

Załącznik nr 3
do Ogólnych Warunków
Ubezpieczenia Następstw
Nieszczęśliwych Wypadków
dla Klienta Grupowego

Tabela Procentowej Oceny Stałego Uszczerbku na Zdrowiu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.

TABELA NR 3 stanowiąca załącznik nr 3 do OWU Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dla Klienta Grupowego, przyjęta na mocy uchwały Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. nr 72/Z/2015 z dnia 15 grudnia 2015 r. i mających zastosowanie do umów zawieranych po dniu 01.01.2016 roku.

Rodzaj uszkodzenia ciała	Procent (%) stałego lub długotrwałego uszczerbku
Część I - USZKODZENIA GŁOWY	
1. Uszkodzenia powłok czaszki (oskalpowanie) bez uszkodzeń kostnych:	
1) u mężczyzn;	3 - 20
2) u kobiet;	3 - 30
2. Uszkodzenia kości sklepienia i podstawy czaszki (wgłębienia, szczeliny, fragmentacja) w zależności od rozległości uszkodzeń.	1 - 10
3. Ubytki w kościach czaszki - w zależności od ich rozmiarów:	
1) o średnicy < 2,5 cm;	1 - 7
2) o średnicy > 2,5 cm;	7 - 25
4. Powikłania towarzyszące uszkodzeniom wymienionym w poz. 1; 2 i 3 w postaci nawracającego wycieku płynu mózgowo - rdzeniowego; przewlekłego zapalenia kości; ropowicy podczepcowej leczonej operacyjnie; zakrzepicy powłok; przepukliny mózgowej¹.	3 - 15
<small>¹procent uszczerbku ocenia się dodatkowo w zależności od rodzaju i stopnia powikłań</small>	
5. Porażenia i niedowłady połowicze:	
1) porażenie połowicze utrwalone;	100
2) niedowład połowiczy znacznie utrudniający sprawność kończyn z afazją;	80 - 100
3) niedowład połowiczy znacznie utrudniający sprawność kończyn bez afazji;	50 - 70
4) niedowład połowiczy nieznacznego stopnia z afazją;	40 - 80
5) niedowład połowiczy nieznacznego stopnia bez afazji;	5 - 40
6) porażenie kończyny górnej z niedowładem kończyny dolnej;	50 - 90
7) porażenie kończyny dolnej z niedowładem kończyny górnej;	40 - 80
8) niedowład kończyny górnej bez niedowładu kończyny dolnej;	10 - 40
9) niedowład kończyny dolnej bez niedowładu kończyny górnej;	5 - 30
6. Zespoły pozapiramidowe:	
1) utrwalone zespoły pozapiramidowe znacznie utrudniający sprawność ustroju i wymagający opieki osób 3-ch;	100
2) zespół pozapiramidowy utrudniający sprawność ustroju z zaburzeniami mowy, napadami ocznymi itp.;	50 - 80
3) zaznaczony zespół pozapiramidowy;	7 - 30
7. Zaburzenia równowagi pochodzenia mózdkowego:	
1) zaburzenia równowagi uniemożliwiające chodzenie;	60 - 80
2) zaburzenia równowagi utrudniające chodzenie w stopniu dużym;	45 - 60
3) zaburzenia równowagi utrudniające chodzenie w stopniu małym;	7 - 30
8. Padaczka:	
1) padaczka z zaburzeniami psychicznymi, charakteropatją, otępieniem i ekwiwalentami padaczkowymi, uniemożliwiającymi jakąkolwiek pracę;	90 - 100
2) padaczka z rzadkimi napadami, ale ze zmianami otępiennymi, utrudniającymi wykonywanie pracy w stopniu dużym;	50 - 70

Rodzaj uszkodzenia ciała	Procent (%) stałego lub długotrwałego uszczerbku
3) padaczka bez zmian psychicznych z napadami częstymi;	25 - 50
4) padaczka bez zmian psychicznych z napadami rzadkimi (2 i mniej na miesiąc);	1 - 25
9. Zaburzenia neurologiczne i psychiczne uwarunkowane organicznie (encefalopatie)²	
1) ciężkie zaburzenia psychiczne, wymagające stałej opieki osób 3-ch (zmiany otępienne, utrwalone psychozy);	100
2) encefalopatie ze zmianami charakterologicznymi;	25 - 70
<small>²za encefalopatię poza zespołem psychoorganicznym przemawiają odchylenia przedmiotowe w stanie neurologicznym, zmian w zapisie eeg. I w obrazie odmownym mózgu.</small>	
10. Nerwice:	
1) utrwalone nerwice związane z urazem czaszkowo-mózgowym w zależności od stopnia zaburzeń;	1 - 20
2) utrwalone nerwice po ciężkim uszkodzeniu ciała w zależności od stopnia zaburzeń;	1 - 10
11. Zaburzenia mowy:	
1) afazja całkowita (sensoryczna lub sensoryczno - motoryczna) z agrafią i aleksją;	70 - 80
2) afazja całkowita motoryczna;	45 - 60
3) afazja znacznego stopnia utrudniająca porozumiewanie się;	20 - 40
4) afazja stopnia nieznacznego;	1 - 20
12. Zespoły podwzgórzowe, pourazowe (cukrzyca, moczówkaprosta, nadczynność tarczycy i inne zaburzenia wewnętrzwydzielnicze pochodzenia ośrodkowego):	
1) upośledzające czynność ustroju w stopniu znacznym;	40 - 60
2) upośledzające czynność ustroju w stopniu nieznacznym;	10 - 30
13. Uszkodzenia częściowe lub całkowite nerwów ruchowych gałki ocznej:	
1) nerwu okołoruchowego:	
a) w zakresie mięśni wewnętrznych oka - w zależności od stopnia uszkodz.;	5 - 15
b) w zakresie mięśni zewnętrznych oka - w zależności od stopnia uszkodz.;	15 - 30
2) nerwu błoczkowego;	1 - 3
3) nerwu odwodzącego - w zależności od stopnia uszkodz.;	1 - 15
14. Uszkodzenia częściowe lub całkowite nerwu trójdzielnego - w zależności od stopnia uszkodzenia.	10 - 20
15. Uszkodzenia częściowe lub całkowite nerwu twarzowego - w zależności od stopnia uszkodzenia.³	10 - 20
<small>³uszkodzenie nerwu twarzowego łącznie z pęknięciem kości skalistej należy oceniać wg poz. 48 niniejszej tabeli</small>	
16. Uszkodzenia częściowe lub całkowite nerwów językowo-gardłowych i błędnego - w zależności od stopnia zaburzeń mowy, połykania, oddechu, krążenia i przewodnictwa pokarmowego	10 - 50
17. Uszkodzenia częściowe lub całkowite nerwu dodatkowego - w zależności od stopnia uszkodzenia.	5 - 15

