

UVODNI DIO DOKUMENTACIJE – UKLJUČENJE POSREDNIKA

Za tehnički dio dokumentacije o nabavi, sukladno odredbama Zakona o osiguranju („Narodne novine“ broj 30/15, 112/18), ovlašteni ekskluzivni posrednik u osiguranju Osječko baranjske županije, Trg A. Starčevića 2, 31000 Osijek, OIB 10383308860 je:

Naziv: Fortius Inter Partes d.o.o.

Sjedište: Ljudevita Gaja 7, Zagreb

OIB 17539009542

Email adresa: goran.markota@fip.hr

Naknadu posredniku ne plaća Naručitelj.

Poštujući članak 4. i članak 200. Zakona o javnoj nabavi („Narodne novine“ broj 120/16) kao i odredbe Zakona o osiguranju („Narodne novine“ broj 30/15, 112/18), te kako bi ponuditelji mogli sastaviti usporedive ponude bez preuzimanja nepotrebnih rizika, provizijska stopa za sva osiguranja imovine, odgovornosti i osoba iznosi 15%, osim za obvezno osiguranje vlasnika odnosno korisnika motornih vozila za štete nanesene trećim osobama gdje provizijska stopa iznosi 10%.

Navedena provizija predstavlja bruto naknadu (u koju su uključeni porezi, prirezi, doprinosi i eventualna sva ostala davanja po bilo kojoj zakonskoj osnovi) za obavljene poslove posredovanja u osiguranju koja vrijedi za sve ponuditelje, a koju isti prihvaćaju podnošenjem ponude. Društvo za brokerske poslove u osiguranju i reosiguranju Fortius Inter Partes d.o.o., stječe pravo na proviziju od odabranog osiguratelja/ponuditelja početkom važenja ugovora o osiguranju sukladno članku 435. Zakona o osiguranju („Narodne novine“ broj 30/15, 112/18).

Zakon o osiguranju („Narodne novine“ broj 30/15, 112/18) u članku 403. propisuje obaveze posrednika u osiguranju i reosiguranju. Sukladno odredbama članka 403. posrednik je sudjelovao u predlaganju i pripremi provedbe ovog postupka javne nabave izradom analize zahtjeva i potreba Naručitelja i njegove izloženosti rizicima, pripremom prijedloga pokrića, uvjeta i drugih parametara koji pružaju optimalnu zaštitu interesa Naručitelja primijenivši pritom pravila i običaje osigurateljne struke.

Po provedbi postupka javne nabave posrednik će pružiti stručnu podršku pri sklapanju ugovora o osiguranju, provjeri sadržaja police i predmetne dokumentacije i uvjeta koje će uručiti Naručitelju.

Tijekom trajanja ugovora o osiguranju posrednik će se, prije i nakon nastupanja osiguranog slučaja, brinuti da Naručitelj poduzme sve pravne radnje koje su bitne za očuvanje, odnosno realizaciju prava na temelju ugovora o osiguranju.

Posrednik je sukladno članku 431. Zakona o osiguranju („Narodne novine“ broj 30/15, 112/18) pružio Naručitelju propisane informacije.

Obaveze propisane člankom 403. posrednik izvršava uvažavajući odredbe Zakona o javnoj nabavi („Narodne novine“ broj 120/16).

Sukladno članku 435. Zakona o osiguranju („Narodne novine“ broj 30/15, 112/18) posrednik ostvaruje pravo na proviziju, a visina provizije navedena u ovoj dokumentaciji o nabavi je uobičajena provizija za ovu vrstu osiguranja prema ugovorima posrednika sa osigurateljima.

Fortius Inter Partes može sudjelovati u otvaranju ponuda.

1. Tehnička specifikacija predmeta nabave

Tehničkom specifikacijom i troškovnikom, koji se nalazi u prilogu ove Dokumentacije i njezin je sastavni dio, detaljno je specificirana vrsta i količina predmeta nabave.

Zbog specifičnosti djelatnosti osiguranja u ovoj tehničkoj specifikaciji pojavljuju se termini koji nose isto značenje, ali različite nazive u osiguranju s jedne strane, te Zakonu o javnoj nabavi s druge strane:

Naručitelj = ugovaratelj osiguranja ili osiguranik

Ponuditelj = osiguratelj

1.1. Opće odredbe:

Ove odredbe odnose se na predmet nabave u cjelini:

- a) Naručitelj isključuje mogućnost umanjjenja osigurnine po osnovi nepodmirene premije te se tome suprotne odredbe predmetnih uvjeta osiguranja ne primjenjuju. Osiguratelju nije dopušteno isplatu naknade štete uvjetovati plaćanjem premije mimo dinamike plaćanja i rokova koje je propisao Naručitelj.
- b) Osiguratelj se obvezuje pisano izvijestiti osiguranika o ishodu svakog podnesenog odštetnog zahtjeva.
- c) Obavijest vezana uz odštetni zahtjev treba sadržavati podatak o broju štete, iznosu odštete, datumu isplate štete, mjestu štete, predmetu štete, osnovi po kojoj je šteta isplaćena, mogućem otklonu štete i razlogu otklona štete. Uz obavijest osiguratelj mora obavezno dostaviti i kompletan obračun osigurnine.
- d) Ponuditelj uz ovu dokumentaciju prilaže sve važeće uvjete koji se odnose na tražena osiguranja (u dijelu zakonom propisanih obaveznih osiguranja prijavljene kod nadzornog tijela HANFA-e), koji se uz ovdje navedene specifičnosti koje propisuje Naručitelj primjenjuju, ali samo u onim dijelovima koji ne odstupaju i nisu u suprotnosti s ovdje navedenim uvjetima i pokrićima
- e) U slučaju potrebe Naručitelja, a nakon isteka trajanja ugovorenih polica osiguranja, osiguratelj se obvezuje na zahtjev Naručitelja produživati sve police osiguranja po sistemu pro rata temporis.
- f) U slučaju povrata neiskorištene premije po određenoj polici osiguranja iz bilo kojeg uzroka/razloga isti se računa od ukupne/bruto premije po sistemu pro rata temporis, računajući od dana kada je Naručitelj podnio zahtjev Ponuditelju. Ponuditelju nije dopušteno umanjiti neiskorišteni dio premije po bilo kojem osnovu. Izuzetno od odredbi prethodnog stavka, povrat neiskorištenog dijela premije po kasko policama u slučaju prodaje, uništenja ili nestanka vozila računa se od dana nastanka događaja, a u slučaju rashodovanja od dana kada Naručitelj podnese pisani zahtjev nadležnom tijelu (MUP).
- g) Uslijed promjene uvjeta i/ili cjenika osiguranja od strane Ponuditelja tijekom trajanja ugovora o osiguranju, isključivo u slučaju da su isti povoljniji za Naručitelja osiguranja - u odnosu na uvjete prijavljene nadležnom tijelu (HANFA) i/ili na uvjete propisane ovom tehničkom specifikacijom, imaju se primijeniti uvjeti i/ili cjenici koji su povoljniji za Naručitelja.
- h) Ukoliko Naručitelj popravak vrši u vlastitoj režiji, Ponuditelj će prihvatiti postojeće cijene sata rada Naručitelja u vlastitoj režiji, kao i sve zavisne troškove koji nastanu u svrhu popravka oštećenog predmeta osiguranja uključujući i troškove prijevoza, troškove utrošenog materijala i energenata i sl.
- i) Sati rada za inozemne servise su u potpunosti prihvaćeni, kao i svi uz to uobičajno povezani troškovi (trošak puta i sl.)

- j) U slučaju nastanka totalne ili djelomične štete osiguratelj je obavezan isplatiti odštetu, sukladno obračunu osigurnine i bez dodatnih umanjenja po bilo kojoj osnovi, u slučaju da Naručitelj nabavlja novi predmet osiguranja (isti ili sličnih tehničkih karakteristika).
- k) Konačni obračun premije može se vršiti isključivo na zahtjev Naručitelja, a Ponuditelj je dužan izvršiti konačni obračun koristeći iste uvjete, premijske stope i popuste koje je koristio prilikom izdavanja police osiguranja.
- l) Obveza osiguratelja će se isključivo određivati u odnosu na vrijednost osigurane stvari u cjelini, odnosno gledat će se tehnička cjelina imovine/opreme/stroja/uređaja/aparata. Sukladno tome za određivanje obveze osiguratelj ne smije uzeti kao osnovicu udjel vrijednosti oštećenog ili uništenog dijela osigurane stvari u vrijednosti cijele osigurane stvari, isto kao što ne smije uspoređivati udjel vrijednosti uništenog ili oštećenog dijela s istovrsnim odnosno sličnim dijelom.
- m) Za slučaj vođenja sudskog postupka, stvarna i mjesna nadležnost suda utvrđuje se prema sjedištu/prebivalištu ugovaratelja osiguranja/osiguranika.

Opisi pokrića i uvjeti traženi ovom tehničkom specifikacijom i troškovnikom imaju prednost primjene u odnosu na uvjete osiguranja i klauzule ponuditelja. Ponuditelju nije dopušteno Naručitelju ograničavati i/ili isključivati pokrića iz važećih uvjeta i klauzula koje ponuditelj ima prijavljene kod nadzornog tijela, a koje prilaže ponudi. Ukoliko su bilo koje odredbe uvjeta i klauzula ponuditelja različite od onih navedenih u ovoj Dokumentaciji, primjenjuju se one povoljnije za Naručitelja. Pritom je Naručitelj taj koji odlučuje koje su odredbe za njega povoljnije.

