



„Mylintiems gyvenimą”



„Energingiems”



„Planuojantiems”



„Atsakingiems”



„Veikliems”



## Papildomo draudimo nuo kritinių ligų „Rūpestingiems” taisyklės



# PAPILDOMO DRAUDIMO NUO KRITINIŲ LIGŲ „RŪPESTINGIEMS“ TAISYKLĖS Nr. 403



## TURINYS

1.	BENDROJI DALIS	2
2.	DRAUDIMO OBJEKTAS	2
3.	DRAUDIMO SUMA, ĮMOKA	2
4.	DRAUDŽIAMIEJI ĮVYKIAI	3
5.	NEDRAUDŽIAMIEJI ĮVYKIAI	3
6.	DRAUDIMO APSAUGOS PRADŽIA IR PABAIGA	3
7.	DRAUDIMO IŠMOKŲ IŠMOKĖJIMO TVARKA	3
8.	DRAUDIMO SUTARTIES ŠALIŲ TEISĖS IR PAREIGOS DRAUDIMO GALIOJIMO METU	4
9.	DRAUDIMO VARIANTAI	4
10.	KRITINIŲ LIGŲ SĄRAŠAS (DIAGNOZAVIMO KRITERIJAI)	5
11.	BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS	15

# PAPILDOMO DRAUDIMO NUO KRITINIŲ LIGŲ „RŪPESTINGIEMS“ TAISYKLĖS NR. 403

2022-01-07 redakcija, galioja nuo 2022-01-31



## 1. BENDROJI DALIS

1.1. Papildomas draudimas nuo Kritinių ligų (toliau – Papildomas draudimas) mums, Draudikui, sutikus yra sudaromas kartu su Gyvybės draudimu (toliau – Pagrindinis draudimas).

1.1.1. Papildomas draudimas gali būti sudaromas tuo pačiu metu, kai sudaromas Pagrindinis draudimas, arba vėliau mūsų nustatyta tvarka ir terminais. Jei Papildomas draudimas pasirenkamas vėliau Pagrindinio draudimo sutarties galiojimo metu, mes turime teisę pareikalauti, kad Apdraustasis pasitikrintų sveikatą mūsų, Draudiko, nurodytoje gydymo įstaigoje ir (arba) pateiktų atnaujintą informaciją apie Apdraustojo veiklą ir (arba) profesiją, ir (arba) pomėgius, ir (arba) laisvalaikio užsiėmimus, ir (arba) sveikatos būklę.

1.1.2. Papildomas draudimas galioja tik kartu su Pagrindiniu draudimu.

1.1.3. Papildomą draudimą gali pasirinkti kiekvienas Apdraustasis atskirai.

1.1.4. Papildomas draudimas galioja tik jį pasirinkusiam Draudėjui ir (arba) Apdraustajam.

1.1.5. Papildomo draudimo terminas negali būti ilgesnis už Pagrindinio draudimo terminą.

1.1.6. Papildomo draudimo apsauga galioja tik galiojant Pagrindinio draudimo apsaugai.

1.2. Šiose Papildomo draudimo nuo Kritinių ligų taisyklėse (toliau – Taisyklės) vartojamos sąvokos turi tokią reikšmę:

1.2.1. **Kritinė liga** – gydytojo diagnozuota ir atitinkamais gydymo įstaigos dokumentais patvirtinta Apdraustojo liga ir (arba) būklė, pirmą kartą nustatyta ne anksčiau kaip po 90 (devyniasdešimt) kalendorinių dienų nuo Papildomo draudimo įsigaliojimo dienos ir įtraukta į atitinkamą Jūsų, Draudėjo, pasirinktą šiose Taisyklėse nurodytų Kritinių ligų variantą.

1.2.2. **Kritinės ligos data** – ligos diagnozavimo data.

1.3. Šiose Taisyklėse vartojamos sąvokos, kurios čia neapibrėžtos, suprantamos taip, kaip jos apibrėžtos Pagrindinio draudimo taisyklėse ir teisės aktuose.

## 2. DRAUDIMO OBJEKTAS

2.1. Draudimo objektas yra turiniai interesai, susiję su Apdraustojo liga ir (arba) būkle, įvardyta Jūsų pasirinktame Kritinių ligų sąrašė.

## 3. DRAUDIMO SUMA, ĮMOKA

3.1. Papildomo draudimo suma nustatoma mūsų ir Jūsų sutarimu pagal mūsų nustatytas ribas ir nurodoma prašyme sudaryti Draudimo sutartį bei Draudimo liudijime (polise).

3.2. Kai viena Draudimo sutartimi apdrausti du Apdraustieji, Papildomas draudimas sudaromas kiekvienam Apdraustajam atskirai, laikantis 3.1 punkto nuostatų.

3.3. Jūs, Draudėjas, galite pasirinkti vieną iš draudimo variantų, nurodytų 9 skyriuje.

3.4. Mes galime nustatyti minimalias ir maksimalias draudimo sumas. Galiojančios sutarties sąlygų keitimo metu taikomas keitimo momentu patvirtintas ir galiojantis minimalios ir maksimalios draudimo sumos bei minimalios Draudimo įmokos reikalavimas.

3.5. Draudimo suma ir Sutarta įmoka gali būti didinamos indeksuojant – indeksavimo sąlygos numatomos Draudimo sutartyje.

3.6. Iš sukauptos Pagrindinio kapitalo sumos kiekvieną mėnesį išskaičiuojamas Draudimo rizikos (biometrinėms rizikoms padengti) mokestis, kuris priklauso nuo pasirinkto draudimo varianto (iš nurodytų 9 skyriuje), draudimo sumos, Apdraustojo amžiaus, darbo ir (arba) veiklos pobūdžio, profesijos, pomėgių, sporto ir (arba) sportinės ar laisvalaikio užsiėmimų formos, sveikatos būklės ir kitų aplinkybių rizikingumo tuo laikotarpiu.

3.7. Draudimo išmokų suma pagal pasirinktą draudimo variantą per Draudimo sutarties galiojimo



laikotarpį negali viršyti Draudimo sutartyje numatytos draudimo sumos.

#### **4. DRAUDŽIAMIEJI ĮVYKIAI**

- 4.1. Pagal šias Taisykles draudžiamuoju įvykiu laikoma Apdraustąjį ištikusi Kritinė liga ir (arba) būklė, įvardyta Jūsų pasirinktame Kritinių ligų variante (sąrašė), jei ji diagnozuojama pirmą kartą ir (arba) ne anksčiau nei po 90 (devyniasdešimt) kalendorinių dienų po Papildomo draudimo apsaugos įsigaliojimo.
- 4.2. Taisyklių 4.1 punkte nurodytas 90 (devyniasdešimt) kalendorinių dienų apribojimas netaikomas dėl aklumo, galūnių netekimo ir galūnių funkcijų netekimo (paralyžiaus), klausos netekimo ir (arba) trečio laipsnio nudegimo per nelaimingą atsitikimą.

#### **5. NEDRAUDŽIAMIEJI ĮVYKIAI**

- 5.1. Nedraudžiamuoju įvykiu laikoma Apdraustąjį ištikusi Kritinė liga ir (arba) būklė šiais atvejais:
  - 5.1.1. jei įvykis yra pripažįstamas nedraudžiamuoju pagal Pagrindinio draudimo sąlygas, tai įvykis kartu pripažįstamas nedraudžiamuoju ir pagal šias Papildomo draudimo sąlygas;
  - 5.1.2. jei Kritinė liga ir (arba) būklė neatitinka Kritinės ligos iš Jūsų, Draudėjo, pasirinkto Kritinių ligų sąrašo diagnostavimo kriterijų ir (arba) pagal Draudimo sutartį nebuvo pasirinktas variantas, į kurį įtraukta liga ir (arba) būklė diagnozuota Apdraustajam, ir (arba) individualiose draudimo sąlygose numatyta papildoma išimtis;
  - 5.1.3. jei Kritinė liga ir (arba) būklė ištiko dėl įvykio, nulemta aplinkybių, kurios turėjo esminę įtaką draudžiamojo įvykio atsiradimui ir šio įvykio pasekmėms ir apie kurias Jūs turėjote pranešti mums prieš sudarydamas Draudimo sutartį, bet nepranešėte, o jeigu tokios aplinkybės atsirado po Draudimo sutarties sudarymo – apie jas mums nepranešėte iki įvykio, Apdraustajam sukėlusio Kritinę ligą ir (arba) būklę;
  - 5.1.4. atsirado Apdraustajam vairuojant mechaninę transporto priemonę, jeigu Apdraustasis neturėjo atitinkamo vairuotojo pažymėjimo arba kitokio dokumento, suteikiančio teisę vairuoti tą transporto priemonę;

- 5.1.5. Apdraustajam atsirado dėl alkoholio, narkotikų ar siekiant apsvaigti pavartotų toksinų, psichotropinių ir kitų psichiką veikiančių medžiagų ar stipriai veikiančių vaistų, kurie nebuvo paskirti gydytojo;
- 5.1.6. sveikatai pakenkta dėl gydymo arba gydomųjų procedūrų poveikio, neatsižvelgiant į tai, kas tas procedūras atliko, išskyrus atvejus, kai gydymas buvo taikomas dėl nelaimingo atsitikimo;
- 5.1.7. atsirado dėl Apdraustąjo tyčia susikeltų ligų, tyčinių susižalojimų arba bandymo nusižudyti;
- 5.1.8. atsirado dėl atvejų, susijusių su Apdraustąjo veikla, kuri laikoma Profesionaliu sportu ir (arba) Ekstremaliu sportu ar laisvalaikiu, jei Draudimo sutartyje nenustatyta kitaip;
- 5.1.9. kai Apdraustasis po Kritinės ligos ir (arba) būklės pasireiškimo dienos išgyvena mažiau kaip 30 dienų.