Rodzaj uszkodzenia ciała	Procent (%) stałego lub długotrwałego uszczerbku
18. Uszkodzenia częściowe lub całkowite nerwu podjęzykowego - w zależności od stopnia uszkodzenia.	10 - 20
Część II - USZKODZENIA TWARZY	
19. Uszkodzenia powłok twarzy (blizny i ubytki):	
1) oszpecenia z miernymi zaburzeniami funkcji - w zależności od stonia rozmiarów blizn i ubytków w powłokach twarzy oraz stopnia zaburzeń funkcji;	1 - 30
2) oszpecenia połączone z dużymi zaburzeniami funkcji (przyjmowanie pokarmów, zaburzenia oddychania, mowy, ślinotok i zaburzenia funkcji powiek itp.) - w zależności od rozmiarów blizn i ubytków w powłokach twarzy oraz stopnia zaburzeń funkcji;	30 - 60
20. Uszkodzenia nosa: ⁴	
1) uszkodzenia nosa bez zaburzeń oddychania i powonienia - zależnie od rozległości uszkodzenia;	1 - 10
2) uszkodzenia nosa z zaburzeniami oddychania - zależnie od rozległości uszkodzenia i stopnia zaburzeń oddychania;	1 - 20
3) uszkodzenia nosa z zaburzeniami oddychania i powonienia - w zależności od stopnia zaburzeń w oddychaniu i powonieniu;	10 - 20
4) utrata powonienia w następstwie uszkodzenia przedniego dołączaszkowego;	1 - 5
5) utrata nosa w całości (łącznie z kośćmi nosa);	30
<small>⁴Jeżeli uszkodzenie nosa wchodzi w zespół uszkodzeń objętych w poz. 19 niniejszej tabeli, stosować należy ocenę wg poz. 19!</small>	
21. Utrata zębów:	
1) siekacze i kły - za każdy ząb;	1
2) pozostałe zęby począwszy od dwóch - za każdy ząb	1
22. Utrata części szczęki górnej i dolnej (łącznie z oszpeceniem i utratą uzębienia - zależnie od rozległości ubytków stanu odżywiania i powikłań.	10 - 30
23. Całkowita utrata szczęki (łącznie z oszpeceniem i utratą uzębienia):	
1) szczęki górnej;	40
2) szczęki dolnej;	50
24. Ubytki podniebienia:	
1) z niewielkimi zaburzeniami mowy i połykania - w zależności od stopnia zaburzeń;	5 - 30
2) z dużymi zaburzeniami mowy i połykania - w zależności od stopnia	25 - 40
25. Ubytki języka:	
1) bez zaburzeń mowy i połykania;	1 - 3
2) z zaburzeniami mowy i połykania - w zależności od stopnia zaburzeń;	5 - 40
3) całkowita utrata języka;	50
Część III - USZKODZENIA NARZĄDU WZROKU	
26.1) Przy obniżeniu ostrości wzroku lub utracie wzroku jednego lub obojga oczu, stały lub długotrwały uszczerbek określa się wg następującej tabeli (A): ⁵	

Rodzaj uszkodzenia ciała	Procent(%) stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu										
ostrość wzroku oka prawego	1,0 (10/10)	0,9 (9/10)	0,8 (8/10)	0,7 (7/10)	0,6 (6/10)	0,5 (5/10)	0,4 (4/10)	0,3 (3/10)	0,2 (2/10)	0,1 (1/10)	0
ostrość wzroku oka lewego											
1,0 (10/10)	0	2,5	5	7,5	10	12,5	15	20	25	30	35
0,9 (9/10)	2,5	5	7,5	10	12,5	15	20	25	30	35	40
0,8 (8/10)	5	7,5	10	12,5	15	20	25	30	35	40	45
0,7 (7/10)	7,5	10	12,5	15	20	25	30	35	40	45	50
0,6 (6/10)	10	12,5	15	20	25	30	35	40	45	50	55
0,5 (5/10)	12,5	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
0,4 (4/10)	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65
0,3 (3/10)	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70
0,2 (2/10)	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	80
0,1 (1/10)	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	90
0	35	40	45	50	55	60	65	70	75	90	100
26.2) Utrata wzroku jednego oka z jednoczesnym wyluszczeniem gałki ocznej. <small>⁵Ostrość wzroku zawsze określa się po korekcji szklami zarówno przy zmniejszeniu rogówki lub soczewki, jak i przy współistnieniu uszkodzenia siatkówki lub nerwu wzrokowego</small>	30 - 40										
27. Porażenie nastawności (akomodacji) - przy zastosowaniu szkieł poprawczych:											
1) jednego oka;	10 - 15										
2) obu oczu;	15 - 30										
28. Uszkodzenie gałki ocznej wskutek urazów tępych:											
1) rozdarcie naczyniówki jednego oka;											
2) zapalenie naczyniówki i siatkówki jednego oka, powodujące zaburzenia widzenia środkowego lub obwodowego;	w/g poz. 26a										
3) przedziurawienie plamki żółtej jednego oka;											
4) zanik nerwu wzrokowego;											
29. Uszkodzenie gałki ocznej wskutek urazów drążących:											
1) blizny rogówki lub twardówki (garbiak twardówki);	j/w										
2) zaćma urazowa (uszkodzenie soczewki);											
3) ciało obce wewnątrzgałkowe powodujące obniżenie ostrości wzroku;											
30. Uszkodzenie gałki ocznej wskutek urazów chemicznych i termicznych (oparzenia itp.).	j/w										
31. Koncentryczne zwężenie pola widzenia ocenia się wg następującej tabeli (B):											
Zwężenie do	Przy nie naruszonym drugim oku	W obojgu oczach		Przy ślepcie drugiego oka							
60°	0	0		35%							
50°	5%	15%		45%							
40°	10%	25%		55%							
30°	15%	50%		70%							
20°	20%	80%		85%							
10°	25%	90%		95%							
poniżej 10°	35%	95%		100%							
32. Połowicze niedowidzenia:											
1) dwuskroniowe;	40 - 60										
2) dwunosowe;	10 - 30										
3) jednoimiennie;	5 - 25										

Rodzaj uszkodzenia ciała	Procent (%) stałego lub długotrwałego uszczerbku			
33. Utrata funkcji soczewki po operacyjnym usunięciu zaćmy pourazowej przy braku jednoczesnego pojedynczego widzenia obuocznego:				
1) w jednym oku;	15 - 25			
2) w obojgu oczach;	20 - 40			
34. Utrata soczewki. ⁶ <small>⁶ogólny procent stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu nie może wynosić więcej niż 35% za jedno i 100% za oboje oczu!</small>	w/g poz. 26a			
35. Zaburzenia w drożności przewodów łzowych (łzawienie):				
1) w jednym oku;	1 - 10			
2) w obojgu oczach;	5 - 15			
36. Odwarstwienie siatkówki jednego oka.	10 - 35			
37. Jaskra. ⁷ <small>⁷ogólny % stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu nie może wynosić więcej niż 35% za jedno i 100% za oboje oczu!</small>	w/g poz. 26a			
38. Wytreszcz tętniacy - w zależności od stopnia.	40 - 100			
39. Zaćma urazowa.	w/g poz. 26a			
40. Przewlekłe zapalenie spojówek.	1 - 10			
Część IV - USZKODZENIA NARZĄDU SŁUCHU				
41. Przy upośledzeniu ostrości słuchu, procent (%) uszczerbku na zdrowiu określa się wg następującej tabeli (C):				
Ucho prawe	stuch normalny	osłabienie słuchu (słysz szept do 4 m)	przytępienie słuchu (słysz szept do 1 m)	gluchota zupełna
Ucho lewe	Procent stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu			
słuch normalny	0	5	10	20
osłabienie słuchu (słysz szept do 4 m)	5	15	20	30
przytępienie słuchu (słysz szept do 1 m)	10	20	30	40
Gluchota zupełna	20	30	40	50
42. Urazy małżowiny usznej:				
1) utrata części małżowiny;	1 - 5			
2) zniekształcenie małżowiny (blizny, parzenia, odmrożenia) - w zależności od stopnia;	5 - 10			
3) utrata jednej małżowiny;	15			
4) utrata obu małżowin;	25			
43. Zwężenie lub zarośnięcie zewnętrznego przewodu słuchowego:	w/g poz. 41			
1) jednostronne z osłabieniem lub przytępieniem słuchu;				
2) obustronne z osłabieniem lub przytępieniem słuchu;				
44. Przewlekłe ropne zapalenie ucha środkowego:				
1) jednostronne;	1 - 5			
2) obustronne;	1 - 10			
45. Przewlekłe ropne zapalenie ucha środkowego powikłane prelakiem, próchnicą kości lub polipem ucha - w zależności od stopnia powikłań:				
1) jednostronne;	1 - 15			
2) obustronne;	10 - 20			
46. Uszkodzenie ucha środkowego w następstwie złamania kości skroniowej z upośledzeniem słuchu.	w/g poz. 41			
47. Uszkodzenie ucha wewnętrznego:				
1) z uszkodzeniem części słuchowej;	w/g poz. 41			
2) z uszkodzeniem części statycznej - w zależności od stopnia uszkodzenia;	20 - 50			
3) z uszkodzeniem części słuchowej i statycznej - w zależności od stopnia uszkodzenia;	30 - 60			