Na svim policama osiguranja gdje je to moguće biti će dodana slijedeća rečenica: „Ovo osiguranje je sklopljeno sukladno dokumentaciji o nabavi koja čini sastavni dio ugovora o osiguranju i primjenjivat će se u svim za to predviđenim slučajevima. U slučaju suprotstavljenih sadržaja odredbi dokumentacije o nabavi s jedne strane i uvjeta i/ili klauzula koji su navedeni na ugovoru/polici osiguranja ili bilo kojem njihovom sastavnom dijelu s druge strane primat u tumačenju imat će i primjenjivat će se odredbe koje su povoljnije za Naručitelja/Osiguranika, na način i u formi koju utvrdi Naručitelj/Osiguranik“

Franšize, karence, samopridržaji ili podlimiti pokrića se ne primjenjuju niti kod jedne vrste osiguranja, osim i isključivo kod onih koje je Naručitelj sam propisao u ovoj Dokumentaciji i njenim prilogima.

Ponuditelju nije dopušteno mijenjati premiju osiguranja tijekom niti nakon razdoblja osiguranja u ovisnosti o tehničkom rezultatu, niti Naručitelju obračunavati doplatnu premiju.

Potpisom police ugovaratelj osiguranja/osiguranik ne daje suglasnost za korištenje/prikupljanje, spremanje, snimanje, organiziranje, uvid i prijenos osobnih podataka za potrebe marketinških aktivnosti osiguratelja i s njim povezanih društava.

Osigurateljno pokriće i obveza osiguratelja počinje od dana ugovorenog kao dan početka osiguranja, neovisno o danu kada je izvršena uplate premije osiguranja.

Svi odobreni popusti, osim gdje je u dokumentaciji eventualno drukčije navedeno, kao i premijske stope ostaju nepromijenjeni za cijelo vrijeme trajanja ovog ugovora te se isto primjenjuje na sve vrste osiguranja predmetnog troškovnika.

1.2. Obvezno osiguranje vlasnika odnosno korisnika motornih vozila za štete nanesene trećim osobama (AO)

Predmet osiguranja je odgovornost za štete nanесene trećima osobama koja proizlazi iz upotrebe vozila, te za posljedicu ima tjelesne ozljede, narušavanje zdravlja ili smrt neke osobe ili uništenje odnosno оštećenje stvari (osim ako je do štete došlo na stvarima koje je vlasnik vozila primio radi prijevoza).

Naručitelj ima mogućnost povrata plaćene premije u toku razdoblja osiguranja u slučaju otuđenja, totalne štete u slučaju kada odgovornost za štetu ne pada u cijelosti na ugovaratelja osiguranja, prodaje vozila i sl.

Temeljem ugovora o osiguranju od automobilske odgovornosti primjenjuje se zakonom definirana osigurana svota u slučaju štete zbog smrti, tjelesne ozljede i оštećenja zdravlja kao i u slučaju uništenja ili оštećenja stvari.

Po ovoj vrsti osiguranja moguće je ugovoriti sva dodatna pokrića, ako je tako navedeno u troškovniku, a koja su u uobičajenoj ponudi i nude dodatnu potrebnu zaštitu interesa Naručitelja i njegovih radnika.

Obvezno osiguranje vlasnika odnosno korisnika motornih vozila za štete nanесene trećim osobama (AO) pokriva se na teritoriju zemalja članica Sustava zelene karte i Kosova.

1.3. Kasko osiguranje cestovnih motornih vozila (AK)

Predmet su osiguranje sve vrste motornih i njihovi sastavni dijelovi, te sva ugrađena oprema koja se nalazila u vozilu na dan zaključenja osiguranja. Pokrivene su štete od uništenja, оštećenja ili nestanka osiguranog predmeta kao posljedica iznenadnih, nepredviđenih i o volji ugovaratelja osiguranja, osiguranika ili vozača neovisnih događaja kao što su: prometna nezgoda, iznenadno toplinsko ili kemijsko djelovanje, pad ili udar predmeta, požar, izravno i neizravno djelovanje groma, оštećenje vozila od strane životinja (ugrizi, ogrebotine i sl.) eksplozija (osim nuklearne energije), oluja, grad, snježna lavina, pad letjelice, manifestacije i demonstracije, krađe, provalne krađe, protupravno oduzimanje vozila, zle namjere i obijesti trećih osoba, poplave, bujice i visoke vode i sl. U pokriću je i namjerno izazvana šteta u cilju sprečavanja veće štete na osobama ili stvarima.

Kasko osiguranje pokriva se na teritoriju zemalja članica Sustava zelene karte i Kosova.

Po ovoj vrsti osiguranja moguće je ugovoriti sva dodatna pokrića, ako je tako navedeno u troškovniku, a koja su u uobičajenoj ponudi i nude dodatnu potrebnu zaštitu interesa Naručitelja i njegove imovine, kao što su osiguranje dopunskog rizika loma radnog uređaja, osiguranje kasko loma u cjelini i sl.

Osim opasnosti navedenih u uvjetima osiguranja ovim osiguranjem pokriveni su i slijedeći slučajevi:

- Ako je u trenutku prometne nezgode vozač osiguranog vozila bio pod utjecajem alkohola i narkotika.
- Ako je s vozilom ukradena prometna dozvola i/ili knjižica vozila, ili je vozilo bilo nezaključano
- Ako vozač (ujedno i zaposlenik) koristi vozilo bez vozačke dozvole.
- Ako je do krađe došlo posljedično zbog gubitka ključeva, kodnih kartica i master ključeva.
- Osiguratelj pokriva štete nastale kod prijevoza vozila drugim vozilom na kopnu, unutarnjim vodama i moru.

- Osiguratelj pokriva troškove vuče i izvlačenja odnosno prijevoza vozila do najbliže radionice koja može obaviti privremeni ili konačni popravak, do mjesta prebivališta odnosno sjedišta osiguranika ako vozilo nije u voznom stanju zbog ostvarenja osiguranog slučaja prema računu osobe koja pruža uslugu vuče, izvlačenja odnosno prijevoza vozila. Uključeni su i troškovi garažiranja i čuvanja vozila.
- Osiguratelj pokriva troškove za štete nastale pri transportu preko rijeka, jezera i mora unutar granica Europe i europskog dijela Turske.
- Osiguratelj pokriva troškove za štete zbog korištenja vozila na cesti ili dijelu ceste koji je zatvoren za promet.
- Osiguratelj pokriva troškove nastale zbog korištenja vozila bez propisane zimske opreme.
- Pokrivene su štete nastale ukoliko je vozač napustio vozilo s uključenim radom motora, kojem nije podignuta ručna kočnica i do kraja podignuta stakla, podignut krov kabrioleta i slično.
- Pokrivene su štete nastale obijesnom vožnjom.
- Pokrivene štete uzrokovane eksplozivnom napravom.

Isključene su sve odredbe uvjeta Ponuditelja koje su u suprotnosti sa odredbama važećeg Zakona o sigurnosti u prometu na cestama koje uključuju dodatne procedure prilikom nastanka štetnog događaja ili na bilo koji drugi način isključuju ili umanjuju prava Naručitelja (između ostalog osiguranje kontrole vlastite alkoholiziranosti i/ili prisutnosti narkotika u organizmu, pozivanje policije na uvid šteta u dijelu u kojem to ne nalaže važeći Zakon o sigurnosti prometa na cestama, odnošenje prometne dozvole prilikom napuštanja vozila, obaveza fotografiranja mjesta prometne nesreće i slično).

Ukoliko Naručitelj obavijesti osiguratelja o novo nabavljenoj opremi u roku od 15 dana od nabave ista će biti pokrivena policom osiguranja od dana ugradnje iste.

U osiguranje su automatizmom uključene postavljene naljepnice, razni natpisi i ukrasi na vozilima do ukupno 2% od ukupne vrijednosti vozila.

Osiguravaju se vozila na svotu osiguranja navedenu u ponudbenoj dokumentaciji, osim u slučaju drukčije pisanog dogovora Naručitelja i Ponuditelja.

Mjesto popravka vozila određuje Naručitelj.

Za kasko osiguranje cestovnih motornih vozila ne primjenjuju se franšize.

1. 4. Dodatno pokrće osiguranje vozača, putnika i radnika od posljedica nesretnog slučaja za vrijeme upravljanja i vožnje motornim vozilom

Ove odredbe odnose se na osiguranje vozača i putnika u vozilima kako je navedeno u troškovniku.

Umanjivanje naknade ili zbrajanje sa pokrićima po drugim policama Naručitelja nije dozvoljeno prilikom likvidacije šteta. Osiguranje vozača, putnika i radnika od posljedica nesretnog slučaja ugovara se bez naznake imena osiguranika.

Osigurane su stoga osobe označene u polici kao vozač, putnici i radnici, koji voze ili se prevoze vozilom. Ako prilikom nastanka osiguranog slučaja, ne uzimajući pri tome u obzir vozača vozila, broj osoba u vozilu bude veći od broja osoba označenih u polici, osigurani iznos ne

smanjuje se razmjerno broju osoba koje su bile u vozilu u trenutku nastanka osiguranog slučaja prema broju osoba naznačenih u polici.

Vozačem će se smatrati osoba koja je vozilom upravljala u trenutku nastanka nesretnog slučaja. Osiguravatelj je u obvezi kad nesretni slučaj nastane pri vožnji ili upravljanju vozilom, kao i:

- a) za vozača - neposredno prije početka vožnje, pri ulasku u vozilo, za vrijeme upravljanja, pri izlasku iz vozila, odnosno neposredno poslije završetka vožnje.
- b) za putnike - neposredno prije početka vožnje, pri ulasku u vozilo, za vrijeme
- c) vožnje, pri izlasku iz vozila, odnosno neposredno poslije završetka vožnje.
- d) za radnike – pri vožnji, pri utovaru i istovaru robe s teretnog vozila ili prikolice, te pri radu na priključnom stroju, ako mu pogonsku snagu daje vozilo navedeno u tehničkoj specifikaciji i/ili troškovniku. Pod istovarom i utovarom robe smatra se samo radnja vezana neposredno uz vozilo.

