |
|  | а) | неконцентрическое  | 10 |
|  | б) | концентрическое  | 15 |
| 11 | Пульсирующий экзофтальм одного глаза  | 10 |
| 12 | Перелом орбиты одного глаза  | 10 |
| 13 | Повреждение мышц глазного яблока одного глаза, вызвавшее травматическое косоглазие, птоз, диплопию | 10 |
| 14 | Последствия повреждения слезопроводящих путей одного глаза, потребовавшие оперативного лечения | 5 |
| ОРГАНЫ СЛУХА |
| 15 | Повреждение ушной раковины, повлекшее за собой: |  |
|  | а) | отсутствие до 1/3 части ушной раковины | 3 |
|  | б) | или отсутствие 1/3 - 1/2 части ушной раковины | 5 |
|  | в) | или отсутствие более, чем 1/2 части ушной раковины | 10 |
| 16 | Посттравматическое снижение слуха одного уха, установленное аудиометрически по истечении трех месяцев после травмы не менее, чем на 50 дб на частотах 500-4000 гц.  | 5 |
| 17 | Разрыв одной барабанной перепонки, наступивший в результате прямой травмы, независимо от ее вида (при повреждениях, сопровождающих указанные в ст. 1 «в» и «г», не применяется)  | 5 |
| ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА |
| 18 | Перелом костей носа, передней стенки лобной, гайморовой пазух, решетчатой кости: |  |
|  | а) | если не проводилось специальное лечение: фиксация, операция | 5 |
|  | б) | при лечении с применением специальных методов - фиксации, операции. | 10 |
| 19 | Повреждение легкого, проникающее ранение грудной клетки, повлекшее за собой гемоторакс, пневмоторакс, подкожную эмфизему, удаление легкого: |  |
|  | а) | гемоторакс, пневмоторакс, подкожная эмфизема с одной стороны | 7 |
|  | б) | удаление доли, иной части легкого  | 40 |
|  | в) | полное удаление легкого | 60 |
| 20 | Переломы грудины, ребер: |  |
|  | а) | грудины | 7 |
|  | б) | хрящевой части ребер | 2 |
|  | в) | костного отдела (в т.ч. в сочетании с хрящом) одного-двух ребер | 4 |
|  | г) | костного отдела (в т.ч. в сочетании с хрящом) каждого последующего (третьего и т.д.) | 2 |
| 21 | Торакотомии по поводу одной травмы (независимо от их числа):  |  |
|  | а) | в случае отсутствия повреждения внутренних органов | 5 |
| Примечание к ст.21 «а»: при непроникающих повреждениях туловища, задней поверхности шеи см. ст. 29, 33, 34.  |
|  | б) | при повреждении внутренних органов | 10 |
| 22 | Повреждение дыхательных путей: переломы хрящей, ранения гортани, ранения трахеи, переломы подъязычной кости , ожог верхних дыхательных путей: |  |
|  | а) | не потребовавшие оперативного лечения | 4 |
|  | б) | потребовавшие трахеостомии после травмы и до истечения 3 месяцев после нее | 7 |
|  | в) | потребовавшие оперативного лечения и/или наличия трахеостомы в течение 3 месяцев и более | 10 |
| СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА |
| 23 | Повреждение сердца,его оболочек, аорты, легочной, безымянной, сонных артерий, внутренней яремной, верхней и нижней полых, воротной вен, их ветвей первого порядка, не упомянутых в ст. 24:  |  |
| а) | не повлекшее за собой впоследствии сердечно-сосудистой, сосудистой недостаточности | 15 |
| б) | повлекшее за собой по истечении 3 месяцев сердечно-сосудистую, сосудистую недостаточность | 30 |
| Примечания: при повреждениях, сопровождавшихся торакотомией (ями), применяется статья 21. |
| 24 | Повреждение подключичной, подкрыльцовой (подмышечной), плечевой, локтевой, лучевой, подвздошной, бедренной, подколенной, передней и задней большеберцовых артерий, плечеголовной, подключичной, подкрыльцовой (подмышечной), бедренной, подколенной вены с одной стороны: |  |
|  | а) | не повлекшее за собой впоследствии сосудистой недостаточности - |  |
|  | - на уровне предплечья, голени  | 5 |
|  | - выше уровня предплечья и голени  | 10 |
|  | б) | повлекшее за собой по истечении 3 месяцев сосудистую недостаточность | 25 |
|  | ОРГАНЫ ПИЩЕВАРЕНИЯ |  |
| 25 | Перелом верхней челюсти, скуловой кости или нижней челюсти, вывих нижней челюсти, потеря челюсти: |  |
|  | а) | изолированный перелом альвеолярного отростка челюсти (без потери зубов), отрыв костного фрагмента челюсти, травматический (от внешнего воздействия) вывих челюсти | 3 |
|  | б) | полный перелом одной челюсти | 5 |
|  | в) | двойной перелом одной челюсти, переломы двух челюстей, переломы в сочетании с вывихом нижней челюсти. | 10 |
|  | г) | потеря части челюсти (с зубами), за исключением альвеолярного отростка | 30 |
|  | д) | потеря челюсти (с зубами) | 50 |
| 26 | Потеря в результате травмы, в т.ч. полный вывих постоянных, не пораженных заболеваниями (пародонтозом, периодонтитом, кариесом и др.) зубов (не менее двух), включая сопутствующий перелом альвеолярного отростка: |  |
|  | а) | двух-трех | 5 |
|  | б) | четырех-шести | 10 |
|  | в) | семи-девяти | 15 |
|  | г) | десяти и более | 20 |