- 5.2. Jei įvykis yra įvykęs iki Papildomo draudimo apsaugos įsigaliojimo momento arba pasibaigus Papildomo draudimo apsaugos galiojimui, jis laikomas nedraudžiamuoju.

#### **6. DRAUDIMO APSAUGOS PRADŽIA IR PABAIGA**

- 6.1. Jei Jūs sudarote Papildomą draudimą kartu su Pagrindiniu draudimu, Papildomo draudimo apsauga įsigalioja kartu su Pagrindinio draudimo apsauga.
- 6.2. Jei Jūs sudarote Papildomą draudimą vėliau mūsų nustatyta tvarka ir terminais, Papildomo draudimo apsauga įsigalioja Draudimo liudijime (polise) nurodytą dieną, bet ne anksčiau kaip kitą dieną po Draudimo įmokos įskaitymo į mūsų sąskaitą dienos.
- 6.3. Papildomo draudimo apsauga pasibaigia:
  - 6.3.1. Draudimo liudijime (polise) nurodytą dieną;
  - 6.3.2. pasibaigus Pagrindiniam draudimui;
  - 6.3.3. nutraukus Pagrindinį draudimą;
  - 6.3.4. atsisakius pasirinkto Papildomo draudimo arba pakeitus Papildomo draudimo variantą;
  - 6.3.5. išmokėjus visą draudimo išmoką.

#### **7. DRAUDIMO IŠMOKŲ IŠMOKĖJIMO TVARKA**

- 7.1. Draudžiamojo įvykio atveju draudimo išmoka Apdraustajam išmokama tik vieną kartą, išskyrus išmokas dėl draudžiamųjų įvykių, nurodytų šių Taisyklių 10.1.1. ir 10.1.2. bei 10.38.1 ir 10.38.2

- punktuose, nepriklausomai nuo Kritinės ligos ir jos pasikartojimo skaičiaus, ir yra lygi Papildomo draudimo sumai.
- 7.2. Išmokėjus visą draudimo išmoką, Papildomas draudimas pasibaigia.
  - 7.3. Išmokėjus dalį draudimo sumos pagal šių Taisyklių 10.1.1. ir 10.1.2. bei 10.38.1 ir 10.38.2 punktuose aprašytas sąlygas, kita šio Papildomo draudimo suma mažinama jau išmokėtos sumos dydžiu.
  - 7.4. Kai viena Draudimo sutartimi apdrausti du Apdraustieji, išmokėjus visą draudimo sumą dėl atitinkamo Apdraustojų Kritinės ligos, Papildomas draudimas pasibaigia tik tam Apdraustajam.
  - 7.5. Draudimo išmoka mokama Apdraustajam, jei nesutarta kitaip.
  - 7.6. Apie įvykį, kuris gali būti pripažintas draudžiamuoju, Jūs arba Apdraustasis privalote raštu pranešti mums ne vėliau kaip per 30 (trisdešimt) dienų nuo įvykio dienos, išskyrus atvejus, kai to padaryti neįmanoma dėl objektyvių priežasčių.
  - 7.7. Kreipiantis dėl įvykio, kuris gali būti pripažintas draudžiamuoju, mums turi būti pateikiami šie dokumentai:
    - 7.7.1. Draudimo liudijimas (polisas) (jei yra galimybė);
    - 7.7.2. besikreipiančio Naudos gavėjo asmens tapatybę patvirtinantis dokumentas;
    - 7.7.3. teisę į draudimo išmoką patvirtinantys dokumentai;
    - 7.7.4. užpildytas prašymas išmokėti draudimo išmoką, kuriame išsamiai nurodytos visos įvykio, kuris gali būti pripažintas draudžiamuoju, aplinkybės;
    - 7.7.5. sveikatos priežiūros įstaigos išduoti dokumentai su patvirtinta diagnoze, analizės, tyrimų ir skirto gydymo aprašymu;
  - 7.7.6. jeigu Naudos gavėjas yra nepilnametis vaikas, vaiko vardas arba vieno iš tėvų vardas atidarytos sąskaitos numeris (jei tai neprieštaruoja Lietuvos Respublikos įstatymams) ir vaiko gimimo įrašas arba jo nuorašas;
  - 7.7.7. mes savo nuožiūra galime papildomai pareikalauti kitų dokumentų, reikalingų draudžiamojo įvykio tyrimui atlikti.
- ## 8. DRAUDIMO SUTARTIES ŠALIŲ TEISĖS IR PAREIGOS DRAUDIMO GALIOJIMO METU
- 8.1. Papildomam draudimui galioja mūsų ir Jūsų teisės ir pareigos, nustatytos Pagrindinio draudimo taisyklėse.
- ## 9. DRAUDIMO VARIANTAI
- 9.1. Kai Apdraustasis yra nepilnametis, Jūs galite rinktis vieną iš šių variantų:
    - 9.1.1. Minimalus (priskiriamos ligos ir būklės, nurodytos 10.1–10.7 punktuose);
    - 9.1.2. Papildomas (priskiriamos ligos ir būklės, nurodytos 10.1–10.35 punktuose);
    - 9.1.3. Maksimalus (priskiriamos ligos ir būklės, nurodytos 10.1–10.37 punktuose).
  - 9.2. Kai Apdraustasis yra pilnametis, Jūs galite rinktis vieną iš variantų:
    - 9.2.1. Minimalus (priskiriamos ligos ir būklės, nurodytos 10.38 – 10.40 punktuose);
    - 9.2.2. Specialus (priskiriamos ligos ir būklės, nurodytos 10.41–10.57 punktuose);
    - 9.2.3. Maksimalus (priskiriamos ligos ir būklės, nurodytos 10.38–10.83 punktuose).

## 10. KRITINIŲ LIGŲ SĄRAŠAS (DIAGNOZAVIMO KRITERIJAI)

Kritinių ligų variantai, kai Apdraustasis yra NEPILNAMETIS				
Variantas		Minimalus	Papildomas	Maksimalus
Kritinių ligų sąrašas:				
10.1	Vėžys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.2	Paralyžius	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.3	Vidaus organų transplantacijos poreikis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.4	Poliomielitas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.5	Motorinių neuronų liga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.6	Encefalitas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.7	Bakterinis meningitas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.8	Kateterinė radiodažninė abliacija		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.9	Infekcinis endokarditas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.10	Echinokozė		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.11	Klausos netekimas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.12	Vienos ausies klausos netekimas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.13	Vienos akies regėjimo netekimas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.14	Aklumas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.15	Stiprūs nudegimai		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.16	Krono liga		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.17	Raumenų distrofija		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.18	Tuberkuliozė		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.19	Psoriazinis artritas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.20	Neuroboreliozė		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.21	Aplastinė anemija		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.22	Hemolizinė anemija		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.23	Gerybinis smegenų auglys		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.24	Lėtinis inkstų nepakankamumas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.25	Smegenų abscesas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.26	Paskutinė kepenų funkcijos sutrikimo stadija		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.27	Išsėtinė sklerozė		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.28	Koma		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.29	Stabligė		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.30	Sisteminė raudonoji vilkligė		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.31	Galūnės netekimas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.32	Opinis kolitas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.33	Pasiutligė		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.34	ŽIV infekcija perpilant kraują		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.35	Ankilozinis spondilitas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.36	Pirmo (1) tipo diabetas			<input type="checkbox"/>
10.37	Sepsis			<input type="checkbox"/>

Kritinių ligų variantai, kai Apdraustasis yra PILNAMETIS				
Variantas		Minimalus	Specialus	Maksimalus
Kritinių ligų sąrašas:				
10.38	Vėžys	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
10.39	Miokardo infarktas	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
10.40	Smegenų insultas	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
10.41	AIDS dėl kraujo perpylimo (transfuzijos)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.42	Trečio laipsnio nudegimai		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.43	Virusinis encefalitas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.44	Infekcinis endokarditas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.45	Echinokozė		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.46	Cholera		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.47	Vidurių šiltinė		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.48	Dengės karštligė		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.49	Ebolos karštligė		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.50	Neuroboreliozė		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.51	Amebiazė		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.52	Smegenų abscesas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.53	Pasiutligė		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.54	Profesinė ŽIV infekcija		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.55	Dujinė gangrena		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.56	Maliarija		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.57	Geltonasis drugys		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.58	Vainikinių širdies kraujagyslių šuntavimo operacijos poreikis			<input type="checkbox"/>
10.59	Inkstų funkcijos nepakankamumas			<input type="checkbox"/>
10.60	Vidaus organų transplantacijos poreikis			<input type="checkbox"/>
10.61	Galūnių netekimas			<input type="checkbox"/>
10.62	Galūnių funkcijų netekimas (paralyžius)			<input type="checkbox"/>
10.63	Aklumas			<input type="checkbox"/>
10.64	Vienos akies regėjimo netekimas			<input type="checkbox"/>
10.65	Širdies vožtuvo pakeitimo poreikis			<input type="checkbox"/>
10.66	Aortos operacijos poreikis			<input type="checkbox"/>
10.67	Gerybinis galvos smegenų (CNS) navikas			<input type="checkbox"/>
10.68	Kalbos praradimas			<input type="checkbox"/>
10.69	Išsėtinė sklerozė			<input type="checkbox"/>
10.70	Alzheimerio liga			<input type="checkbox"/>
10.71	Parkinsono liga			<input type="checkbox"/>
10.72	Koma			<input type="checkbox"/>
10.73	Klausos netekimas			<input type="checkbox"/>
10.74	Vienos ausies klausos netekimas			<input type="checkbox"/>
10.75	Aplastinė anemija			<input type="checkbox"/>
10.76	Hantingtono liga			<input type="checkbox"/>
10.77	Idiopatinė plaučių arterijos hipertenzija			<input type="checkbox"/>
10.78	Hipertrofinė kardiomiopatija			<input type="checkbox"/>
10.79	Takotsubo kardiomiopatija			<input type="checkbox"/>
10.80	Psoriazinis artritas			<input type="checkbox"/>
10.81	Idiopatinė plaučių fibrozė			<input type="checkbox"/>
10.82	Kasos nekrozės infekcija esant nekroziniam pankreatitui			<input type="checkbox"/>
10.83	Plaučių arterijos embolija			<input type="checkbox"/>