TABLICA ZA ODREĐIVANJE POSTOTKA TRAJNOG INVALIDITETA KAO POSLJEDICE NESRETNOG SLUČAJA (NEZGODE)

OPĆE ODREDBE

1. Ova Tablica invaliditeta za određivanje postotka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja(nezgode) (u daljnjem tekstu: Tablica invaliditeta) primjenjuje se uz dragovoljno osiguranje od posljedicanesretnog slučaja za trajni invaliditet kao posljedice nesretnog slučaja.
2. Trajni invaliditet ocjenjuje se za posljedice nesretnog slučaja koje su nastupile najkasnije u roku od godinedana od dana nastanka nesretnog slučaja isključivopostotkom invaliditeta određenim ovom Tablicom invaliditeta. Osigurateljna obveza ne postoji za posljedice nesretnog slučaja koje nisu određene ovom Tablicom invaliditeta ili su njenim odredbama isključene iz osiguranja.
3. Ako je ovom Tablicom invaliditeta:a)propisano da se posljedica nesretnog slučaja mora dijagnosticirati neposredno nakon nesretnog slučaja, pod tim se pojmom razumijeva što kraće razdoblje,unutar kojega se ozljeda kao posljedica nesretnog slučaja mora prema algoritmima medicinske struke obraditi i dijagnosticirati u ovlaštenoj zdravstvenoj ustanovi te započeti liječiti.b) po pojedinoj točki postotak invaliditeta određen rječicom “do”, liječnik cenzor ili vještak dužan je mjerenjem ili testiranjem utvrditi stupanj gubitka funkcijeodređenog dijela tijela i u odnosu na standardne medicinske vrijednosti ocijeniti razmjerni postotak invaliditeta.
4. Konačni postotak invaliditeta ocjenjuje se nakon završenog liječenja i rehabilitacije, koja je sastavni dioliječenja, na temelju:
 - a) cjelovite izvorne medicinske dokumentacije, uključujući i sve rendgenske snimke koju je osiguranik dužan podnijeti osiguratelju na uvid uz prijavu nesretnog slučaja,
 - b) liječničkog pregleda kojega obavlja osigurateljvijećnik cenzor. Liječnik cenzor, prije donošenja ocjene o konačnom postotku invaliditeta, dužan je uzeti uobzir činjenice o prethodnom zdravstvenom stanju osiguranika, načinu nastanka nesretnog slučaja iuzročno posljedične veze, postavljenoj dijagnozi te tijeku liječenja i rehabilitacije osiguranika.
5. Konačni postotak invaliditeta na udovima, kralježnici ili organima ocjenjuje se najranije tri mjeseca nakon završenog cjelokupnog liječenja i rehabilitacije, osim kod amputacija i slučajeva propisanih Posebnim odredbama ove Tablice invaliditeta. Za određivanje pokretljivosti udova i kralježnice, obvezno je komparativno mjerenje pokreta artrometromu svim ravninama neutral - 0 metodom.

6. U slučaju gubitka ili oštećenja više udova ili više organa uslijed jednog nesretnog slučaja, postoci invaliditeta za svaki pojedini ud ili organ se zbrajaju, ali ne mogu iznositi više od 100%.
7. Ocjene invaliditeta za različite posljedice na jednom zglobovima se ne zbrajaju, a invaliditet se ocjenjuje poonoj točki koja daje najveći postotak.
8. Kod višestrukih ozljeda pojedinog uda, kralježnice ili organa uslijed jednog nesretnog slučaja, ukupni invaliditet na određenom ud, kralježnici ili organu, ocjenjuje se tako da se za najveću posljedicu oštećenja uzima postotak određen u ovoj Tablici invaliditeta, od sljedeće najveće posljedice uzima se polovina postotka određenoga u ovoj Tablici invaliditeta te redom 1/4, 1/8, itd., ako Posebnom odredbom nije drukčije određeno. Ukupan postotak invaliditeta ne može biti veći od postotka invaliditeta koji je određen ovom Tablicom invaliditeta za potpuni gubitak toga uda ili organa.
9. Ako je kod osiguranika postojao trajni invaliditet prije nastanka nesretnog slučaja, obveza osiguratelja utvrđuje se prema novom invaliditetu na sljedeći način:
 - a) ako osiguranik prilikom nesretnog slučaja izgubi ili ozljedi jedan od ranije ozljeđenih udova ili organa, obveza osiguratelja utvrđuje se samo prema povećanom invaliditetu, odnosno razlici između ukupnog postotka invaliditeta i ranijeg postotka;
 - b) ako ranije degenerativne bolesti utječu na povećanje invaliditeta nakon nesretnog slučaja, osiguratelj će konačni invaliditet iz ove Tablice invaliditeta umanjiti za jednu trećinu;
 - c) ako se dokaže da osiguranik boluje od šećerne bolesti, bolesti središnjeg ili perifernog živčanog sustava, gluhoće, slabovidnosti, bolesti krvožilnog sustava ili kronične plućne bolesti, te ako te bolesti utječu na povećanje invaliditeta nakon nesretnog slučaja, osiguratelj će konačni invaliditet iz ove Tablice invaliditeta umanjiti za jednu trećinu;
 - d) ako je ranija kronična bolest uzrok nastanka nesretnog slučaja, osiguratelj će konačni invaliditet iz ove Tablice invaliditeta umanjiti za jednu polovinu.
10. Pseudoartroze i kronični fistulozni osteomijelitis ocjenjuje se nakon nastupa stanja ustaljenosti, odnosno definitivnog operativnog i rehabilitacijskog liječenja.
11. Nije ugovoreno osigurateljno pokriće i ne ocjenjuje se invaliditet kao posljedica nesretnog slučaja za:
 - a) natučenja koštano-mišićnih struktura i sindrome prenaprezanja,
 - b) osiguranikove subjektivne tegobe u smislu bolova, smanjenja mišićne snage, otoka na mjestu ozljede, trnaca, straha, svih drugih smetnji psihičke naravi koje su nastale nakon neke nezgode (postraumatski stresni poremećaj, strah od vožnje automobilom, zrakoplovom ili drugim prijevoznim sredstvom, strah od visine ili zatvorenog prostora, nesanice, promjene raspoloženja itd.),
 - c) smanjenje pokretljivosti na velikim zglobovima (zglob ramena, lakta i ručni zglob na gornjim udovima - ma te zglob kuka, koljena i nožni zglob na donjim udovima) do 10 stupnjeva.
12. Individualne sposobnosti, socijalni položaj ili zanimanje (profesionalna sposobnost) ne uzimaju se u obzir pri određivanju postotka invaliditeta.

IGLAVA

1. Ozljede mozga s trajno zaostalim posljedicama u vidu:
 1. dekortikacije/decerebracije,
 2. trajnog vegetativnog stanja,
 3. hemiplegije s afazijom i agnozijom,
 4. obostranog Parkinsonovog sindroma,
 5. triplegije, tetraplegije,
 6. epilepsije s demencijom,

7. kronificirane psihoze nakon najmanje 2 bolnička liječenja u specijaliziranoj psihijatrijskoj bolnici, ocjenjuje se.....od 90 do 100%
2. Ozljeđe mozga s trajnim neurološkim oštećenjima:
 1. ekstrapiramidalna simptomatologija (nemogućnost koordinacije pokreta ili postojanje grubih nehotičnih pokreta),
 2. pseudobulbarna paraliza s prisilnim plačem ili smijehom,
 3. oštećenje malog mozga s izraženim poremećajima ravnoteže hoda i koordinacije pokreta, ocjenjuju se..... od 80 do 90%
3. Ozljeđe mozga s trajnim neurološkim oštećenjima:
 1. pseudobulbarni sindrom
 2. paraplegija, ocjenjuje se80%
4. Posttraumatska epilepsija, ustanovljena tijekom liječenja i obrade na specijaliziranom bolničkom odjelu, uz redovito liječenje antiepilepticima prema uputama specijaliste, tijekom najmanje dvije godine s:
 - a) učestalim "Grand mal" napadajima i posttraumatskim karakterološkim promjenama.....70%
 - b) učestalim "Grand mal" napadajima.....60%
 - c) rijetkim "Grand mal" napadajima.....30%
 - d) učestalim žarišnim napadajima, bez gubitka svijesti20%
 - e) rijetkim žarišnim napadajima, bez gubitka svijesti10%
5. Posttraumatski organski psihosindrom objekti-viziran psihologijskim testiranjem dvije godine od dana ozljede
 - a) u lakom stupnju.....30%
 - b) u srednjem stupnju.....40%
 - c) u teškom stupnju.....60%
6. Hemipareza
 - a) u lakom stupnju.....30%
 - b) u srednjem stupnju.....40%
 - c) u jakom stupnju i/ili hemipareza s jakim spasticitetom.....60%
7. Disfazija
 - a) u lakom stupnju.....20%
 - b) u srednjem stupnju.....30%
 - c) u jakom stupnju.....50%
8. Oštećenja malog mozga s adiadhokinezom i asinergijom40%
9. Postkontuzijski sindrom bez objektivnog kliničkog neurološkog nalaza, ako je kontuzija utvrđena neuroradiološkim metodama (CT i/ili MR mozga) u neposrednom poslijetraumatskom tijeku kontinuiranog liječenja.....5%
10. Operirani intracerebralni hematom bez neurološkog ispada.....10%
11. Stanje poslije trepanacije svoda lubanje i/ili prijeloma baze lubanje - svoda lubanje, rendgenološki dokazano bez neuroloških ispada5%

POSEBNE ODREDBE

- 1) Nije ugovoreno osigurateljno pokriva i ne postoji obveza ocjenjivanja invaliditeta za:
 - a) posljedice ozljede glave koje nisu dijagnosticirane neposredno nakon nesretnog slučaja,
 - b) posljedice potresa mozga,
 - c) jednokratni epi napadaj nakon ozljede mozga.
- 2) Posttraumatsko porijeklo svih oštećenja potočkama 1.-9. dokazuje se posttraumatskim promjenama u nalazu CT i/ili MR mozga.