Rodzaj uszkodzenia ciała	Procent (%) stałego lub długotrwałego uszczerbku
48. Uszkodzenie nerwu twarzewego łącznie z pęknięciem kości skalistej:	
1) jednostronne - w zależności od stopnia uszkodzenia;	10 - 40
2) dwustronne;	20 - 60
Część V - USZKODZENIA SZYI, KRTANI, TCHAWICY I PRZEŁYKU	
49. Uszkodzenie gardła z upośledzeniem funkcji.	1 - 10
50. Uszkodzenie lub zwężenie krtani pozwalające na obchodzenie się bez rurki tchawiczej - w zależności od stopnia zwężenia.	5 - 30
51. Uszkodzenie krtani, powodujące konieczność stałego noszenia rurki tchawiczej:	
1) z zaburzeniami głosu - w zależności od stopnia;	30 - 50
2) z bezgłosem;	60
52. Uszkodzenie tchawicy - w zależności od stopnia jej zwężenia:	
1) bez niewydolności oddechowej;	1 - 20
2) z niewydolnością oddechową;	20 - 60
53. Uszkodzenie przełyku powodujące:	
1) częściowe trudności w odżywianiu - w zależności od stopnia upośledzenia stanu odżywiania;	5 - 30
2) odżywianie tylko płynami;	30 - 50
3) całkowitą niedrożność przełyku ze stałą przetoką żołądkową;	50 - 80
54. Uszkodzenie tkanek miękkich (skóry i mięśni) szyi z ograniczeniem ruchomości szyi - w zależności od stopnia i ustawienia głowy. ⁸ <small>⁸uszkodzenia tkanek miękkich z jednoczesnym uszkodzeniem kregostupa należy oceniać wg poz. 89</small>	1 - 30
Część VI - USZKODZENIA KŁATKI PIERSIOWEJ I ICH NASTĘPSTWA	
55. Blizny powłok klatki piersiowej ograniczające ruchomości klatki piersiowej - w zależności od stopnia ograniczenia ruchomości klatki.	1 - 30
56. Utrata brodawki sutkowej u kobiet (w części lub w całości).	1 - 15
57. Utrata gruczołu piersiowego (w części lub w całości).	5 - 25
58. Uszkodzenie przynajmniej dwóch (2) żeber (złamania itp.):	
1) z obecnością zniekształceń i bez zmniejszenia pojemności życiowej płuc;	1 - 10
2) z obecnością zniekształceń i zmniejszenia pojemności życiowej płuc;	10 - 25
59. Złamanie mostka ze zniekształceniami	1 - 10
60. Zapalenia kości (przetoki) żeber lub mostka	1 - 20
61. Uszkodzenia płuc i opłucnej (zrosty opłucnowe, uszkodzenia tkanki płucnej, ubytki tkanki płucnej, ciała obce itp.):	
1) bez niewydolności oddechowej;	5 - 10
2) z niewydolnością oddechową;	10 - 40
62. Uszkodzenia tkanki płucnej powikłane przetokami oskrzelowymi, ropnieniem płuc przetoki - w zależności od stopnia niewydolności oddechowej ⁹ <small>⁹przy orzekaniu wg poz. 61 i 62 stopień uszkodzenia tkanki płucnej i niewydolności oddechowej potwierdzić należy badaniem spirometrycznym i badaniem RTG</small>	25 - 80
63. Uszkodzenia serca lub osierdza:	
1) z objawami względnej wydolności układu krążenia;	5 - 30
2) z objawami niewydolności krążenia - w zależności od stopnia niewydolności; ¹³ <small>¹³stopień uszkodzenia serca oceniać należy na podst. badania radiologicznego i EKG</small>	30 - 90
64. Przepukliny przeponowe - w zależności od stopnia zaburzeń funkcji przewodu pokarmowego, oddychania i krążenia.	10 - 40

Rodzaj uszkodzenia ciała	Procent (%) stałego lub długotrwałego uszczerbku
Część VII - USZKODZENIA BRZUCHA I ICH NASTĘPSTWA	
65. Uszkodzenia powłok jamy brzusznej (przepukliny urazowe, wysiłkowe, przetoki itp. - w zależności od umiejscowienia i rozmiarów uszkodzenia powłok jamy brzusznej. ^{11,12} ¹¹ Za przepukliny urazowe uważa się przepukliny spowodowane pourazowym uszkodzeniem powłok brzusznych (np. po rozerwaniu mięśni powłok brzusznych); ¹² Za przepukliny tzw. wysiłkowe uważa się przepukliny spowodowane nagłym wysiłkiem fizycznym lub gwałtownym ruchem;	1 - 30
66. Uszkodzenia żołądka, jelit i sieci:	
1) bez zaburzeń funkcji przewodu pokarmowego i przy dostatecznym stanie odżywiania;	1 - 10
2) z zaburzeniami trawienia i niedostatecznym stanie odżywiania - w zależności od stopnia zaburzeń stanu odżywiania;	10 - 50
67. Przetoki jelitowe, kałowe i odbytu sztuczny - w zależności od stopnia zanieczyszczenia się i zmian zapalnych tkanek otaczających przetokę:	
1) jelita cienkiego;	25 - 80
2) jelita grubego;	15 - 50
68. Przetoki okołoodbytnicze	10 - 15
69. Uszkodzenia zwieracza odbytu, powodujące stałe, całkowite nietrzymanie kału i gazów.	60
70. Wypadnięcie odbytnicy - w zależności od stopnia wypadnięcia.	5 - 30
71. Utrata śledziony:	
1) bez większych zmian w obrazie krwi;	10 - 15
2) ze zmianami w obrazie krwi lub i ze zrostami otrzewnowymi;	15 - 30
72. Uszkodzenia wątroby i przewodów żółciowych, pęcherzyka żółciowego lub trzustki - w zależności od stopnia powikłań.	10 - 60
Część VIII - USZKODZENIA NARZĄDÓW MOCZOPŁCIOWYCH	
73. Uszkodzenie jednej nerki lub obu nerek powodujące upośledzenie ich funkcji - w zależności od stopnia upośledzenia funkcji.	5 - 25
74. Utrata jednej nerki przy drugiej zdrowej i prawidłowo działającej.	35
75. Utrata jednej nerki przy upośledzeniu funkcjonowania drugiej - w zależności od stopnia upośledzenia funkcji pozostałej nerki.	35 - 75
76. Uszkodzenie moczowodu powodujące zawężenie jego światła	5 - 20
77. Uszkodzenie pęcherza - w zależności od stopnia zmniejszenia jego pojemności, zaburzeń w oddawaniu moczu, przewlekłych stanów zapalnych.	5 - 30
78. Przetoki dróg moczowych i pęcherza moczowego - w zależności od stopnia stałego zanieczyszczenia się moczem.	10 - 50
79. Zwężenie cewki moczowej:	
1) powodujące trudności w oddawaniu moczu;	1 - 15
2) z przewlekłym niezłym pęcherza i częstym moczeniem;	5 - 30
3) z nietrzymaniem moczu lub zaleganiem moczu	10 - 50
4) z zaleganiem moczu i zakażeniem	30 - 75
80. Utrata prącia.	40
81. Częściowa utrata prącia.	20
82. Utrata jednego jądra lub jajnika.	20
83. Utrata obu jąder lub jajników.	40
84. Wodniak jądra.	10
85. Utrata macicy:	
1) w wieku do 45 lat;	40
2) w wieku powyżej 45 lat;	20