## Kai Apdraustasis yra nepilnametis

- 10.1. **Vėžys.** Piktybinis navikas (vėžys) – diagnozė turi būti patvirtinta medicininiais dokumentais (histologiniu tyrimu) bei gydytojo onkologo arba onkohematologo (jei sergama leukemija ar limfinės sistemos vėžiu) išvada. **Invazinio vėžio atveju** – kuriam būdingas nekontroliuojamas piktybinių ląstelių augimas ir plitimas bei invazija į audinius, kraują, organus ir limfinę sistemą, apimant leukemiją, limfinės sistemos piktybines ligas, piktybinius kaulų čiulpų susirgimus, piktybinę išplitusią melanomą, Hodžkino ligą ir mielodisplastinį sindromą – mokama 100 proc. nuo draudimo sumos. Draudimo išmoka mokama tik esant nenuginčijamiems invazijos į audinius įrodymams ir kai auglio ląstelių piktybiškumas yra patvirtintas histologiškai. Invaziniu vėžiu nelaikoma – karcinoma in situ, neinvazinis piktybinis vėžys, mažesnės nei T2bN0M0 stadijos prostatos vėžys, mažesnės nei T2aN0M0 stadijos papildinis ar folikulinis skydliaukės vėžys, Hodžkino ligos (limfogranuliozės) I stadija, lėtinės limfocitinės leukemijos, visos odos vėžio formos (išskyrus piktybinę melanomą nuo Clark-Level III stadijos), gerybinis auglys, displazija ar ikivėžiniai susirgimai.
- 10.1.1. **Invazinio odos vėžio** (išskyrus melanomą in situ) atveju – kuriam priskiriamos: odos bazinių ląstelių karcinoma, plokščiųjų ląstelių karcinoma ir dermatofibrosarkoma – mokama 10 proc. nuo draudimo sumos, bet ne daugiau kaip 2000 (du tūkstančiai) Eur.
- 10.1.2. **Neinvazinio vėžio atveju** – kuriam būdingas piktybinių ląstelių augimas pirminėje auglio vietoje, nepažeidžiantis bazinės membranos ir neišplitęs į kitus audinius – mokama 25 proc. nuo draudimo sumos, bet ne daugiau kaip 5000 (penki tūkstančiai) Eur. Neinvaziniam vėžiui priskiriamos visos pirminės karcinomos in situ (išskyrus gimdos kakelio karcinomą in situ) pagal galiojančią TNM klasifikaciją, melanoma in situ (išskyrus kitas odos vėžio formas), pirminis prostatos vėžys T1aN0M0, T1bN0M0 ar T2aN0M0 stadijos (tik jeigu buvo taikyta radikali prostatektomija), papildinis ar folikulinis skydliaukės vėžys T1 stadijos (įskaitant T1aN0M0 ir T1bN0M0). Neinvaziniu vėžiu nelaikoma – gerybinis auglys, displazija

ar ikivėžiniai susirgimai, bet koks odos vėžys (išskyrus melanomą in situ).

Esant ŽIV nešiotoju ar sergant AIDS, draudimo išmoka nemokama dėl atvejų nurodytų 10.1, 10.1.1 ir 10.1.2 punktuose.

- 10.2. **Paralyžius** – visiškas ir negrįžtamas (pastovus) dviejų ar daugiau galūnių funkcijos netekimas dėl trauminio pažeidimo ar ligos, kurių metu pažeidžiamos nugaros smegenys. Draudimo išmoka mokama tik tuo atveju jei paralyžiuotos yra abi galūnės bei procesas yra negrįžtamas, trunkantis mažiausiai 3 mėnesius. Draudimo apsauga netaikoma, kai paralyžius įvyksta dėl įgimto nugaros smegenų vystymosi defekto arba sukeltas Guillain-Barre sindromo. Draudžiamuoju įvykiu laikomas toks galūnių paralyžius dėl nugaros smegenų pažeidimo, kuris pasireiškė, draudimo apsaugos laikotarpiu.
- 10.3. **Vidaus organų transplantacijos poreikis** – kai būtina žmogaus kilmės organų ar audinių persodinimo chirurginė operacija. Draudimo išmoka mokama tik už širdies, plaučių, kepenų ar jų dalies persodinimą recipientui ir (ar) atliktą alogeninę kaulų čiulpų transplantaciją. Draudimo apsauga transplantacijai netaikoma, jeigu iki draudimo apsaugos pradžios Apdraustasis buvo įtrauktas į persodinimo laukiančių asmenų sąrašą. Draudžiamuoju įvykiu laikoma transplantacija, kuri tapo reikalinga draudimo apsaugos laikotarpiu.
- 10.4. **Poliomielitas** – tai polioviruso sukelta infekcinė liga, kurios pasekmė yra paralyžius: visiškas raumens judesių išnykimas ar kvėpavimo silpnumas. Tiksliai diagnozė turi būti patvirtinta konsultanto neurologo tam akredituotoje ligoninėje. Tais atvejais, kai paralyžius nėra diagnozuotas, išmoka nemokama. Kitos paralyžiaus priežastys turi būti griežtai atmestos. Nedraudžiamuoju įvykiu taip pat laikoma, kai Apdraustasis nepasinaudojo pagal LR Sveikatos apsaugos ministerijos rekomendaciją numatytu skiepimu nuo šios Kritinės ligos, įtrauktos į Jūsų pasirinktą Kritinių ligų variantą.
- 10.5. **Motorinių neuronų liga.** Motorinių neuronų ligos (šoninė amiotrofinė sklerozė, pirminė šoninė (lateralinė) sklerozė, progresuojanti spinalinė raumenų atrofija, progresuojantis bulbarinis paralyžius, pseudobulbarinis paralyžius) tiksliai diagnozė turi būti patvirtinta konsultanto neurologo tam akredituotoje ligoninėje. Draudžiamuoju įvykiu laikomas atvejis, kai šios ligos pasekmė yra nuolatinė negalia, neleidžianti be aplinkinių pagalbos atlikti trijų ar daugiau įprastų kasdienių veiksmų, pavyzdžiui, maudytis,

apsirengti ar nusirengti, naudotis tualetu, persikelti iš lovos ant kėdės ar nuo kėdės į lovą, išlaikyti rankose daiktus, valgyti ar gerti, vartoti vaistus ar kt., arba, jei asmuo nuolat prikaustytas prie lovos, negali atsikelti be aplinkinių pagalbos. Ši būklė turi būti patvirtinta medicininiais dokumentais ir tęstis ne trumpiau kaip 3 (tris) mėnesius.

- 10.6. **Encefalitas** – smegenų uždegimas (smegenų pusrutulio, smegenų kamieno ar smegenėlių), susijęs su virusine ar bakterine infekcija. Tiksliai diagnozė turi būti patvirtinta konsultanto neurologo tam akredituotoje ligoninėje. Draudžiamuoju įvykiu laikoma, kai šios ligos pasekmė yra nuolatinė negalia, neleidžianti be aplinkinių pagalbos atlikti tris ar daugiau įprastų kasdienių veiksmų, pavyzdžiui, maudytis, apsirengti ar nusirengti, naudotis tualetu, persikelti iš lovos ant kėdės ar nuo kėdės į lovą, išlaikyti daiktus rankose, valgyti ar gerti, vartoti vaistus ar kt., arba, jei asmuo nuolat prikaustytas prie lovos, negali atsikelti be aplinkinių pagalbos. Ši būklė turi būti patvirtinta medicininiais dokumentais ir tęstis ne trumpiau kaip 3 (tris) mėnesius.
- 10.7. **Bakterinis meningitas** – galvos ar nugaros smegenų dangalų uždegimas. Tiksliai diagnozė turi būti patvirtinta konsultanto neurologo tam akredituotoje ligoninėje. Draudžiamuoju įvykiu laikoma, kai šios ligos pasekmė yra nuolatinė negalia, neleidžianti be aplinkinių pagalbos atlikti trijų ar daugiau įprastų kasdienių veiksmų, pavyzdžiui, maudytis, apsirengti ar nusirengti, naudotis tualetu, persikelti iš lovos ant kėdės ar nuo kėdės į lovą, išlaikyti daiktus rankose, valgyti ar gerti, vartoti vaistus ar kt., arba, jei asmuo nuolat prikaustytas prie lovos, negali atsikelti be aplinkinių pagalbos. Ši būklė turi būti patvirtinta medicininiais dokumentais ir tęstis ne trumpiau kaip 3 (tris) mėnesius.
- 10.8. **Kateterinės radiodažninės abliacijos poreikis** – būklė, kai būtina pridedinant panaikinti aritmiją sukeltą židinį. Draudžiamaisiais įvykiais laikomi atvejai, kuomet abliacijos metu prie elektrodo prijungiamas specialus radiodažninės energijos generatorius, o elektrodo galiukas įkaitinamas žemoje temperatūroje. Draudžiamuoju įvykiu laikoma abliacija, atlikta draudimo apsaugos galiojimo laikotarpiu. Nedraudžiamuoju įvykiu laikomas atvejis, kuomet abliacija taikoma esant aritmijai dėl įgimto širdies defekto.
- 10.9. **Infekcinis endokarditas** – bakterinės infekcijos sukeltas širdies vidinio sluoksnio (endokardo)

ir (ar) vožtuvų pažeidimas. Draudžiamuoju įvykiu laikomas tik toks atvejis, kuriam būtinas gydymas stacionare dėl širdies ertmių ar vožtuvų pažeidimų taikant tik konservatyvų gydymą (neatliekamas vožtuvų keitimas ar kita chirurginė intervencija). Ligos diagnozė turi būti patvirtinta mikrobiologiniais kraujo pasėlių tyrimais (nustatyti infekciniam endokarditui būdingi mikroorganizmai) ir (ar) širdies echoskopijos tyrimu. Draudžiamuoju įvykiu laikomas atvejis, kai bakterinis endokarditas diagnozuojamas draudimo apsaugos laikotarpiu.

