

VAIKO KRITINIŲ LIGŲ DRAUDIMO SĄLYGOS

Vaiko kritinių ligų draudimo sąlygos (toliau – Sąlygos) taikomos, jei Draudėjas pasirenka papildomą draudimo objektą – Vaiko kritinių ligų draudimą.

1. Sąvokos

1.1. Apdraustasis vaikas – Draudimo sutartyje nurodytas vaikas, kuriam Vaiko kritinių ligų draudimo įsigijimo metu yra ne daugiau kaip 23 metai ir kurio gyvenime atsitikus Draudžiamajam įvykiui, „Aviva Lietuva“ privalo mokėti šiose Sąlygose numatytą draudimo išmoką. Draudimo sutartyje gali būti nurodytas tik vienas Apdraustasis vaikas. Apdraustasis vaikas privalo sutapti su Draudimo sutartyje nurodytu Naudos gavėju Apdraustojo mirties atveju.

1.2. „Aviva Lietuva“ – Uždaroji akcinė gyvybės draudimo ir pensijų bendrovė „Aviva Lietuva“.

1.3. Draudimo sutartis – gyvybės draudimo sutartis, sudaryta pagal Draudimo taisykles. Draudimo sutarties sudėtinės dalys: draudimo liudijimas (polisas) ir jo priedai, Draudėjo prašymas sudaryti gyvybės draudimo sutartį, Draudėjo prašymas papildyti, pakeisti Draudimo sutartį (ta apimtimi, su kuria sutiko „Aviva Lietuva“), Draudimo taisyklės, apklausos anketos, rašytiniai Draudėjo ar Apdraustojo (-ųjų) atsakymai į „Aviva Lietuva“ pateiktus klausimus, kiti su Draudimo sutartimi susiję dokumentai.

1.4. Draudimo taisyklės – Gyvybės draudimo „Studentas“ taisyklės.

1.5. Draudžiamasis įvykis – šiose sąlygose nurodytas atsitikimas, įvykęs Draudimo apsaugos galiojimo metu, kuriam įvykius „Aviva Lietuva“ privalo išmokėti draudimo išmoką.

1.6. Kritinė liga - liga, nurodyta Kritinių ligų sąrašė (šių Sąlygų priedas).

1.7. Nelaimingas atsitikimas – staigus išorinės jėgos, nepriklausančios nuo Apdraustojo vaiko valios ir neturinčios tiesioginio ryšio su kokia nors Apdraustojo vaiko fizine ar psichine liga, poveikis Vaiko kritinių ligų draudimo Draudimo apsaugos galiojimo laikotarpiu, dėl kurios padaroma žala Apdraustojo vaiko sveikatai.

1.8. Profesionalus sportas – fizinio aktyvumo veikla įvairiose sporto disciplinose, kuri vykdoma Apdraustojo vaiko:

1.8.1. kaip klubo nario, dalyvaujančio profesionalaus pobūdžio šalies arba tarptautinio masto žaidynėse, organizuotose atitinkamos sporto sąjungos (kolektyviniai žaidimai), arba

1.8.2. dalyvaujančio profesionalaus pobūdžio šalies arba tarptautinio masto žaidynėse, organizuotose atitinkamos sporto sąjungos (individualus sportas), arba

1.8.3. kuris pagal darbo sutartį ar civilinės teisės sutartį gausna atlyginimą už sportavimą bet kuria forma, taip pat stipendiją, dienpinigius, pašalpas ir pan., nesvarbu, ar sportuojama individualiai, ar kolektyvuose.

1.9. Sveikatos priežiūros įstaiga – Lietuvos Respublikos ar kitos užsienio valstybės teisės aktų reikalavimus atitinkančią licenciją teikti sveikatos priežiūros paslaugas turinti įstaiga ar

įmonė, kurioje kvalifikuotas Lietuvos Respublikos ar kitos užsienio valstybės teisės aktų reikalavimus atitinkantis gydytojų ir medicininio aptarnavimo personalas teikia ligų diagnozavimo ir gydymo paslaugas, įskaitant chirurgines paslaugas. Ši sąvoka netaikoma poliklinikoms, slaugos namams, kuriuose gydomi ilgalaikiai ligoniai, slaugos namams, kuriuose gydomi onkologinėmis ligomis sergantys asmenys, gydymo įstaigoms, kuriose gydomi priklausomybe nuo vaistų, alkoholio ar narkotikų sergantys asmenys, reabilitacijos įstaigoms bei poilsio namams.

1.10. Sveikatos sutrikimai, pasireiškiantys iki Draudimo sutarties sudarymo ir / arba Vaiko kritinių ligų draudimo Draudimo apsaugos įsigaliojimo – simptomai, kurie buvo jaučiami prieš Draudimo sutarties sudarymą ir / arba Draudimo apsaugos pagal Vaiko kritinių ligų draudimo įsigaliojimą, nepriklausomai nuo to, ar buvo nustatyta diagnozė ir / arba jiems gydyti buvo vartojami vaistai ir / arba dėl kurių buvo atliekami tyrimai ir / arba chirurginės intervencijos ir / arba suteikta gydytojų konsultacija ar ne.

1.11. Vaiko kritinių ligų draudimas – papildomas draudimo objektas, kurio turintis interesus yra susijęs su Apdraustajam vaikui pasireiškusia Kritine liga.

1.12. Kitos šiose Sąlygose vartojamos sąvokos atitinka Draudimo taisyklėse vartojamas sąvokas.

2. Draudimo rizikos vertinimas pasirinkus Papildomą draudimo objektą

2.1. Jeigu Draudėjas pateikia „Aviva Lietuva“ nustatytos formos prašymą sudaryti Draudimo sutartį arba ją papildyti, kuriame pasirenka Vaiko kritinių ligų draudimą, Apdraustasis vaikas privalo atsakyti į klausimus apie savo sveikatos būklę. „Aviva Lietuva“ įvertina Draudimo riziką, susijusią su Vaiko kritinių ligų draudimo suteikimu Draudimo taisyklėse ir šiose Sąlygose nustatyta tvarka.

2.2. Jei atskleistos Apdraustojo vaiko sveikatos būklės aplinkybės, „Aviva Lietuva“ nuomone, gali padidinti Draudžiamąjo įvykio tikimybę, „Aviva Lietuva“ gali apriboti Draudimo apsaugos galiojimą tam tikrų Draudžiamųjų įvykių atveju (nustatyti išlygas).

2.3. Draudimo apsaugos galiojimo išlygos nurodomos draudimo liudijime arba jo priede.

2.4. Jei galiojant Draudimo sutarčiai Draudėjas atsisakė Vaiko kritinių ligų draudimo arba jo galiojimas buvo kitaip pasibaigęs, ir Draudėjas kreipėsi su prašymu vėl suteikti Vaiko kritinių ligų draudimą, „Aviva Lietuva“ turi teisę atlikti naują Draudimo rizikos vertinimą.

3. Vaiko kritinių ligų draudimo suteikimo tvarka

3.1. Draudėjas, pasirinkęs Vaiko kritinių ligų draudimą Draudimo sutarties sudarymo metu, privalo užpildyti „Aviva Lietuva“ nustatytos formos prašymą sudaryti Draudimo sutartį ir sumokėti prašyme sudaryti Draudimo sutartį nurodytą Perio-

dinę draudimo įmoką, į kurią yra įskaičiuoti ir Atskaitymai už Vaiko kritinių ligų draudimo riziką.

3.2. Draudėjas, pasirinkęs Vaiko kritinių ligų draudimą po Draudimo sutarties sudarymo, privalo pateikti „Aviva Lietuva“ nustatytos formos prašymą papildyti Draudimo sutartį ir sumokėti Atskaitymus už Vaiko kritinių ligų draudimo riziką už laikotarpį nuo antrųjų po prašymo papildyti Draudimo sutartį užpildymo datos Draudimo liudijimo mėnesinių iki kitos Periodinės draudimo įmokos mokėjimo datos.

3.3. Gavusi Draudėjo prašymą suteikti Vaiko kritinių ligų draudimą, „Aviva Lietuva“, atsižvelgusi į prašyme nurodytą informaciją bei įvertinusi Draudimo riziką, gali:

3.3.1. suteikti Vaiko kritinių ligų draudimą pagal Draudėjo prašyme nurodytas sąlygas, išduodama Draudėjui draudimo liudijimą (polisą) arba jo priedą;

3.3.2. atsisakyti sudaryti Draudimo sutartį arba atsisakyti suteikti Vaiko kritinių ligų draudimą;

3.3.3. pateikti pasiūlymą dėl Vaiko kritinių ligų draudimo suteikimo kitomis sąlygomis nei prašė Draudėjas. Šiuo atveju „Aviva Lietuva“ įteikia Draudėjui draudimo liudijimą (polisą) arba jo priedą. Vaiko kritinių ligų draudimo Draudimo apsauga įsigalioja šių Sąlygų 5.1 ir 5.2 punktuose nustatyta tvarka, jei Draudėjas per 14 (keturiolika) dienų nuo šių dokumentų gavimo dienos nepateikia prieštaravimo raštu „Aviva Lietuva“ pateiktoms sąlygoms.