- 3) Za ocjenu trajnog invaliditeta po točkama 5. i 7., oštećenja moraju biti ustanovljena psihologijskim testiranjem učinjenim nakon završetka liječenja, odnosno po utvrđivanju stanja ustaljenosti, ali ne prije 2 godine nakon ozljede.
- 4) Kod različitih posljedica kranioocerebralnih ozljeda zbog jednog nesretnog slučaja, postoji invaliditet se ne zbraja, već se postotak ocjenjuje samo po točki koja je najpovoljnija za osiguranika.
- 5) Trajni invaliditet za točke koje nisu obuhvaćene točkom 3. ovih Posebnih odredbi ocjenjuje se najranije godinu dana nakon ozljede, osim invaliditeta po točki 4. koji se ocjenjuje 2 godine nakon pojave prvog napadaja. Za ocjenu invaliditeta po točki 4a ove glave potrebno je i psihologijsko testiranje.
- 6) Pod pojmom "učestali Grand mal napadaji" podrazumijeva se gubitak svijesti uz pojavu kloničko toničnih grčeva jednom mjesečno i češće.
- 7) Pod pojmom "učestali žarišni napadaji" podrazumijeva se pojava žarišnih napadaja češće od 2 puta tjedno.
12. Gubitak vlasišta:
 - a) trećina površine vlasišta.....5%
 - b) polovina površine vlasišta..... 15%
 - c) čitavo vlasište..... 30%
13. Potpuni gubitak vida oba oka.....100%
14. Potpuni gubitak vida jednog oka..... 33%
15. Oslabljenje vida jednog oka: za svaku desetinu smanjenja vidne oštine.....3,3%
16. U slučaju da je na drugom oku vidna oština oslabljena za više od tri desetine, za svaku desetinu smanjenja vida ozlijeđenog oka.....6,6%
17. Djelomični ispad vidnog polja, kao posljedica povrede mrežnice ili žilnice.....do....5%
18. Ozljeda suznog aparata ili vjeđa:
 - a) epifora (smetnja otjecanja suza)..... 5%
 - b) entropion ili ektropion (izvrnute vjeđe)..... 5%
 - c) ptoza (spušten rub vjeđe ispod uobičajene razine).....do 5%
19. Dvoslika kao trajna i ireparabilna posljedica ozljede oka:
 - a) eksterna oftalmoplegija..... 10%
 - b) totalna oftalmoplegija..... 20%
 - c) Midrijaza kao posljedica direktnog udara u oko..... 5%
 - d) Nepotpuna unutarnja oftalmoplegija..... 10%
 - e) Koncentrično suženje vidnog polja na preostalom oku:
 1. do 60 stupnjeva.....do 10%
 2. do 40 stupnjeva.....do 30%
 3. do 20 stupnjeva.....do 50%
 4. do 5 stupnjeva.....do 60%
 - f) Jednostrano koncentrično suženje vidnog polja:
 1. do 50 stupnjeva.....do 5%
 2. do 30 stupnjeva.....do 15%
 3. do 5do 30%
 - g) Homonimna hemianopsija.....30%

POSEBNE ODREDBE

- a. Ozljede očne jabučice i adneksa oka moraju biti dijagnosticirane neposredno nakon nesretnog slučaja, te obrađene i liječene u skladu s algoritmom medicinske struke.
- b. Invaliditet na jednom oku ne može biti veći od 33%, ukoliko nije povrijeđeno drugo oko.
- c. Invaliditet se nakon ablacije (odignuće) mrežnice ili ozljede očne jabučice ocjenjuje po točkama 13., 14., 15., 16. ili 17. najranije 1 mjesec nakon završenog liječenja.
- d. Stanje afakije ili pseudofakije zbog povrede prirodne očne leće ocjenjuje se po točkama 15. i 16. nakon provedenog i završenog liječenja te izvršene korekcije vidne oštine, a najranije

- 2 mjeseca nakon operacije. Invaliditetu nastalom zbog afakije ne može se pribrajati invaliditet po točkama 22. i 23., ako je ispad uvidnom polju posljedica nastale afakije.
- e. Invaliditet kao posljedica traumatske mrene ocjenjuje se tek po završenom liječenju iste, tj. nakon operacije, sukladno točki 4. ovih Posebnih odredba.
 - f. Posljedice oštećenja oka ocjenjuju se po završenom liječenju osim u slučajevima definiranim točkama 3. i 4. ovih Posebnih odredbi, dok se po točkama 18. do 24. ove Glave ocjenjuje najranije godinu dana nakon ozljede, ako je unutar ovoga roka završeno liječenje.
 - g. Oštećenje vjeđa i suznog aparata ocjenjuje se prema točki 18. zasebno i pribrajaju se ostalim utvrđenim točkama invaliditeta nastalog nakon oštećenja vida.
 - h. Nije ugovoreno osigurateljno pokriće i ne postoji obveza ocjenjivanja invaliditeta ako suposljedice nesretnog slučaja navedene utočkama 22. do 24. nastale zbog posljedica:
 - a) natučenja mekog oglavka,
 - b) potresa mozga,
 - c) ozljede mekih struktura vrata nastale mehanizmom trzaja vrata ("Whiplashinjury").
 - i. Invaliditet po točkama 22. do 24. ocjenjuje se nakon roka iz točke 6. ovih Posebnih odredbi, uz nove nalaze vidnog polja učinjene metodom kompjuterizirane perimetrije, najranije 12 mjeseci nakon ozljede.
 - j. Ptoza, kao sastavni dio totalne oftalmoplegije, ocjenjuje se isključivo po točki 19.

III. UŠI

- d) Potpuna gluhoća na oba uha s urednom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa.....40%
 - e) Potpuna gluhoća na oba uha s ugaslom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa.....60%
 - f) Oslabljen vestibularni organ s urednim sluhom..... 5%
 - g) Potpuna gluhoća na jednom uhu s urednom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa..... 15%
 - h) Potpuna gluhoća na jednom uhu s ugaslomkaloričkom reakcijom vestibularnog organa na tom uhu..... 20%
 - i) Obostrana naglušost s urednom kaloričkomreakcijom vestibularnog organa obostrano;ukupni gubitak sluha po Fowler-Sabine:
 - a)20 - 30%.....do5%
 - b)31 - 60%.....do10%
 - c)61 - 85%.....do 20%
 - j) 1. Obostrana naglušost s ugaslom kaloričkomreakcijom vestibularnog organa; ukupnigubitak sluha po Fowler-Sabine:
 - a) 20 - 30%.....do 10%
 - b) 31 - 60%.....do 20%
 - c) 61 - 85%.....do 30%
 2. Jednostrana jaka naglušost s urednom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa; gubitak sluha na razini 90-95 decibela.....10%
 3. Jednostrana jaka naglušost s ugaslom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa; gubitak sluha na razini 90-95 decibela.....12,5%
32. Ozljeda ušne školjke:
1. gubitak do polovice ušne školjke.....do 5%
 2. gubitak školjke preko polovice.....10%

POSEBNE ODREDBE

1. Invaliditet po točkama 25 - 32. ocjenjuje seposlije završenog liječenja, ali ne ranije od 3 mjeseca nakon ozljede.

2. Nije ugovoreno osigurateljno pokriće i ne postoji obveza ocjenjivanja invaliditeta ako suposljedice nesretnog slučaja navedene utočkama 27. do 31. nastale zbog:
 3. natučenja mekog oglavka,
 4. potresa mozga,
 5. ozljede mekih struktura vrata nastale mehanizmom trzaja vrata ("Whiplashinjury").
3. Ako je kod osiguranika utvrđeno oštećenje sluha po tipu akustične traume zbog profesionalne izloženosti buci, gubitak sluha nastao zbog traume po Fowler-Sabine, umanjuje se za jednu polovinu.
4. Invaliditet po točki 32. ocjenjuje se zasebno završenom liječenju i pribraja se ostalim utvrđenim točkama invaliditeta nastalog nakon oštećenja sluha.