Rodzaj uszkodzenia ciała	Procent (%) stałego lub długotrwałego uszczerbku
86. Uszkodzenie krocza powodujące wypadnięcie narządów rodnych:	
1) pochwy;	5 - 10
2) pochwy i macicy;	10 - 30
Część IX - OSTRE ZATRUCIA I ICH NASTĘPSTWA stopień uszczerbku należy orzekać nie wcześniej niż po okresie 6 miesięcy	
87. Nagłe zatrucie gazami oraz substancjami i produktami (z wyjątkiem zatruc pokarmowych):	
1) ze stwierdzoną utratą przytomności lecz bez powtórnych powikłań;	5 - 10
2) powodujące uszkodzeniem układu krwiotwórczego i narządów wewnętrznych (rozedma, przewlekły nieżyt krtani, tchawicy i oskrzeli) - w zależności od stopnia uszkodzenia ¹³ ; ¹³ uszkodzenia układu nerwowego spowodowane nagłym zatruciem gazami należy oceniać wg odpowiednich pozycji dotyczących układu nerwowego	10 - 25
88. Nagłe zatrucie pokarmami powodujące uszkodzenie narządów mięsowych przewodu pokarmowego - w zależności od stopnia uszkodzenia. ^{14,15} ¹⁴ uszkodzenie układu nerwowego wskutek nagłych zatruc pokarmowych należy oceniać wg odpowiednich pozycji dotyczących układu nerwowego; ¹⁵ zatrucie włośnicami nie pozostawia w zasadzie trwałych następstw	1 - 15
Część X - USZKODZENIA KRĘGOSŁUPA, RDZENIA KRĘGOWEGO I ICH NASTĘPSTWA	
89. Uszkodzenia kręgosłupa w odcinku szyjnym:	
1) z ograniczeniem ruchomości - w zależności od ruchomości i ustawienia głowy;	5 - 40
2) z całkowitym zeszywnieniem i z niekorzystnym ustawieniem głowy;	40 - 50
90. Uszkodzenia kręgosłupa w odcinku piersiowym (th1-th11):	
1) bez zniekształceń - w zależności od stopnia uszkodzenia;	1 - 15
2) ze zniekształceniem i ograniczeniem ruchomości - w zależności od stopnia zniekształceń i ograniczenia ruchomości;	10 - 20
91. Uszkodzenie kręgosłupa w odcinku piersiowym th12 i lędźwiowym (th12-L5):	
1) bez zniekształceń - w zależności od stopnia uszkodzenia;	5 - 20
2) ze zniekształceniem i ograniczeniem ruchomości - w zależności od stopnia zniekształceń i ograniczenia ruchomości;	20 - 40
92. Izolowane uszkodzenia wyrostków poprzecznych, wyrostków ościowych - w zależności od ich liczby i zaburzeń funkcji	1 - 10
93. Uszkodzenia kręgosłupa powikłane zapaleniem kręgow, obecnością ciała obcego itp. ocenia się wg poz. 89-92 niniejszej tabeli, zwiększając stopień uszczerbku na zdrowiu	3 - 10
94. Uszkodzenia rdzenia kręgowego:	
1) przy objawach poprzecznego przecięcia rdzenia z całkowitym porażeniem lub niedowładem dużego stopnia dwóch lub czterech kończyn;	90 - 100
2) niedowład kończyn dolnych bez uszkodzenia górnej części rdzenia (kończyn górnych), umożliwiającą poruszanie się za pomocą dwóch łasek;	50 - 70
3) niedowład kończyn dolnych umożliwiającą poruszanie się o jednej lasce;	20 - 40
4) porażenie całkowite obu kończyn górnych z zanikami mięśniowymi, zaburzeniami czucia, i zmianami troficznymi bez porażenia kończyn dolnych (po wylewie śródrzeniowym);	90 - 100
5) niewład znacznego stopnia obu kończyn górnych znacznie upośledzający czynność kończyny (po wylewie śródrzeniowym);	50 - 70
6) niedowład nieznacznego stopnia obu kończyn górnych (po wylewie j/w)	10 - 30