4. Draudimo suma

4.1. Vaiko kritinių ligų draudimo Draudimo suma nustatoma Draudimo sutartyje šalių susitarimu. Draudimo sumos minimalius ir maksimalius dydžius nustato „Aviva Lietuva“.

4.2. Draudėjas, gavęs „Aviva Lietuva“ sutikimą, gali pakeisti Draudimo sumos Kritinės ligos atveju dydį. Jei Draudimo sumos dydis keičiamas į didesnį (išskyrus atvejus, kai Draudimo suma didinama dėl Draudimo sumos indeksavimo (šių Sąlygų 14 dalis), tai už Draudžiamąjį įvykį, įvykusį per pirmąsias 90 (devyniasdešimt) dienų nuo Draudimo sumos padidinimo datos, „Aviva Lietuva“ išmoka tokio dydžio draudimo išmoką, kokia priklausė iki tos datos, nuo kurios Draudimo suma buvo padidinta.

5. Draudimo rizikos galiojimas ir apimtis

5.1. Vaiko kritinių ligų draudimo Draudimo apsaugos įsigaliojimo data yra nurodyta draudimo liudijime (polise) arba jo priede. Jei Vaiko kritinių ligų draudimas pasirenkamas po Draudimo sutarties sudarymo, Vaiko kritinių ligų draudimo Draudimo apsaugos įsigaliojimo diena yra antrosios po prašymo papildyti Draudimo sutartį užpildymo datos Draudimo liudijimo mėnesinės.

5.2. Jei Vaiko kritinių ligų draudimo Draudimo apsauga įsigalioja likus 6 (šešiams) arba mažiau mėnesių iki Draudimo liudijimo metinių, pirmosios Vaiko kritinių ligų draudimo metinės sutaps su antrosiomis po prašymo papildyti Draudimo sutartį užpildymo datos Draudimo liudijimo metinėmis, o jei likus daugiau nei 6 (šešiams) mėnesiams iki Draudimo liudi-

jimo metinių – sutaps su pirmosiomis po prašymo papildyti Draudimo sutartį užpildymo datos Draudimo liudijimo metinėmis.

5.3. Vaiko kritinių ligų draudimo Draudimo apsauga galioja vienerius metus (išskyrus šių Sąlygų 5.2 punkte nurodytus atvejus) ir jos galiojimas gali būti pratęsiamas šalių susitarimu kitam vienerių metų laikotarpiui šių Sąlygų 13 dalyje nustatyta tvarka.

6. Draudžiamieji įvykiai

6.1. Draudžiamasis įvykis yra Apdraustajam vaikui pasireiškusiai Kritinė liga, kuri atitinka visas Kritinių ligų sąraše nurodytas sąlygas ir jei Apdraustasis vaikas po Kritinės ligos pasireiškimą dienos išgyvena ne mažiau kaip 30 dienų.

6.2. Kritinės ligos pasireiškimą diena laikoma:

6.2.1. aortos operacijos, smegenų operacijos, plaučių arterijos operacijos, širdies vožtuvų operacijos, aortokoronarinių jungčių (šuntavimo) operacijos, plaučio pašalinimo (pneumonektomijos) atvejais – operacijos diena;

6.2.2. organų transplantacijos atveju – diena, kai Apdraustasis vaikas yra įtraukiamas į asmenų, laukiančių organų transplantacijos, sąrašą. Tuo atveju, kai Apdraustasis vaikas į asmenų, laukiančių organų transplantacijos, sąrašą įtrauktas nebuvo – diena, kai Apdraustajam vaikui atliekama organo transplantacija;

6.2.3. Krono ligos, piktybinio naviko, opinio storosios žarnos uždegimo (opinio kolito) atvejais - histologinio tyrimo, kurio pagrindu gydytojas specialistas diagnozavo ligą, atlikimo diena, nurodyta dokumente, patvirtinančiame šio tyrimo atlikimą;

6.2.4. galūnių amputacijos, didelio laipsnio nudegimo, sisteminės raudonosios vilkligės, galvos smegenų insulto, ŽIV infekcijos / įgyto imunodeficito sindromo dėl kraujo arba kraujo preparatų perpylimo, miokardo infarkto atvejais – diena, kai gydytojas specialistas diagnozavo šią ligą;

6.2.5. kalbos netekimo atveju - paskutinė 12 (dvylikos) mėnesių ligos trukmės diena;

6.2.6. tuberkuliozės atveju - tyrimo, kurio pagrindu diagnozuota tuberkuliozė ir taikytas antimikobakterinis gydymas liginėje, atlikimo diena;

6.2.7. sunkaus sepsio, stabligės atveju - diagnozės nustatymo stacionare diena;

6.2.8. kitais Kritinių ligų, nurodytų Kritinių ligų sąraše ir nepamintų 6.2.1. – 6.2.7. p., atvejais - diena, kai Kritinių ligų sąraše nurodytos specializacijos gydytojas diagnozavo ligą, atitinkančią Kritinių ligų sąraše nurodytas sąlygas.

7. Nedraudžiamieji įvykiai

7.1. Draudimo išmoka nebus mokama pagal šias Draudimo sąlygas, jei įvykis tiesiogiai ar netiesiogiai susijęs su:

7.17.1. Draudimo išmoka nebus mokama pagal šias Sąlygas, jei įvykis tiesiogiai ar netiesiogiai susijęs su:

7.1.1. Sveikatos sutrikimais, pasireiškusiais iki Draudimo sutarties sudarymo ar Vaiko kritinių ligų Draudimo apsaugos įsigaliojimo bei su šių Sveikatos sutrikimų pasekmėmis, išskyrus atvejus, kai Apdraustasis vaikas atsakė į „Aviva Lietuva“ klausimus (šių Sąlygų 2 dalyje nustatyta tvarka) ir šie

Sveikatos sutrikimai buvo žinomi „Aviva Lietuva“ ir „Aviva Lietuva“ prisiėmė Draudimo apsaugą suteikdama Vaiko kritinių ligų draudimą be išlygų;

7.1.2. psichinė liga;

7.1.3. įgimta yda. Taikoma tik Apdraustajam vaikui nuo 0 iki 17 metų amžiaus;

7.1.4. ŽIV infekcija;

7.1.5. tyčiniu susižalojimu arba bandymu nusižudyti;

7.1.6. Lietuvos Respublikoje paskelbta stichine nelaime ar epidemija.

7.2. Draudimo išmoka nebus išmokėta, jeigu prieš Draudimo rizikos pagal Vaiko kritinių ligų draudimą įsigaliojimą Apdraustajam vaikui buvo diagnozuotas:

7.2.1. arterinė hipertenzija arba cukrinis diabetas – Kritinių ligų sąrašo 2 dalies 8 punkte nurodytos Kritinės ligos atveju;

7.2.2. širdies nepakankamumas, arterinė hipertenzija arba cukrinis diabetas – Kritinių ligų sąrašo 2 dalies 11 punkte nurodytos Kritinės ligos atveju;

7.2.3. širdies nepakankamumas – Kritinių ligų sąrašo 2 dalies 4 punkte nurodytos Kritinės ligos atveju.