| Примечание к ст. 26: в связи с имплантацией, а также с последующим удалением имплантированных зубов страховые выплаты не предусмотрены. |
| 27 | Потеря языка: |  |
|  | а) | более 1 см, менее одной трети | 5 |
|  | б) | одной трети и более | 20 |
| 28 | Повреждение пищевода, желудка, кишечника, поджелудочной железы, печени, желчного пузыря, селезенки: |  |
|  | а) | одного двух органов, потребовавшее стационарного и амбулаторного непрерывного лечения, в течение не менее 14 дней | 5 |
|  |  | трех и более | 10 |
|  | - вызвавшее по истечении 3 месяцев: |  |
|  | б) | рубцовое сужение (стриктуру), деформацию желудка, кишечника, заднепроходного отверстия, печеночную недостаточность | 20 |
|  | в) | спаечную болезнь, в т.ч. оперированную | 25 |
|  | г) | осложненное кишечным свищом, кишечно-влагалищным свищом, свищом поджелудочной железы | 40 |
|  | - повлекшее за собой: |  |
|  | д) | потерю желчного пузыря, части печени, до 2/3 желудка, до 2/3 кишечника | 20 |
|  | е) | потерю селезенки, части поджелудочной железы | 30 |
|  | ж) | потерю 2/3 и более желудка, 2/3 и более кишечника | 40 |
|  | з) | полная потеря желудка, кишечника | 50 |
| Примечания: 1)при определении размера страховой выплаты в связи с потерей органов, потеря каждого из них учитывается отдельно;2)в тех случаях, когда с повреждением связана потеря болезненно измененных органов, размер страховой выплаты определяется только по ст. 28 «а»; 3)размер страховой выплаты в связи с повреждением органа не может превышать размера страховой выплаты, предусмотренной на случай его потери. |
| 29 | Оперативные вмешательства по поводу повреждения туловища, органов брюшной полости и забрюшинного пространства: |
| а) | удаление с помощью дополнительных разрезов инородных тел, за исключением поверхностно расположенных и подкожных, разрезы кожи, подкожной клетчатки при лечении травм, взятие кожных трансплантатов – однократно, независимо от количества  | 1 |
| б) | на мышцах, сухожилиях, лапароскопии, лапароскопические операции (независимо от числа) | 3 |
| в) | лапаротомии, люмботомии в связи с одним страховым случаем (независимо от их числа) | 7 |
| МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНАЯ И ПОЛОВАЯ СИСТЕМЫ |
| 30 | Повреждение органов мочевыделительной системы, повлекшее за собой: |  |
|  | а) | ушиб почки, подкапсульный разрыв почки, разрыв мочеточников, мочевыделительного канала, мочевого пузыря | 5 |
|  | б) | потерю части мочевого пузыря (уменьшение объема), мочеточника, мочеиспускательного канала, острую почечную недостаточность вследствие страхового случая | 20 |
|  | в) | удаление (потерю) части почки, развитие хронической почечной недостаточности по истечении 3 месяцев | 30 |
|  | г) | образование мочеполовых свищей | 40 |
|  | д) | удаление почки | 45 |
| 31 | Повреждение органов половой системы, повлекшее за собой: |  |
|  | а) | удаление (потерю) маточной трубы и/или одного яичника, удаление (потерю) одного яичка | 10 |
|  | б) | удаление обеих маточных труб, единственной маточной трубы и/или обоих яичников, единственного яичника, удаление (потерю) обоих яичек  | 30 |
|  | в) | удаление матки, в т. ч. с придатками, удаление (потерю) полового члена или его части, в т.ч. с яичками | 40 |
| 32 | Оперативные вмешательства по поводу повреждения органов мочевыделительной и половой системы (если в связи с тем же случаем не может быть применена статья 29): |  |
|  | а) | лапароскопии, лапароскопические операции, независимо от их числа | 3 |
|  | б) | операции на наружных половых органах, за исключением первичной хирургической обработки повреждений | 5 |
|  | в) | лапаротомии, люмботомии в связи с одним страховым случаем, независимо от их числа | 7 |
| МЯГКИЕ ТКАНИ |
| 33 | Ожоги I - II степени[[2]](#footnote-2), отморожение I - II степени мягких тканей волосистой части головы, туловища, конечностей общей площадью: |  |
|  | а) | от 3 до 5% поверхности тела включительно | 5 |
|  | б) | свыше 5 до10% поверхности тела включительно | 10 |
|  | в) | свыше 10% поверхности тела и более | 15 |
| 34 | Повреждение – ранение, разрыв, ожоги III-IV степени, отморожение III-IV степени мягких тканей волосистой части головы, туловища, конечностей либо образование рубцов вследствие таких повреждений общей площадью: |  |
|  | а) | от 1 до 2%, или, только для ожогов IV степени – от 0,25 до 1% поверхности тела включительно | 10 |
|  | б) | свыше 2% до 4% поверхности тела | 15 |
|  | в) | свыше 4% до 6% поверхности тела | 20 |
|  | г) | свыше 6% до 10% поверхности тела | 30 |
|  | д) | свыше10% поверхности тела | 40 |
| 35 | Ожоги I – II степени[[3]](#footnote-3), отморожение I – II степени мягких тканей лица, передне-боковой поверхности шеи, подчелюстной области площадью 1% поверхности тела и более  | 3 |