- 10.10. **Echinokozė** – tai infekcinė liga, pažeidžianti ir smegenis. Ją sukelia šuninis kaspinuotis. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokią echinokozės formą, kuomet būtinas smegenyse esančių echinokokų lervų operacinis šalinimas ir diagnozė bei etiologinį veiksnių aiškiai patvirtina medicininiai dokumentai. Draudžiamuoju įvykiu laikomas atvejis, kai draudimo apsaugos laikotarpiu atliekamas chirurginis smegenų pažeidimo gydymas.
- 10.11. **Klausos netekimas** – visiškas, negrįžtamas gebėjimo girdėti abiem ausimis netekimas dėl ligos. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik ilgalaikį ir negrįžtamą klausos netekimą, ligos pažeistose ausyse siekiantį bent 90 dB ir apskaičiuojamą kaip vidutinę kalbos garsų diapazono vertę. Draudimo apsauga negalioja ir draudimo išmoka nemokama, kai klausos praradimo priežastis yra įgimtas vystymosi defektas. Draudžiamuoju įvykiu laikomas atvejis, kai visiškas abiejų ausų klausos praradimas įvyksta draudimo apsaugos laikotarpiu.
- 10.12. **Vienos ausies klausos netekimas** – visiškas, negrįžtamas gebėjimo girdėti viena ausimi netekimas dėl ligos. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik ilgalaikį ir negrįžtamą klausos netekimą, kai klausos netekimas ligos pažeistoje ausyje siekia bent 90 dB ir apskaičiuojamas kaip vidutinę kalbos garsų diapazono vertę. Draudimo apsauga negalioja ir draudimo išmoka nemokama, kai klausos praradimo priežastis yra įgimtas vystymosi defektas. Draudžiamuoju įvykiu laikomas atvejis, kai visiškas vienos ausies klausos praradimas įvyksta draudimo laikotarpiu.
- 10.13. **Vienos akies regėjimo netekimas** – visiškas, negrįžtamas gebėjimo matyti viena akimi netekimas dėl ligos. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik ilgalaikį ir negrįžtamą regėjimo netekimą, kai ligos apimtos akies matymo ryškumas po optinės korekcijos yra mažesnis nei 0,1 (5/50) arba regėjimo laukas yra mažesnis



nei 20 laipsnių. Draudimo apsauga negalioja ir draudimo išmoka nemokama, kai regos praradimo priežastis yra įgimtas vystymosi defektas.

Draudžiamuoju įvykiu laikomas atvejis, kai visiškai vienos akies regos praradimas įvyksta draudimo apsaugos laikotarpiu.

- 10.14. **Aklumas** – visiškai, negrįžtamas gebėjimo matyti abiem akimis netekimas dėl ligos. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik ilgalaikį ir negrįžtamą regėjimo netekimą, kai ligos apimtų akių matymo ryškumas po optinės korekcijos yra mažesnis nei 0,1 (5/50) arba regėjimo laukas yra mažesnis nei 20 laipsnių. Draudimo apsauga negalioja ir draudimo išmoka nemokama, kai regos praradimo priežastis yra įgimtas vystymosi defektas. Draudžiamuoju įvykiu laikomas atvejis, kai visiškai abiejų akių regos praradimas įvyksta apsaugos laikotarpiu.
- 10.15. **Stiprūs nudegimai** – nudegimai, kurie pažeidžia odą per visą jos gylį iki poodžio audinių dėl karštų daiktų, cheminių medžiagų ar elektros poveikio. Draudžiamaisiais įvykiais pripažįstame tik tokius nudegimus, kuomet būtinas gydymas stacionare ir pažeista:
- daugiau kaip 40 proc. kūno paviršiaus – tik antro laipsnio nudegimas;
  - daugiau kaip 20 proc. kūno paviršiaus – tik antro ir trečio laipsnių nudegimas;
  - daugiau kaip 10 proc. kūno paviršiaus – tik trečio laipsnio nudegimas.
- Draudžiamuoju įvykiu laikomas atvejis, kai stiprus nudegimas įvyko draudimo apsaugos laikotarpiu.
- 10.16. **Krono liga** – lėtinė uždegiminė žarnyno liga, pažeidžianti ne tik paviršinius, bet ir giliuosius žarnos sienelės sluoksnius. Draudžiamieji įvykiai – tai atvejai, kai Krono ligos diagnozė patvirtinta histologiniu tyrimu ir kaip ligos komplikacija susidaro žarnos fistulė, žarnyno abscesas arba žarnos striktūra (susiaurėjimas). Draudžiamuoju įvykiu laikomas atvejis, kai Krono liga diagnozuojama draudimo apsaugos laikotarpiu.
- 10.17. **Raumenų distrofija** – genetiškai paveldima liga, kuriai būdingas progresuojantis raumenų nykimas. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame raumenų distrofiją, kurios diagnozę patvirtina gydytojas neurologas ir dėl kurios kliniškai pasireiškia ryškus raumenų nusilpimas ir nykimas. Draudžiamuoju įvykiu laikomas atvejis, kai raumenų distrofija diagnozuojama draudimo apsaugos laikotarpiu.
- 10.18. **Tuberkuliozė** – tai lėtinė infekcinė liga, kurią sukelia tuberkuliozės mikobakterijos. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tuberkuliozę,

kurios diagnozę ir etiologinį veiksnių aiškiai patvirtina medicininiai dokumentai ir dėl kurios reikalingas gydymas nuo tuberkuliozės. Draudžiamuoju įvykiu laikomas atvejis, kai tuberkuliozė diagnozuojama draudimo apsaugos laikotarpiu. Nedraudžiamuoju įvykiu laikoma, kai Apdraustasis nepasinaudojo pagal LR Sveikatos apsaugos ministerijos rekomendaciją numatytu skiepijimu nuo šios Kritinės ligos, įtrauktos į Jūsų pasirinktą Kritinių ligų variantą.

- 10.19. **Psoriazinis artritas** – lėtinė uždegiminė sąnarių liga, kuri diagnozuojama psoriaze sergančiam vaikui. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokį psoriazinį artritą, kurį diagnozavo gydytojas reumatologas ir kurio sukeltas sąnarių uždegimas trunka bent 4 savaites iš eilės ir apima:
- mažiausiai 5 periferinius sąnarius arba;
  - stuburo sąnarius, arba;
  - abu kryžmeninius klubo sąnarius.
- Draudžiamuoju įvykiu laikomas atvejis, kai psoriazinis artritas diagnozuojamas draudimo apsaugos laikotarpiu.
- 10.20. **Neuroboreliozė** – nervų sistemą apimanti infekcinė liga, kurią sukelia Borrelia genties spirochetos. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokią neuroboreliozę, kuri sukėlė bent vieną iš šių klinikinių sindromų:
- galvos ir nugaros smegenų uždegimą;
  - meningitą;
  - kranialinį neuritą;
  - polineuropatiją.
- Neuroboreliozės diagnozė ir etiologinis veiksnys turi būti aiškiai patvirtinti medicininiais dokumentais. Draudžiamuoju įvykiu laikomas atvejis, kai neuroboreliozė diagnozuojama draudimo apsaugos laikotarpiu.
- 10.21. **Aplastinė anemija** – tai lėtinis, negrįžtamas kaulų čiulpų funkcijos nepakankamumas, kai kaulų čiulpai nebegamina visų trijų rūšių kraujo kūnelių: granulocitų, eritrocitų ir trombocitų. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokią aplastinę anemiją, kuri diagnozuota atlikus kaulų čiulpų trepanobiopsiją ir gydoma imunosupresiniais, imunostimuliaciniais vaistais ar kaulų čiulpų transplantacija. Draudžiamuoju įvykiu laikomas atvejis, kai specifinis gydymas pradedamas draudimo apsaugos laikotarpiu.
- 10.22. **Hemolizinė anemija** – anemijos forma, kuomet vyksta nenormalus raudonųjų kraujo kūnelių (eritrocitų) irimas. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tokią hemolizinę anemiją, kurią gydyti reikia stacionare. Nedraudžiamasis įvykis – hemolizinė anemija, kuri yra įgimta arba atsirado

dėl toksinių medžiagų poveikio, arba pasireiškia kaip naktinės paroksizminės hemogloburijos simptomas. Draudžiamuoju įvykiu laikomas atvejis, kai hemolizinė anemija diagnozuojama draudimo apsaugos laikotarpiu.