Rodzaj uszkodzenia ciała	Procent (%) stałego lub długotrwałego uszczerbku		
7) zaburzenia ze strony zwieraczy i narządów płciowych bez niedowładów(zespół stożka końcowego);	20 - 40		
8) zaburzenia czucia, zespoły bólowe bez niedowładów - w zależności od stopnia zaburzeń;	5 - 30		
95. Urazowe zespoły korzonkowe (ból, ruchowe, czuciowe lub mieszane) - w zależności od stopnia:			
1) szyjne;	1 - 20		
2) piersiowe;	1 - 10		
3) lędźwiowo - krzyżowe;	1 - 20		
4) guziczne;	1 - 5		
Część XI - USZKODZENIA MIEDNICY			
96. Utrwalone rozejście się spojenia łonowego lub rozerwania stawu krzyżowo - biodrowego - w zależności od stopnia przemieszczenia i zaburzeń chodu.	5 - 35		
97. Złamanie miednicy z przerwaniem obręczy biodrowej jedno - lub wielomiejscowe - w zależności od zniekształcenia i upośledzenia chodu:			
1) w odcinku przednim (kość łonowa, kulszowa);	1 - 20		
2) w odcinku przednim i tylnym (tym Malgaingea);	10 - 45		
98. Złamanie dna panewki-w zależności od upośledzenia funkcji stawu i zmian zniekształcających:			
1) bez zwicznienia centralnego	5 - 20		
2) ze zwicznieniem centralnym;	20 - 40		
99. Izolowane złamanie miednicy (talerz biodrowy, kołce biodrowe, guz kulszowy)-w zależności od zniekształceń i zaburzeń funkcji. ¹⁶	1 - 20		
<small>¹⁶towarzyszące uszkodzenia narządów miednicy i objawy neurologiczne ocenia się dodatkowo wg poz. dotyczących odpowiednich uszkodzeń narządów miednicy lub uszkodzeń neurologicznych</small>			
Część XII - USZKODZENIA KOŃCZYNY GÓRNEJ			
Przy uszkodzeniach kończyn górnych u mańkutów stopień uszczerbku na zdrowiu ustala się wg zasad przewidzianych w tabeli, przyjmując dla uszkodzeń ręki prawej procenty ustalone dla ręki lewej, a dla uszkodzeń ręki lewej procenty ustalone dla ręki prawej.			
Część XII (A) - ŁOPATKA		prawa	lewa
100. Złamanie łopatki: ¹⁷			
1) wygojone złamanie łopatki z nieznacznym przemieszczeniem bez większych zaburzeń funkcji kończyny;	1 - 5	1 - 5	
2) bez większych zaburzeń funkcji kończyny; wygojone złamanie łopatki z dużym przemieszczeniem i wyraźnym upośledzeniem funkcji kończyny w zależności od stopnia zaburzeń;	5 - 40	1 - 35	
3) wygojenie złamania szyjki i panewki łopatki z dużym przykurczem przywiedzeniowym w stawie barkowym i dużymi zanikami mięśniowymi;	25 - 55	15 - 45	
<small>¹⁷normy poz. 100 uwzględniają również ewentualne powikłania neurologiczne</small>			
Część XII (B) - OBOJCZYK¹⁸		prawy	lewy
101. Wadliwe wygojone złamanie obojczyka - w zależności od stopnia zniekształcenia i ograniczenia ruchów.	5 - 25	5 - 20	
102. Staw rzekomy obojczyka ograniczający ruchy kończyn			
103. Zwicznienie stawu obojczykowo-barkowego lub obojczykowo-mostkowego - w zależności od ograniczenia ruchów, upośledzenia zdolności dźwignia i stopnia zniekształcenia	5 - 25	1 - 20	
104. Uszkodzenie obojczyka powikłane przewlekłym zapaleniem kości i obecnością ciał obcych ocenia się wg poz. 101-103 niniejszej tabeli	1 - 5	1 - 5	
<small>¹⁸zwiększając stopień stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu przy współistniejących powikłaniach neurologicznych należy stosować ocenę wg poz. dotyczących uszkodzeń odpowiednich odcinków kończyny - w zależności od stopnia wypadnięcia funkcji.</small>			
Część XII (C) - BARK		prawy	lewy
105. Przewlekłe zmiany stawu barkowego - w zależności od stopnia ograniczenia funkcji przykurcu	1 - 30	1 - 25	

Rodzaj uszkodzenia ciała	Procent (%) stałego lub długotrwałego uszczerbku		
106. Zastarzałe nie odprowadzone zwicznienie stawu barkowego - w zależności od zakresu ruchów i ustawienia kończyny	10 - 30	5 - 30	
107. Nawykowe zwicznienie barku potwierdzone zaświadczeniem lekarskim i RTG	10 - 25	10 - 20	
108. Staw cepowy w następstwie pourazowych ubytków kości - w zależności od zaburzeń funkcji ¹⁹	15 - 40	10 - 35	
<small>¹⁹staw wiotki z powodu porażenia ocenia się wg norm neurologicznych</small>			
109. Zesztywnienie stawu barkowego:			
1) w ustawieniu częściowo korzystnym (w odwiedzeniu ok. 70, antepozycja 35 i rotacja zewnętrzna ok. 25) w zależności od ustawienia i funkcji;	15 - 35	10 - 30	
2) w ustawieniu czynnościowo niekorzystnym	30 - 40	25 - 35	
110. Bliznowaty przykurcz stawu barkowego w zależności od zaburzeń czynności stawu	1 - 15	1 - 10	
111. Uszkodzenie barku powikłane przewlekłym zapaleniem kości, obecnością ciał obcych, przetokami i zmianami neurologicznymi, ocenia się wg poz. 105-110 niniejszej tabeli, zwiększając stopień stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu - w zależności od stopnia powikłań i upośledzenia funkcji.	1 - 35	1 - 25	
112. Utrata kończyny w barku.	75	70	
113. Utrata kończyny wraz z łopatką.	80	70	
Część XII (D) - RAMIĘ		prawe	lewe
114. Złamanie kości ramiennej - w zależności od zmian wtórnych i upośledzenia funkcji kończyny:			
1) z niewielkim przemieszczeniem i zaburzeniem osi;	1 - 15	1 - 10	
2) ze znacznym przemieszczeniem i skróceniem;	10 - 30	10 - 25	
3) złamania powikłane przewlekłym zapaleniem kości, przetokami, brakiem zrostu, stawem rzekomy, ciałami obcymi i zmianami neurologicznymi;	25 - 55	20 - 50	
115. Uszkodzenia mięśni, ścięgien i ich przyczepów w zależności od zmian wtórnych i upośledzenia funkcji:			
1) mięśnia dwugłowego;	1 - 15	1 - 10	
2) uszkodzenie innych mięśni ramienia;	1 - 20	1 - 15	
116. Utrata kończyny w obrębie ramienia:			
1) z zachowaniem tylko 1/3 bliższej kości ramiennej;	70	65	
2) przy dłuższych kikutach;	65	60	
117. Przepukliny mięśniowe ramienia.	3	3	
Część XII (E) - STAW ŁOKCIOWY		prawy	lewy
118. Złamanie obwodowej nasady kości ramiennej - w zależności od zaburzeń osi i ograniczenia ruchów w stawie łokciowym:			
1) bez większych przemieszczeń, zniekształceń i ograniczenia ruchomości;	1 - 15	1 - 10	
2) z dużym zniekształceniem i ze znacznym przykurczem;	10 - 30	5 - 25	
119. Zesztywnienie stawu łokciowego:			
1) w zgięciu zbliżonym do kąta prostego i z zachowanymi ruchami obrotowymi przedramienia (75 - 110);	15 - 30	10 - 25	
2) z brakiem ruchów obrotowych;	20 - 35	15 - 30	
3) w ustawieniu wyprostowanym lub zbliżonym (160 - 180);	30 - 50	25 - 45	
4) w innych ustawieniach-zależnie od przydatności czynnościowej kończyny;	25 - 45	20 - 40	
120. Przykurcz w stawie łokciowym - w zależności od zakresu zgięcia, wyprostu i stopnia zachowania ruchów obrotowych przedramienia: ²⁰			
1) przy niemożności zgięcia do 90;	5 - 30	1 - 25	
2) przy możliwości zgięcia ponad kąt prosty;			
<small>²⁰wszelkie inne uszkodzenia w obrębie stawu łokciowego, poza w/w, należy oceniać wg poz. 118-120 niniejszej tabeli</small>	1 - 20	1 - 15	