7.3. Draudimo išmoka pagal Vaiko kritinių ligų draudimą taip pat nebus išmokėta, jei Draudžiamasis įvykis įvyko:

7.3.1. dėl to, kad Apdraustasis vaikas buvo paveiktas alkoholio, narkotinių ar psichotropinių medžiagų arba vaistų, veikiančių centrinę nervų sistemą ir neišrašytų gydytojo, piktinaudžiavo alkoholiu, nepagrįstai nesikonsultavo su gydytoju ar atsisakė vykdyti gydytojo medicininius nurodymus. Nepagrįstas nesikonsultavimas su gydytoju ar atsisakymas vykdyti gydytojo nurodymus laikomas tada, kai Apdraustasis vaikas dėl savo religinių, moralinių ar kitokių įsitikinimų nesikreipia į gydytojus ir / arba nesutinka vykdyti gydytojo nurodymų bei procedūrų, kurios būtų atliktos bet kuriam kitam asmeniui, turinčiam tokių patį sveikatos sutrikimą;

7.3.2. užsiimant nusikalstama veika. Nusikalstamos veikos požymius įrodo ikiteisminio tyrimo institucijos išvada, procesinis sprendimas ar teismo nuosprendis. „Aviva Lietuva“ privalo mokėti draudimo išmoką, jeigu tyčiniai veiksmai ar neveikimas yra socialiai vertingi (būtinoji gintis, pilietinės pareigos atlikimas ir kt.);

7.3.3. nelicencijuotų oro transporto priemonių keleiviams ir personalui dėl oro transporto katastrofų;

7.3.4. dėl bet kokios formos karo, karinio pobūdžio veiksinių (nesvarbu, ar buvo paskelbtas karas, ar ne), agresijos, priešiškių užsienio jėgų veiksmų, pilietinio karo, maišto, revoliucijos, teroro akto, riaušių, vidaus neramumų, pasiekusių sukilimo, karinės arba neteisėtos jėgos panaudojimo mastą, dėl sąmoningo ar savanoriško dalyvavimo prievartos aktuose;

7.3.5. dėl radioaktyvaus spinduliavimo poveikio;

7.3.6. Apdraustajam vaikui užsiimant Profesionaliu sportu;

7.3.7. dėl to, kad Apdraustasis vaikas dalyvavo rizikinguose sporto ar laisvalaikio renginiuose ar užsiėmimuose, kuriems priskiriami: parašiutizmas; alpinizmas; speleologija; raftingas; giluminis nardymas su specialia nardymo įranga; skraidymas parasparniais, skraidyklėmis, oro balionais ar nelicencijuotomis oro transporto priemonėmis; važiavimas plaukiančiomis, važiuojančiomis, ledu slystančiomis konstrukcijomis, traukiamomis galingų valdomų aitvarų ar burių, vandens motociklais;

važiavimas motorinėmis transporto priemonėmis varžyboms, lenktynėms ar ekstremalaus vairavimo treniruotėms specialiai įrengtomis ir / arba pritaikytomis trasomis, bekelėmis ar dalyvavimas varžybose, lenktynėse ar ekstremalaus vairavimo treniruotėse; šuoliai su guma.

7.4. Draudimo išmoka nebus išmokėta, jei Kritinė liga pasireiškė per pirmąsias 90 (devyniasdešimt) dienų nuo Draudimo apsaugos pagal Draudimo sutartį arba Vaiko kritinių ligų draudimą, kai Vaiko kritinių ligų draudimas pasirenkamas po Draudimo sutarties sudarymo, įsigaliojimo dienos. Šis 90 (devyniasdešimt) dienų laikotarpio apribojimas galioja iš naujo, jei Draudimo sutarties galiojimo metu dėl kokių nors priežasčių Vaiko kritinių ligų draudimo Draudimo apsaugos galiojimas buvo sustabdytas, nutrūkęs ar kaip kitaip pasibaigęs, o Draudėjas vėliau kreipėsi su prašymu vėl suteikti Vaiko kritinių ligų draudimą. Šis apribojimas netaikomas, jei Kritinė liga atsirado dėl Nelaimingo atsitikimo.

8. Atskaitymai už draudimo riziką

8.1. Atskaitymus už Vaiko kritinių ligų draudimo riziką nustato ir keičia „Aviva Lietuva“. Atskaitymų už Vaiko kritinių ligų draudimo riziką dydžiai priklauso nuo pasirinktos Draudimo sumos Kritinės ligos atveju, Periodinės draudimo įmokos periodiškumo ir kitų Draudimo rizikai reikšmės turinčių faktorių.

8.2. Pasirinkus Vaiko kritinių ligų draudimą po Draudimo sutarties sudarymo, Periodinė draudimo įmoka yra perskaičiuojama prie Periodinės draudimo įmokos pridėdant Atskaitymus už Vaiko kritinių ligų draudimo riziką.

8.3. Atskaitymai už Vaiko kritinių ligų draudimo riziką yra atskaitomi nuo kiekvienos gautos Periodinės draudimo įmokos, ir tik po to atliekami veiksmai, nurodyti Draudimo taisyklėse. Atskaitymai už Vaiko kritinių ligų draudimo riziką, atskaityti nuo Periodinės draudimo įmokos už laikotarpį nuo artimiausių Draudimo liudijimo mėnesinių po Draudimo apsaugos sustabdymo iki artimiausių Draudimo liudijimo mėnesinių iki Draudimo apsaugos atnaujinimo yra paskirstomi į Fondo vienetų sąskaitą Draudimo taisyklių nustatyta tvarka.

8.4. Jei Draudimo sutarties galiojimo metu Draudėjas atsako Vaiko kritinių ligų draudimo, Periodinė draudimo įmoka mažinama Atskaitymų už Vaiko kritinių ligų draudimo riziką dydžiu nuo kitos Periodinės draudimo įmokos mokėjimo datos.

8.5. Draudimo sutarties nutraukimo ar kito pasibaigimo atveju Draudimo taisyklių nustatyta tvarka išmokamos Pasitraukimo vertės ar draudimo išmokos sudedamoji dalis yra Draudėjo sumokėtos įmokos nepanaudota Atskaitymų už Vaiko kritinių ligų draudimo riziką dalis už laikotarpį nuo artimiausių Draudimo liudijimo mėnesinių po Draudimo sutarties nutraukimo ar kitokio pasibaigimo dienos iki artimiausios Periodinės draudimo įmokos mokėjimo dienos po Draudimo sutarties nutraukimo ar kitokio pasibaigimo dienos, sumažinta „Aviva Lietuva“ administravimo išlaidomis nuo artimiausių Draudimo liudijimo mėnesinių po Draudimo sutarties nutraukimo ar kitokio pasibaigimo dienos iki artimiausios Periodinės draudimo įmokos mokėjimo dienos po Draudimo sutarties nutraukimo ar kitokio pasibaigimo dienos. Jei Draudėjas laiku nesumokėjo Periodinių draudimo įmokų, Pasitraukimo vertė

bus sumažinta nesumokėtais Atskaitymais už Vaiko kritinių ligų draudimo riziką už Draudimo apsaugos galiojimo laikotarpį iki artimiausių Draudimo liudijimo mėnesinių dienos po Draudimo sutarties nutraukimo ar kitokio pasibaigimo dienos.

9. Draudėjo ir Apdraustojo pareigos

9.1. Įsigyjant Vaiko kritinių ligų draudimą, „Aviva Lietuva“ turi teisę reikalauti pažymų bei tyrimų rezultatų, kitų dokumentų ir / arba informacijos, patvirtinančių Apdraustojo vaiko sveikatos būklę, taip pat reikalauti, kad Apdraustasis vaikas atliktų medicininius tyrimus, išskyrus genetinius tyrimus.

9.2. Draudėjas arba Apdraustasis vaikas privalo informuoti „Aviva Lietuva“ raštu arba faksu apie Kritinės ligos pasireiškimą ne vėliau kaip per 30 dienų nuo Kritinės ligos pasireiškimą dienos (šių Draudimo sąlygų 6.2 punktą), o jei tai neįmanoma – nedelsiant po nepranešimo priežasties pašalinimo.

10. Neteisingos informacijos pateikimas

10.1. Įsigydamas Vaiko kritinių ligų draudimą, Draudėjas privalo suteikti „Aviva Lietuva“ visą žinomą informaciją apie aplinkybes, galinčias turėti esminės įtakos Draudžiamojam įvykio atsitikimo tikimybei ir / arba šio įvykio galimų nuostolių dydžiui (Draudimo rizikai), jeigu tos aplinkybės nėra ir neturi būti žinomos „Aviva Lietuva“, t.y. pateikti visą „Aviva Lietuva“ prašomą informaciją.

10.2. „Aviva Lietuva“ turi teisę nemokėti draudimo išmokos, nepratęsti Vaiko kritinių ligų draudimo Draudimo apsaugos galiojimo kitam vienerių metų laikotarpiui, nutraukti Vaiko kritinių ligų draudimo galiojimą, jei Draudėjas prieš sudarydamas Draudimo sutartį prašyme sudaryti draudimo sutartį ar kituose dokumentuose, prieš pasirinkdamas Vaiko kritinių ligų draudimą Draudimo sutarties galiojimo metu, atnaujinant Draudimo apsaugos galiojimą, keičiant Draudimo sutarties sąlygas ir / arba Draudžiamojam įvykio atveju nesuteikė „Aviva Lietuva“ jos prašomos informacijos, pateikė melagingą ar neteisingą informaciją arba kitaip ją iškreipė.