| Примечания к статьям 33-36: 1. Если в медицинских документах площадь ожога I – II степени указана в виде общего для областей, указанных в ст. 33, 35 значения и составляет 3% поверхности тела и более, то применяется ст. 33; 2) один процент поверхности тела условно равен площади ладонной поверхности кисти и пальцев исследуемого лица (произведению длины – от лучезапястного сустава до верхушки ногтевой фаланги III пальца, на ширину, измеренную на уровне головок II-IV пястных костей без I пальца) либо 150 см2; 3) при определении площади рубцов, образовавшихся в результате травмы, в нее включаются рубцы, образовавшиеся на месте взятия кожных трансплантатов. |
| 36 | Повреждение - ранение, разрыв, ожоги III-IV степени, отморожение III-IV степени мягких тканей лица, передне-боковой поверхности шеи, подчелюстной области либо образование рубцов вследствие таких повреждений общей площадью: |  |
|  | а) | от 3 см2 до 10 см2 включительно | 5 |
|  | б) | свыше 10 см2 до 20 см2 включительно | 10 |
|  | в) | свыше 20 см2 до 50 см2 включительно | 25 |
|  | г) | свыше 50 см2  | 50 |
|  | ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНЫЙ АППАРАТ |  |
|  | МЫШЦЫ, СУХОЖИЛИЯ |  |
| 37 | Полный разрыв (полное повреждение) мышц и сухожилий, если показано оперативное лечение: |  |
|  | а) | одного-двух сухожилий на уровне стопы  | 5 |
|  | б) | одного- двух сухожилий или мышц (разноименных) на уровне кисти и предплечья | 7 |
|  | в) | одного-двух сухожилий или мышц (разноименных) в иных областях  | 10 |
|  | г) | трех и более сухожилий на уровне стопы | 10 |
|  | д) | трех и более сухожилий или мышц (разноименных) на уровне кисти и предплечья | 12 |
|  | е) | трех и более сухожилий или мышц (разноименных) в иных областях | 15 |
| Примечание к ст. 37: применяется в случаях неполного разрыва мышц и сухожилий, при условии, что разрыв подтвержден и сухожилие (мышца) восстановлено при оперативном вмешательстве, однако размер страховой выплаты, предусмотренный статьей, уменьшается вдвое. |
|  | ПОЗВОНОЧНИК |  |
| 38 | Перелом, переломо-вывих и/или вывих тел позвонков (за исключением копчика), дужек, суставных отростков: |  |
|  | а) | отрывы костных фрагментов позвонков, не сочетающиеся с иными повреждениями  | 4 |
|  |  перелом, переломо-вывих и/или вывих тел, дужек, суставных отростков - |  |
|  | б) | одного позвонка | 10 |
|  | в) | двух-трех позвонков | 20 |
|  | г) | четырех и более | 30 |
| 39 | Разрыв межпозвонковых связок, подвывих позвонков, потребовавшие непрерывного адекватного подобной острой травме консервативного лечения продолжительностью не менее трех недель, сопровождавшиеся временной нетрудоспособностью работающего лица, либо потребовавшие оперативного лечения | 7 |
| 40 | Изолированный перелом отростка позвонка, за исключением суставного (отрывы фрагментов см.ст.38 «а»): |  |
|  | а) | одного | 4 |
|  | б) | каждого последующего (дополнительно)  | 1 |
| 41 | Переломы крестца | 10 |
| 42 | Повреждения копчика: |  |
|  | а) | подвывих, вывих копчика (позвонков) без отрыва фрагментов (при сочетании с отрывом - ст.38 «а») | 3 |
|  | б) | перелом копчиковых позвонков | 7 |
| Примечание к ст. 38-42: при оперативном лечении дополнительно применяется ст. 5 Таблицы. |
|  | ВЕРХНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ |  |
| 43 | Перелом ключицы, лопатки (кроме суставного отростка в составе плечевого сустава), вывих (подвывих) ключицы: |  |
|  | а) | отрывы костных фрагментов, не сочетающиеся с иными повреждениями | 4 |
|  | б) | эпифизеолизы | 5 |
|  | в) | перелом, разрыв одного сочленения с вывихом (подвывихом) ключицы | 7 |
|  | г) | перелом двух костей, двойной перелом одной кости, перелом и вывих (подвывих) одной кости, разрыв двух сочленений | 12 |
| 44 | Повреждения плечевого сустава (от уровня суставного отростка лопатки до анатомической шейки плеча): |  |
|  | а) | субхондральные переломы, независимо от числа и локализации, не сочетающиеся в одном суставе с другими видами повреждений (при сочетании см. только размер страховой выплаты в связи с другими видами повреждений) | 3 |
|  | б) | разрывы капсулы, связок сустава, потребовавшие непрерывного лечения продолжительностью не менее трех недель, либо потребовавшие оперативного лечения, отрывы костных фрагментов, не сочетающиеся с иными переломами | 4 |
|  | в) | изолированный перелом большого бугорка, перелом суставного отростка (впадины) лопатки, эпифизеолизы, травматический[[4]](#footnote-4) вывих плеча | 5 |
|  | г) | перелом лопатки и травматический вывих плеча, перелом плеча  | 10 |
|  | д) | перелом и вывих плеча, переломы лопатки и плеча | 15 |
| 45 | Переломы плечевой кости в верхней, средней, нижней трети, за исключением учтенных при применении статей «Таблицы» по смежным суставам: |  |