Rodzaj uszkodzenia ciała	Procent (%) stałego lub długotrwałego uszczerbku	
121. Cepowy staw łokciowy - w zależności od stopnia wiotkości i stanu mięśni.	10 - 30	5 - 25
122. Uszkodzenie stawu łokciowego powikłane przewlekłym stanem zapalnym, przetokami, ciałami obcymi itp. ocenia się wg poz. 118-121 niniejszej tabeli, zwiększając stopień stałego lub długotrwałego uszczerbku o	1 - 5	1 - 5
Część XII (F) - PRZEDRAMIĘ		
	prawo	lewo
123. Złamania w obrębie dalszych nasad jednej lub obu kości przedramienia, powodujące ograniczenia ruchomości nadgarstka i zniekształcenia - w zależności od stopnia zaburzeń:		
1) ze zniekształceniem średniego stopnia;	1 - 15	1 - 10
2) ze znacznym zniekształceniem, dużym ograniczeniem ruchomości i zmianami wtórnymi (troficzne, krążeniowe itp.);	10 - 25	5 - 20
124. Złamania trzonów jednej lub obu kości przedramienia - w zależności od przemieszczeń, zniekształceń i zaburzeń czynnościowych:		
1) ze zniekształceniem i zaznaczonymi zaburzeniami funkcji;	1 - 15	1 - 10
2) ze znacznym zniekształceniem, dużym ograniczeniem ruchomości i zmianami wtórnymi (troficzne, krążeniowe itp.);	10 - 35	5 - 30
125. Staw rzekomy kości promieniowej.	10 - 30	5 - 25
126. Staw rzekomy kości łokciowej.	5 - 20	1 - 15
127. Brak zrostu, staw rzekomy obu kości przedramienia.	20 - 40	15 - 35
128. Uszkodzenia przedramienia powikłane przewlekłym zapaleniem kości, przetokami, obecnością ciał obcych, ubytkiem tkanki kostnej i zmianami neurologicznymi, ocenia się wg poz. 123-127 niniejszej tabeli, zwiększając stopień uszczerbku w zależności od stopnia powikłań o	1 - 15	1 - 15
129. Utrata kończyny w obrębie przedramienia - w zależności od charakteru kikuta i jego przydatności do oprotezowania.	50 - 65	45 - 60
130. Utrata przedramienia w sąsiedztwie stawu nadgarstkowego.	55	50
Część XII (G) - NADGARSTEK		
	prawy	lewy
131. Ograniczenie ruchomości w obrębie nadgarstka w następstwie jego uszkodzeń (skręcenie, zwichnięcie, złamania kości nadgarstka, martwice aseptyczne tych kości) - w zależności od ustawienia, zakresu ruchów, objawów bólowych i troficznych oraz funkcji palców:		
1) ograniczenie ruchomości;	1 - 10	1 - 8
2) ograniczenie ruchomości dużego stopnia;	5 - 20	5 - 15
3) ograniczenie ruchomości dużego stopnia z ustawieniem ręki czynnościowo niekorzystnym;	10 - 30	10 - 25
132. Całkowite zeszywnienie w obrębie nadgarstka:		
1) w ustawieniu czynnościowo-korzystnym - w zależności od stopnia upośledzenia funkcji dłoni i palców;	10 - 30	5 - 25
2) w ustawieniu czynnościowo niekorzystnym-w zależności od stopnia funkcji dłoni i palców;	15 - 45	10 - 45
133. Uszkodzenia nadgarstka powikłane głębokimi trwałymi zmianami troficznymi, przewlekłym i ropnym zapaleniem kości nadgarstka, przetokami i zmianami neurologicznymi, ocenia się wg poz. 131-132 niniejszej tabeli, zwiększając stopień uszczerbku w zależności od stopnia powikłań o	1 - 10	1 - 10
134. Utrata ręki na poziomie nadgarstka.	55	50
Część XIII - ŚRÓDRĘCZE I PALCE		
Część XIII (A) KCIUK		
	prawy	lewy
135. Złamania i zwichnięcia kciuka (pierwszej kości śródręcza i paliczek kciuka) - w zależności od ustawienia, zniekształcenia i stopnia zaburzeń funkcji kciuka: ²¹		

Rodzaj uszkodzenia ciała	Procent (%) stałego lub długotrwałego uszczerbku	
1) z przemieszczeniem;	1 - 10	1 - 8
2) z dużym przemieszczeniem i zniekształceniem; ²¹ przy ocenie stopnia zaburzeń czynności kciuka należy brać pod uwagę przede wszystkim zdolność przeciwstawienia i chwytu.	5 - 20	5 - 15
136. Utraty w obrębie kciuka:		
1) utrata opuszki;	1 - 5	1 - 3
2) utrata paliczka paznokciowego;	1 - 10	1 - 8
3) utrata paliczka paznokciowego z częścią paliczka podstawowego (do 2/3 długości paliczka);	5 - 15	5 - 10
4) utrata paliczka paznokciowego i paliczka podstawowego poniżej 2/3 długości lub utrata obu paliczek bez kości śródręcza;	10 - 20	5 - 10
5) utrata obu paliczek z kością śródręcza	15 - 30	10 - 25
137. Wszelkie inne uszkodzenia w obrębie kciuka (blizny, uszkodzenia ścięgien, zniekształcenia, przykurcze stawów, zeszywnienie, zmiany troficzne, czuciowe itp.) powodujące:		
1) ograniczenie funkcji;	1 - 10	1 - 8
2) znaczne ograniczenie funkcji;	5 - 20	5 - 15
3) upośledzenie funkcji graniczące z następstwami utraty kciuka;	15 - 30	10 - 25
Część XIII (B) PALEC WSKAZUJĄCY		
	prawy	lewy
138. Utraty w obrębie palca wskazującego:		
1) utrata opuszki;	1 - 5	1 - 3
2) utrata paliczka paznokciowego;	1 - 7	1 - 5
3) utrata paliczka paznokciowego z 1/3 dalszą paliczka środkowego;	5 - 8	1 - 5
4) utrata paliczka paznokciowego i środkowego powyżej 1/3;	5 - 12	5 - 10
5) utrata trzech paliczek;	8 - 17	5 - 15
6) utrata palca wskazującego z kością śródręcza;	15 - 23	10 - 20
139. Wszelkie inne uszkodzenia w obrębie palca wskazującego (blizny, uszkodzenia ścięgien, zniekształcenia, przykurcze stawów, zeszywnienie, zmiany troficzne, czuciowe itp.) powodujące:		
1) ograniczenie funkcji - w zależności od stopnia;	1 - 8	1 - 5
2) znaczne ograniczenie funkcji - w zależności od stopnia;	5 - 12	3 - 10
3) bezużyteczność palca granicząca z utratą wskaziciela;	17	15
Część XIII (C) PALEC TRZECI, CZWARTY I PIĄTY		
	prawy	lewy
140. Utrata całego paliczka lub części paliczka:		
1) palca trzeciego i czwartego - za każdy paliczek;	2,5	2
2) palca piątego - za każdy paliczek;	1	1
141. Utrata palców III-go, IV-go lub V-go z kością śródręcza.	10 - 12	5 - 8
142. Wszelkie inne uszkodzenia w obrębie palców II-go, IV-go lub V-go (blizny, uszkodzenia ścięgien, zniekształcenia, przykurcze stawów, zeszywnienie, zmiany troficzne, 25 czuciowe itp.) powodujące: ²²		
1) ograniczenie funkcji palca - w zależności od stopnia;	1 - 2	1 - 1,5
2) znaczne ograniczenie funkcji palca-w zależności od stopnia;	1 - 4	1 - 3
3) bezużyteczność palca granicząca z utratą; ²² przy uszkodzeniach obejmujących większą liczbę palców, globalna ocena musi być niższa niż całkowita utrata tych palców i odpowiadać stopniowi użyteczności ręki. Uszkodzenie obejmujące wszystkie palce z pełną utratą użyteczności ręki nie mogą przekroczyć dla ręki prawej 55% a dla ręki lewej 50%!	5 - 7	3 - 5
Część XIV - USZKODZENIE KOŃCZYNY DOLNEJ		
Część XIV (A) BIODRO		
143. Utrata kończyny dolnej przy wyluszczeniu jej w stawie biodrowym lub odjęcie w okolicy podkłętarzowej.	70 - 85	