- 10.23. **Gerybinis smegenų auglys** – gerybinis intrakranijinis galvos smegenų, smegenų žievės ar galvinių nervų navikas. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tokį gerybinį smegenų auglį, kurį galima operuoti arba kurio neįmanoma pašalinti dėl medicininių priežasčių ir kuris sukelia neurologinį deficitą. Gerybinio smegenų auglio diagnozę turi patvirtinti smegenų histopatologiniai ir (arba) radiologiniai tyrimai. Nedraudžiamieji įvykiai – kuomet diagnozuojamos galvos smegenų cistos, granulomos, kraujagyslių malformacija, smegenų hematoma, hipofizės auglys. Draudžiamuoju įvykiu laikomas atvejis, kai galvos smegenų auglys diagnozuojamas draudimo apsaugos laikotarpiu.
- 10.24. **Lėtinis inkstų nepakankamumas** – tai lėtinis abiejų arba vienintelio inksto pažeidimas. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokį lėtinį inkstų nepakankamumą, kuris yra negrįžtamas, dėl kurio nuolat taikoma dializė arba yra atlikta inksto transplantacija. Draudimo apsauga netaikoma lėtiniam inkstų nepakankamumui, kuris atsirado dėl įgimto vystymosi defekto; ūminiam inkstų nepakankamumui, kuris yra grįžtamas ir kuriam būtina tik laikina dializė. Draudžiamuoju įvykiu laikomas toks lėtinis inkstų nepakankamumas, kai draudimo apsaugos laikotarpiu pradedama dializė arba transplantuojamas inkstas.
- 10.25. **Smegenų abscesas** – vietinė intrakranijinė infekcija, atsirandanti kaip encefalito pasekmė ir sukelianti pūlių susidarymą smegenų kraujagyslinės kapsulės viduje. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokį smegenų abscesą, kuris pašalintas chirurginiu būdu atidarius kaukolę, arba abscesas, kurio turinys išsiurbtas per trepanacijos angą. Smegenų absceso diagnozę turi patvirtinti smegenų histopatologinis arba vaizdiniai tyrimai. Draudžiamuoju įvykiu laikomas atvejis, kai smegenų abscesas susiformuoja draudimo apsaugos laikotarpiu.
- 10.26. **Paskutinė kepenų funkcijos sutrikimo stadija.** Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokią paskutinės stadijos kepenų funkcijos sutrikimo formą, dėl kurios atsiranda bent vienas iš toliau išvardytų simptomų:
- ascitas;

- stemplės varikozė;

- kepenų encefalopatija.

Draudžiamuoju įvykiu nelaikomas galutinės stadijos kepenų nepakankamumas, atsiradęs dėl piktnaudžiavimo alkoholiu, vaistais ar kitomis kepenims toksiškomis medžiagomis. Draudžiamuoju įvykiu laikomas tik toks atvejis, kai galutinės stadijos kepenų nepakankamumas diagnozuojamas draudimo apsaugos laikotarpiu.

- 10.27. **Išsėtinė sklerozė** – centrinės nervų sistemos liga, lydima neurologinių simptomų, atsiradusių dėl išsėtinių mielino irimo pakitimų. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokią išsėtinę sklerozę, kurią galutinai diagnozavo gydytojas neurologas pagal neurologinius simptomus ir magnetinio rezonanso tyrimą, patvirtinantį laikinus ir vietinius išsėtinius mielino irimo pakitimus centrinėje nervų sistemoje. Draudžiamuoju įvykiu laikomas atvejis, kai išsėtinė sklerozė diagnozuojama draudimo apsaugos laikotarpiu.
- 10.28. **Koma** – dėl sunkaus smegenų pažeidimo atsirandanti gilaus sąmonės sutrikimo būseną, kuomet žmogus nereaguoja į išorinius klausos ar skausmo dirgiklius. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokią komą, kuri trunka bent 96 valandas iš eilės, o smegenų pažeidimas sukėlė bent 30 dienų trunkantį neurologinį deficitą ar pažinimo sutrikimus, kurie atlikus „Mini-Mental“ testą (Trumpąjį psichikos būklės testą, angl. Mini-Mental State Examination) įvertinti mažiau nei 20 balų. Draudimo apsauga netaikoma:
- komai, kuri atsirado dėl įgimto vystymosi defekto;
  - komai, ištikusiai dėl piktnaudžiavimo alkoholiu, vaistais ar kitomis smegenims toksiškomis medžiagomis;
  - farmakologinei komai, kuri išsivysto tikslingai paskyrus specialių vaistų.
- Draudžiamuoju įvykiu laikomas atvejis, kai koma diagnozuojama draudimo apsaugos laikotarpiu.
- 10.29. **Stabligė** – infekcinė liga, kurią sukelia stabligės lazdelių gaminamas neurotoksinas. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokią stabligę, dėl kurios būtinas hospitalizavimas ir kurios diagnozę bei etiologinį veiksnių aiškiai patvirtina medicininiai dokumentai. Draudžiamuoju įvykiu laikomas atvejis, kai stabligė diagnozuojama draudimo apsaugos laikotarpiu. Nedraudžiamuoju įvykiu laikoma, kai Apdraustasis nepasinaudojo pagal LR Sveikatos apsaugos ministerijos rekomendaciją numatytu skiepimu nuo šios

Kritinės ligos, įtrauktos į Jūsų pasirinktą Kritinių ligų variantą.

- 10.30. **Sisteminė raudonoji vilkligė** – autoimuninė liga, apimanti odą ir vidaus organus. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokią sisteminę raudonąją vilkligę, kuri diagnozuota gydytojo reumatologo ir apima vieną ar daugiau iš toliau išvardytų organų ar sistemų:
- inkstus;
  - širdį;
  - nervų sistemą.
- Draudžiamuoju įvykiu laikomas atvejis, kai sisteminė raudonoji vilkligė diagnozuojama draudimo apsaugos laikotarpiu.
- 10.31. **Galūnės netekimas** – visos galūnės ar jos dalies netekimas. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik viršutinės galūnės netekimą virš riešo arba apatinės galūnės netekimą virš kulkšnies sąnario. Draudžiamuoju įvykiu laikomas atvejis, kai galūnės netekimas įvyksta draudimo apsaugos laikotarpiu.
- 10.32. **Opinis kolitas** – lėtinis nespecifinis storosios žarnos sienelės uždegimas. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tokį opinį kolitą, kuris diagnozuojamas remiantis histopatologiniu tyrimu ir dėl kurio atsirado storosios žarnos pseudopolipozė arba gaubtinės žarnos padidėjimas. Draudžiamuoju įvykiu laikomas atvejis, kai opinis kolitas pasireiškia draudimo apsaugos laikotarpiu.
- 10.33. **Pasiutligė** – infekcinė liga, kurią sukelia pasiutligės virusas ar giminiški virusai. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tokią pasiutligę, kuri pasireiškia galvos ar nugaros smegenų uždegimu, dėl kurios būtinas hospitalizavimas ir kurios diagnozę ir etiologinį veiksnių aiškiai patvirtina medicininiai dokumentai. Draudžiamuoju įvykiu laikomas atvejis, kai pasiutligė pasireiškia draudimo apsaugos laikotarpiu.
- 10.34. **ŽIV infekcija perpilant kraują** – žmogaus imunodeficito viruso infekcija, atsirandanti perpilant kraują ar kraujo preparatus ir patvirtinta pateiktais įrodymais. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik ŽIV infekciją, pasireiškusią perpilant kraują Lietuvos Respublikoje. Draudžiamuoju įvykiu laikomas atvejis, kai ŽIV infekcija perpilant kraują pasireiškia draudimo apsaugos laikotarpiu.
- 10.35. **Ankilozinis spondilitas** – lėtinė progresuojanti kryžmeninių klubų ir stuburo sąnarių uždegiminė liga, sukelianti laipsnišką jų sąstingį. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokį ankilozinį spondilitą arba jaunatvinį ankilozinį

spondilitą, kurį gydytojas reumatologas diagnozavo pagal kryžmeninių klubų sąnarių ir nugaros sąnarių vaizdinius tyrimus. Draudimo apsauga netaikoma paauglių kifozei, arba Šauermano ligai. Draudžiamuoju įvykiu laikomas atvejis, kai ankilozinis spondilitas pasireiškia draudimo apsaugos laikotarpiu.

- 10.36. **Pirmo (1) tipo diabetas** – autoimuninė medžiagų apykaitos liga, kurią būtina visą laiką gydyti insulinu. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokį 1 tipo diabetą, kai nuolatinio insulino vartojimo poreikį patvirtina gydytojas endokrinologas. Draudžiamuoju įvykiu laikomas atvejis, kai 1 tipo diabetas pasireiškia draudimo apsaugos laikotarpiu.
- 10.37. **Sepsis** – sisteminė nespecifinė organizmo reakcija į kraujyje esančias bakterijas, virusus ar grybelius ir jų toksinus. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik sepsį, lėmusį bent dviejų iš šių penkių organų ar sistemų nepakankamumą:
- centrinės nervų sistemos;
  - kraujotakos sistemos;
  - kvėpavimo sistemos;
  - kraujodaros sistemos;
  - inkstų;
  - kepenų.
- Sepsio diagnozę ir etiologinį veiksnių turi aiškiai patvirtinti medicininiai dokumentai. Draudžiamuoju įvykiu laikomas atvejis, kai sepsis pasireiškia draudimo apsaugos laikotarpiu.