11. Draudimo išmokų išmokėjimas

11.1. Vaiko kritinių ligų draudimo išmoka išmokama Apdraustajam vaikui.

11.2. Draudimo išmoka gali būti išmokėta tik už vieną Kritinę ligą.

11.3. „Aviva Lietuva“ priima sprendimą dėl draudimo išmokos dydžio įvertinusi visą informaciją, reikšmingą nustatant draudžiamojam įvykio faktą, aplinkybes, pasekmes ir draudimo išmokos dydį, pripažinusi įvykį draudžiamuoju, nenustačiusi kitų aplinkybių, dėl kurių draudimo išmoka nemokama bei, atsižvelgdama į Draudimo sutartyje nustatytą draudimo sumą, galiojančią Draudžiamojam įvykio dieną. „Aviva Lietuva“ draudimo išmoką apskaičiuoja ir išmoka Draudimo taisyklių ir šių

Draudimo sąlygų nustatyta tvarka ir terminais.

11.4. Besikreipiantis dėl draudimo išmokos asmuo „Aviva Lietuva“ privalo pateikti šiuos dokumentus:

11.4.1. Apdraustojo vaiko asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą;

11.4.2. „Aviva Lietuva“ nustatytos formos prašymą draudimo išmokai gauti;

11.4.3. Sveikatos priežiūros įstaigos medicininį išrašą;

11.4.4. Apdraustojo vaiko ligos istoriją, tyrimų rezultatus, kitą medicininę dokumentaciją, susijusią su Apdraustojo vaiko lankymusi Sveikatos priežiūros įstaigose ir / arba kitus dokumentus „Aviva Lietuva“ pareikalavus;

11.4.5. Apdraustojo vaiko įstatyminio atstovo asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą, jei Apdraustasis vaikas yra nepilnametis.

11.5. Jei „Aviva Lietuva“ išmokėjęs draudimo išmoką pagal Vaiko kritinių ligų draudimą paaiškėja, kad Apdraustasis vaikas dėl Kritinės ligos, už kurią buvo išmokėta draudimo išmoka, mirė nepaėjęs 30 dienų laikotarpiui nuo Kritinės ligos pasireiškimą dienos, „Aviva Lietuva“ pagal Draudimo taisykles mokėtina draudimo išmoka Naudos gavėjo Apdraustojo mirties atveju mažinama „Aviva Lietuva“ išmokėta Vaiko kritinių ligų draudimo išmoka.

12. Draudimo rizikos galiojimo pabaiga ir atnaujinimas

12.1. Vaiko kritinių ligų draudimas baigia galioti šiais atvejais:

12.1.1. kai nutraukiama arba kitaip pasibaigia Draudimo sutartis;

12.1.2. įvykus Draudžiamajam įvykiui;

12.1.3. Apdraustajam vaikui mirus;

12.1.4. Draudėjui atsisakius Vaiko kritinių ligų draudimo pagal šių Sąlygų 12.3 punktą;

12.1.5. nutraukus Vaiko kritinių ligų draudimą šių Sąlygų 13.2. punkte nurodytu atveju;

12.1.6. Apdraustajam vaikui sulaukus 25 metų amžiaus, Vaiko kritinių ligų draudimo galiojimas baigiasi artimiausių Draudimo liudijimo metinių dieną;

12.1.7. kai Draudėjas atleidžiamas nuo Periodinių draudimo įmokų mokėjimo Draudimo taisyklių nustatyta tvarka, Vaiko kritinių ligų draudimo galiojimas baigiasi nuo kitų Draudimo liudijimo mėnesinių po atleidimo nuo Periodinių draudimo įmokų mokėjimo dienos;

12.1.8. pakeitus Draudimo sutartį į apmokėtą sutartį;

12.1.9. kai Draudėjas sustabdo Periodinių draudimo įmokų mokėjimą pagal Draudimo sutartį Draudimo taisyklių nustatyta tvarka.

12.2. Draudėjui laiku nesumokėjęs Periodinės draudimo įmokos Vaiko kritinių ligų draudimo Draudimo apsauga bus sustabdyta Draudimo taisyklių nustatyta tvarka. Jei šiose Sąlygose nurodytas Draudžiamasis įvykis atsitinka Draudimo apsaugos sustabdymo metu, draudimo išmokos nebus mokamos. Vaiko kritinių ligų draudimo Draudimo apsaugos galiojimas gali būti atnaujintas Draudimo taisyklių nustatyta tvarka. „Aviva Lietuva“ už sustabdytos Draudimo apsaugos atnaujinimą turi teisę išskaičiuoti Draudimo apsaugos atnaujinimo išlaidas. Šių

išlaidų dydžius nustato „Aviva Lietuva“ ir skelbia savo internetiniame puslapyje. Draudimo apsaugos atnaujinimo išlaidos padengiamos „Aviva Lietuva“ nustatyta tvarka tam tikrą Fondo vienetų skaičių atimant iš Fondo vienetų sąskaitos.

12.3. Draudėjas gali bet kuriuo metu atsisakyti Vaiko kritinių ligų draudimo raštu kreipdamasis į „Aviva Lietuva“. Vaiko kritinių ligų draudimo galiojimas nutraukiamas nuo artimiausios Periodinės draudimo įmokos mokėjimo datos. Šiuo atveju „Aviva Lietuva“ perskaičiuoja Periodinę draudimo įmoką, mažindama ją Atskaitymais už Vaiko kritinių ligų draudimo riziką bei pateikia Draudėjui atitinkamus draudimo liudijimo (poliso) pakeitimus.

13. Draudimo rizikos galiojimo pratęsimas

13.1. Kiekvienais metais, likus ne mažiau kaip 7 (septynioms) savaitėms iki Draudimo liudijimo metinių, „Aviva Lietuva“ pasiūlo Draudėjui pratęsti Vaiko kritinių ligų draudimo galiojimą kitam vienerių metų laikotarpiui, nuroydama draudimo sąlygas ir Atskaitymų už Vaiko kritinių ligų draudimo riziką dydį.

13.2. Gavęs šių Sąlygų 13.1 punkte nurodytą „Aviva Lietuva“ pasiūlymą, Draudėjas ne vėliau kaip prieš 30 (trisdešimt) dienų iki Draudimo liudijimo metinių turi pareikšti savo valią dėl „Aviva Lietuva“ pasiūlymo. Jei Draudėjas raštu atsisako „Aviva Lietuva“ pasiūlymo, Vaiko kritinių ligų draudimo ga-

lijimas baigiasi nuo artimiausių Draudimo liudijimo metinių. Šiuo atveju „Aviva Lietuva“ perskaičiuoja Periodinės draudimo įmokos dydį sumažindama ją Atskaitymų už Vaiko kritinių ligų draudimo riziką dydžiu, ir pateikia Draudėjui draudimo liudijimo (poliso) pakeitimus. Jei per nurodytą terminą Draudėjas raštu nepareiškia prieštaravimo „Aviva Lietuva“ pasiūlymui, Vaiko kritinių ligų draudimo galiojimas pagal „Aviva Lietuva“ pasiūlyme nurodytas sąlygas yra pratęsimas vieneriems metams pagal „Aviva Lietuva“ pasiūlyme nurodytas sąlygas.

14. Indeksavimas

14. „Aviva Lietuva“, likus 7 (septynioms) savaitėms iki Draudimo liudijimo metinių, turi teisę pateikti Draudėjui pasiūlymą dėl savanoriško Periodinių draudimo įmokų ir Draudimo sumų indeksavimo, įskaitant ir Atskaitymus už Vaiko kritinių ligų draudimo riziką bei Draudimo sutartyje nustatytą Draudimo sumų dydžius Draudimo taisyklių nustatyta tvarka.

15. Baigiamosios nuostatos

15.1. Įsigyjant Vaiko kritinių ligų draudimą, „Aviva Lietuva“ pateikia Draudėjui šias Sąlygas bei Kritinių ligų sąrašą.

15.2. Šios Sąlygos turi būti taikomos kartu su Draudimo taisyklių nuostatomis. Šiose Sąlygose neapartoms sąlygoms taikomos Draudimo taisyklių nuostatos.

Generalinė direktorė



Asta Grabinskė

Atkreipiame dėmesį, kad Kritinė liga turi atitikti visas Kritinių ligų sąrašė nurodytas sąlygas.