IV. LICE

33. Ožiljno deformirajuća oštećenja lica praćena funkcionalnim smetnjama i/ili posttraumatskim deformitetima kostiju lica:

6. u lakom stupnju.....5%
7. u srednjem stupnju.....10%
8. u teškom stupnju.....25%
34. Gubitak donje čeljusti.....35%
35. Ograničeno otvaranje usta (razmak gornjih i donjih zubiju):
 1. manje od 4 cm.....5%
 2. manje od 2 cm.....10%
36. Defekti na čeljusnim kostima, na jeziku i nepcu s funkcionalnim smetnjama.....do 15%
37. Gubitak stalnog zuba:
 1. u razini zubnog mesa (gingive).....0,5%
 2. u cijelosti.....1%
38. Djelomična kljenut mišića lica zbog ozljede facijalnog živca poslije prijeloma sljepoočne kosti ili ozljede odgovarajuće parotidne regije:
 1. u lakom stupnju.....5%
 2. u srednjem stupnju.....10%
 3. u jakom stupnju s kontrakturom i tikom mimičke muskulature.....20%
39. Potpuna kljenut mišića lica zbog ozljede facijalnog živca poslije prijeloma sljepoočne kosti ili ozljede odgovarajuće parotidne regije.....30%

POSEBNE ODREDBE

- a. Nije ugovoreno osigurateljno pokriće i ne postoji obveza ocjenjivanja invaliditeta ako su posljedice nesretnog slučaja:
 - a) kozmetički i estetski ožiljci na licu bez funkcionalnih smetnji,
 - b) gubitak stalnih zubi pri jelu,
 - c) prijelom dijela krune zuba.
- b. Invaliditet ocijenjen po točki 33. ne pribraja se invaliditetu po točkama 34., 35., 36., 38. i 39.
- c. Invaliditet po točki 37b. ocjenjuje se samo za zub koji je nakon ili pri samom nesretnom slučaju izgubljen ili je neposredno nakon nesretnog slučaja morao biti izvađen.
- d. Invaliditet po točki 38. i 39. ocjenjuje se ako je ozljeda dijagnosticirana neposredno nakon nesretnog slučaja, kliničkim nalazom i pripadajućim EMG-om. Trajni invaliditet se

ocjenjuje nakon završenog liječenja i rehabilitacije, a najranije dvije godine nakon ozljede uz klinički pregled i uz obvezno utvrđenje konačnog stupnja ozljede živca EMG nalazom.

V. NOS

- 40. Djelomičan gubitak nosa.....do 10%
- 41. Gubitak čitavog nosa..... 30%
- 42. a) Otežano disanje nakon prijeloma nosnog septuma koji je utvrđen klinički i rendgenološki neposredno nakon ozljede..... 5%
- b) Anosmija uzrokovana dokazanim lomom gornjeg unutarnjeg dijela nosnih kostiju... 3%

POSEBNE ODREDBE

- a. Kod različitih posljedica ozljede nosa zbog jednog nesretnog slučaja, postoci invaliditeta se ne zbrajaju, već se invaliditet ocjenjuje po točki najpovoljnijoj za osiguranika.
- b. Nije ugovoreno osigurateljno pokriće i ne postoji obveza ocjenjivanja invaliditeta ako je posljedica nesretnog slučaja promjena piramidenosa.

VI. DUŠNIK I JEDNJAK

- 43. Stanje nakon traheotomije zbog vitalnih indikacija nakon ozljede..... 5%
- 44. Suženje dušnika:
 - 1. poslije ozljede grkljana i početnog dijela dušnika..... 10%
 - 2. radi kojeg se mora trajno nositi kanila..... 60%
- 45. Trajna organska promuklost nakon ozljede.....5%
- 46. Suženje jednjaka endoskopski utvrđeno.....do 15%
- 47. Potpuno suženje jednjaka s trajnim gastrostomom.....80%

VII. PRSNI KOŠ

- 48. Stanje nakon:
 - 1. prijelom dva rebra zacijeljen s pomakom..... 3%
 - 2. prijelom tri ili više rebara zacijeljen s pomakom..... 5%
- 49. Prijelom prsne kosti zacijeljen s pomakom..... 3%
- 50. Stanje nakon torakotomije..... 5%
- 51. Oštećenje plućne funkcije restriktivnog tipa zbog prijeloma rebara, penetrantnih ozljeda prsnog koša, posttraumatskih adhezija, hematotoraksa i pneumotoraksa:
 - 1. vitalni kapacitet umanjen za 20 - 30%.....do 10%
 - 2. vitalni kapacitet umanjen za 31 - 50%.....do 30%
 - 3. vitalni kapacitet umanjen za 51% i više..... 50%
- 52. Fistula nakon empijema 15%
- 53. Gubitak jedne dojke:
 - 1. do 50 godina života..... 15%
 - 2. preko 50 godina života..... 10%

3. teško oštećenje dojke do 50 godina života.....
5%
54. Gubitak obje dojke:
 1. do 50 godina života.....
30%
 2. preko 50 godina života.....
15%
 3. teško oštećenje obje dojke do 50 godina života.....
10%
55. Posljedice penetrantnih ozljeda srca i velikih krvnih žila prsnog koša:
 1. penetrantnaozljeda
srca.....15%
 2. penetrantne ozljede velikih krvnih žila.....
15%
 3. aneurizma aorte s implantatom.....
40%
 4. penetrantna ozljeda srca s promijenjenim elektrokardiogramom i ultrazvukom, prema težini
promjena.....do 45%

POSEBNE ODREDBE

1. Invaliditet zbog smanjene funkcije pluća ocjenjuje se opetovanim spirometrijama. Ukoliko se radi o smanjenju vitalnog kapaciteta za 31% i više, potrebna je kardiopulmonalna obrada.
2. Ako su stanja iz točaka 48., 49., 50. i 52. praćena poremećajem plućne funkcije restriktivnog tipa, onda se invaliditet ne ocjenjuje ponavedenim točkama, već po točki 51.
3. Po točkama 51. i 52. invaliditet se ocjenjuje nakon završenog liječenja, ali ne ranije odjedne godine od dana ozljede.
4. Ako je spirometrijskom pretragom registriran mješovit poremećaj plućne funkcije (opstruktivni i restriktivni), invaliditet se umanjuje razmjerno ispadu funkcije zbog obstrukcije (Tiffno-ov indeks).
5. Nije ugovoreno osigurateljno pokriće i ne postoji obveza ocjenjivanja invaliditeta za prijelom jednog rebra.

VIII. KOŽA

56. Dublji ožiljci na tijelu nakon opekotina ili ozljeda koji zahvaćaju preko 10% površine tijelado 5%
57. Duboki ožiljci na tijelu nakon opekotina ili ozljeda koji zahvaćaju:
 1. do 10% površine tijelado
5%
 2. do 20% površine tijela.....do 15%
 3. preko 20% površine tijela.....
30%

POSEBNE ODREDBE

1. Nije ugovoreno osigurateljno pokriće i ne postoji obveza ocjenjivanja invaliditeta za:
 - a) posljedice epidermalne opekotine (I stupanj),
 - b) dublje ožiljke koji zahvaćaju do 10% površine tijela.
2. Dublji ožiljak nastaje nakon intermedijalne opekotine - opekotine II stupnja i/ili ozljede svećim defektom kože.

3. Duboki ožiljak nastaje nakon opekotine III i IV stupnja i/ili velike ozljede kožnog pokrivača.
4. Dublji i duboki ožiljci na tijelu izračunavaju se primjenom pravila devetke (shema se nalazina kraju Tablice).
5. Funkcionalne smetnje (motilitet) izazvane opekotinama ili ozljedama iz točke 57. ocjenjuju se prema odgovarajućim točkama Tablice invaliditeta.

IX. TRBUŠNI ORGANI

58. Traumatska hernija nastala na mjestu ozljede trbušne stijenke ili postoperativna hernija namjestu ožiljka od laparatomije učinjene radi ozljede trbušnih organa 5%
59. Ozljeda ošita:
 1. stanje nakon prsnuća ošita dokazanog ubolnici neposredno nakon ozljede i kirurški zbrinuto 20%
 2. dijafragmalna hernija-recidiv nakon kirurški zbrinute dijafragmalne traumatske hernije 25%
60. Stanje nakon eksplorativne laparotomije 5%
61. Resekcija želuca nakon ozljede želuca 10%
62. Resekcija tankog crijeva nakon ozljede tankog crijeva:
 1. do 50 cm 5%
 2. do 100cm 10%
 3. više od 100cm 20%
63. Operativno liječena ozljeda debelog crijeva bez resekcije, uključujući i privremenu kolostomu 10%
64. Resekcija nakon ozljeda debelog crijeva s trajnom kolostomom 50%
65. Resekcija jetre nakon ozljeda jetre 20%
66. Gubitak slezene (splenektomija):
 1. do 20 godina starosti 20%
 2. preko 20 godina starosti 10%
67. Funkcionalni poremećaj nakon ozljede gušterače dokazane UZ i/ili CT do 20%
68. Anus praeternaturalis - trajni 50%
69. Sterkoralna fistula 50%
70. Incontinentia alvi - trajna
 1. nepotpuna 20%
 2. potpuna 60%

POSEBNA ODREDBA

U ocjeni trajnog invaliditeta pri posljedicama ozljeda trbušnih organa primjenjuje se načelo iz točke 6. Općih odredbi Tablice invaliditeta.

X. MOKRAĆNI ORGANI

71. Gubitak jednog bubrega uz normalnu funkciju drugog 30%
72. Gubitak jednog bubrega uz oštećenje funkcije drugog:
 1. u lakom stupnju do 30% oštećenja funkcije do 40%
 2. u srednjem stupnju do 50% oštećenja funkcije do 55%
 3. u jakom stupnju preko 50% oštećenja funkcije 80%

73. Funkcionalno oštećenje jednog bubrega:
1. u lakom stupnju do 30% oštećenja funkcije.....do
10%
 2. u srednjem stupnju do 50% oštećenja funkcije.....do
15%
 3. u jakom stupnju preko 50% oštećenja funkcije.....
30%
74. Funkcionalno oštećenje oba bubrega:
1. u lakom stupnju do 30% oštećenja funkcije.....do
30%
 2. u srednjem stupnju do 50% oštećenja funkcije.....do
45%
 3. u jakom stupnju preko 50% oštećenja funkcije.....
80%
75. Poremećaj ispuštanja mokraće zbog ozljede uretre graduirane po Charriereu:
1. u lakom stupnju ispod 18 CH.....do
10%
 2. u srednjem stupnju ispod 14 CH.....do
20%
 3. u jakom stupnju ispod 6 CH.....
35%
76. Smanjeni kapacitet nakon ozljede mokraćnog mjehura - za svaku 1/3 smanjenog kapaciteta.....10%
77. Potpuna inkontinencija urina - trajno 40%
78. Urinarna fistula: uretralna, perinealna i/ili vaginalna..... 30%

POSEBNA ODREDBA

U ocjeni trajnog invaliditeta pri posljedicama ozljeda trbušnih mokraćnih organa primjenjuje se načelo iz točke 6. Općih odredbi Tablice invaliditeta.