|  | а) | отрывы костных фрагментов, не сочетающиеся с иными повреждениями | 4 |
|  | б) | перелом | 10 |
|  | в) | двойной, тройной и т.д. перелом[[5]](#footnote-5) | 15 |
| 46 | Повреждения локтевого сустава (от надмыщелковой области плеча до уровня шейки лучевой кости): |  |
|  | а) | субхондральные переломы, независимо от числа и локализации, не сочетающиеся в одном суставе с другими видами повреждений (при сочетании см. только размер страховой выплаты в связи с другими видами повреждений) | 3 |
|  | б) | разрывы капсулы, связок сустава, потребовавшие непрерывного лечения продолжительностью не менее трех недель, либо оперативного лечения, отрывы костных фрагментов, надмыщелков плеча, не сочетающиеся с иными переломами, пронационный подвывих предплечья | 4 |
|  | в) | вывих одной кости предплечья, эпифизеолизы | 5 |
|  | вывих обеих костей предплечья, перелом одного мыщелка плеча, перелом одной кости предплечья  | 7 |
|  | г) | перелом обоих мыщелков плеча, перелом и вывих одной кости предплечья, переломы обеих костей предплечья | 10 |
|  | д) | перелом и вывих обеих костей предплечья | 12 |
| 47 | Переломы костей предплечья в верхней, средней, нижней трети, за исключением учтенных при применении статей «Таблицы» по смежным суставам: |  |
|  | а) | отрывы костных фрагментов, не сочетающиеся с иными повреждениями | 4 |
|  | б) | перелом одной кости | 7 |
|  | в) | двойной, тройной и т.д. перелом одной кости | 8 |
|  | г) | переломы обеих костей | 10 |
|  | д) | переломы обеих костей, один из которых или оба являются двойными, тройными и т.д. | 12 |
| 48 | Повреждения лучезапястного сустава и области запястья (от дистальных метафизов лучевой и локтевой костей до пястно-запястных суставов) |  |
|  | а) | разрывы капсулы, связок (без вывихов), потребовавшие непрерывного лечения продолжительностью не менее трех недель, либо потребовавшие оперативного лечения, отрывы костных фрагментов, не сочетающиеся с иными костными повреждениями, перелом (отрыв) шиловидного отростка локтевой кости  | 4 |
|  | б) | вывих головки локтевой кости, эпифизеолиз одной кости предплечья, перелом одной кости запястья, за исключением ладьевидной | 5 |
|  | в) | перелом одной кости предплечья, ладьевидной, эпифизеолиз обеих костей предплечья | 7 |
|  | г) | переломы обеих костей предплечья, двух костей запястья, одной предплечья и одной запястья  | 10 |
|  | д) | переломо-вывих кисти с переломом одной-двух костей, составляющих лучезапястный сустав и/или костей запястья | 15 |
|  | е) | переломо-вывих кисти с переломом трех и более костей, составляющих лучезапястный сустав и/или костей запястья | 20 |
| 49 | Повреждения кисти на уровне пястных костей, и пальцев: |  |
|  | а) | разрыв капсулы, связок пястнофалангового или межфалангового сустава, потребовавший непрерывного лечения продолжительностью не менее трех недель, либо потребовавший оперативного лечения, отрывы костных фрагментов пястных костей, фаланг пальцев, не сочетающиеся с повреждениями, предусмотренными другими статьями (подпунктами статей), вывих одной кости | 3 |
|  | б) | разрывы капсулы, связок двух и более пястнофаланговых и/или межфаланговых суставов, потребовавшие непрерывного лечения продолжительностью не менее трех недель, сопровождавшиеся временной нетрудоспособностью работающего лица, либо потребовавшие оперативного лечения, не сочетающиеся с повреждениями, предусмотренными другими статьями (подпунктами статей), вывихи костей, перелом одной кости, эпифизеолизы | 4 |
|  | в) | переломы двух-трех костей | 8 |
|  | г) | переломы четырех и более костей | 12 |
| 50 | Оперативные вмешательства на верхней конечности, независимо от их числа: |  |
|  | а) | удаление с помощью дополнительных разрезов инородных тел, за исключением поверхностно расположенных и подкожных, костных фрагментов, разрезы кожи, подкожной клетчатки при лечении травм | 1 |
|  | б) | на нервах, мышцах, сухожилиях, капсулах, связках, костях кисти и пальцев, ключицы, отростках костей | 5 |
|  | в) | на костях предплечья, плеча, лопатки | 7 |
|  | г) | эндопротезирование сустава | 15 |
| 51 | Травматическая ампутация (физическая потеря), функциональная потеря верхней конечности, явившаяся следствием травмы |  |
| а) | потеря части ногтевой фаланги одного пальца с дефектом кости | 3 |
| б) | потеря фаланги одного пальца, кроме первого | 5 |
| в) | потеря каждой фаланги первого пальца  | 6 |
| г) | потеря одного пальца, двух-трех фаланг одного пальца, кроме первого | 7 |
| д) | потеря двух пальцев, двух-трех фаланг двух пальцев, кроме первого | 15 |
| е) | потеря трех-четырех пальцев, двух-трех фаланг трех-четырех пальцев, кроме первого | 20 |
| ж) | потеря всех пальцев, двух-трех фаланг всех пальцев | 26 |