Rodzaj uszkodzenia ciała	Procent (%) stałego lub długotrwałego uszczerbku
144. Przykurcze i ograniczenie ruchów w stawie biodrowym w następstwie uszkodzeń tkanek miękkich i w zależności od stopnia.	1 - 25
145. Zesztywnienie stawu biodrowego-w zależności od ustawienia i wtórnych zaburzeń statyki i dynamiki:	
1) w ustawieniu czynnościowo korzystnym;	10 - 35
2) w ustawieniu czynnościowo niekorzystnym;	20 - 60
146. Inne następstwa uszkodzeń stawu biodrowego (zwichnięć, złamań bliższej nasady kości udowej, złamań szyjki, złamań przekrętażowych i podkrętażowych, złamań kretarzy itp.) - w zależności od zakresu ruchów, przemieszczeń, skrócenia, zniekształceń oraz dolegliwości subiektywnych:	
1) ze zmianami miernego stopnia;	1 - 20
2) ze zmianami dużego stopnia;	15 - 40
3) z bardzo ciężkimi zmianami miejscowymi i dolegliwościami wtórnymi (kręgosłup, staw krzyżowo-biodrowy, kolano itp.);	35 - 65
147. Przykurcze i zesztywnienia powikłane przewlekłym zapaleniem tkanki kostnej, z przetokami, ciałami obcymi itp. ocenia się wg poz. 143-146 niniejszej tabeli, zwiększając stopień uszczerbku w zależności od rozmiarów powikłań o ²³	1 - 15
<i>²³jako wynik urazowego uszkodzenia biodra zgłaszane są często następujące zmiany chorobowe: krwiopochodne ropne zapalenie kości, gruźlica kostno-stawowa, nowotwory, martwice aseptyczne kości, biodro szpotawe dorastających i inne zniekształcenia powodujące zaburzenia statyki. Przy tego rodzaju stanach chorobowych należy szczególnie uważać zwracać na istnienie związku przyczynowego między tymi schorzeniami a wypadkiem.</i>	
Część XIV (B) UDO	
148. Złamanie kości udowej - w zależności od zniekształceń skrócenia, zaników mięśniowych i ograniczenia ruchów w stawach:	
1) z nieznacznymi zmianami i skrócenie do 4 cm;	1 - 15
2) z miernymi zmianami i skróceniem do 6 cm;	15 - 30
3) ze skróceniem ponad 6 cm i ciężkimi zmianami;	30 - 40
149. Staw rzekomy lub ubytki kości udowej uniemożliwiające obciążenie kończyny - w zależności od stopnia upośledzenia funkcji, skrócenia i zaburzeń wtórnych.	35 - 60
150. Uszkodzenia skóry, mięśni, ścięgien (oparzenia, przecięcia, pęknięcia podskórne, przepukliny mięśniowe itp.) - w zależności od zaburzeń funkcji itp.	1 - 20
151. Uszkodzenia dużych naczyń, tętniaki pourazowe - w zależności od stopnia wtórnych zaburzeń troficznych.	5 - 30
152. Uszkodzenia uda powikłane przewlekłym ropnym zapaleniem kości, przetokami, ciałami obcymi, skostnieniem pozaszkieletowym i zmianami neurologicznymi ocenia się wg poz. 148-151 niniejszej tabeli, zwiększając stopień uszczerbku w zależności od rozmiarów powikłań o	1 - 10
153. Uszkodzenia uda, powikłane współistniejącym uszkodzeniem nerwu kulszowego ocenia się wg poz. 148-151 niniejszej tabeli, zwiększając uszczerbek w zależności od rozmiarów uszkodzenia nerwu o ²⁴	5 - 65
<i>²⁴łączny stopień uszczerbku na zdrowiu ocenianego wg poz. 148-151 i 153 nie może przekroczyć 70%</i>	
154. Utrata kończyny - zależnie od długości kikuta i przydatności jego cech do oprotezowania.	50 - 70
Część XIV (C) KOLANO	
155. Zesztywnienie stawu kolanowego:	
1) w pozycji funkcjonalnie korzystnej (165 - 180);	15 - 30
2) przy większych stopniach zgęścia lub przy wyproście stosuje się ocenę wg lit. a), zwiększając stopień uszczerbku za każde 4 odchylenia ponad granicę 165 - 180 o	1

Rodzaj uszkodzenia ciała	Procent (%) stałego lub długotrwałego uszczerbku
156. Trwałe ograniczenie ruchomości stawu kolanowego w następstwie uszkodzeń samego stawu (uszkodzenia więzadłowe, torebkowe, łąkotec, kości tworzących staw kolanowy itd.) - w zależności od charakteru przykurczu i zakresu ubytku funkcji: ²⁵	
1) utrata ruchomości w zakresie 180 - 140 za każde 2 ubytku ruchu;	1
2) utrata ruchomości w zakresie 140 - 90 za każde 5 ubytku ruchu;	1
3) utrata ruchomości w zakresie 90 - 30 za każde 10 ubytku ruchu; <i>²⁵fizjologiczny zakres ruchów przyjmuje się w granicach 30 - 180</i>	1
157. Inne następstwa uszkodzeń kolana: skrócenie kończyny, zaburzenia osi stawu (koślawość, szpotawość, ruchomość patologiczna), dolegliwości przewlekłe zapalne, zapalenia ropne, ciała obce, przetoki itp. - w zależności od stopnia.	1 - 20
158. Utrata kończyny na poziomie stawu kolanowego	65
Część XIV (D) PODUDZIE	
159. Złamanie kości podudzia - w zależności od zniekształcenia, przemieszczenia, powikłań wtórnych, zmian troficznych i czynnościowych kończyny itp.:	
1) ze zmianami lub skróceniami do 4 cm;	1 - 15
2) z dużymi wtórnymi zmianami lub ze skróceniem od 4 do 6 cm;	15 - 25
3) ze skróceniem powyżej 6 cm lub bardzo rozległymi zmianami wtórnymi i dodatkowymi powikłaniami w postaci przewlekłego zapalenia kości, przetok, zmian troficznych skóry z owrzodzeniami, stawów rzekomych, ubytków kostnych i zmian neurologicznych;	25 - 50
160. Izolowane złamanie strzałki (oprócz kostki bocznej).	1 - 3
161. Uszkodzenie tkanek miękkich podudzia, uszkodzenia ścięgna Achillesa i innych ścięgien - zależnie od rozległości uszkodzenia, zaburzeń czynnościowych i zniekształceń stopy	1 - 20
162. Utrata kończyny w obrębie podudzia - w zależności od charakteru kikuta, długości, przydatności do oprotezowania i zmian wtórnych w obrębie kończyny	
1) przy długości kikuta do 8 cm mierząc od szpary stawowej;	60
2) przy dłuższych kikutach;	40 - 55
Część XIV (E) STAWY SKOKOWE, STOPA	
163. Ograniczenie ruchomości i zniekształcenia w stawach skokowych (w następstwie wykręcenia, zwichnięcia, złamania kości tworzących staw, zranień, ciał obcych, blizn itp.) - w zależności od ich stopnia i dolegliwości:	
1) bez zniekształceń;	1 - 15
2) ze zniekształceniem, upośledzeniem funkcji ruchowej i statycznej stopy;	15 - 25
3) powikłane przewlekłym zapaleniem kości stawu, przetokami, martwicą aseptyczną, zmianami neurologicznymi itp.;	25 - 40
164. Zesztywnienie stawu skokowego-w zależności od ustawienia stopy, zmian wtórnych i powikłań:	
1) pod kątem zbliżonym do prostego;	5 - 20
2) w innych ustawieniach czynnościowo niekorzystnych;	15 - 40
165. Złamania kości piętowej lub skokowej z przemieszczeniem, zniekształceniem i innymi zmianami wtórnymi:	
1) miernego stopnia-zależnie od wielkości zaburzeń czynnościowych;	1 - 10
2) znacznego stopnia lub z powikłaniami - zależnie od wielkości zaburzeń czynnościowych;	10 - 30