Vaiko kritinių ligų draudimo sąlygų priedas

KRITINIŲ LIGŲ SĄRAŠAS

1. Kritinių ligų sąrašas, kai Apdraustasis vaikas yra nuo 0 iki 17 metų amžiaus

1. I tipo cukrinis diabetas (nuo insulino priklausomas) – lėtinis autoimuninis procesas, kurio metu naikinamos insulino gaminančios kasos ląstelės ir sutrinka organizmo medžiagų apykaita, diagnozuotas gydytojo endokrinologo ir reikalaujantis gydymo insulinu dėl kylančios grėsmės gyvybei.

2. Nepiktybinis smegenų navikas – nepiktybinis intrakranijinis smegenų, smegenų dangalų ar galvinių nervų navikas, kai yra visos šios sąlygos:

- 1) sukelia grėsmę gyvybei;
- 2) reikalauja neurochirurginio pašalinimo arba, jeigu netaikomas operacinis gydymas, sukelia nuolatinį neurologinį deficitą, kuris išlieka ilgiau nei 3 (tris) mėnesius. Epilepsijos priepuoliai nėra nuolatinis neurologinis deficitas pagal šias sąlygas;
- 3) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo arba gydytojo neurochirurgo remiantis kompiuterinės tomografijos (KT) arba magnetinio rezonanso tomografijos (MRT) tyrimo rezultatais.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas:

- cistos, granuliuotos;
- smegenų arterijų ir venų patologiniai dariniai;
- hemoragijos;
- pūliniai;
- nugaros smegenų pakitimai;
- hipofizės navikai, mažesni nei 10 mm diametro.

3. Inkstų nepakankamumas – glomerulinio filtrato sumažėjimas ir inkstų audinio sklerozė, pasireiškianti terminaliniu, negrįžtamu inkstų funkcijos nepakankamumu, dėl kurio yra absoliučios indikacijos pradėti ilgalaikę hemodializės terapiją. Hemodializės terapijos poreikis ir pradžios faktas turi būti patvirtintas gydytojo nefrologo.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: ūmus inkstų funkcijos nepakankamumas, reikalaujantis laikinos hemodializės.

4. Piktybinis navikas – piktybinis darinys, kai yra visos šios sąlygos:

- 1) darinys pasižymi nekontroliuojamu augimu ir vėžinių ląstelių plitimu, infiltraciniu augimu ir sveikų audinių naikinimu, įskaitant leukemijas, limfomas, Hodžkino ligą;
- 2) piktybinio naviko diagnozė yra patvirtinta histologiniu tyrimu;
- 3) yra gydytojo specialisto išvada patvirtinanti chirurginės operacijos, radioterapijos arba chemoterapijos poreikį.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas:

- visi navikai, histologiškai pripažinti nepiktybiniais arba iki-vėžiniais susirgimais, mažo piktybiškumo ir neinvaziniai navikai, taip pat Tis (carcinoma in situ) ir T1a stadijų navikai pagal AJCC klasifikaciją (American Journal of Critical Care, Seventh Edition TNM Classification), išskyrus T1a stadijos navikus, jeigu buvo taikytas operacinis, chemoterapinis ar spindulinis gydymas;

-visi odos navikai, išskyrus aukštesnės nei T1aN0M0 stadijos pagal AJCC klasifikaciją odos melanomą;

-prostato navikai, kurie yra T1N0M0 stadijos pagal AJCC klasifikaciją, ir kurių Gleason indeksas yra 6 ir mažesnis;

-visi piktybiniai navikai, esant ŽIV infekcijai.

5. Organų transplantacija – chirurginė procedūra dėl negrįžtamo terminalinės stadijos organo nepakankamumo, kuri yra tinkamiausias šios ligos gydymo būdas, ir kurios metu persodinamas vienas iš šių organų: širdis, plautis, kepenys, kasa, inkstas arba kaulų čiulpai. Kaulų čiulpų transplantacijos atveju, Kritinė liga yra kraujo kamieninių ląstelių transplantacija, kai recipientui prieš šią procedūrą buvo atlikta jo kaulų čiulpų visiška abliacija (sunaikinimas). Kritinė liga taip pat yra Apdraustojo įrašymas į recipientų, laukiančių kurio nors iš aukščiau paminėtų organų transplantacijos, eilę.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: kitų organų transplantacija bei kasos salelių ar kamieninių ląstelių transplantacija, išskyrus aukščiau nurodytą kraujo kamieninių ląstelių transplantaciją.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: kitų organų transplantacija bei kasos salelių ar kamieninių ląstelių transplantacija, išskyrus aukščiau nurodytą kraujo kamieninių ląstelių transplantaciją.

6. Terminalinis kepenų nepakankamumas – visiškas ir negrįžtamas kepenų funkcijos nepakankamumas, kai yra visos šios sąlygos:

1) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo gastroenterologo ir visais šiais laboratoriniais tyrimais: hipoalbuminemija, hiperamonemija, krešėjimo sutrikimu dėl nuo vitamino K priklausančių faktorių sumažėjimo kraujo serume, hiperbilirubinemija;

2) pasireiškia bent vienas iš šių simptomų: nuolatinė gelta, atsparus gydymui ascitas, hepatinė encefalopatija arba stemplės venų varikozė.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: kepenų funkcijos nepakankamumas dėl vaistų, narkotikų ar alkoholio vartojimo.

7. Smegenų uždegimas, sukeliantis negrįžtamą neurologinį deficitą – sunkios eigos centrinės nervų sistemos infekcija (smegenų pusrutulio, smegenų kamieno arba smegenėlių), kai yra visos šios sąlygos:

1) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo, remiantis smegenų skysčio (likvoro) tyrimu;

2) yra atsiradęs nuolatinis ir negrįžtamas neurologinis deficitas, kuris išlieka 6 (šešis) mėnesius nuo ligos pradžios.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: ligos atvejai, sukelti ŽIV infekcijos.

8. Smegenų dangalų uždegimas, sukeliantis negrįžtamą neurologinį deficitą – sunkios eigos smegenų dangalų infekcinis uždegimas, kai yra visos šios sąlygos

1) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo, remiantis smegenų skysčio (likvoro) tyrimu;

2) yra atsiradęs nuolatinis ir negrįžtamas neurologinis deficitas, kuris išlieka 6 (šešis) mėnesius nuo ligos pradžios.

2. Kritinių ligų sąrašas, kai Apdraustasis vaikas yra nuo 18 iki 25 metų amžiaus

1. Inkstų nepakankamumas – glomerulinio filtrato sumažėjimas ir inkstų audinio sklerozė, pasireiškianti terminaliniu, negrįžtamam inkstų funkcijos nepakankamumu, dėl kurio yra absoliučios indikacijos pradėti ilgalaikę hemodializės terapiją. Hemodializės terapijos poreikis ir pradžios faktas turi būti patvirtintas gydytojo nefrologo.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: ūmus inkstų funkcijos nepakankamumas, reikalaujantis laikinos hemodializės.

2. Piktybinis navikas – piktybinis darinys, kai yra visos šios sąlygos:

1) darinys pasižymi nekontroliuojamu augimu ir vėžinių ląstelių plitimu, infiltraciniu augimu ir sveikų audinių naikinimu, įskaitant leukemijas, limfomas, Hodžkino ligą;

2) piktybinio naviko diagnozė yra patvirtinta histologiniu tyrimu;

3) yra gydytojo specialisto išvada, patvirtinanti chirurginės operacijos, radioterapijos arba chemoterapijos poreikį.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas:

- visi navikai, histologiškai pripažinti nepiktybiniais arba ikivėžiniais susirgimais, mažo piktybiškumo ir neinvaziniais navikai, taip pat Tis (carcinoma in situ) ir T1a stadijų navikai pagal AJCC klasifikaciją (American Journal of Critical Care, Seventh Edition TNM Classification), išskyrus T1a stadijos navikus, jeigu buvo taikytas operacinis, chemoterapinis ar spindulinis gydymas;

-visi odos navikai, išskyrus aukštesnės nei T1aN0M0 stadijos pagal AJCC klasifikaciją odos melanomą;

-prostatos navikai, kurie yra T1N0M0 stadijos pagal AJCC klasifikaciją, ir kurių Gleason indeksas yra 6 ir mažesnis;

-visi piktybiniai navikai, esant ŽIV infekcijai.

3. Aortos operacija – aortos aneurizmos (išplėtimo), korarktacijos (susiaurėjimo) arba dissekacijos (atsisluoksniavimo) operacija, atliekama laparotomijos arba torakotomijos metu, kai patologiškai pakitusi krūtininė arba pilvinė aortos dalis (išskyrus aortos šakas) yra pašalinama ir pakeičiama sintetiniu audiniu (protezu).