| Примечание к ст. 51: при потере каждого пальца с пястной костью или ее частью, размер страховой выплаты увеличивается на 1%. |
| з) | потеря кисти до уровня запястья, лучезапястного сустава | 35 |
| и) | потеря верхней конечности до уровня предплечья, локтевого сустава, плеча | 50 |
| к) | потеря верхней конечности до уровня лопатки, ключицы | 60 |
|  | ТАЗ, НИЖНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ |  |
| 52 | Повреждения таза, тазобедренного сустава: |  |
|  | а) | субхондральные переломы, независимо от числа и локализации, не сочетающиеся в одном суставе с другими видами повреждений (при сочетании см. только размер страховой выплаты в связи с другими видами повреждений) | 3 |
|  | б) | разрывы капсулы, связок сустава, потребовавшие непрерывного лечения продолжительностью не менее трех недель, либо потребовавшие оперативного лечения, отрывы костных фрагментов костей таза, проксимального метафиза бедра, включая вертелы, - не сочетающиеся с повреждениями, предусмотренными другими статьями (подпунктами статей)  | 4 |
|  | в) | эпифизеолиз каждой кости | 5 |
|  | г) | разрыв одного сочленения таза, периферический вывих бедра, перелом одной кости таза  | 7 |
|  | д) | перелом проксимального конца бедра (головки, шейки, межвертельный, чрезвертельный, подвертельный)  | 10 |
|  | е) | разрыв двух сочленений, перелом двух костей таза, разрыв одного сочленения и перелом одной кости таза | 12 |
|  | ж) | разрыв трех и более сочленений и/или перелом трех и более костей таза, центральный вывих бедра | 15 |
|  | з) | разрыв трех и более сочленений и/или перелом трех и более костей таза, центральный вывих бедра с переломом проксимального конца бедра | 25 |
| 53 | Переломы бедра в верхней, средней, нижней трети, за исключением учтенных при применении статей «Таблицы» по смежным суставам: |  |
|  | а) | отрывы костных фрагментов, не сочетающиеся с иными повреждениями | 4 |
|  | б) | перелом | 10 |
|  | в) | двойной, тройной и т.д. перелом | 15 |
| 54 | Повреждения коленного сустава (от надмыщелковой области бедра до уровня шейки малоберцовой кости): |  |
|  | а) | субхондральные переломы, независимо от числа и локализации, не сочетающиеся в одном суставе с другими видами повреждений (при сочетании см. только размер страховой выплаты в связи с другими видами повреждений) | 3 |
|  | б) | разрывы капсулы, одной связки сустава, потребовавшие непрерывного лечения продолжительностью не менее трех недель, либо потребовавшие оперативного лечения, отрывы костных фрагментов, надмыщелков, бугристости большеберцовой кости[[6]](#footnote-6), эпифизеолиз малоберцовой кости, не сочетающиеся с иными переломами, разрыв одного мениска, повреждение жировой подушки | 4 |
|  | в) | сочетание повреждений, предусмотренных пп. «а», разрыв двух связок при условиях, указанных в пп.«а» для одной связки, перелом головки малоберцовой кости, надмыщелка бедра, проксимальный эпифизеолиз большеберцовой кости, эпифизеолиз бедра | 5 |
|  | г) | переломы надмыщелков, перелом одного мыщелка бедра, одного мыщелка большеберцовой кости, эпифизеолизы костей голени и бедра, разрыв трех и более связок, потребовавший оперативного лечения | 7 |
|  | д) | переломы двух и более мыщелков бедра, большеберцовой кости  | 10 |
|  | е) | надмыщелковый перелом бедра, подмыщелковый перелом большеберцовой кости  | 12 |
|  | ж) | подмыщелковый перелом большеберцовой кости с переломом шейки (головки) малоберцовой кости, вывих костей голени | 15 |
|  | з) | сочетание повреждений, предусмотренных пп. «д» и «е»  | 25 |
| 55 | Переломы костей голени в верхней, средней, нижней трети, за исключением учтенных при применении статей «Таблицы» по смежным суставам: |  |
|  | а) | отрывы костных фрагментов, перелом малоберцовой кости - не сочетающиеся с иными повреждениями  | 4 |
|  | б) | перелом большеберцовой кости | 12 |
|  | в) | переломы обеих костей | 15 |
|  | г) | двойной, тройной и т.д. перелом большеберцовой или обеих костей | 18 |
| 56 | Повреждения голеностопного сустава, предплюсны и пяточной области (от уровня дистальных метафизов большеберцовой и малоберцовой костей до мест прикрепления связок и капсулы сустава на костях стопы): |  |
|  | а) | разрывы капсулы, связок (без подвывихов и вывихов), потребовавшие непрерывного лечения продолжительностью не менее трех недель, либо потребовавшие оперативного лечения, отрывы костных фрагментов, не сочетающиеся с иными костными повреждениями, перелом (отрыв) верхушки наружной лодыжки, эпифизеолиз наружной лодыжки  | 4 |
|  | б) | разрыв дистального межберцового синдесмоза с подвывихом или вывихом стопы, перелом края (краев) большеберцовой кости, перелом внутренней лодыжки, перелом наружной лодыжки, дистальный эпифизеолиз большеберцовой кости | 5 |
|  | - сочетание двух из перечисленных в пп. «б» повреждений | 7 |