### Kai Apdraustasis yra pilnametis

- 10.38. **Vėžys. Piktybinis navikas (vėžys)** – diagnozė turi būti patvirtinta medicininiais dokumentais (histologiniu tyrimu) bei gydytojo onkologo arba onkohematologo (jei sergama leukemija ar limfinės sistemos vėžiu) išvada. **Invazinio vėžio atveju** – kuriam būdingas nekontroliuojamas piktybinių ląstelių augimas ir plitimas bei invazija į audinius, kraują, organus ir limfinę sistemą, apimant leukemiją, limfinės sistemos piktybines ligas, piktybinius kaulų čiulpų susirgimus, piktybinę išplitusią melanomą, Hodžkino ligą ir mielodisplastinį sindromą – mokama 100 proc. nuo draudimo sumos. Draudimo išmoka mokama tik esant nenuginčijamiems invazijos į audinius įrodymams ir kai auglio ląstelių piktybiškumas yra patvirtintas histologiškai. Invaziniu vėžiu nelaikoma - karcinoma in situ, neinvazinis piktybinis vėžys, mažesnės nei T2bN0M0 stadijos prostatos vėžys, mažesnės nei T2aN0M0 stadijos papildinis ar folikulinis skydliaukės vėžys, Hodžkino ligos (limfogranuliozės) I stadija, lėtinės

limfocitinės leukemijos, visos odos vėžio formos (išskyrus piktybinę melanomą nuo Clark-Level III stadijos), gerybinis auglys, displazija ar ikivėžiniai susirgimai.

10.38.1. **Invazinio odos vėžio** (išskyrus melanomą in situ) atveju – kuriam priskiriamos: odos bazinių ląstelių karcinoma, plokščiųjų ląstelių karcinoma ir dermatofibrosarkoma – mokama 10 proc. nuo draudimo sumos, bet ne daugiau kaip 2000 (du tūkstančiai) Eur.

10.38.2. **Neinvazinio vėžio atveju** – kuriam būdingas piktybinių ląstelių augimas pirminėje auglio vietoje, nepažeidžiantis bazinės membranos ir neišplitęs į kitus audinius – mokama 25 proc. nuo draudimo sumos, bet ne daugiau kaip 5000 (penki tūkstančiai) Eur. Neinvaziniam vėžiui priskiriamos visos pirminės karcinomos in situ (išskyrus gimdos kaklelio karcinomą in situ) pagal galiojančią TNM klasifikaciją, melanoma in situ (išskyrus kitas odos vėžio formas), pirminis prostatos vėžys T1aN0M0, T1bN0M0 ar T2aN0M0 stadijos (tik jeigu buvo taikyta radikali prostatektomija), papildinis ar folikulinis skydliaukės vėžys T1 stadijos (įskaitant T1aN0M0 ir T1bN0M0). Neinvaziniu vėžiu nelaikoma – gerybinis auglys, displazija ar ikivėžiniai susirgimai, bet koks odos vėžys (išskyrus melanomą in situ).

Esant ŽIV nešiotoju ar sergant AIDS, draudimo išmoka nemokama dėl atvejų nurodytų 10.38, 10.38.1 ir 10.38.2 punktuose.

10.39. **Miokardo infarktas** – ūmus negrįžtamas širdies raumens pažeidimas, lydimas nekrozės dėl nutrūkusios (neadekvačios) to segmento arterinės kraujotakos. Diagnozė turi būti patvirtinta pagal visus šiuos kriterijus:

- užsitęsęs tipiškas skausmas krūtinėje (stenokardija);
- nauji miokardo infarktui būdingi EKG pakitimai;
- žymus infarktui specifinių fermentų kiekio kraujo serume padidėjimas.

Jei nėra visų kriterijų, dėl įvykio pripažinimo draudžiamuoju sprendžia bendrovės gydytojas ekspertas.

10.40. **Smegenų insultas** – tai ūmus galvos smegenų kraujotakos sutrikimas, pasireiškiantis židininiais neurologiniais simptomais, kurie neišnyksta praėjus 24 (dvidešimt keturioms) valandoms po

ligos pradžios. Jį gali sukelti smegenų infarktas, hemoragija ar embolizacija iš ekstrakranijinių šaltinių. Smegenų insultą pripažįstame draudžiamuoju įvykiu, jei nuolatinis neurologinis deficitas (židininė neurologinė simptomatika) išlieka po 3 (trijų) mėnesių nuo ligos pradžios. Židininę neurologinę simptomatiką turi patvirtinti gydytojas neurologas ir instrumentiniai tyrimai.

10.41. **AIDS dėl kraujo perpylimo (transfuzijos)** – ŽIV infekcija, AIDS ar kita su tuo susijusi būklė, kai yra visos šios sąlygos:

- ŽIV infekcija įgyta mediciniškai būtinos (neišvengiamos) kraujo transfuzijos metu jau įsigaliojus Papildomam draudimui;
- medicinos įstaiga, kurioje atlikta kraujo transfuzija, prisiima atsakomybę dėl ŽIV infekcijos perdavimo;
- Apdraustasis neserga hemofilija.

10.42. **Trečio laipsnio nudegimai** – tai nudegimai, kurie pažeidžia odą per visą jos gylį iki poodžio audinių (trečiojo laipsnio nudegimai) ir yra ne mažesni nei 20 proc. kūno paviršiaus ploto nustatant pagal devynetų taisyklę, Lund-Browder diagramą arba pagal delno taisyklę (kūno paviršiaus ploto 1 proc. yra lygus Apdraustojo plaštakos delninio paviršiaus (delno ir pirštų kartu) plotui). Diagnozė turi nustatyti chirurgas. Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- trečiojo laipsnio nudegimai dėl savęs žalojimo;
- bet kokie pirmojo ar antrojo laipsnio nudegimai.

10.43. **Virulinis encefalitas** – galvos smegenų (smegenų pusrutulio, smegenų kamieno, smegenėlių) uždegimas, sukeltas virusinės infekcijos. Diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo po atitinkamo stacionarinio ištyrimo, nurodant klinikinę simptomatiką, pakitimus likvoro, imunologinius ar serologinius rodiklius. Draudimo išmoka mokama, kai yra visos šios sąlygos:

- pasireiškia neurologinis deficitas ir;
- jis tęsiasi ne trumpiau kaip 3 (tris) mėnesius. Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

  - jei encefalitą sukėlė ŽIV virusas;
  - jei encefalitą sukėlė bakterijos ar pirmuonių parazitai;
  - paraneoplastinio encefalomielito atveju.

10.44. **Infekcinis endokarditas** – tai bakterinės infekcijos sukeltas širdies vidinio sluoksnio (endokardo) ir (ar) vožtuvų pažeidimas. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokį bakterinio endokardito atvejį, kuriam

- būtiną gydymą stacionare dėl širdies ertmių ar vožtuvų pažeidimų ir taikomas tik konservatyvusis gydymas, t. y. neatliekamas vožtuvų keitimas ar kitos chirurginės intervencijos. Ligos diagnozę turi būti patvirtinta mikrobiologinių kraujo pasėlių tyrimu, kuriuo nustatytas infekciniam endokarditui būdingų mikroorganizmų dauginimasis, ir (ar) echoskopiniu širdies tyrimu.
- 10.45. **Echinokokoze** – tai šuninio kaspinoočio sukeliama infekcinė liga, pažeidžianti smegenis. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokią echinokokozę, dėl kurios būtinas smegenyse aptiktų echinokokų lervų operacinis šalinimas ir kurios diagnozę bei etiologinį veiksnių aiškiai patvirtina medicininiai dokumentai.
- 10.46. **Cholera** – infekcinė liga, kurią sukelia choleros vibrionas (lot. *Vibrio cholerae*). Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokią cholera, dėl kurios būtinas gydymas stacionare. Ligos diagnozę turi aiškiai patvirtinti gydymo stacionare dokumentai ir etiologinį veiksnių patvirtinantys bakteriologiniai arba serologiniai tyrimai.
- 10.47. **Vidurių šiltinė** – infekcinė liga, kurią sukelia vidurių šiltinės lazdelės (lot. *Salmonella typhi*). Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokią vidurių šiltinę, dėl kurios būtinas gydymas stacionare ir kurios etiologinis veiksnys yra patvirtintas bakteriologiniais arba serologiniais tyrimais. Draudimo apsauga netaikoma ir draudimo išmoka nemokama esant besimptomiam vidurių šiltinės (lot. *Salmonella typhi*) ar paratifo lazdelių (lot. *Salmonella paratyphi*) nešiojimui.
- 10.48. **Dengės karštligė** – infekcinė liga, kurią sukelia dengės virusas. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokią dengės karštligę, dėl kurios būtinas hospitalizavimas, kurios diagnozę aiškiai patvirtina gydymo stacionare dokumentai, o etiologinį veiksnių – bakteriologiniai tyrimai.
- 10.49. **Ebolos karštligė** – infekcinė liga, kurią sukelia Ebolos virusas. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokią Ebolos karštligę, dėl kurios būtinas hospitalizavimas, kurios diagnozę aiškiai patvirtina gydymo stacionare dokumentai, o etiologinį veiksnių – bakteriologiniai tyrimai.
- 10.50. **Neuroborelioze** – nervų sistemą apimanti infekcinė liga, kurią sukelia *Borrelia* genties spirochetos. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokią neuroboreliozę, kuri sukėlė bent vieną iš šių klinikinių sindromų:
- a) galvos ir nugaros smegenų uždegimą;
  - b) meningitą;
  - c) kranialinį neuritą;
  - d) polineuropatiją.
- Neuroboreliozei diagnozę ir etiologinį veiksnių turi aiškiai patvirtinti medicininiai dokumentai.
- 10.51. **Amebiazė** – infekcinė liga, kurią sukelia dizenterinės amebos (lot. *Entamoeba histolytica*). Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokią amebiazę, dėl kurios būtinas hospitalizavimas, kurios diagnozę aiškiai patvirtina gydymo stacionare medicininiai dokumentai, o etiologinį veiksnių – parazitologiniai arba serologiniai tyrimai.
- 10.52. **Smegenų abscesas** – tai pūlių prisipildžiusi galvos smegenų ertmė, nuo aplinkinių audinių atskirta kapsulės (piogeninės membranos). Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokį smegenų abscesą, kuris pašalintas chirurginiu būdu atidarius kaukolę arba kurio turinys išsiurbtas per trepanacijos angą. Smegenų absceso diagnozę turi būti patvirtinta smegenų histopatologiniu arba vaizdiniais tyrimais.
- 10.53. **Pasiutligė** – infekcinė liga, kurią sukelia pasiutligės virusas ar jam giminiški virusai. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokią galvos ar nugaros smegenų uždegimą pasireiškiančią pasiutligę, dėl kurios būtinas hospitalizavimas ir kurios diagnozę ir etiologinį veiksnių aiškiai patvirtina medicininiai dokumentai.
- 10.54. **Profesinė ŽIV infekcija** – žmogaus imunodeficito viruso infekcija, atsirandanti vykdant profesines pareigas ir patvirtinta pateiktais įrodymais.
- 10.55. **Dujinė gangrena** – dėl sunkios žaizdos infekcijos atsirandanti infekcinė liga, kurią sukelia dujinės gangrenos grupės bakterijų lazdelės. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokią dujinę gangreną, dėl kurios būtinas hospitalizavimas ir kuri pasireiškia raumenų nekroze, bendraisiais toksemijos simptomais ir kurios diagnozę bei etiologinį veiksnių aiškiai patvirtina medicininiai dokumentai.
- 10.56. **Maliarija** – užkrečiamoji liga, kurią sukelia maliariniai plazmodijai. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokią maliariją, dėl kurios būtinas hospitalizavimas ir kurios diagnozę aiškiai patvirtina stacionarinio gydymo medicininiai dokumentai, o etiologinį veiksnių – parazitologiniai arba serologiniai tyrimai.
- 10.57. **Geltonasis drugys** – infekcinė liga, kurią sukelia *Flaviviridae* šeimos virusas. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokį geltonojo drugio atvejį, dėl kurio būtinas hospitalizavimas ir kurio diagnozę aiškiai patvirtina stacionarinio gydymo