XI. GENITALNI ORGANI

79. Gubitak jednog testisa do 60 godina života..... 15%
 80. Gubitak jednog testisa preko 60 godina života..... 5%
 81. Gubitak oba testisa do 60 godina života..... 50%
 82. Gubitak oba testisa preko 60 godina života..... 30%
 83. Gubitak penisa do 60 godina života..... 60%
 84. Gubitak penisa preko 60 godina života..... 30%
 85. Deformacija penisa s onemogućenom kohabitacijom do 60 godina života..... 50%
 86. Deformacija penisa s onemogućenom kohabitacijom preko 60 godina života..... 25%
87. Gubitak maternice i jajnika do 55 godina života:
1. gubitak maternice.....
50%
 2. gubitak jednog jajnika.....
15%
 3. gubitak oba jajnika.....
50%
88. Gubitak maternice i jajnika preko 55 godina života:

1. gubitak
maternice.....10%
2. gubitak svakog jajnika.....
5%
89. Oštećenje vulve i vagine koje onemogućavaju kohabitaciju do 60 godina života.... 50%
90. Oštećenje vulve i vagine koje onemogućavaju kohabitaciju preko 60 godina života...25%

POSEBNA ODREDBA

U ocjeni trajnog invaliditeta pri posljedicamaozljeda trbušnih genitalnih organa primjenjuje se načelo iz točke 6. Općih odredbi Tablice invaliditeta.

XII. KRALJEŽNICA

91. Ozljeda kralježnice s trajnim potpunim oštećenjem kralježnične moždine ispod nivoa ozljede (tetraplegija, triplegija, paraplegija) s gubitkom kontrole defekacije i uriniranja.....100%
92. Ozljeda kralježnice s potpunom paralizom donjih ekstremiteta bez smetnje defekacije i uriniranja..... 80%
93. Ozljeda kralježnice s trajnim djelomičnim oštećenjem kralježnične moždine (tetrapareza, tripareza) bez gubitka kontrole defekacije i uriniranja, utvrđena neposredno nakon ozljedete praćena kliničkim nalazom i pripadajućim EMG-om..... 50%
94. Ozljeda kralježnice s parezom donjih ekstremiteta utvrđena neposredno nakon ozljede tepraćena kliničkim nalazom i pripadajućim EMG-om..... 40%
95. Posljedica prijeloma najmanje dva kralješka uzpromjenu krivulje kralježnice (kifoza, skolioza), rendgenološki dokazano.....20%
96. Smanjena pokretljivost kralježnice nakon rendgenološki dokazanog prijeloma košanog dijelavratnog segmenta:
 1. smanjenje do 1/3 opsega pokreta.....do 5%
 2. smanjenje do 2/3 opsega pokreta.....do10%
 3. smanjenje preko 2/3 opsega pokreta.....15%
97. Smanjena pokretljivost kralježnice, poslijerendgenološki dokazanog prijeloma košanog dijela grudnog segmenta.....5%
98. Smanjena pokretljivost kralježnice poslijerendgenološki dokazanog prijeloma košanog dijela slabinskog segmenta:
 1. smanjenje do 1/3 opsega pokreta..... do 10%
 2. smanjenje do 2/3 opsega pokreta.....do 20%
 3. smanjenje preko 2/3 opsega pokreta.....35%
99. Serijski prijelom šiljastih (spinoznih) nastavakatri i više kralježaka, rendgenološki dokazano..... 5%
100. Serijski prijelom poprečnih (transverzalnih)nastavaka tri i više kralježaka, rendgenološki dokazano..... 5%

POSEBNE ODREDBE

- a. Kod smanjenja pokretljivosti kralježnice ocjenjuje se najveća redukcija opsega kretnji izmjerena u bilo kojoj ravnini mjerenja neutral-0metodom.
- b. Nije ugovoreno osigurateljno pokriće i ne postoji obveza ocjenjivanja invaliditeta:
 1. zbog smanjena pokretljivosti vratne kralježnice nakon ozljede mekih strukturavrata u vidu istegnuća mišića ili instabiliteta zbog ligamentarnog oštećenja vratnekralježnice,

2. zbog smanjena pokretljivosti slabinske kralježnice nakon ozljede mekih struktura uvidu istegnuća mišića ili instabiliteta zbog ligamentarnog oštećenja slabinske kralježnice,
 3. za neuralna oštećenja koja su posljedica nastalih degenerativnih promjena (diskushernije),
 4. bolna stanja zbog degenerativnih promjena kralježnice koje uključuju herniju diska intervertebralis, diskopatiju, spondilozu, bolni sindrom kralježnice (cervikalni, cervikokranijalni, cervikobrahijalni, torakalni i lumbalni), spondilolistezu, spondiolizu, sakralgiju, miofascitis, kokcigodiniju, ishialgiju, fibrozitis,
 5. za prijelom poprečnih (transverzalnih) ili šiljastih (spinoznih) nastavaka do dva kralješka.
- c. Oštećenja koja spadaju pod točke 91. i 92. ocjenjuju se po utvrđivanju ireparabilnih neuroloških lezija, a točke 93. i 94. ocjenjuju se po završenom liječenju, ali ne ranije od 2 godine od dana ozljede.

XIII. ZDJELICA

101. Višestruki prijelomi zdjelice sanirani uz težu deformaciju ili denivelaciju sakroilijakalnih zglobova ili simfize rendgenološki dokazani..... 30%
102. Simfizeoliza s horizontalnim i/ili vertikalnim pomakom, rendgenološki dokazana... 15%
103. Prijelom jedne kosti zdjelice (stidne, sjedne, crijevne ili krstačne) saniran uz pomak, rendgenološki dokazano..... 10%
104. Prijelom dvije kosti zdjelice saniran uz pomak, rendgenološki dokazano..... 15%
105. Operativno odstranjena trtična kost..... 5%

POSEBNE ODREDBE

- a. Nije ugovoreno osigurateljno pokriće i ne postoji obveza ocjenjivanja invaliditeta ako su posljedice nesretnog slučaja:
 1. prijelom kostiju zdjelice koji je zarastao bez pomaka,
 2. prijelom ili iščašenje trtične kosti.

XIV. RUKE

106. Gubitak obje ruke ili šake..... 100%
107. Gubitak ruke u ramenu (eksartikulacija)..... 70%
108. Gubitak ruke u području nadlaktice..... 65%
109. Gubitak ruke ispod lakta s očuvanom funkcijom lakta..... 60%
110. Gubitak šake..... 55%
111. Gubitak svih prstiju:
 1. na obje šake..... 90%
 2. na jednoj šaci..... 45%
112. Gubitak palca ili prve metakarpalne kosti s gubitkom funkcije prsta..... 20%
113. Gubitak kažiprsta ili druge metakarpalne kosti s gubitkom funkcije prsta..... 12%
114. Gubitak srednjeg prsta ili treće metakarpalne kosti s gubitkom funkcije prsta..... 6%
115. Gubitak domalog ili malog prsta ili četvrte ili pete metakarpalne kosti s gubitkom funkcije prsta..... 3%

POSEBNE ODREDBE I

- a. Nije ugovoreno osigurateljno pokriće i ne postoji obveza ocjenjivanja invaliditeta za gubitak jagodice prsta bez gubitka koštano dijela članka prsta.
- b. Za gubitak jednog članka palca određuje se polovina, a za gubitak jednog članka ostalih prstiju ocjenjuje se trećina postotka određenog za gubitak tog prsta.

c. Djelomični gubitak koštanog dijela članka, ocjenjuje se kao potpuni gubitak članka tog prsta.

116. Potpuna ukočenost ramenog zgloba:
1. u funkcionalno povoljnom položaju (abdukcija do 20 stupnjeva)..... 25%
 2. u funkcionalno nepovoljnom položaju (abdukcija od 20 do 40 stupnjeva).....35%
117. Rendgenološki dokazani prijelomi u područjaramena zarasli s pomakom ili intraartikularni prijelomi uz urednu funkciju ramenog zgloba.....5%
118. Smanjena pokretljivost ruke u ramenom zglobu nakon rendgenološki dokazanog prijeloma, komparirano sa zdravom:
1. smanjenje do 1/3 opsega.....do 5%
 2. smanjenje do 2/3 opsega.....do 10%
 3. smanjenje preko 2/3 opsega.....15%
119. Posttraumatsko iščašenje ramenog zgloba rendgenološki utvrđeno kod prvog pregleda..5%
120. Labavost ramenog zgloba s koštanim defektom zglobnih tijela..... 20%
121. Nepravilno zarastao prijelom ključne kosti rendgenološki dokazana..... 5%
122. Endoproteza ramenog zgloba..... 30%
123. Pseudoartroza nadlaktične kosti, rendgenološki dokazana..... 30%
124. Kronični osteomijelitis kostiju ruke s fistulom..... 10%
125. Cirkulatorne promjene nakon oštećenja velikih krvnih žila ruku..... 15%
126. Potpuna kljenut mišića vratno - ramenog područja zbog ozljede akcesornog živca.....15%
127. Potpuna kljenut mišića ruke zbog ozljede brahijalnog pleksusa..... 60%
128. Djelomična kljenut mišića ruke zbog ozljede brahijalnog pleksusa: gornjeg dijela (ERB) ili donjeg dijela (KLUMPKE)..... 35%
129. Potpuna kljenut mišića ramena zbog ozljede aksilarnog živca..... 15%
130. Potpuna kljenut mišića ruke zbog ozljede radijalnog živca..... 30%
131. Potpuna kljenut dijela mišića podlaktice i šake zbog ozljede medijanog živca..... 35%
132. Potpuna kljenut dijela mišića podlaktice i šake zbog ozljede ulnarnog živca..... 30%
133. Potpuna kljenut mišića zbog ozljede dva živca jedne ruke..... 50%
134. Potpuna kljenut mišića zbog ozljede tri živca jedne ruke..... 60%