|  | - сочетание трех из перечисленных в пп. «б» повреждений | 10 |
|  | в) | перелом кости предплюсны, за исключением таранной | 6 |
|  | г) | перелом таранной кости | 8 |
|  | д) | перелом пяточной кости  | 10 |
|  | е) | перелом большеберцовой кости в надлодыжечной области, перелом двух костей предплюсны, одной кости предплюсны и пяточной кости, разрыв связок стопы с вывихом в суставе Шопара  | 12 |
|  | ж) | перелом большеберцовой кости в надлодыжечной области с переломом наружной лодыжки и/или одной-двумя костями предплюсны, пяточной костью | 15 |
|  | з) | переломы четырех и более костей в сочетании или без сочетания с вывихами | 25 |
| 57 | Повреждения стопы на уровне плюсневых костей, и пальцев: |  |
|  | а) | отрывы костных фрагментов плюсневых костей, фаланг пальцев, не сочетающиеся с повреждениями, предусмотренными другими статьями (подпунктами статей), вывих одной кости, эпифизеолизы | 4 |
|  | б) | вывихи одной-двух костей, перелом одной кости[[7]](#footnote-7) | 5 |
|  | в) | переломы двух-трех костей | 7 |
|  | г) | вывихи в суставе Лисфранка, переломы четырех и более костей | 10 |
| 58 | Оперативные вмешательства на нижней конечности, независимо от их числа (за исключением первичной хирургической обработки при открытых повреждениях: |  |
|  | а) | удаление с помощью разрезов инородных тел, за исключением поверхностно расположенных и подкожных, костных фрагментов | 1 |
|  | б) | кожная пластика на туловище и конечностях | 2 |
|  | в) | реконструктивные операции на нервах, мышцах, сухожилиях, капсулах, связках, костях стопы и пальцев, кожная пластика на лице, передне-боковой поверхности шеи | 5 |
|  | г) | реконструктивные операции на костях голени, бедра, таза | 7 |
|  | д) | эндопротезирование сустава | 15 |
| 59 | Травматическая ампутация (физическая потеря), функциональная потеря нижней конечности, явившаяся следствием травмы |  |
|  | а) | потеря части ногтевой фаланги одного пальца с дефектом кости | 2 |
|  | б) | потеря фаланги одного пальца, кроме первого | 4 |
|  | в) | потеря каждой фаланги первого пальца  | 5 |
|  | г) | потеря одного пальца, двух-трех фаланг одного пальца, кроме первого | 6 |
|  | д) | потеря двух пальцев, двух-трех фаланг двух пальцев, кроме первого | 12 |
|  | е) | потеря трех-четырех пальцев, двух-трех фаланг трех-четырех пальцев, кроме первого | 15 |
|  | ж) | потеря всех пальцев, двух-трех фаланг всех пальцев | 22 |
| Примечание к статье 59: при потере каждого пальца с плюсневой костью или ее частью, размер страховой выплаты увеличивается на 1%. |
|  | з) | потеря стопы до уровня предплюсны, голеностопного сустава, нижней трети голени | 30 |
|  | и) | потеря нижней конечности до уровня средней, верхней трети голени, коленного сустава, нижней трети бедра | 45 |
|  | к) | потеря нижней конечности до уровня средней, верхней трети бедра, тазобедренного сустава, с частью таза | 50 |
|  | ОСЛОЖНЕНИЯ |  |
| 60 | Шок травматический и/или геморрагический и/или ожоговый | 10 |
| 61 | Сосудистые осложнения травмы, полученной в период действия договора страхования: |  |
|  | а) | острый посттравматический тромбоз глубоких сосудов в области (на уровне) травмы, диагностированной в период действия договора страхования медицинским работником | 10 |
|  | б) | острый посттравматический тромбоз глубоких сосудов, сопровождающийся тромбоэмболией легочной артерии | 20 |
| 62 | Гнойные осложнения травмы, полученной в период действия договора страхования – по истечении не менее 3 месяцев, гематогенный остеомиелит: |  |
|  | а) | гнойные свищи в пределах мягких тканей | 5 |
|  | б)  | посттравматический остеомиелит и/или гематогенный остеомиелит | 10 |
| ОТРАВЛЕНИЯ |
| 63 | Случайные острые отравления ядами различного происхождения[[8]](#footnote-8), в т.ч. токсикоинфекция, независимо от вида, пути заражения, - при сроке непрерывного лечения: |  |
| а) | амбулаторного от 7 до 14 дней включительно | 2 |
| б) | амбулаторного свыше 14 дней, стационарного и амбулаторного от 7 до 14 дней включительно  | 5 |
| в) | стационарного и амбулаторного от 15 до 30 дней включительно | 10 |
| г) | стационарного и амбулаторного длительностью 31 день и более  | 15 |
|  | ПОСОБИЕ |  |
| 64 | Разовое пособие – выплачивается однократно за период действия договора страхования, заключенного на срок не менее одного года, в том случае, если ни одно из повреждений полученных застрахованным лицом при одном событии, имеющем признаки страхового, не дало оснований для применения одной или нескольких из приведенных выше статей «Таблицы», но это повреждение или повреждения потребовали стационарного и/или амбулаторного непрерывного лечения: |  |
| а) | от 14 до 30 дней включительно | 1 |
| б) | 31 день и более | 1,5 |