- medicininiai dokumentai, o etiologinį veiksnį – bakteriologiniai tyrimai.
- 10.58. **Vainikinių širdies kraujagyslių šuntavimo operacijos poreikis** – būtinybė atlikti dviejų ar daugiau vainikinių arterijų šuntavimo operaciją (atvirą), skirta šių arterijų susiaurėjimui ar užakimui koreguoti. Operacijos būtinybė turi būti įrodyta vainikinės angiografijos tyrimu. Angioplastikos ar kitos intraarterinės (uždarnos) procedūros nėra draudžiamasis įvykis.
- 10.59. **Inkstų funkcijos nepakankamumas** – tai lėtinis, negrįžtamas žymus abiejų inkstų funkcijos nepakankamumas, gydomas reguliariomis dializės (hemodializės ar peritoninės dializės) procedūromis arba inksto persodinimo operacija. Vienpusė nefrektomija ar ūmus inkstų funkcijos nepakankamumas nėra draudžiamasis įvykis.
- 10.60. **Vidaus organų transplantacijos poreikis** – tai būtinybė atlikti širdies, plaučių, kepenų, kasos, inksto, plonosios žarnos ar kaulų čiulpų persodinimo operaciją, kai organo recipientas yra Apdraustasis. Draudimo išmoka mokama ir tada, kai Apdraustasis yra įtrauktas į oficialų laukiančių operacijos asmenų sąrašą, operacijai taikytinos gyvybinės indikacijos ir nėra kontraindikacijų. Draudimo išmoka donorams nėra mokama. Draudimo išmoka taip pat nemokama, kai vidaus organų transplantacijos prireikia dėl alkoholio ar narkotikų vartojimo.
- 10.61. **Galūnių netekimas** – dviejų ar daugiau galūnių netekimas dėl ligos ar traumos. Galūnės netekimu laikomas netekimas aukščiau kelio ar alkūnės sąnario.
- 10.62. **Galūnių funkcijų netekimas (paralyžius)** – visiškas ir negrįžtamas (nuolatinis) dviejų ar daugiau galūnių funkcijos netekimas dėl ligos ar traumos. Įvykis tampa draudžiamuoju, jei ši būklė išlieka po 6 (šešių) mėnesių nuo atsiradimo.
- 10.63. **Aklumas** – nuolatinis, negrįžtamas, visiškas abiejų akių regos praradimas dėl traumos ar ligos. Diagnozė turi būti pagrįsta gydytojo okulisto.
- 10.64. **Vienos akies regėjimo netekimas** – visiškas gebėjimo matyti viena akimi netekimas dėl ligos. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik ilgalaikį ir negrįžtamą regėjimo netekimą, kai ligos apimtos akies matymo ryškumas po optinės korekcijos yra mažesnis nei 0,1 (5/50) arba regėjimo laukas yra mažesnis nei 20 laipsnių. Regėjimo netekimo laipsnis turi būti aiškiai patvirtintas mediciniais dokumentais. Esant regėjimo netekimui draudimo apsauga negalioja ir draudimo išmoka nemokama, jeigu iki draudimo apsaugos pradžios diagnozuota
- geltonosios dėmės degeneracija, glaukoma ar cukrinis diabetas, sukėlę regėjimo netekimą.
- 10.65. **Širdies vožtuvo pakeitimo poreikis** – būtinybė atlikti chirurginį vieno ar daugiau širdies vožtuvų pakeitimą protezu. Tai apima aortos, dviburio (mitralinio), plaučių arterijų ir triburio (trikuspidalinio) vožtuvo pakeitimą dirbtiniu protezu dėl stenozės, nepakankamumo ar šių veiksmų kombinacijos. Kitos širdies vožtuvų operacijos (valvuloplastika, valvulotomija) nėra draudžiamasis įvykis.
- 10.66. **Aortos operacijos poreikis** – tai būtinybė atlikti chirurginį ligos pažeistos aortos dalies pašalinimą ir pakeitimą transplantantu. Aortos apibrėžtis apima torakalinę ir pilvo aortą, bet ne jos šakas. Aortos operacija dėl trauminio pažeidimo ar aortos šakų operacijos nėra draudžiamasis įvykis. Jeigu iki draudimo apsaugos pradžios diagnozuota krūtininės aortos aneurizma ar atsisluoksniavimas, įvykis nėra draudžiamasis.
- 10.67. **Gerybinis galvos smegenų (CNS) navikas.** Draudžiamasis įvykis yra nepiktybinio CNS (galvos smegenų) naviko pašalinimas naudojant bendrąją narkozę, kai yra liekamasis nuolatinis neurologinis deficitas arba neoperuotina būklė, o nepiktybinis CNS navikas sukelia nuolatinį neurologinį deficitą. CNS cistos, granulios, galvos smegenų arterijų ir venų dariniai, hematomos ir kankorėžinės liaukos bei nugaros smegenų gerybiniai augliai nėra draudžiamasis įvykis. Diagnozė turi būti patvirtinta stacionare gydytojo neurologo ar neurochirurgo ir kompiuterinės tomografijos ar magnetinio branduolinio rezonanso tyrimu.
- 10.68. **Kalbos praradimas** – tai nuolatinis, visiškas ir negrįžtamas gebėjimo kalbėti praradimas dėl fizinio balso stygų pažeidimo. Diagnozė turi būti patvirtinta LOR gydytojo ir instrumentiniais tyrimais.
- 10.69. **Išsėtinė sklerozė.** Neabejotina išsėtinės sklerozės diagnozė nustatoma remiantis nuolatiniais ligos simptomais (turi būti patvirtinta gydytojo neurologo) ir visais šiais kriterijais:
- a) esami kliniškai nustatyti motorinės ar jutiminės funkcijos sutrikimai, kurie tęsiasi ilgiau nei 6 (šešis) mėnesius;
  - b) magnetinio rezonanso tyrimu (MRT) nustatyti mažiausiai du išsėtinei sklerozei būdingi demielinizacijos židiniai galvos ar nugaros smegenyse.
- Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:
- a) įtariama išsėtinė sklerozė ir neurologiniai arba radiologiniai izoliuoti sindromai,

pagal kuriuos galima įtarti, bet ne diagnozuoti išsėtinę sklerozę;

- b) izoliuotas regos nervo neuritas ir regos nervo neuromielitas.

**10.70. Alzheimerio liga** – pirminė, lėtinė,

progresuojanti degeneracinė centrinės nervų sistemos liga, laikoma draudžiamuoju įvykiu, kai yra visos šios sąlygos:

- a) sukelia nuolatinę silpnaprotystę (demenciją), atminties netekimą ir intelekto sutrikimus;
- b) yra diagnozuota gydytojo neurologo remiantis anketomis ir klinikiniais testais, patvirtinančiais nuolatinį atminties, kalbos, atpažinimo, samprotavimo ir abstraktaus mąstymo sutrikimus;
- c) reikalinga kito asmens nuolatinė priežiūra. Ši būklė turi būti patvirtinta medicininiais dokumentais ir tęstis ne trumpiau kaip 3 (tris) mėnesius.

Draudimo išmoka nemokama nustačius kitas demencijos (silpnaprotystės) formas dėl smegenų, sisteminių arba psichikos ligų.