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: operacijos, atliktos naudojant endovaskulinę techniką, tame tarpe ir perkutaninį stento įdėjimą.

4. Aortokoronarinių jungčių (šuntavimo) operacija – kardiochirurginė operacija, atliekama atveriant krūtinės ląstą, kurios metu šalinamas vienas ar daugiau vainikinių arterijų susiaurėjimas arba užakimas, įsiuvant apeinamąjį šuntą, kai yra visos šios sąlygos:

1) prieš operaciją turi būti atliktas tyrimas, įrodantis vainikinių arterijos susiaurėjimą;

2) operacija turi būti tinkamiausias arterijos susiaurėjimo gydymo būdas ir rekomenduota gydytojo kardiologo.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas:

- perkutaninė vainikinių arterijų angioplastika (PTCA);

- endovaskulinės procedūros, naudojant vainikinių arterijų kateterizavimą arba lazerines technologijas.

5. Organų transplantacija – chirurginė procedūra dėl negrįžtamo terminalinės stadijos organo nepakankamumo, kuri yra tinkamiausias šios ligos gydymo būdas, ir kurios metu persodinamas vienas iš šių organų: širdis, plautis, kepenys, kasa, inkstas arba kaulų čiulpai. Kaulų čiulpų transplantacijos atveju, Kritinė liga yra kraujo kamieninių ląstelių transplantacija, kai recipientui prieš šią procedūrą buvo atlikta jo kaulų čiulpų visiška abliacija (sunaikinimas). Kritinė liga taip pat yra Apdraustojo įrašymas į recipientų, laukiančių kurio nors iš aukščiau paminėtų organų transplantacijos, eilę.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: kitų organų transplantacija bei kasos salelių ar kamieninių ląstelių transplantacija, išskyrus aukščiau nurodytą kraujo kamieninių ląstelių transplantaciją.

6. Didelio laipsnio nudegimas – ne mažesnis nei 20 procentų kūno paviršiaus ploto trečio laipsnio odos pažeidimas. Diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo specialisto remiantis galiojančiais diagnostiniais kriterijais.

7. Koma – ilgalaikė sąmonės netekimo būklė, kai yra visos šios sąlygos:

1) nėra organizmo reakcijos į išorinius dirgiklius bei fiziologinius poreikius;

2) gyvybės palaikymui būtina nepertraukiama dirbtinė plaučių ventiliacija ne mažiau nei 96 (devyniasdešimt šešias) valandas;

3) naujai atsiradęs negrįžtamas neurologinis deficitas yra patvirtintas gydytojo neurologo.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas:

- farmakologinė koma,

- koma, sukelta alkoholio ar kitų psichotropinių medžiagų vartojimo.

8. Galvos smegenų insultas – smegenų audinio nekrozė, sukelta kraujotakos sutrikimo (išemijos, kraujavimo) tam tikroje galvos smegenų zonoje, kai yra visos šios sąlygos:

1) ūmus naujų klinikinių simptomų, atitinkančių šią ligą, atsiradimas;

2) yra atsiradęs nuolatinis neurologinis deficitas, kuris išlieka ilgiau nei 3 (tris) mėnesius nuo ligos pradžios;

3) naujai atsiradę smegenų pokyčiai, būdingi šiai ligai, yra užfiksuoti kompiuterinės tomografijos (KT) arba magnetinio rezonanso tomografijos (MRT) tyrimo metu.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas:

- praeinantis smegenų išemijos priepuolis (PSIP);

- smegenų infarktas arba kraujavimas, sukeltas išorinės traumos;

- antrinis kraujavimas į jau esančias smegenų pofinfarktines zonas;

- kraujagyslinė patologija, sukelianti regėjimo sutrikimą (tame tarpe ir regos nervo ar tinklainės infarktą);

- bet kokie kiti smegenų pakitimai, užfiksuoti radiologinių tyrimų metu, kai nėra klinikinių simptomų, atitinkančių šiuos smegenų pakitimus.

9. Kalbos netekimas – visiškas ir negrįžtamas kalbos netekimas, kai yra visos šios sąlygos:

1) negrįžtamas gerklų arba smegenų kalbos centro pažeidimas dėl traumos, naviko ar kitos ligos;

2) kalbos netekimas tęsiasi nepertraukiamai ne mažiau nei 12 (dvylika) mėnesių;

3) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo otorinolaringologo arba gydytojo neurologo.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: psichinių ligų sukeltas kalbos netekimas.

10. Regos netekimas – visiškas ir negrįžtamas abiejų akių aklumas, sukeltas traumos ar ligos ir patvirtintas gydytojo oftalmologo.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: ligos atvejai, kuriuos galima koreguoti terapiniu ar operaciniu gydymu.

11. Miokardo infarktas – širdies raumens nekrozė, sukelta ūmaus kraujotakos sutrikimo tam tikrame širdies raumens segmente, kai yra visos šios sąlygos:

1) tipinis krūtinės skausmas;

2) širdies raumens biocheminių markerių (troponinas I, troponinas T arba CK-MB) koncentracijos kraujo serume padidėjimas;

3) bent vienas iš šių elektrokardiogramos (EKG) požymių, rodančių ūmų širdies kraujotakos sutrikimą: naujai atsiradęs S-T segmento pakilimas arba depresija, T dantelio inversija, nauji patologiniai Q danteliai arba naujai atsiradusi kairės Hiso pluošto kojytės blokada.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: krūtinės anginos (angina pectoris) pobūdžio skausmas bei kiti ūmūs koronariniai sutrikimai kai nėra aukščiau nurodytų sąlygų.

12. Plaučių arterijos operacija – chirurginė operacija, atliekant sternotomiją (krūtinės ląstos atvėrimą perpjaunant krūtin-kaulį) ir plaučių arteriją pakeičiant kraujagysliniu transplantantu, atlikta remiantis gydytojo kardiologo arba gydytojo kardiochirurgo nustatytais indikacijomis.

13. Širdies vožtuvų operacija – kardiochirurginė operacija, atliekama tiek atveriant tiek ir neatveriant širdies, kurios metu keičiamas arba koreguojamas vienas arba daugiau širdies vožtuvų, įskaitant operacijas, naudojant mikrochirurginę arba endovaskulinę techniką (perkutaninę vožtuvų rekonstrukciją), atlikta remiantis gydytojo kardiologo nustatytais indikacijomis ir atitinkanti atliktų tyrimų rezultatus.

14. Virusinis smegenų uždegimas – sunki virusinė smegenų infekcija (smegenų pusrutulių, smegenų kamieno arba smegenėlių), kai yra visos šios sąlygos:

1) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo, remiantis bendru smegenų skysčio (likvoro) tyrimu ir vienu iš šių tyrimų: serologiniu / imunologiniu ar virusologiniu;

2) yra atsiradęs nuolatinis neurologinis deficitas, kuris išlieka ilgiau nei 3 (tris) mėnesius nuo ligos pradžios.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: ligos atvejai, sukelti ŽIV infekcijos.

15. Bakterinis smegenų arba smegenų dangalų uždegimas – ūmi bakterinė centrinės nervų sistemos infekcija, sukelianti smegenų veiklos sutrikimus, kai yra visos šios sąlygos:

1) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo, remiantis bendru smegenų skysčio (likvoro) tyrimu ir teigiamu smegenų skysčio (likvoro) pasėlio rezultatu;

2) yra atsiradęs nuolatinis neurologinis deficitas, kuris išlieka ilgiau nei 3 (tris) mėnesius nuo ligos pradžios.

16. Nepiktybinis smegenų navikas – nepiktybinis intrakranijinis smegenų, smegenų dangalų ar galvinių nervų navikas, kai yra visos šios sąlygos:

1) sukelia grėsmę gyvybei;

2) reikalauja neurochirurginio pašalinimo arba, jeigu netaikomas operacinis gydymas, sukelia nuolatinį neurologinį deficitą, kuris išlieka ilgiau nei 3 (tris) mėnesius. Epilepsijos priepuoliai nėra nuolatinio neurologinio deficitu pagal šias sąlygas;

3) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo arba gydytojo neurochirurgo remiantis kompiuterinės tomografijos (KT) arba magnetinio rezonanso tomografijos (MRT) tyrimų rezultatais.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas:

- cistos, granuliuotos;

- smegenų arterijų ir venų patologiniai dariniai;

- hemoragijos;

- pūliniai;

- nugaros smegenų pakitimai;

- hipofizės navikai, mažesni nei 10 mm diametro.

17. Smegenų operacija – neurochirurginė smegenų operacija, atliekant kraniotomiją arba trepanaciją, remiantis gydytojo neurochirurgo nustatytais indikacijomis.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: smegenų operacija dėl galvos traumų.

18. Potrauminis smegenų pažeidimas – traumos sukeltas negrįžtamas galvos smegenų audinio pažeidimas, kai yra visos šios sąlygos:

1) yra atsiradęs nuolatinis neurologinis deficitas;

2) reikalinga kito asmens nuolatinė priežiūra*;

3) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo, remiantis kompiuterinės tomografijos (KT) arba magnetinio rezonanso tomografijos (MRT) tyrimų rezultatais.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas:

- nugaros smegenų pažeidimas;

- smegenų pažeidimai, kurie nėra tiesioginė traumos pasekmė arba kurie atsirado dėl bet kokios ligos;

- smegenų pažeidimas dėl Nelaimingo atsitikimo, kuris įvyko dėl Apdraustojo ligos.

19. Išsėtinė sklerozė – uždegiminė ir demielinizuojanti centrinės nervų sistemos (galvos arba nugaros smegenų) liga, kai yra visos šios sąlygos:

1) pasireiškia pasikartojančiu, ne mažiau nei 6 (šešis) mėnesius besitęsiančiu, dviejų ir daugiau šių neurologinių simptomų deriniu: regos nervo pažeidimu, smegenų kamieno pažeidimu, nugaros smegenų pažeidimu, koordinacijos sutrikimu, jutimo sutrikimu;

2) galutinė diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo, remiantis magnetinio rezonanso tomografijos (MRT) tyrimu.

20. Alzheimerio liga – pirminė, lėtinė ir progresuojanti degeneracinė centrinės nervų sistemos liga, kai yra visos šios sąlygos:

1) liga sukelia nuolatinę silpnaprotystę (demenciją), atminties netekimą ir intelekto sutrikimus;

2) diagnozuota gydytojo neurologo remiantis anketomis ir klinikiniais testais, patvirtinančiais nuolatinius atminties, kalbos, atpažinimo, samprotavimo ir abstraktaus mąstymo sutrikimus;

3) reikalinga kito asmens nuolatinė priežiūra*.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: silpnaprotystė ar kiti

smegenų pažeidimo atvejai, atsiradę dėl kitų ligų, tame tarpe dėl psichinių sutrikimų, ŽIV, piktnaudžiavimo alkoholiu ar narkotikais.

21. Creutzfeldto-Jacobo liga – progresuojanti nervų sistemos liga, kai yra visos šios sąlygos:

1) ligos metu vystosi smegenų audinio kempininė degeneracija, sukelti greitai progresuojančią silpnaprotystę ir judėjimo funkcijos sutrikimus;

2) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo remiantis ligos nustatymo metu galiojančiais diagnostiniais kriterijais, tame tarpe elektroencefalografijos (EEG) tyrimo rezultatais ir radiologiniais tyrimais;

3) reikalinga kito asmens nuolatinė priežiūra*.

22. Motorinio neurono liga (šoninė amiotrofinė sklerozė) – progresuojanti degeneracinė nervų sistemos liga, kai yra visos šios sąlygos:

1) liga sukelia nugaros smegenų priekinių ragų bei pailgųjų smegenų galvinių nervų branduolių ląstelių ir piramidinio tako neuronų nykimą;

2) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo remiantis ligos nustatymo metu galiojančiais diagnostiniais kriterijais;

3) liga sukelia ne mažiau nei 3 (tris) mėnesius nepertraukiamai egzistuojančius nuolatinis motorikos sutrikimus.

23. Parkinsono liga – progresuojanti degeneracinė centrinės nervų sistemos liga, kai yra visos šios sąlygos:

1) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo remiantis atsiradusiu nuolatinio neurologiniu deficitu, objektyviais simptomais, progresuojančia eiga;

2) medikamentinis gydymas yra neefektyvus;

3) reikalinga kito asmens nuolatinė priežiūra*.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: parkinsoniniai sindromai, sukelti toksinių veiksnių arba dėl piktnaudžiavimo alkoholiu ar vaistais.

24. Progresuojantis supranuklearinis paralyžius – progresuojanti degeneracinė nervų sistemos liga, kai yra visos šios sąlygos:

1) liga sukelia visišką ligoonio nejudrumą;

2) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo remiantis atsiradusiais nuolatiniais judėjimo, akių obuolių judesių bei laikysenos sutrikimais ir ligos nustatymo metu galiojančiais diagnostiniais kriterijais.

25. Raumenų distrofija – degeneracinė raumenų liga, kai yra visos šios sąlygos:

1) liga sukelia progresuojančią raumenų atrofiją, dėl kurios atsiranda nuolatinis jų funkcijos sutrikimas;

2) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo remiantis ligos nustatymo metu galiojančiais diagnostiniais kriterijais, raumenų biopsijos, elektroneuromiografijos (ENMG) tyrimų rezultatais;

3) reikalinga kito asmens nuolatinė priežiūra*.

26. Galūnių paralyžius – visiškas ir negrįžtamas dviejų ar daugiau galūnių paralyžius, sukeltas traumos arba ligos, kai yra visos šios sąlygos:

1) liga trunka ne trumpiau nei 3 (tris) mėnesius;

2) diagnozė ir galūnės funkcijos sutrikimo laipsnis turi būti

patvirtintas gydytojo neurologo.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: pastovus arba praeinantis dalinis raumenų jėgos ir judesių susilpnėjimas (parezė), įskaitant virusinių infekcijų, psichinių sutrikimų arba tyčinio susižalojimo sukeltą parezę.

27. Krono liga – lėtinė, nespecifinė uždegiminė žarnyno liga, kai yra visos šios sąlygos:

1) ligos metu atsiranda žarnų fistulės, susiaurėjimai arba perforacijos;

2) dėl žarnų pakenkimo atliekama ne mažiau nei dviejų etapų (dviejų skirtingų hospitalizacijų metu) dalinė plonosios žarnos rezekcija;

3) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo specialisto remiantis histologinio tyrimo rezultatais.

28. Opinis storosios žarnos uždegimas (opinis kolitas) – nespecifinė uždegiminė sunkios eigos storosios žarnos liga, kai yra visos šios sąlygos:

1) liga pasireiškia sisteminiais simptomais, hemoraginiu viduriavimu ir žarnos išsiplėtimu su gresiančia perforacija;

2) yra pašalinta visa storosji žarna (totalinė kolektomija);

3) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo specialisto remiantis histologinio tyrimo rezultatais.

29. Sisteminė sklerodermija – autoimuninės kilmės lėtinė sisteminė jungiamojo audinio liga, kai yra visos šios sąlygos:

1) liga pasireiškia išplitusia odos, kraujagyslių ir vidaus organų fibroze;

2) yra pažeidžia bent vieną iš šių organų: širdį, plaučius arba inkstus;

3) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo reumatologo arba gydytojo dermatologo remiantis audinių biopsijos ir serologinių tyrimų rezultatais.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas:

- lokaliai pasireiškianti sklerodermija, taip pat linijinė kūno dangalų sklerozė arba riboti sklerozės plotai – morphea;

- eozinofilinis fasciitas;

- CREST sindromas.

30. Sisteminė raudonoji vilkligė – autoimuninė liga, kai yra visos šios sąlygos:

1) liga pasireiškia tipiniais odos pakitimais, padidėjusiu jautrumu saulei, sąnarių patologija ir imuninės sistemos sutrikimais;

2) yra centrinės nervų sistemos arba inkstų funkcijos sutrikimas, kuris atitinka abu šiuos reikalavimus:

- centrinės nervų sistemos nuolatinis motorinis arba sensorinis neurologinis sutrikimas, trunkantis ne mažiau nei 6 (šešis) mėnesius. Periodiškai atsirandantys simptomai, pasireiškiantys galvos skausmais ar psichiniais sutrikimais, nėra nuolatinio neurologinio sutrikimo pagal šias sąlygas;

- nuolatinis glomerulų filtracijos greičio koeficiento sumažėjimas (mažesnis nei 30 ml/min.);

3) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo specialisto remiantis diagnozės nustatymo metu galiojančiais diagnostiniais kriterijais, tame tarpe nukrypimais hematologiniuose, imunologiniuose tyrimuose ir antinuklearinių antikūnių nustatymu kraujo serume.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas:

- vaistų sukelta raudonoji vilkligė;

- diskoidinė raudonoji vilkligė.