Rodzaj uszkodzenia ciała	Procent (%) stałego lub długotrwałego uszczerbku	
166. Utrata kości piętowej lub kostkowej	20 - 40	
167. Uszkodzenia kości stępu z przemieszczeniem, zniekształceniami i innymi zmianami wtórnymi:		
1) miernego stopnia - zależnie od wielkości zaburzeń czynnościowych;	1 - 10	
2) znacznego stopnia lub z powikłaniami - zależnie od wielkości zaburzeń;	10 - 20	
168. Złamania kości śródstopia z przemieszczeniem, zniekształceniem stopy:		
1) złamania I lub V kości z wyraźnym przemieszczeniem - w zależności od stopnia zaburzeń czynnościowych;	1 - 15	
2) złamania II, III i IV kości śródstopia - w zależności od stopnia zaburzeń czynnościowych;	1 - 10	
3) złamanie trzech i więcej kości śródstopia - w zależności od zaburzeń czynnościowych;	5 - 20	
169. Złamania kości śródstopia powikłane zapaleniem kości, przetokami, wtórnymi zmianami troficznymi i zmianami neurologicznymi ocenia się wg poz. 168 niniejszej tabeli, zwiększając uszczerbek w zależności od stopnia powikłań o	1 - 10	
170. Inne uszkodzenia stopy pozostawiające zmiany bliznowe i zniekształcające - w zależności od stopnia upośledzenia czynności.	1 - 15	
171. Utrata stopy w całości.	50	
172. Utrata stopy na poziomie stawu Choparta.	40	
173. Utrata stopy w stawie Lisfranka.	35	
174. Utrata stopy w obrębie kości śródstopia-zależnie od rozległości utraty przedstopia i cech kikuta.	15 - 30	
Część XIV (F) PALCE STOPY		
175. Utrata paliczka paznokciowego palucha.	1 - 5	
176. Utrata całego palucha.	7	
177. Utrata wraz z kością śródstopia - w zależności od rozmiaru utraty kości śródstopia.	5 - 20	
178. Utrata palców II-V części lub całości - za każdy palec.	1 - 2	
179. Utrata V palca wraz z kością śródstopia - zależnie od wielkości utraty kości śródstopia.	1 - 10	
180. Utrata palców II-IV z kością śródstopia - zależnie od wielkości utraty kości śródstopia, za każdy palec.	1 - 5	
181. Inne uszkodzenia i zniekształcenia palców - w zależności od stopnia upośledzenia funkcji.	1 - 5	
Część XV - PORAŻENIE LUB NIEDOWŁADY POSZCZEGÓLNYCH NERWÓW OBWODOWYCH		
182. Uszkodzenie częściowe i całkowite - w zależności od stopnia zaburzeń: ²⁶	prawy	lewy
1) nerwu przeponowego poniżej jego połączenia z nerwem podobojczykowym;	5 - 15	5 - 15
2) nerwu piersiowego długiego;	5 - 15	5 - 10

Rodzaj uszkodzenia ciała	Procent (%) stałego lub długotrwałego uszczerbku	
3) nerwu pachowego;	15 - 25	10 - 20
4) nerwu mięśniowo-skrótnego;	10 - 25	5 - 20
5) nerwu promieniowego powyżej odejścia gałązki do mięśnia trójgłowego ramienia;	15 - 45	5 - 35
6) nerwu promieniowego poniżej odejścia, gałązki od mięśnia trójgłowego ramienia;	10 - 30	5 - 25
7) nerwu promieniowego nad wejściem do kanału mięśnia odwracacza przedramienia;	5 - 25	5 - 15
8) nerwu promieniowego po wyjściu z kanału mięśnia odwracacza przedramienia;	5 - 15	1 - 10
9) nerwu pośrodkowego w zakresie ramienia;	10 - 40	5 - 30
10) nerwu pośrodkowego w zakresie nadgarstka;	5 - 25	5 - 15
11) nerwu łokciowego;	10 - 30	5 - 20
12) splotu barkowego części nadobojczykowej (górnjej);	15 - 25	10 - 20
13) splotu barkowego części podobojczykowej (dolnej);	25 - 45	20 - 40
14) pozostałych nerwów odcinka szyjno-piersiowego;	1 - 15	
15) nerwu zasłonowego;	5 - 15	
16) nerwu udowego;	10 - 30	
17) nerwów pośladkowych (górných i dolnych);	10 - 20	
18) nerwu sromowego wspólnego;	5 - 25	
19) nerwu kulszowego przed podziałem na nerw piszczelowy i strzałkowy (normę w wysokości ponad 50% stosować tylko przy nieuleczalnych owrzodzeniach);	20 - 60	
20) nerwu piszczelowego - (normę w wysokości ponad 30% stosować tylko przy nieuleczalnych owrzodzeniach);	10 - 40	
21) nerwu strzałkowego;	10 - 20	
22) splotu lędźwiowo - krzyżowego;	40 - 70	
23) pozostałych nerwów odcinka lędźwiowo - krzyżowego; <small>²⁶wg poz 182 niniejszej tabeli ocenia się tylko uszkodzenia nerwów obwodowych. W przypadkach współlistnienia uszkodzeń kostnych, mięśniowych i nerwowych należy stosować ocenę wg poz. dotyczących uszkodzeń kończyn górnych i dolnych.</small>	1 - 10	
183. Kauzalgie potwierdzone obserwacją szpitalną - w zależności od stopnia zmian troficznych i nasilenia bólów.	20 - 50	

**SIGNAL IDUNA,
kompetentnym
partnerem
dla Twojej firmy**

SIGNAL IDUNA szczyci się ponad 100-letnim doświadczeniem, jako jedno z największych towarzystw ubezpieczeniowych w Niemczech. Na rynku polskim istnieje od 2001 roku. Oferuje ubezpieczenia: zdrowotne, turystyczne oraz życiowe.

Osobiste doradztwo jest dla nas ważne, dlatego staramy się być blisko Ciebie:

CENTRALA

ul. Przyokopowa 31, 01-208 Warszawa
tel.: 22 505 61 00, fax: 22 505 61 01
e-mail: info@signal-iduna.pl

KRAKÓW

ul. Kamienna 19, 30-001 Kraków
tel.: 12 252 86 80, fax: 12 252 86 81
e-mail: krakow@signal-iduna.pl

POZNAŃ

ul. Bukowska 12 lok. 123, 60-810 Poznań
tel.: 61 827 48 84 do 86, fax: 22 50 56 385
e-mail: poznan@signal-iduna.pl

WROCŁAW

Pl. Powstańców Śląskich 16, 53-314 Wrocław
tel.: 71 347 27 50, fax: 22 505 63 88
e-mail: wroclaw@signal-iduna.pl

www.zdrowotne.pl

infolinia: 0 801 120 120