**10.71. Parkinsono liga** – liga, sukelianti nuolatinį fizinių gebėjimų netekimą. Pirminės Parkinsono ligos diagnozė nustatoma asmenims iki 65 (šešiasdešimt penkerių) metų amžiaus ir turi būti patvirtinta mažiausiai dviem iš šių klinikinių požymių:

- a) raumenų rigidiškumas (sąstingis);
- b) tremoras (drebėjimas);
- c) bradikinezija (nenormalus judesių lėtumas, fizinės ir protinės reakcijos vangumas).

Kad Parkinsono liga būtų pripažįstama draudžiamuoju įvykiu, asmuo turi, nepaisant atitinkamo medikamentinio gydymo, visiškai negalėti pats atlikti mažiausiai 3 iš 6 toliau nurodytų kasdienės veiklos veiksmų ne trumpiau nei 3 (tris) mėnesius iš eilės. Kasdienės veiklos veiksmi:

- a) prausimasis – gebėjimas praustis vonioje ar duše (įskaitant įlipimą į vonią ar dušą ir išlipimą) arba patenkinamas prausimasis kitomis priemonėmis;
- b) apsirengimas ir nusirengimas – gebėjimas apsirengti, nusirengti, užsisagstyti ir atsagstyti visus drabužius, jeigu reikia, petnešas, dirbtines galūnes ar kitas ortopedines priemones;
- c) valgymas – gebėjimas pavalgyti pačiam, kai maistas yra pagamintas ir patiektas;
- d) asmens higienos laikymasis – gebėjimas išlaikyti pakankamą asmens higieną naudojantis tualetu ar kitaip valdyti tuštinimosi ir šlapinimosi funkcijas;

- e) judėjimas po kambarius – gebėjimas pereiti iš kambario į kambarį tame pačiame aukšte;
- f) įlipimas ir išlipimas iš lovos – gebėjimas atsikelti ir išlipti iš lovos į kėdę ar neįgaliojo vežimėlį ir atgal.

Diagnozė turi būti nustatyta gydytojo neurologo.

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- a) antrinis parkinsonizmas (įskaitant vaistų ar toksinų sukeltą parkinsonizmą);
- b) savaiminis tremoras;
- c) parkinsonizmas, susijęs su kitomis neurodegeneracinėmis ligomis;
- d) parkinsoniniai sindromai, sukelti toksinių veiksnių arba piktnaudžiavimo alkoholiu ar vaistais.

**10.72. Koma** – sąmonės netekimo būklė, kai yra visos šios sąlygos:

- a) nėra organizmo atsako į jokių išorinius dirgiklius;
- b) būklė tęsiasi ne trumpiau kaip 96 (devyniasdešimt šešias) valandas ir dėl to atsiranda negrįžtamas neurologinis deficitas;
- c) visą laikotarpį reikalingas gyvybės palaikymo sistemų naudojimas.

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- a) jei komą sukėlė piktnaudžiavimas vaistais, alkoholiu, narkotinėmis ar kitomis psichotropinėmis medžiagomis;
- b) medikamentinė koma, sukelta gydymo (terapinių) tikslais.

**10.73. Klausos netekimas** – visiškas ir negrįžtamas abipusis kurtumas visuose garsų diapazonuose, sukeltas traumos ar ligos ir patvirtintas gydytojo otorinolaringologo remiantis audiometrinio ir impedansometrinio tyrimu. Klausos netekimas nėra kritinė liga šiomis sąlygomis: klausos netekimas ar prikurtimas, kurį galima koreguoti gydymu, įskaitant klausos aparatą ar operaciją.

**10.74. Vienos ausies klausos netekimas** – visiškas gebėjimo girdėti viena ausimi netekimas dėl ligos. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik ilgalaikį ir negrįžtamą klausos netekimą, kai klausos sutrikimas ligos pažeistoje ausyje siekia bent 90 dB ir apskaičiuojamas kaip vidutinė kalbos garsų diapazono vertė. Klausos netekimo laipsnis turi būti aiškiai patvirtintas medicininiais dokumentais. Draudimo apsauga negalioja ir draudimo išmoka dėl klausos netekimo nemokama, jeigu iki draudimo apsaugos pradžios diagnozuotas vėžys ar otosklerozė, sukėlusios klausos netekimą.

**10.75. Aplastinė anemija** – tai lėtinis, negrįžtamas kaulų čiulpų funkcijos nepakankamumas, kai kaulų čiulpai nebegamina visų trijų rūšių kraujo

kūnelių: granulocitų, eritrocitų, trombocitų. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokią aplastinę anemiją, kuri diagnozuota atlikus kaulų čiulpų trepanobiopsiją ir kuri gydoma imunosupresiniais, imunostimuliaciniais vaistais ar kaulų čiulpų transplantacija.

- 10.76. **Hantingtono liga** – paveldima centrinės nervų sistemos liga. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokią Hantingtono ligą, kurią diagnozavo gydytojas neurologas pagal genetinius tyrimus ir dėl kurios pasireiškė bent vienas iš trijų toliau nurodytų simptomų:
- a) motorikos sutrikimai;
  - b) emocijų sutrikimai;
  - c) pažinimo sutrikimai.
- 10.77. **Idiopatinė plaučių arterijos hipertenzija** – klinikinių simptomų, kuriuos sukelia spontaniškas spaudimo plaučių arterijoje padidėjimas, sindromas. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokią idiopatinę plaučių arterijos hipertenziją, kai vidurinis plaučių arterijos spaudimas, esant ramybės būsenai įvertintas atlikus dešinės širdies kateterizaciją, yra ne mažesnis kaip 25 mmHg. Draudimo apsauga netaikoma ir draudimo išmoka nemokama dėl antrinės plaučių arterijos hipertenzijos, t. y. tokios, kuri atsirado dėl kitų ligų ar reakcijos į toksines medžiagas, taip pat nustačius vaistų sukeltą plaučių arterijos hipertenziją.
- 10.78. **Hipertrofinė kardiomiopatija** – dažniausiai paveldimas pirminis širdies raumens pažeidimas, lydintis širdies kairiojo skilvelio sienelės sustorėjimo ir susidaręs ne dėl neįprastos ar padidėjusios širdies apkrovos. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokią hipertrofinę kardiomiopatiją, kurios pradinį pobūdį aiškiai patvirtina medicininiai dokumentai ir dėl kurios širdies kairiojo skilvelio išstūmimo frakcija tampa mažesnė nei 40 proc. arba atsiranda indikacija implantuoti elektrostimuliatorių dėl didelės staigios mirties sustojus širdžiai rizikos. Draudimo apsauga negalioja ir draudimo išmoka nemokama dėl širdies kairiojo skilvelio sienelės sustorėjimo, atsirandančio dėl kitų širdies ar kitų organizmo sistemų ligų.
- 10.79. **Takotsubo kardiomiopatija** – būklė, sukianti laikinus širdies kairiojo skilvelio sienelių susitraukimo sutrikimus, lydintus širdies troponino padidėjimo virš viršutinės normos ribos, be hemodinamiškai reikšmingų vainikinių arterijų susiaurėjimo. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokią Takotsubo kardiomiopatiją, dėl kurios

būtinai hospitalizavimas, o diagnozę patvirtina stacionarinio gydymo kardiologijos skyriuje medicininiai dokumentai.

- 10.80. **Psoriazinis artritas** – lėtinė uždegiminė sąnarių liga, kuri diagnozuojama psoriaze sergančiam pacientui. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokį psoriazinį artritą, kurį diagnozavo gydytojas reumatologas ir kurio sukeltas sąnarių uždegimas trunka bent 4 savaites iš eilės ir apima:
- a) mažiausiai 5 periferinius sąnarius arba
  - b) stuburo sąnarius, arba
  - c) abu kryžmeninius klubo sąnarius.
- Draudimo apsauga negalioja ir draudimo išmoka dėl psoriazinio artrito nemokama, jeigu iki draudimo apsaugos pradžios diagnozuota odos ir (ar) nagų psoriazė.
- 10.81. **Idiopatinė plaučių fibrozė** – lėtinis progresuojantis nežinomos kilmės intersticinis plaučių pažeidimas, sukiantis plaučių fibrozę. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokią idiopatinę plaučių fibrozę, kurią gydytojas pulmonologas diagnozavo pagal instrumentinius krūtinės ląstos tyrimus ar plaučių audinio biopsiją. Draudimo apsauga negalioja ir draudimo išmoka nemokama esant egzogeniniam alerginiam alveolitui, pneumokoniozei, sarkoidozei, plaučių fibrozei, sergant sistemineis jungiamojo audinio ligomis ir vaistų sukelta fibroze.
- 10.82. **Kasos nekrozės infekcija esant nekroziniam pankreatitui** – apmirusių kasos ir (ar) audinių apie kasą infekcija, išsivystanti sergant ūminiu pankreatitu. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik kasos nekrozės infekciją, dėl kurios chirurginiu būdu pašalinami nekroziniai kasos audiniai arba audiniai apie kasą. Draudimo apsauga negalioja ir draudimo išmoka nemokama, jeigu iki draudimo apsaugos pradžios diagnozuotas ūminis arba lėtinis pankreatitas. Draudimo išmoka taip pat nemokama dėl alkoholio ar narkotikų vartojimo sukeltos ligos.
- 10.83. **Plaučių arterijos embolija** – trombo sukeltas plaučių arterijos užsikimšimas. Draudžiamuoju įvykiu pripažįstame tik tokią plaučių arterijos emboliją, kai trombas yra plaučių arterijos kamiene.

## 11. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

Jei šiose taisyklėse tam tikros sąlygos neregamentuojamos, taikomos Pagrindinio draudimo sąlygos.