31. Sunkus sepsis – bakterinės, virusinės ar grybelinės kraujui plintančios infekcijos sukeltas sisteminio uždegiminio atsako sindromas, kai yra visos šios sąlygos:

1) sukelia hipotenziją (kai sistolinis kraujo spaudimas yra mažesnis už 90 mmHg);

2) sukelia mažiausiai dvejų organų ar organų sistemų: centrinės nervų, kraujotakos, kvėpavimo, kraujodaros, inkstų, kepenų funkcijos nepakankumą;

3) buvo gydoma intensyvios terapijos skyriuje, skiriant intraveninius antibiotikus ir vazopresorius. Yra Kritinė liga pagal šias sąlygas: septinis šokas, sergant sunkiu sepsiu.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: mikroorganizmų (bakterijų, virusų ar grybelių) buvimas kraujyje be sisteminio uždegiminio atsako sindromo.

32. Tuberkuliozė – mikobakterijų sukelta aktyvios stadijos infekcija, kai yra visos šios sąlygos:

1) liga pažeidžia plaučius ir bent vieną iš šių neplautinių struktūrų: krūtinplėvę, limfmazgius, šlapimo, lytinę sistemą, kaulus, sąnarius, smegenų dangalus ar smegenis;

2) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo specialisto remiantis visais šiais metodais: aktyvios tuberkuliozės stadijos diagnostiniais kriterijais bei radiologiniais ir mikrobiologiniais tyrimais;

3) buvo taikomas hospitalizavimas diagnostikos ir prieštuberkuliozinio gydymo tikslais.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas:

- teigiamas odos tuberkulino mėginys, net jei remiantis šio tyrimo rezultatu buvo pradėtas prieštuberkuliozinis gydymas;

- besimptomė, neaktyvi plaučių tuberkuliozė, diagnozuota tik krūtinės ląštos rentgenologiniu tyrimu.

33. Stabligė – ūmi infekcinė liga, sukelta Clostridium tetani anaerobinės lazdelės gaminamo neurotoksino, kai yra visos šios sąlygos:

1) buvo gydoma stacionare intraveniniais antibiotikais ir antitetaniniu serumu;

2) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo specialisto remiantis klinikiniais simptomais (padidintas jautrumas, dirglumas, nerimas, karščiavimas, prakaitavimas, tachikardija, aritmija, arterinio kraujo spaudimo labilumas) ir bent vienu iš šių simptomų: skausmingas kramtomųjų arba sprando raumenų spazmas (trizmas, sardoninė šypsena), skausmingas liemens raumenų spazmas, generalizuoti raumenų spazmai.

3) diagnozė turi būti patvirtinta Clostridium tetani lazdelės išskyrimu iš infekcijos patekimo vietos arba stabligės toksino nustatymu kraujo serume.

34. Terminalinis kepenų nepakankamumas – visiškas ir negrįžtamas kepenų funkcijos nepakankamumas, kai yra visos šios sąlygos:

1) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo gastroenterologo ir visais šiais laboratoriniais tyrimais: hipoalbuminemija, hiperamonemija, krešėjimo sutrikimu dėl nuo vitamino K priklausančių faktorių sumažėjimo kraujo serume, hiperbilirubinemija;

2) pasireiškia bent vienas iš šių simptomų: nuolatinė gelta, atsparus gydymui ascitas, hepatinė encefalopatija arba stemplės venų varikozė.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: kepenų funkcijos nepakankamumas dėl vaistų, narkotikų ar alkoholio vartojimo.

35. Terminalinis kvėpavimo nepakankamumas – gydytojo

pulmonologo patvirtinta terminalinė plaučių ligos stadija, kai yra visos šios sąlygos:

1) forsuoto iškvėpimo tūris per pirmą sekundę (FEV1) yra mažesnis nei vienas litras matuojant tris kartus su vieno mėnesio pertrauka tarp matavimų;

2) yra būtinas ilgalaikės deguonies terapijos naudojimas dėl per mažo kraujo įsotinimo deguonimi (hipoksemijos);

3) kraujo dujų atliktame tyrime dalinis (parcialinis) deguonies slėgis yra mažesnis nei 55mmHg ($pO_2 < 55\text{mmHg}$);

4) dusulys ramybės būsenoje.

36. Plaučio pašalinimas (pneumonektomia) – chirurginė operacija, kurios metu atveriamą krūtinės ląsta ir dėl ligos ar traumos pašalinamas visas plautis.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: operacijos, kurių metu pašalinama plaučio dalis (skiltis ar segmentas).

37. Galūnių amputacija – ne mažiau nei dvejų galūnių netekimas dėl traumos arba dėl chirurginės operacijos, kurios vienu metu amputuotos ne mažiau nei dvi galūnės čiurnos sąnario lygyje ir aukščiau (apatinių galūnių atveju) arba riešo sąnario lygyje ir aukščiau (viršutinių galūnių atveju).

38. Klausos netekimas – visiškas ir negrįžtamas abipusis kurtumas visuose garsų diapazonuose, sukeltas traumos ar ligos ir patvirtintas gydytojo otorinolaringologo remiantis audiometrinio ir impedansometrinio tyrimu.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: klausos netekimas ar prikurtimas, kurį galima koreguoti gydymu, tame tarpe klausos aparatu ar operacija.

39. Aplastinė anemija (kaulų čiulpų aplazija) – lėtinis, negrįžtamas kaulų čiulpų funkcijos nepakankamumas, kai yra visos šios sąlygos:

1) kaulų čiulpų ląstelių kiekis yra mažesnis nei 25 procentai normalaus kiekio;

2) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo hematologo remiantis ne mažiau nei dviem iš trijų žemiau nurodytų diagnostinių kriterijų:

- granulocitų kiekis kraujyje mažesnis už 500/mm³;

- trombocitų kiekis kraujyje mažesnis už 20 000/mm³;

- retikulocitų kiekis kraujyje mažiau už 20 000/mm³;

3) 3 (tris) mėnesius iš eilės buvo taikytas gydymas kraujo komponentų perpylimais arba kaulų čiulpų veiklą stimuliuojančiais preparatais, arba buvo taikoma imunosupresinė terapija, arba atlikta kaulų čiulpų ar kamieninių kraujo ląstelių transplantacija.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: laikina arba grįžtama aplastinė anemija.

40. ŽIV infekcija / įgyto imunodeficito sindromas dėl kraujo arba kraujo preparatų perpylimo – liga, kai yra visos šios sąlygos:

1) pasireiškia imuninės sistemos pakenkimu ir buvo patvirtinta bent dviem teigiamais testais: ŽIV antikūnų nustatymu ELISA metodu ir Western Blot arba PGR testu.

2) medicinine prasme kraujo / kraujo preparatų perpylimas buvo būtinas;

3) kraujo / kraujo preparatų perpylimas buvo atliktas po Kritinių ligų draudimo rizikos įsigaliojimo;

4) ŽIV antikūnai kraujyje nustatyti per 6 (šešis) mėnesius nuo

kraujo / kraujo preparatų perpylimo datos;

5) kraujo / kraujo preparatai buvo gauti iš įstaigos, turinčios licenciją tokių preparatų paruošimui, o pats perpylimas buvo atliktas licencijuotoje tokiai procedūrai atlikti gydymo įstaigoje;

6) Apdraustasis neserga sunkia talasemijos (thalassaemia major) forma arba hemofilija.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: kiti ŽIV užsikrėtimo būdai.

* Kito asmens nuolatinė priežiūra – negrįžtama ir be pagerėjimo prognozės Apdraustojo būklė, kai jis ne mažiau nei 6 (šešis) mėnesius buvo netekęs galimybės savarankiškai atlikti bent 3 (trijų) iš žemiau nurodytų kasdienio gyvenimo veiksmų:

1) nusiprausti – sugebėjimo nusiprausti vonioje ar duše (tame tarpe įlipti / išlipti į / iš vonios, įeiti / išeiti į / iš dušo, arba nusiprausti kitu būdu);

2) apsirengti – sugebėjimo apsirengti ir nusirengti;

3) judėti – galimybės persikelti iš lovos ant kėdės ar neįgaliojo vežimėlio ir atgal;

4) palaikyti asmeninę higieną – sugebėjimo naudotis tualetu arba kontroliuoti šlapinimosi ir tuštinimosi funkcijas;

5) valgyti – gebėjimo valgyti paruoštą ir paduotą maistą.

Kito asmens nuolatinės priežiūros būtinumas turi būti patvirtintas gydytojo rehabilitologo arba gydytojo neurologo, kai Bartelio indeksas yra 55 balai ir mažiau.

Generalinė direktorė



Asta Grabinskė