POSEBNE ODREDBE II

- a. Kod smanjenja pokretljivosti ramena ocjenjuje se najveća redukcija opsega kretnji izmjerena u bilo kojoj ravnini mjerenja neutral-0 metodom.
- b. Nije ugovoreno osigurateljno pokriće i ne postoji obveza ocjenjivanja invaliditeta:
1. zbog ponavljano (habitualnog) iščašenjaramena,
 2. zbog djelomičnog ili potpunog iščašenja akromioklavikularnog zgloba ili sternoklavikularnog zgloba,
 3. za radikularna oštećenja kao i oštećenjaperifernih živaca nakon ozljede mekih struktura vratne kralježnice nastale mehanizmom trzaja vrata,
 4. za potpunu kljenut mišića ruke zbog ozljede živca koja nije utvrđena neposredno nakon nesretnog slučaja i verificiran kliničkim nalazom i pripadajućim EMG-om.
- c. Po točkama od 126. do 134. invaliditet se ocjenjuje samo u slučajevima traumatskog oštećenja motornih niti perifernih živaca nakon završenog liječenja i rehabilitacije, a najranije dvije godine nakon ozljede, uz klinički pregledi uz obvezno utvrđenje konačnog stupnja ozljede živca EMG nalazom.
- d. Za djelomičnu kljenut mišića ruke zbog ozljede živca određuje se maksimalno do 2/3 invaliditeta određenog za potpunu kljenut istih mišića.

e. Cirkulatorne promjene nakon oštećenja velikih krvnih žila na rukama moraju biti objektivizirane suvremenim dijagnostičkim metodama (doppler, angiografija ili sl.).

135. Potpuna ukočenost zgloba lakta, nakon rendgenološki dokazanog prijeloma:
 1. u funkcionalno povoljnom položaju (u fleksiji 100 do 140 stupnjeva).....20%
 2. u funkcionalno nepovoljnom položaju.....30%
136. Rendgenološki dokazani prijelomi u području lakta zarasli s pomakom ili intraartikularni prijelomi uz urednu funkciju lakatnog zgloba.....5%
137. Smanjena pokretljivost zgloba lakta, nakon rendgenološki dokazanog prijeloma, komparirana sa zdravim:
 1. smanjenje do 1/3 opsega.....do 5%
 2. smanjenje do 2/3 opsega.....do 10%
 3. smanjenje preko 2/3 opsega.....15%
138. Rasklimani zglob lakta-oscilacija pokreta upoprečnom smjeru:
 1. oscilacija do 20 stupnjeva.....10%
 2. oscilacija preko 20 stupnjeva.....25%
139. Endoproteza lakta.....25%
140. Pseudoartroza obje kosti podlaktice, rendgenološki dokazana.....30%
141. Pseudoartrozaradiusa, rendgenološki dokazana.....20%
142. Pseudoartrozaulne, rendgenološki dokazana.....15%
143. Potpuna ukočenost podlaktice u supinaciji nakon rendgenološki dokazanog prijeloma.....25%
144. Potpuna ukočenost podlaktice u srednjem položaju nakon rendgenološki dokazanog prijeloma.....15%
145. Potpuna ukočenost podlaktice u pronaciji nakon rendgenološki dokazanog prijeloma.....20%
146. Smanjena rotacija podlaktice (prosupinacija) nakon rendgenološki dokazanog prijeloma, komparirana sa zdravom:
 1. smanjenje do 1/3 opsega.....do 5%
 2. smanjenje do 2/3 opsega.....do 10%
 3. smanjenje preko 2/3 opsega.....15%
147. Potpuna ukočenost ručnog zgloba nakon rendgenološki dokazanog prijeloma:
 1. u položaju ekstenzije.....15%
 2. u osovini podlaktice.....20%
 3. u položaju fleksije.....30%
148. Smanjena pokretljivost ručnog zgloba nakon rendgenološki dokazanog prijeloma, komparirana sa zdravim:
 1. smanjenje do 1/3 opsega.....do 5%
 2. smanjenje do 2/3 opsega.....do 10%
 3. smanjenje preko 2/3 opsega.....15%
149. Rendgenološki dokazani prijelomi u području ručnog zgloba zarasli s pomakom ili intraartikularni prijelomi uz urednu funkciju ručnog zgloba.....5%
150. Endoproteza navikularne (čunjaste) kosti i/ili os lunatum (mjesječaste kosti).....20%

- a. Kod smanjenja pokretljivosti pojedinih zglobova ruke ocjenjuje se najveća redukcija opsega kretnji izmjerena u bilo kojoj ravnini mjerenja neutral-0 metodom.
- b. Pseudoartroza čunjaste i/ili mjesječastosti ocjenjuje se prema točki 148.
151. Potpuna ukočenost svih prstiju jedne ruke..... 40%
152. Potpuna ukočenost čitavog palca..... 15%
153. Potpuna ukočenost čitavog kažiprsta..... 9%
154. Potpuna ukočenost čitavog srednjeg prsta..... 5%
155. Potpuna ukočenost domalog ili malog prsta, za svaki..... 2%

POSEBNE ODREDBE IV

- a. Za potpunu ukočenost jednog zgloba palca određuje se polovina, a za potpunu ukočenost jednog zgloba ostalih prstiju određuje se trećina postotka određenog za ukočenost tog prsta.
- b. Zbroj postotaka za ukočenost pojedinih zglobova jednog prsta ne može biti veći od postotka određenog za potpunu ukočenost tog prsta
156. Nepravilno zarastao prijelom metakarpalnih kostiju rendgenološki dokazan:
 1. I metakarpalne kosti..... 4%
 2. II, III, IV i V za svaku kost..... 3%
157. Smanjena pokretljivost distalnog ili bazalnog zgloba palca:
 1. u lakom stupnju..... 3%
 2. u jakom stupnju..... 6%
158. Smanjena pokretljivost pojedinih zglobova kažiprsta:
 1. u lakom stupnju, za svaki zglob..... 2%
 2. u jakom stupnju, za svaki zglob..... 3%
159. Smanjena pokretljivost pojedinih zglobova srednjeg prsta u jakom stupnju, za svaki zglob..... 2%
160. Smanjena pokretljivost pojedinog zgloba do malog i malog prsta u jakom stupnju, za svaki prst..... 1%

POSEBNE ODREDBE V

- a. Kod smanjenja pokretljivosti prstiju ocjenjuje se najveća redukcija opsega kretnji izmjerena u bilo kojoj ravnini mjerenja neutral-0 metodom.
- b. Pod lakim stupnjem podrazumijeva se pokretljivost smanjena do polovine normalne, a pod jakim stupnjem podrazumijeva se pokretljivost smanjena preko polovine normalne pokretljivosti zgloba.
- c. Nije ugovoreno osigurateljno pokriće i ne postoji obveza ocjenjivanja trajnog invaliditeta za:
 1. smanjenu pokretljivost pojedinih zglobova srednjeg prsta u lakom stupnju,
 2. smanjene pokretljivosti pojedinih zglobova domalog i malog prsta u lakom stupnju.
- d. Ukupan invaliditet za ozljede prstiju ne može iznositi više od invaliditeta za gubitak šake,
- e. Za posljedice ozljeda prstiju invaliditet se određuje bez primjene načela iz točke 8. Općih odredbi Tablice invaliditeta.

161.

XV. NOGE

162. Gubitak obje natkoljenice..... 100%
163. Eksartikulacija noge u kuku..... 70%
164. Gubitak natkoljenice u gornjoj trećini, batrljak nepodesan za protezu..... 60%
165. Gubitak natkoljenice ispod gornje trećine..... 50%
166. Gubitak obje potkoljenice, batrljak podesan za protezu..... 80%
167. Gubitak potkoljenice, batrljak ispod 6 cm..... 45%
168. Gubitak potkoljenice, batrljak preko 6 cm..... 40%
169. Gubitak oba stopala..... 80%
170. Gubitak jednog stopala..... 35%
171. Gubitak stopala po Chopartovoj liniji..... 35%