##### **Общие примечания к Таблице размеров страховых выплат №2**

##### **(**далее по тексту Таблица №2).

1. Решение о страховой выплате и ее размере принимается с применением Таблицы №2 при условии, что это предусмотрено договором страхования. Для принятия решения Застрахованное лицо (Выгодоприобретатель) или Страхователь представляет Страховщику по месту заключения договора страхования медицинские и иные, указанные в договоре страхования документы.

В медицинских документах должны быть указаны дата и обстоятельства заявленного случая (травмы и т.п.), полный диагноз, время начала и окончания лечения, результаты диагностических исследований (рентгенографии, КТ, МРТ, анализов и т.д.) и названия лечебных мероприятий. Диагноз того или иного повреждения, поставленный застрахованному лицу, считается достоверным в том случае, если он поставлен имеющим на это право медицинским работником на основании характерных для данного повреждения объективных симптомов (признаков).

2. Таблица №2 не применяется и выплаты в соответствии с ней не производятся в тех случаях, когда факт получения того или иного повреждения в период действия договора страхования установлен только на основании сообщений и жалоб заинтересованных в выплатах лиц, даже если подобные сообщения и жалобы зафиксированы письменно, в т.ч. в медицинских документах.

К повреждениям, получение которых Застрахованным лицом не может быть идентифицировано по месту и времени с помощью данных, содержащихся в медицинских документах, и при которых исключено применение Таблицы №2 относятся, в частности: «микротравмы», «хроническая травматизация», «потертости», «омозолелости» и т.п.

Страховые выплаты при повреждениях позвоночника, спинного мозга и его корешков, наступивших без внешнего воздействия – травмы, например, явившихся следствием подъема тяжестей, не предусмотрены Таблицей №2.

3. При переломах, вывихах (подвывихах) костей, разрывах сочленений (включая синдесмозы) обязательным условием применения соответствующих статей Таблицы №2 является рентгенологическое подтверждение указанных повреждений. В случае отказа Застрахованного лица от рентгенологического исследования и при отсутствии у него медицинских противопоказаний к подобному исследованию, страховые выплаты по указанным статьям не производятся.

Страховая выплата в связи с вывихом кости, вправленным медицинским работником без предварительной рентгенографии, может быть произведена только в исключительных случаях - при наличии подтверждающего это медицинского документа, указывающего на причины, по которым не могло быть произведено необходимое в этом случае рентгеновское исследование, содержащего описание объективных симптомов, характерных для конкретного вида вывиха, и методики, применявшейся при его вправлении.

Повторные переломы (рефрактуры) одной и той же кости, наступившие в результате травмы, полученной в период действия договора страхования, дают основание для страховой выплаты только в том случае, если по представленным рентгенограммам будут установлены: 1) сращение отломков кости по окончании лечения предыдущей травмы, 2) наличие новой линии (линий) перелома кости на рентгенограммах, сделанных после повторной травмы. При этом, смещение отломков кости после повторной травмы по линии (линиям) ранее полученного перелома, в т.ч. вместе с поврежденными или неповрежденными конструкциями, применявшимися для остеосинтеза, свидетельствует о несращении отломков после первичного перелома и не дает оснований для страховой выплаты в связи с переломом, поскольку он наступил до заявленного случая.

4. Если полученные в результате одного случая повреждения разного характера и локализации предусмотрены разными статьями Таблицы №2, то размер страховой выплаты определяется суммированием размеров, указанных в соответствующих статьях.

В то же время, размер страховой выплаты в связи с повреждением одного характера и одной локализации, предусмотренным разными (как правило, смежными) статьями Таблицы №2, определяется по одной из таких статей.

Если повреждение одних тканей, одного органа, одного анатомического образования (кости, сухожилия, нерва и т.д.), одного отдела или сегмента опорно-двигательного аппарата, полученное застрахованным лицом в результате одного случая либо последствие такого повреждения, предусмотрены разными подпунктами одной и той же статьи, то размер страховой выплаты определяется только в соответствии с подпунктом (одним), в котором указана выплата в наибольшем размере.

5. С целью уточнения данных о состоянии поврежденного органа у застрахованного лица до и после повреждения, застрахованному лицу (страхователю) может быть предложено получить соответствующее заключение врача-специалиста. При этом указанное лицо должно быть поставлено в известность о том, какие данные необходимы для принятия решения.

6. При определении размера страховой выплаты с учетом срока непрерывного лечения, когда это предусмотрено соответствующей статьей Таблицы №2, учитывается только назначенное имеющим на это право медицинским работником лечение, длительность которого соответствует (по данным медицинской науки) характеру повреждения, полученного застрахованным лицом - с периодическим (не реже одного раза в 10 дней) контролем эффективности лечения (при назначении на прием или посещении медицинским работником). Только в отдельных случаях – с учетом особенностей повреждения и проводимого лечения, непрерывным может быть признано лечение с контрольными осмотрами через промежуток времени, превышающий 10 дней.

7. Удаление, резекция, ампутация во время операции по поводу травмы болезненно измененного, имплантированного или протезированного до травмы органа к страховым случаям не относится. Страховая выплата при этих условиях может быть произведена только за факт проведенного оперативного вмешательства, если оно предусмотрено Таблицей №2.

8. В том случае, если после произведенной страховой выплаты будет представлено новое заявление и медицинские документы, дающие основание для страховой выплаты в связи с тем же повреждением в большем размере, размер дополнительной выплаты определяется путем вычитания ранее установленного размера из размера определенного вновь.

Предусмотренные отдельными статьями Таблицы №2 отложенные страховые выплаты - при условии, что по истечении указанного в статье времени у Застрахованного лица будут отмечены определенные последствия повреждения, производятся в том случае, если время, указанное в конкретной статье, истекает в период, на который, в соответствии с договором страхования, распространяется ответственность Страховщика.

Общий размер страховых выплат по риску в связи с одним или несколькими страховыми случаями не может превышать 100% установленной договором страхования страховой суммы.

9. Травмы, течение которых осложнено развившимися до заключения договора страхования заболеваниями: сахарным диабетом и/или облитерирующим эндартериитом, облитерирующим атеросклерозом, трофическими нарушениями другого происхождения, дают основание для выплаты 50% от размера страховой выплаты, предусмотренной Таблицей №2. Данное положение не применяется в случаях, когда указанные заболевания лишь являются сопутствующими, т.е. не влияют на длительность, течение процесса восстановления и характер последствий травмы.

При патологических переломах и вывихах костей, страховая выплата производится только в том случае, если заболевание, послужившее их причиной, развилось, было впервые диагностировано в период действия договора страхования. Размер страховой выплаты при этом уменьшается на 50% по сравнению с размером, предусмотренным Таблицей №2 для переломов и вывихов здоровых костей (включая выплаты, связанные с их лечением).

1. К основным нервным стволам здесь и далее относятся: лучевой, локтевой, срединный, подкрыльцовый, большеберцовый, малоберцовый, бедренный, седалищный нервы и их ветви первого порядка. [↑](#footnote-ref-1)
2. За исключением неслучайных, связанных с добровольным пребыванием на солнце без необходимой защиты. [↑](#footnote-ref-2)
3. За исключением неслучайных, связанных с добровольным пребыванием на солнце без необходимой защиты. [↑](#footnote-ref-3)
4. Привычный вывих плеча относится к заболеваниям и страховым случаем не является. [↑](#footnote-ref-4)
5. К двойным, тройным и т.д. переломам здесь и далее относятся переломы в области диафизов костей, характеризующиеся двумя, тремя и т.д. непересекающимися поперечными либо косыми линиями полных (от одного кортикального слоя до другого) переломов. [↑](#footnote-ref-5)
6. Болезнь Осгуд-Шлаттера не относится к переломам бугристости большеберцовой кости. [↑](#footnote-ref-6)
7. «Маршевые переломы» (переломы Дойчлендера) к травматическим повреждениям не относятся. [↑](#footnote-ref-7)
8. К случайным острым отравлениям не относятся: а) инфекционные заболевания, б) намеренное отравление химическими веществами (при намеренном употреблении, независимо от дозы), в т.ч. алкоголем, иными токсическими и наркотическими средствами; в) аллергия, независимо от ее проявлений. [↑](#footnote-ref-8)