172. Gubitak stopala u Lisfrancovoj liniji.....	30%
173. Transmetatarzalna amputacija.....	25%
174. Gubitak prve ili pete metatarzalne kosti.....	5%
175. Gubitak druge, treće ili četvrte metatarzalne kosti, za svaku.....	3%
176. Gubitak svih prstiju stopala na jednoj nozi.....	20%
177. Gubitak palca na nozi:	
1. gubitak distalnog članka palca.....	5%
2. gubitak cijelog palca.....	10%
178. Potpuni gubitak II-V prsta na nozi, za svaki prst.....	2,5%
179. Djelomični gubitak II-V prsta na nozi, za svaki prst.....	1%
180. Potpuna ukočenost kuka nakon rendgenološki dokazanog prijeloma:	
1. u funkcionalno povoljnom položaju (u fleksiji 10-15 stupnjeva).....	30%
2. u funkcionalno nepovoljnom položaju.....	40%
181. Rendgenološki dokazani prijelomi u područjukuka zarasli s pomakom ili intraartikularni prijelomi uz urednu funkciju kuka.....	do 10%
182. Potpuna ukočenost oba kuka nakon rendgenološki dokazanog prijeloma.....	70%
183. Nereponirano zastarjelo traumatsko iščašenje kuka.....	40%
184. Pseudoartroza vrata bedrene kosti sa skraćanjem, rendgenološki dokazana.....	45%
185. Endoproteza kuka	
1. parcijalna	15%
2. totalna	30%
186. Smanjena pokretljivost kuka, nakon rendgenološki dokazanog prijeloma, i/ili posttraumatskeartroze nakon prijeloma, komparirana sa zdravim:	
1. smanjenje do 1/3 opsega.....	do 5%
2. smanjenje do 2/3 opsega.....	do 10%
3. smanjenje preko 2/3 opsega.....	25%
187. Pseudoartroza bedrene kosti, rendgenološki dokazano	40%
188. Nepravilno zarastao prijelom bedrene kosti uzangulaciju za:	
1. 10 do 20 stupnjeva.....	do 10%
2. preko 20 stupnjeva.....	15%
189. Kronični osteomijelitis kostiju nogu s fistulom.....	10%
190. Veliki i duboki ožiljci u mišićima natkoljeniceili potkoljenice, kao i traumatske hernije mišića natkoljenice i/ili potkoljenice, uz klinički dokazan poremećaj cirkulacije, a uz urednu funkciju zgloba.....	5%
191. Cirkulatorne promjene nakon oštećenja velikih krvnih žila nogu	10%
192. Skraćenje noge zbog prijeloma:	
1. 2 - 4 cm.....	do 10%
2. 4,1 - 6 cm.....	do 15%
3. preko 6 cm.....	20%
193. Potpuna ukočenost koljena nakon rendgenološki dokazanog prijeloma:	
1. u funkcionalno povoljnom položaju (do 10 stupnjeva fleksije).....	25%
2. u funkcionalno nepovoljnom položaju.....	35%
194. Smanjena pokretljivost zgloba koljena nakonrendgenološki dokazanog prijeloma, i/ili posttraumatske artroze nakon prijeloma, komparirana sa zdravim:	
1. smanjenje do 1/3 opsega.....	do 5%
2. smanjenje do 2/3 opsega.....	do 10%
3. smanjenje preko 2/3 opsega.....	20%
195. Rendgenološki dokazan prijelomi u područjukoljena zarasli s pomakom ili intraartikularni prijelomi uz urednu funkciju koljena	5%
196. Nestabilnost koljena nakon ozljede ligamentarnih struktura komparirano sa zdravim:	

1. nestabilnost do 5 mm.....do 5%
 2. nestabilnost od 5,1 do 10 mm.....do 10%
 3. nestabilnost više od 10,1 mm..... 15%
197. Endoproteza koljena
1. parcijalna..... 15%
 2. totalna..... 30%
198. Operacijsko odstranjenje pojedinog meniska:
1. djelomično.....3%
 2. potpuno.....5%
199. Slobodno zglobno tijelo nastalo iza ozljede koljena, rendgenološki dokazano..... 5%
200. Funkcionalne smetnje poslije odstranjenja patele:
1. parcijalno odstranjena patela..... 5%
 2. totalno odstranjena patela..... 15%
201. Pseudoartroza patele rendgenološki dokazana..... 5%
202. Pseudoartrozitibije rendgenološki dokazana:
1. bez koštanog defekta..... 20%
 2. s koštanim defektom..... 30%
203. Nepravilno zarastao prijelom potkoljenice rendgenološki dokazan s valgus, varus ili recurvatum deformacijom komparirano sa zdravom:
1. od 5 do 15 stupnjeva.....do 10%
 2. preko 15 stupnjeva.....do 15%
204. Potpuna ukočenost nožnog zgloba:
1. u funkcionalno povoljnom položaju (5-10 stupnjeva plantarne fleksije).....do 20%
 2. u funkcionalno nepovoljnom položaju..... 25%
205. Rendgenološki dokazani prijelomi u područjunožnog zgloba zarasli s pomakom ili intraartikularni prijelomi uz urednu funkciju zgloba.....5%
206. Smanjena pokretljivost nožnog zgloba nakonrendgenološki dokazanog prijeloma i/ili posttraumatske artroze nakon prijeloma, komparirana sa zdravim:
1. smanjenje do 1/3 opsega.....do 5%
 2. smanjenje do 2/3 opsega.....do 10%
 3. smanjenje preko 2/3 opsega.....20%
207. Smanjena pokretljivost nožnog zgloba nakonozljedaligamentarnih struktura gležnja (distorzija III stupnja), i/ili posttraumatske artrozerendgenološki dokazano, komparirana sa zdravim:
1. smanjenje do 1/3 opsega.....do 5%
 2. smanjenje do 2/3 opsega.....do 10%
 3. smanjenje preko 2/3 opsega.....20%
208. Operacijski liječena ruptura Ahilove tetive..... 5%
209. Endoproteza nožnog zgloba..... 25%

POSEBNE ODREDBE I

- a. Kod smanjenja pokretljivosti zglobova nogeocjenjuje se najveća redukcija opsega kretnjiizmjerena u bilo kojoj ravnini mjerenja neutral-0 metodom.
- b. Nije ugovoreno osigurateljno pokriće i ne postoji obveza ocjenjivanja trajnog invaliditeta za:
 1. oštećenje meniska,
 2. ozljede ligamentarnih struktura nožnogzgloba (distorzije) I i II stupnja,
 3. ozljede ligamentarnih struktura nožnogzgloba (distorzije) III stupnja koje nisu liječene imobilizacijom u pravilu 4-6tjedana ili operacijski,
 4. rupturu Ahilove tetive koja nije operacijskiliječena.

- c. Za ocjenu invaliditeta kod operativnog odstranjenja oba meniska na jednom koljenu ne primjenjuje se načelo iz točke 8. Općih odredbi Tablice invaliditeta.
- d. Cirkulatorne promjene nakon oštećenja velikih krvnih žila na nogama moraju biti objektivizirane suvremenim dijagnostičkim metodama (doppler, angiografija ili sl.).
- e. Posljedice oštećenja utvrđene u točkama 205. i 206. mogu se ocijeniti samo po jednoj od tih točaka.
- f. Ruptura Ahilove tetive može se ocjenjivati samo po točki 207. Njoj se ne može pribrojiti invaliditet zbog umanjenja pokretljivosti potočkama 205. i 206.
- 210. Posttraumatska deformacija stopala: pes-exca-vatus, pes-plano-valgus, pes-varus, pes-equinus:
 - 1. u lakom stupnju..... 10%
 - 2. u jakom stupnju..... 20%
- 211. Deformacija kalkaneusa (petna kost) poslije kompresivnog prijeloma, rendgenološki dokazano..... 20%
- 212. Izolirani prijelomi kostiju tarsusa: talusa (gležanjaska kost), navikularne (čunasta kost), kuboidne (kockasta kost), 3. kuneiformne (klinaste kost), osim kalkaneusa, sanirani s deformacijom, rendgenološki dokazano..... 10%
- 213. Deformacija metatarzusa nakon prijeloma metatarzalnih kostiju (za svaku metatarzalnu kost 2%), rendgenološki dokazano..... do 10%
- 214. Potpuna ukočenost distalnog zgloba palca na nozi 2,5%
- 215. Potpuna ukočenost proksimalnog zgloba palca na nozi ili oba zgloba..... 5%
- 216. Potpuna ukočenost proksimalnog zgloba II - V prsta, za svaki prst..... 0,5%
- 217. Veliki ožiljci na peti ili tabanu poslije ozljede mekih dijelova:
 - 1. površina do 1/2 tabana..... do 10%
 - 2. površina preko 1/2 tabana..... do 20%
- 218. Potpuna kljenut mišića noge zbog ozljede ishijskog živca..... 40%
- 219. Potpuna kljenut mišića natkoljenice zbog ozljede femoralnog živca..... 30%
- 220. Potpuna kljenut dijela mišića potkoljenice i stopala zbog ozljede tibijalnog živca.... 25%
- 221. Potpuna kljenut dijela mišića potkoljenice i stopala zbog ozljede peronealnog živca 25%
- 222. Potpuna kljenut mišića djelomično - natkoljeničnog područja zbog ozljede glutealnog živca..... 10%

POSEBNE ODREDBE II

- a. Nije ugovoreno osigurateljno pokriće i ne postoji obveza ocjenjivanja trajnog invaliditeta:
 - 1. za smanjenu pokretljivost zglobova prstiju stopala,
 - 2. zbog ukočenosti interfalangealnih zglobova II - V prsta u ispruženom položaju ili umanjenje pokretljivosti ovih zglobova
 - 3. po točkama od 217. do 221., ako ozljeda živca nije dijagnosticirana neposredno nakon nesretnog slučaja kliničkim pregledom i pripadajućim EMG-om.
- b. Po točkama od 217. do 221. invaliditet se ocjenjuje samo u slučajevima traumatskog oštećenja motornih niti perifernih živaca nakon završenog liječenja i rehabilitacije a najranije dvije godine nakon ozljede, uz klinički pregled i uz obvezno utvrđenje konačnog stupnja ozljede živca EMG nalazom.
- c. Za djelomičnu kljenut mišića nogu zbog ozljede živca određuje se maksimalno do 2/3 invaliditeta određenog za potpunu kljenutistih mišića.

PRAVILO DEVETKE:

1. vrat i glava..... 9%
2. jedna ruka..... 9%
3. prednja strana trupa.....2 x 9%
4. zadnja strana trupa.....2 x 9%
5. jedna noga.....2 x 9%
6. perineum i genitalije..... 1%

PROCJENA OPEČENE POVRŠINE PO WALLAC-ovom PRAVILU:

