

DOPUNSKI USLOVI ZA OSIGURANJE INVALIDITETA USLED NESREĆNOG SLUČAJA UZ OSIGURANJE MULTILAV



DA BI BILO
JASNIJE



BITNA
DOKUMENTA



SKREĆEMO
VAM PAŽNJU



POSEBNO
VAŽNO



OSIGURANA
SUMA PREMIJA

UVODNE ODREDBE



Član 1.

- (1) Ovi Dopunski uslovi za osiguranje invaliditeta usled nesrećnog slučaja uz osiguranje Multilav sastavni su deo ugovora o osiguranju Multilav koji ugovarač osiguranja zaključi sa osiguravačem.
- (2) Pojedini izrazi u ovim uslovima imaju sledeća značenja:
 - **OSIGURANJE INVALIDITETA USLED NESREĆNOG SLUČAJA** – osiguranje trajnog telesnog oštećenja usled nesrećnog slučaja u skladu sa Tabelom invaliditeta;
 - **NESREĆNI SLUČAJ** – iznenadan, od volje osiguranika nezavisan i nepredvidiv događaj nastao spoljašnjim uticajem, koji dovodi do invaliditeta osiguranika;
 - **VISOKOROZIČNI SPORTOVI I AKTIVNOSTI** – učešće osiguranika u vazduhoplovnim, automobilskim, motociklističkim, nautičkim i drugim brzinskim takmičenjima, trkama i treningu za njih, test-vožnjama i test-letovima, vožnjama kvada; bavljenje osiguranika sportom i aktivnostima koji zahtevaju upotrebu specijalne opreme, kao što su ronjenje na dubini većoj od 40 m, padobranstvo, zmajarenje, akrobacije, friflajing, skajsurf, fristajl, paraglajding, bandžidžamping, alpinizam, akrobatsko skijanje, planinarenje, speleologija, rafting, bejzdžamping, skokovi iz visine; trening i učestvovanje osiguranika u sportskim takmičenjima u svojstvu registrovanog člana sportske organizacije, i to: boksa, kimboksa, mojtaja, borbe u kavezu i MMA; rukovanje pirotehničkim sredstvima, municijom i eksplozivima; putovanja u tropske i polarne krajeve i ekspedicije, kao i bavljenje svim drugim sportskim i sličnim fizičkim aktivnostima koje su takve da nose povećan rizik ugrožavanja života i zdravlja, a naročito onima koje se obavljaju uz obaveznu upotrebu zaštitne opreme ili sredstava odnosno podrazumevaju upotrebu specijalne opreme za obavljanje aktivnosti.
- (3) Sastavni deo ovih uslova je Tabela invaliditeta.

OPŠTE ODREDBE

Član 2.

- (1) Osiguranje po ovim dopunskim uslovima zaključuje se za slučaj invaliditeta usled nesrećnog slučaja.
- (2) Osiguranik može biti lice od punih 14 do 74 godina pristupne starosti. Istek osiguranja ne može biti nakon što osiguranik napuni 75 godina.
- (3) Osiguranje se može zaključiti isključivo ukoliko je zaključeno osiguranje Multilav.
- (4) Osiguranje se može zaključiti istovremeno uz osiguranje Multilav ili naknadno, na godišnjicu osiguranja Multilav, s tim što ne može trajati duže od preostalog trajanja osiguranja Multilav.
- (5) Korisnik osiguranja može biti samo osiguranik.



POČETAK I ISTEK OSIGURANJA I OBAVEZA OSIGURAVAČA

Član 3.

- (1) Osiguranje počinje u ponoć dana koji je u polisi naveden kao početak osiguranja.
- (2) Ako nije plaćena prva ugovorena rata premije do dana koji je u polisi naveden kao početak osiguranja, obaveza osiguravača počinje u ponoć dana kada je u celosti plaćena prva ugovorena rata premije.
- (3) Osiguranje se završava u ponoć dana koji je u polisi naveden kao istek osiguranja.

- (4) Obaveze osiguravača prestaju:
- kada osiguravač izvrši svoju obavezu iz osiguranja (isplatom celokupne osigurane sume za slučaj invaliditeta),
 - kada prestane osiguranje Multilav ili kada prestane dopunsko osiguranje u skladu sa ovim uslovima.



PREMIJA OSIGURANJA

Član 4.

- (1) Premija se plaća u skladu sa dinamikom plaćanja premije osiguranja Multilav.

OBAVEZE OSIGURAVAČA

Član 5.

- (1) Ako nastane invaliditet osiguranika, osiguravač isplaćuje korisniku:
- 1) 100% ugovorene osigurane sume za slučaj invaliditeta ako usled nesrećnog slučaja nastupi invaliditet osiguranika od 100% ili
 - 2) procenat ugovorene osigurane sume za slučaj invaliditeta koji je jednak procentu invaliditeta osiguranika ako usled nesrećnog slučaja nastupi invaliditet osiguranika od 1 do 99% u skladu sa Tabelom invaliditeta.
- Nesrećnim slučajem se ne smatraju:
- sve bolesti, uključujući i mentalne;
 - teške alergijske reakcije, anafilaktički šok, osim u slučaju da nastupi pri lečenju posledica nesrećnog slučaja;
 - posledice delirijum tremensa i delovanja droga;
 - posledice medicinskih zahvata usled bolesti, osim u slučaju dokazane greške medicinskog osoblja (vitium artis);
 - posledice srčanog udara (infarkta) ili moždanog udara;
 - kile izuzev traumatske;
 - infekcije i oboljenja kao posledica rezanja ili kidanja žuljeva i drugih izraslina tvrde kože;
 - patološki prelomi.



KADA NE POSTOJI OBAVEZA OSIGURAVAČA

Član 6.

- (1) Isključena je obaveza osiguravača:
- 1) ukoliko osigurani slučaj nastane usled pokušaja samoubistva ili samopovređivanja;
 - 2) ukoliko osigurani slučaj nastane kao posledica rata, terorizma ili vandalizma i nemira, aktivnog učešća u izvršenju krivičnog dela i prirodne katastrofe, elementarne nepogode;
 - 3) ako osigurani slučaj nastane kao posledica saobraćajne nezgode u kojoj je osiguranik upravljao vozilom, usled njegovog nepostupanja u skladu sa saobraćajnim propisima i zakonima;
 - 4) ako osigurani slučaj nastane kao posledica zloupotrebe lekova, konzumiranja narkotičkih sredstava, alkohola ili korišćenja opojnih (halucinogenih) proizvoda;
 - 5) ako osigurani slučaj nastane kao posledica dejstva radioaktivnih i nuklearnih materija i jonizujućeg zračenja;
 - 6) ukoliko osigurani slučaj nastupi kao posledica bavljenja visokorizičnim sportovima i aktivnostima o kojima ugovarač ili osiguranik nije obavestio osiguravača prilikom zaključenja ili tokom trajanja ugovora o osiguranju.

PRIJAVA OSIGURANOG SLUČAJA

Član 7.

- (1) Korisnik osiguranja je dužan da prilikom prijave osiguranog slučaja podnese osiguravaču zahtev, dokumentaciju po zahtevu osiguravača i dokaz o svom pravu na prijem osigurane sume.
- (2) U postupku rešavanja odštetnog zahteva osiguravač ima pravo uvida u svu dokumentaciju i pribavljanja informacija o ranijem zdravstvenom stanju osiguranika (zdravstveni karton, izveštaji specijalističkih ordinacija, kartoni (istorija bolesti) u bolničkim ustanovama i sl.).
- (3) Korisnik ima obavezu da osiguravaču dostavi sve potrebne dokaze (medicinsku dokumentaciju i dr.) radi utvrđivanja nastanka osiguranog slučaja.
- (4) Svi troškovi pribavljanja tražene dokumentacije i ostali troškovi dokazivanja osiguranog slučaja i prava iz ugovora o osiguranju padaju na teret podnosioca zahteva.
- (5) Medicinski izveštaj kojim se dokazuje osiguran slučaj mora biti overen pečatom i potpisom nadležnog lekara specijaliste.

- (6) Rok za isplatu naknade iz osiguranja je 14 dana od dana kompletiranja dokumentacije kojom se utvrđuje postojanje obaveze osiguravača i njen iznos.

STUPANJE NA SNAGU

Član 8.

- (1) Ovi uslovi stupaju na snagu i primenjuju se od 1. novembra 2023. godine.

TABELA INVALIDITETA

UVODNE NAPOMENE

- Ova tabela invaliditeta primenjuje se za određivanje procenta invaliditeta osiguranika i sastavni je deo ugovora o životnom osiguranju koji ugovarač osiguranja zaključi sa osiguravačem.
- Osiguranjem je pokriven invaliditet naveden u Tabeli invaliditeta.
- Procenat invaliditeta određuje se prema Tabeli invaliditeta osiguravača, posle završenog lečenja, kada se prema lekarskom mišljenju ne može očekivati da će se stanje poboljšati ili pogoršati. Ako lečenje ili rehabilitacija traju duže od tri godine od dana nastanka nesrećnog slučaja, kao konačno se uzima stanje po isteku tri godine i prema njemu se određuje procenat invaliditeta.
- Kod višestrukih povreda pojedinih udova, kičme ili organa, ukupni invaliditet na određenom udu, kičmi ili organu određuje se tako što se za najveću posledicu oštećenja uzima puni procenat predviđen u Tabeli; od sledećeg najvećeg oštećenja uzima se polovina procenta predviđenog u Tabeli i tako redom 1/4, 1/8 itd. Ukupan procenat ne može premašiti procenat koji je određen Tabelom invaliditeta za potpuni gubitak tog uda ili organa. Posledice povrede prstiju sabiraju se bez primene gornjeg principa uz uvažavanje posebnih uslova u Tabeli. Obavezno je komparativno merenje artrometrom.
- Ocene invaliditeta za različite posledice na jednom zglobu gornjih i donjih ekstremiteta se ne sabiraju, a invaliditet se određuje po onoj tački koja daje veći procenat (izuzev kolena, gde se primenjuje princip iz tačke 4), s tim što zbir procenata za pojedinačna oštećenja ne može preći ukupno 30% invaliditeta.
- Prilikom primene određenih tačaka iz Tabele invaliditeta za jednu posledicu na istim organima ili ekstremitetima, primenjuje se ona tačka koja određuje najveći procenat. To znači da nije dozvoljena primena dve tačke za isto funkcionalno oštećenje, odnosno posledicu.
- U slučaju gubitka više organa usled jednog nesrećnog slučaja, procenti invaliditeta se sabiraju za svaki pojedinačni organ, ali zbir procenata ne može da iznosi više od 100%.
- Maksimalna obaveza osiguravača u slučaju višestrukih povreda koje nastanu kao posledica jednog ili više nesrećnih slučajeva jednaka je procentu osigurane sume koji odgovara stopostotnom invaliditetu.
- Kada je opšta radna sposobnost osiguranika bila trajno smanjena pre početka osiguranja ili je bila trajno smanjena prethodnim nesrećnim slučajem po kojem je osiguranik primio naknadu iz osiguranja, obaveza osiguravača određuje se prema novom invaliditetu nezavisno od prethodnog, osim kada je prijavljeni nesrećni slučaj prouzrokovao povećanje već postojećeg invaliditeta i kada se obaveza osiguravača utvrđuje prema razlici između ukupnog procenta invaliditeta i prethodno postojećeg procenta invaliditeta.
- Ako je definicijom invaliditeta izraženom kroz određenu tačku Tabele invaliditeta predviđeno da postoji više od jednog stepena oštećenja (razgraničenih oznakama a, b, c ili d), isključivo je pravo lekara cenzora osiguravača da proceni stepen invaliditeta u okviru definisane tačke.
- Pod potpunim gubitkom funkcije zglobova ekstremiteta (rame, lakat, kuk, koleno) i palca i kažiprsta ruke podrazumeva se potpuni gubitak njihove fiziološke pokretljivosti.
- Pri određivanju procenta invaliditeta ne uzimaju se u obzir:
 - subjektivne tegobe, poput smanjenja motorne mišićne snage, bolova i otoka na mestu povrede;
 - individualna sposobnost, socijalni položaj ili zanimanje (profesionalna sposobnost) osiguranika.

TABELA ZA ODREĐIVANJE PROCENTA INVALIDITETA

I Glava	
1. Oštećenje mozga na više mesta sa klinički utvrđenom slikom gubitka funkcije mozga: <ul style="list-style-type: none">• potvrđena oduzetost jedne strane tela sa nemogućnošću govora i nesposobnost prepoznavanja i shvatanja informacija dobijenih čulom vida, sluha i dodira• demencija (Korsakovljev sindrom)• obostrani Parkinsonov sindrom sa izraženom ukočenošću• kompletna oduzetost dva, tri ili četiri ekstremiteta• epilepsija sa demencijom i psihičkim propadanjem• psihoza iza organske povrede mozga	100%

2. Oštećenje mozga sa klinički utvrđenom slikom	
<ul style="list-style-type: none"> • slabost jedne polovine tela sa jako izraženim povećanim tonusom mišića • nemogućnost koordinacije pokreta ili postojanje grubih nehotičnih pokreta (ekstrapiramidalna simptomatologija) • gubitak kontrole nad mišićima lica sa prisilnim plaćem ili smehom • oštećenje malog mozga sa izraženim poremećajima ravnoteže, hoda i koordinacije pokreta 	90%
3. Gubitak kontrole nad mišićima glave (pseudobulbarni sindrom)	80%
4. Epilepsija sa učestalim napadima i karakternim promenama ličnosti, bolnički evidentiranim, nakon bolničkog lečenja sa odgovarajućim ispitivanjima	70%
5. Oštećenja mozga sa bolnički evidentiranim posledicama psihoorganskog sindroma, sa nalazom psihijatra i psihologa nakon bolničkog lečenja sa odgovarajućim ispitivanjima:	
a) u lakom stepenu	40%
b) u srednjem stepenu	50%
c) u jakom stepenu	60%
6. Slabost jedne polovine tela ili otežan govor:	
a) u lakom stepenu	30%
b) u srednjem stepenu	40%
c) u jakom stepenu	50%
7. Oštećenje malog mozga sa nemogućnošću vršenja brzih naizmeničnih pokreta i izostankom koordinacije prilikom izvođenja složenih pokreta	40%
8. Epilepsija sa retkim napadima:	
a) bez napada uz redovnu terapiju	20%
b) sa retkim napadima uz terapiju	30%
9. Nagnječne povrede mozga:	
a) sindrom nakon nagnječenja mozga uz postojanje objektivnog neurološkog nalaza posle bolnički utvrđenog nagnječenja mozga	20%
b) operisani krvni podliv unutar mozga bez neurološkog ispada	20%
10. Stanje posle operativnog otvaranja svoda lobanje ili loma baze lobanje ili svoda lobanje, rendgenološki potvrđeno	10%
11. Potres mozga koji je dijagnosticiran u roku od 24 časa nakon povrede	10%
12. Gubitak vlasišta:	
a) trećina površine vlasišta	10%
b) polovina površine vlasišta	20%
c) čitavo vlasište	40%
Napomene uz tačke 1–12	
<ul style="list-style-type: none"> • Za potrese mozga koji nisu bolnički ili ambulantno utvrđeni u roku od 24 časa nakon povrede ne priznaje se invaliditet. • Sve forme epilepsije moraju biti bolnički utvrđene uz primenu savremenih dijagnostičkih metoda. • Kod različitih posledica povrede mozga usled jednog nesrećnog slučaja procenti za invaliditet se ne sabiraju, već se procenat određuje samo po tački koja je najpovoljnija za osiguranika. • Trajni invaliditet za sve slučajeve koji spadaju pod tačke 1–10 određuje se najranije 10 meseci posle povrede. • Trajni invaliditet za slučaj pod tačkom 6 određuje se nakon završenog lečenja. 	
II Oči	
13. Potpuni gubitak vida na oba oka	100%
14. Potpuni gubitak vida na jedno oko	33%
15. Oslabljenje vida jednog oka: za svaku desetinu smanjenja vida	3,33%
16. U slučaju da je na drugom oku vid oslabljen za više od tri desetine, za svaku desetinu smanjenja vida povređenog oka određuje se	6,66%
17. Postojanje duplih slika kao trajna i nepopravljiva posledica povrede oka:	
a) kod slabosti ili oduzetosti mišića pokretača oka (spoljašnja oftalmoplegija)	10%
b) kod totalne slabosti ili oduzetosti očnih mišića	20%
18. Gubitak očnog sočiva:	
a) jednog oka	20%
b) oba oka	30%
19. Delimična oštećenja mrežnjače i staklastog tela:	
a) delimični ispadi vidnog polja kao posledica odlublivanja mrežnjače nakon direktne povrede zdravog oka	5%
b) zamućenja staklastog tela kao posledica krvarenja u staklastom telu nakon povrede oka	5%
20. Proširena zenica kao posledica direktne povrede oka	5%
21. Nepotpuna oduzetost glatkih mišića oka	10%
22. Povrede suznog aparata i očnih kapaka:	

a) pojačano suženje oka	5%
b) uvrtnanje ruba kapka prema očnoj jabučici, izvrtanje kapaka	5%
c) spuštenost gornjeg kapka	5%
23. Koncentrično suženje vidnog polja na preostalom oku:	
a) do 60 stepeni	10%
b) do 40 stepeni	30%
c) do 20 stepeni	50%
d) do 5 stepeni	60%
24. Jednostrano koncentrično suženje vidnog polja:	
a) do 50 stepeni	5%
b) do 30 stepeni	15%
c) do 5 stepeni	30%
25. Gubitak iste polovine vidnog polja na oba oka	30%
Napomene uz tačke 13–25	
<ul style="list-style-type: none"> • Invaliditet se nakon odlubljenja mrežnjače određuje po tačkama 15,16 i 19. • Povreda očne jabučice koja je prouzrokovala odlubljenje mrežnjače mora biti bolnički dijagnosticirana. • Ocena oštećenja oka vrši se po završenom lečenju, izuzev po tačkama 17 i 21, za koje minimalni rok iznosi godinu dana nakon povrede. 	
III Uši	
26. Potpuna gluvoća na oba uha bez oštećenja centra za ravnotežu u unutrašnjem uhu	40%
27. Potpuna gluvoća na oba uha sa oštećenjem centra za ravnotežu u unutrašnjem uhu	60%
28. Oslabljeno čulo ravnoteže u unutrašnjem uhu sa urednim sluhom	5%
29. Potpuna gluvoća na jednom uhu bez oštećenja centra za ravnotežu u unutrašnjem uhu	15%
30. Potpuna gluvoća na jednom uhu sa oštećenjem centra za ravnotežu u unutrašnjem uhu	20%
31. Obostrana naglupost bez oštećenja centra za ravnotežu u unutrašnjem uhu: ukupni gubitak sluha	
a) 20–30%	5%
b) 31–60%	10%
c) 61–85%	20%
32. Obostrana naglupost sa oštećenjem centra za ravnotežu u unutrašnjem uhu: ukupni gubitak sluha	
a) 20–30%	10%
b) 31–60%	20%
c) 61–85%	30%
33. Jednostrana teška naglupost bez oštećenja centra za ravnotežu u unutrašnjem uhu: gubitak sluha na nivou 90–95 decibela	10%
34. Jednostrana teška naglupost sa oštećenjem centra za ravnotežu u unutrašnjem uhu: gubitak sluha na nivou 90–95 decibela	12,5%
35. Povrede ušne školjke:	
a) delimičan gubitak ili delimična deformacija	5%
b) potpuni gubitak ili potpuna deformacija	10%
Napomena uz tačke 26–35	
<ul style="list-style-type: none"> • Za sve slučajeve iz ovog poglavlja invaliditet se određuje posle završenog lečenja, ali najranije šest meseci nakon povrede, izuzev tačke 35, koja se ceni po završenom lečenju. 	
IV Lice	
36. Deformitet lica praćen funkcionalnim smetnjama i/ili deformiteti kostiju lica nakon povrede:	
a) u lakom stepenu	5%
b) u srednjem stepenu	10%
c) u jakom stepenu	25%
Napomena uz tačku 36	
<ul style="list-style-type: none"> • Za kozmetičke i estetske ožiljke na licu ne određuje se invaliditet. 	
37. Ograničeno otvaranje usta:	
a) razmak gornjih i donjih zuba – do 4 cm	5%
b) razmak gornjih i donjih zuba – do 3 cm	15%
c) razmak gornjih i donjih zuba – do 1,5 cm	30%
38. Defekti na čeljusnim kostima, jeziku ili nopcima sa funkcionalnim smetnjama:	
a) u lakom stepenu	10%
b) u srednjem stepenu	20%

c) u jakom stepenu	30%
Napomena uz tačke 36–38	
• Za slučajeve po tačkama 36, 37 i 38 invaliditet se određuje posle završenog lečenja, ali najranije šest meseci posle povrede.	
39. Prelom stalnih zuba	
a) do 16 zuba – za svaki zub	0,5%
b) od 17 ili više zuba – za svaki zub	1%
40. Gubitak stalnih zuba:	
a) gubitak do 16 zuba – za svaki zub	1,5%
b) gubitak od 17 zuba ili više – za svaki zub	2%
41. Slabost živca lica posle preloma slepoočne kosti ili povrede odgovarajuće zaušne regije:	
a) u lakom stepenu	10%
b) u srednjem stepenu	15%
c) u jakom stepenu sa zgrčenošću i tikom mišića lica	20%
d) oduzetost živca lica	40%
Napomena uz tačku 41	
• Invaliditet po tački 41 određuje se posle završenog lečenja, ali najranije jednu godinu posle povrede.	
V Nos	
42. Povrede nosa:	
a) delimičan gubitak nosa	15%
b) gubitak čitavog nosa	30%
43. Gubitak čula mirisa kao posledica potvrđenog preloma gornjeg unutrašnjeg dela kostiju nosa	5%
44. Promena oblika nosa:	
a) u lakom stepenu	5%
b) u srednjem stepenu	15%
c) u jakom stepenu	20%
45. Otežano disanje usled preloma nosne pregrade koji je utvrđen klinički i rendgenološki neposredno posle povrede	5%
VI Dušnik i jednjak	
46. Povrede dušnika:	
a) stanje nakon hirurškog otvaranja dušnika (traheotomija nakon povrede)	5%
b) suženje dušnika posle povrede grkljana i početnog dela dušnika	10%
47. Suženje dušnika zbog kojeg se mora trajno nositi cevčica (kanila)	60%
48. Trajna organska promuklost zbog povrede:	
a) slabijeg intenziteta	5%
b) jačeg intenziteta	15%
49. Suženje jednjaka:	
a) u lakom stepenu	10%
b) u srednjem stepenu	20%
c) u jakom stepenu	30%
50. Potpuno suženje jednjaka sa trajnim izvođenjem otvora na prednjem trbušnom zidu radi ishrane	80%
VII Grudni koš	
51. Povrede rebara:	
a) nepravilno zarastao prelom 2 rebara ili nepravilno zarastao prelom grudne kosti bez smanjenja plućne funkcije	5%
b) nepravilno zarastao prelom 3 ili više rebara bez smanjenja plućne funkcije	10%
52. Stanje nakon operativnog otvaranja grudnog koša	10%
53. Oštećenje plućne funkcije disanja usled loma rebara, probojnih povreda grudnog koša, priraslica nakon povrede, prisustva krvi i vazduha u grudnom košu:	
a) 20–30% smanjen vitalni kapacitet	15%
b) 31–50% smanjen vitalni kapacitet	30%
c) za 51% ili više smanjen vitalni kapacitet	50%
54. Fistula nakon oštećenja plućnog tkiva (emfizema)	15%
55. Hronično lokalizovani gnoj u plućima nakon povrede (apsces)	30%

Napomene uz tačke 51–55

- Kapacitet pluća određuje se ponovljenom spirometrijom, a po potrebi i detaljnim pulmološkim pregledom sa testom opterećenja.
- Ako su stanja iz tač. 51, 52, 54 i 55 praćena smanjenjem kapaciteta pluća, onda se procena vrši po tački 53.
- Po tačkama 53, 54 i 55 procena se vrši nakon završenog lečenja, ali najranije jednu godinu od dana povređivanja.
- Za prelom jednog rebra ne određuje se invaliditet.

56. Gubitak jedne dojke:	
a) do 50. godine života	10%
b) posle 50. godine života	5%
c) teško oštećenje dojke do 50. godine života	5%
57. Gubitak obe dojke:	
a) do 50. godine života	30%
b) posle 50. godine života	15%
c) teško oštećenje obe dojke do 50. godine života	10%
58. Posledice probojnih povreda srca i velikih krvnih sudova grudnog koša:	
a) srce sa normalnim elektrokardiogramom	30%
b) sa promenjenim elektrokardiogramom prema težini promene	60%
c) krvni sudovi	15%
d) aneurizma aorte sa implantatom	40%

VIII Koža

59. Ujed psa:	
a) hematoma i/ili oguljotina	0.5%
b) otvorena rana i/ili višestruka povreda	1.5%
60. Dublji ožiljci na telu nakon opekotina ili povreda bez smanjene pokretljivosti, koji zahvataju:	
a) do 10% površine tela	10%
b) do 20% površine tela	15%
c) preko 20% površine tela	20%
61. Duboki ožiljci na telu nakon opekotina ili povreda, koji zahvataju:	
a) do 10% površine tela	15%
b) do 20% površine tela	25%
c) preko 20% površine tela	35%

Napomene uz tačke 60–61

- Slučajevi iz tač. 60 i 61 izračunavaju se primenom pravila devetke:

PROCENA OPEČENE POVRŠINE PO WALLACE-ovom PRAVILU

PRAVILO DEVETKE:

- VRAT I GLAVA ... 9%
- JEDNA RUKA ... 9%
- PREDNJA STRANA TRUPA ... 2×9%
- ZADNJA STRANA TRUPA ... 2×9%
- NOGA ... 2×9%
- PERINEUM I GENITALIJE ... 1%

- Dublji ožiljak nastaje nakon opekotina središnjeg sloja kože (IIB stepen) i/ili povrede sa manjim defektom kože.
- Duboki ožiljak nastaje nakon duboke opekotine (III i IV stepen) i/ili većeg defekta kože.
- Za posledice opekotina površinskog sloja kože (I i IIA stepen) invaliditet se ne određuje.
- Funkcionalne smetnje izazvane opekotinama ili povredama iz tačke 61 ocenjuju se i prema odgovarajućim tačkama tabele.
- Kod ujeda psa izuzet je ujed sopstvenog psa. Obaveza Generali osiguranja za ujed psa iznosi jednu povredu u toku godine osiguranja

IX Trbušni organi

62. Traumatska kila potvrđena u bolnici neposredno posle povrede, ako je istovremeno pored kile bila potvrđena povreda mekih delova trbušnog zida u tom području	5%
63. Trajni prolapsus recti	20%
64. Povrede grudno-trbušne dijafragme:	
a) stanje nakon prsnuća grudno-trbušne dijafragme u bolnici neposredno nakon povrede, potvrđeno i hirurški zbrinuto	20%
b) ponovna pojava kile grudno-trbušne dijafragme nakon hirurški zbrinute traumatske kile grudno-trbušne dijafragme	30%
65. Postoperativna kila posle otvorene operacije koja je rađena zbog povrede:	
a) lakši stepen	10%
b) teški stepen	20%

66. Operativni ožiljak ili ožiljci nakon hirurškog otvaranja trbušne duplje radi ispitivanja sadržaja (eksplorativna laparotomija)	5%
67. Povreda creva ili jetre, slezine, želuca:	
a) sa šivenjem	15%
b) povreda creva ili želuca sa odstranjivanjem	20%
c) povreda jetre sa odstranjivanjem	30%
68. Gubitak slezine:	25%
69. Povreda gušterače prema funkcionalnom oštećenju	20%
70. Trajno operativno izvođenje creva na otvor na prednjem trbušnom zidu	
a) tankog creva	60%
b) debelog creva	50%
71. Fistula koja spaja debelo crevo i trbušni zid	40%
72. Trajna nemogućnost zadržavanja stolice:	
a) delimična	50%
b) potpuna	80%
X Mokraćni organi	
73. Gubitak jednog bubrega uz normalnu funkciju drugog	30%
74. Gubitak jednog bubrega uz oštećenje funkcije drugog:	
a) do 30% oštećenja funkcije	40%
b) preko 30% a do 50% oštećenja funkcije	55%
c) preko 50% oštećenja funkcije	80%
75. Funkcionalna oštećenja jednog bubrega:	
a) do 30% oštećenja funkcije	10%
b) do 50% oštećenja funkcije	15%
c) preko 50% oštećenja funkcije	20%
76. Funkcionalna oštećenja oba bubrega:	
a) do 30% oštećenja funkcije	30%
b) do 50% oštećenja funkcije	45%
c) preko 50% oštećenja funkcije	60%
77. Poremećaj ispuštanja mokraće usled povrede mokraćne cevi:	
a) u lakom stepenu (ispod 18 ch)	10%
b) u srednjem stepenu (ispod 14 ch)	20%
c) u jakom stepenu (ispod 6 ch)	35%
78. Povreda mokraćne bešike sa smanjenim kapacitetom za svaku 1/3 smanjenja kapaciteta	10%
79. Potpuna nemogućnost zadržavanja mokraće:	70%
80. Mokraćna fistula:	
a) mokraćne cevi	40%
b) regije vulve i vagine	40%
XI Genitalni organi	
81. Gubitak jednog testisa do 60. godine života	15%
82. Gubitak jednog testisa preko 60. godine života	5%
83. Gubitak oba testisa do 60. godine života	50%
84. Gubitak oba testisa posle 60. godine života	30%
85. Gubitak penisa do 60. godine života	50%
86. Gubitak penisa posle 60. godine života	30%
87. Deformacija penisa sa onemogućenim polnim odnosom do 60. godine života	50%
88. Deformacija penisa sa onemogućenim polnim odnosom posle 60. godine života	30%
89. Gubitak materice i jajnika do 55. godine života:	
a) gubitak materice	30%
b) gubitak jednog jajnika	10%
c) gubitak oba jajnika	30%
90. Gubitak materice i jajnika posle 55. godine života	
a) gubitak materice	10%
b) za gubitak svakog jajnika	5%
91. Oštećenja vulve i vagine koja onemogućavaju polni odnos do 60. godine života	50%
92. Oštećenja vulve i vagine koja onemogućavaju polni odnos posle 60. godine života	15%

XII Kičmeni stub	
93. Povreda kičmenog stuba sa trajnim oštećenjem kičmene moždine ili perifernih živaca (oduzetost dva, tri ili četiri ekstremiteta), sa gubitkom kontrole pražnjenja creva i mokrenja	100%
94. Povreda kičmene moždine sa potpunom oduzetošću donjih ekstremiteta bez smetnje pražnjenja creva i mokrenja	90%
Napomena uz tačke 93–94	
• Procena oštećenja vrši se po utvrđivanju trajnih neuroloških oštećenja.	
95. Povreda kičme sa trajnim oštećenjem kičmene moždine ili perifernih živaca (slabost tri ili četiri ekstremiteta) bez gubitka kontrole pražnjenja creva i mokrenja, potvrđena elektromiografijom	90%
96. Povreda kičmenog stuba sa slabošću donjih ekstremiteta, potvrđena elektromiografijom:	
a) u lakom stepenu	30%
b) u srednjem stepenu	40%
c) u jakom stepenu	50%
Napomena uz tačke 95–96	
• Procena oštećenja se vrši po završenom lečenju, ali najranije dve godine od dana povređivanja.	
97. Smanjena pokretljivost kičme kao posledica preloma najmanje dva pršljena uz promenu krivulje kičme (pogrbljenost, grba i bočno krivljenje kičmenog stuba):	
a) u lakom stepenu	20%
b) u srednjem stepenu	30%
c) u jakom stepenu	40%
98. Smanjena pokretljivost kičme posle povrede vratnog segmenta:	
a) u lakom stepenu	10%
b) u srednjem stepenu	20%
c) u jakom stepenu	30%
99. Smanjena pokretljivost kičme posle povrede koštanog dela grudnog segmenta:	
a) u lakom stepenu	5%
b) u srednjem stepenu	10%
c) u jakom stepenu	20%
100. Smanjena pokretljivost kičme posle povrede koštanog dela slabinskog segmenta:	
a) u lakom stepenu	15%
b) u srednjem stepenu	25%
c) u jakom stepenu	35%
101. Serijski prelom 3 ili više trnastih nastavaka kičme	5%
102. Serijski prelom 3 ili više poprečnih nastavaka kičme	10%
Napomena uz tačke 93–102	
• Oboljenja slabinsko-krsne regije nisu obuhvaćena osiguranjem.	
• Oboljenja kičmenog stuba nisu obuhvaćena osiguranjem	
XIII Karlica	
103. Višestruki prelom karlice uz težu deformaciju	30%
104. Horizontalno i/ili vertikalno razmicanje spoja stidnih kostiju:	
a) veličine 1 cm	10%
b) veličine 2 cm	15%
c) veličine preko 2 cm	25%
105. Nepravilno zarastao prelom jedne bedrene kosti	10%
106. Nepravilno zarastao prelom obe bedrene kosti	15%
107. Nepravilno zarastao prelom stidne ili sedalne kosti	10%
108. Nepravilno zarastao prelom dve kosti: stidne, sedalne, ili stidne i sedalne	15%
109. Nepravilno zarastao prelom kosti krsta (sakrum)	15%
110. Trtična kost:	
a) nepravilno zarastao prelom trtične kosti, ili operativno odstranjivanje odlomljenog dela trtične kosti	5%
b) operativno odstranjena trtična kost	10%
Napomena uz tačke 103–110	
• Za prelome kostiju karlice koji nisu nepravilno zarasli i koji su bez objektivnih funkcionalnih smetnji ne određuje se invaliditet.	
XIV Ruke	
111. Gubitak obe ruke ili šake	100%
112. Gubitak ruke u ramenom zglobu	70%
113. Gubitak ruke u području nadlaktice	65%

114. Gubitak ruke ispod lakta sa očuvanom funkcijom lakta	60%
115. Gubitak šake	55%
116. Gubitak svih prstiju:	
a) na obe šake	90%
b) na jednoj šaci	45%
117. Gubitak palca	20%
118. Gubitak kažiprsta	12%
119. Gubitak srednjeg, domalog i malog prsta:	
a) srednjeg	9%
b) domalog ili malog, za svaki prst	6%
120. Gubitak kosti srednjeg dela šake iznad palca	6%
121. Gubitak kosti srednjeg dela šake iznad kažiprsta	4%
122. Gubitak kosti srednjeg dela šake iznad srednjeg, domalog i malog prsta, za svaku kost	3%
Napomene uz tačke 117–119	
<ul style="list-style-type: none"> • Za gubitak jednog članka palca određuje se polovina, a za gubitak jednog članka bilo kog od ostalih prstiju određuje se trećina invaliditeta određenog za dotični prst. • Delimičan gubitak koštanog dela članka ceni se kao potpuni gubitak članka. • Za gubitak jagodice prsta određuje se ½ invaliditeta određenog za gubitak članka. 	
XV Nadlaktica	
123. Potpuna ukočenost ramenog zgloba u funkcionalno nepovoljnom položaju (odvođenja)	35%
124. Potpuna ukočenost ramenog zgloba u funkcionalno povoljnom položaju (privođenja)	25%
125. Umanjena pokretljivost ruke u ramenom zglobu – upoređeno sa zdravom rukom:	
a) smanjenje do 1/3 pokreta u zglobu	10%
b) smanjenje do 2/3 pokreta u zglobu	20%
c) smanjenje preko 2/3 pokreta u zglobu	30%
126. Ponovljeno iščašenje ramenog zgloba koje se često javlja nakon povrede	20%
127. Labavost ramenog zgloba sa koštanim defektom zglobnih tela	35%
128. Ključna kost:	
a) nepravilno zarastao prelom ključne kosti	5%
b) lažni zglob kod nesraslog preloma ključne kosti	10%
129. Delimično iščašenje natplečno-ključnjačnog ili grudno-ključnjačnog zgloba	5%
130. Potpuno iščašenje natplečno-ključnjačnog zgloba ili grudno-ključnjačnog zgloba	10%
131. Proteza ramenog zgloba	30%
132. Lažni zglob kod nesraslog preloma nadlaktične kosti	30%
133. Krajnji stadijum hroničnog zapaljenja kostiju gornjih ekstremiteta (sa fistulom)	10%
134. Oduzetost pomoćnog živca	15%
135. Oduzetost ramenog živčanog spleta	60%
136. Delimična oduzetost ramenog živčanog spleta (gornji ili donji deo)	35%
137. Oduzetost pazušnog živca	15%
138. Oduzetost živca spoljašnje kosti podlaktice (žbica)	30%
139. Oduzetost središnjeg živca	35%
140. Oduzetost lakatnog živca	30%
141. Oduzetost dva živca jedne ruke	50%
142. Oduzetost tri živca jedne ruke	60%
Napomena uz tačke 134–142	
<ul style="list-style-type: none"> • Slabost živca određuje se maksimalno do 2/3 invaliditeta određenog za oduzetost dotičnog živca. • Invaliditet se određuje po završenom lečenju, ali najranije dve godine posle povrede, uz obaveznu potvrdu elektromiografijom ne starijom od tri meseca. 	
XVI Podlaktica	
143. Potpuna ukočenost zgloba lakta u funkcionalno povoljnom položaju od 100 do 140 stepeni	20%
144. Potpuna ukočenost zgloba lakta u funkcionalno nepovoljnom položaju	30%
145. Umanjena pokretljivost zgloba lakta – upoređeno sa zdravom rukom:	
a) smanjenje do 1/3 pokreta u zglobu	10%
b) smanjenje do 2/3 pokreta u zglobu	15%
c) smanjenje preko 2/3 pokreta u zglobu	20%
146. Rasklimani zglob lakta – oscilacija pokreta u poprečnom smeru:	

a) odstupanje do 10 stepeni	10%
b) odstupanje do 20 stepeni	20%
c) odstupanje preko 20 stepeni	30%
147. Proteza lakta	25%
148. Lažni zglob kod nesraslog preloma obe kosti podlaktice	30%
149. Lažni zglob kod nesraslog preloma spoljašnje kosti podlaktice (žbica)	15%
150. Lažni zglob kod nesraslog preloma unutrašnje kosti podlaktice (laktica)	15%
151. Potpuna ukočenost podlaktice u položaju sa okretanjem dlana na gore (supinaciji)	25%
152. Potpuna ukočenost podlaktice u srednjem položaju	15%
153. Potpuna ukočenost podlaktice u položaju sa okretanjem dlana na dole (pronaciji)	20%
154. Umanjena rotacija podlaktice (uvrtanje/izvrtanje) – upoređeno sa zdravom rukom:	
a) smanjenje do 1/3 pokreta u zglobu	5%
b) smanjenje do 2/3 pokreta u zglobu	10%
c) smanjenje preko 2/3 pokreta u zglobu	15%
155. Potpuna ukočenost ručnog zgloba:	
a) u opruženom položaju	15%
b) u osovini podlaktice	20%
c) u savijenom položaju	30%
156. Umanjena pokretljivost ručnog zgloba – upoređeno sa zdravom rukom:	
a) smanjenje do 1/3 pokreta u zglobu	10%
b) smanjenje do 2/3 pokreta u zglobu	15%
c) smanjenje preko 2/3 pokreta u zglobu	20%
157. Proteza čunaste i/ili polumesečaste kosti šake	20%
158. Proteza ručnog zgloba	25%
Napomena	
• Lažni zglob čunaste i/ili polumesečaste kosti se ceni prema tački 156.	
XVII Prsti	
159. Potpuna ukočenost svih prstiju jedne ruke	40%
160. Potpuna ukočenost čitavog palca	15%
161. Potpuna ukočenost čitavog kažiprsta	9%
162. Potpuna ukočenost srednjeg, domalog i malog prsta:	
a) čitavog srednjeg prsta	6%
b) domalog i malog prsta, za svaki	4%
Napomena uz tačke 159–162	
• Za potpunu ukočenost jednog zgloba palca određuje se polovina, a za potpunu ukočenost jednog zgloba ostalih prstiju određuje se trećina invaliditeta određenog za gubitak tog prsta.	
• Zbir procenata za ukočenost pojedinih zglobova jednog prsta ne može biti veći od procenta određenog za potpunu ukočenost tog prsta.	
163. Umanjena pokretljivost palca posle uredno zaraslog preloma baze kosti srednjeg dela šake iznad palca (Benet)	5%
164. Nepravilno zarastao Benetov prelom palca	10%
165. Prelom kostiju srednjeg dela šake:	
a) nepravilno zarastao prelom kosti srednjeg dela šake iznad palca	4%
b) nepravilno zarastao prelom kosti srednjeg dela šake iznad kažiprsta, srednjeg, domalog i malog prsta – za svaku kost	3%
166. Umanjena pokretljivost osnovnog ili krajnjeg zgloba palca:	
a) u lakom stepenu	3%
b) u jakom stepenu	6%
167. Umanjena pokretljivost pojedinih zglobova kažiprsta:	
a) u lakom stepenu – za svaki zglob	3%
b) u jakom stepenu – za svaki zglob	4%
168. Umanjena pokretljivost pojedinih zglobova:	
a) srednjeg prsta:	
1) u lakom stepenu – za svaki zglob	2%
2) u jakom stepenu – za svaki zglob	3%
b) domalog i malog prsta:	
1) u lakom stepenu – za svaki zglob	2%

2) u jakom stepenu – za svaki zglob	3%
Napomena uz tačke 166–168	
<ul style="list-style-type: none"> • Ukupan invaliditet po tačkama 166–168 ne može iznositi više od invaliditeta za potpunu ukočenost istog prsta. • Pod lakim stepenom se podrazumeva smanjena pokretljivost za polovinu normalne pokretljivosti, a pod jakim stepenom podrazumeva se smanjena pokretljivost preko polovine normalne pokretljivosti. 	
XVIII Noge	
169. Gubitak obe natkolenice	100%
170. Gubitak noge u zglobu kuka	70%
171. Gubitak natkolenice u gornjoj trećini, patrljak nepogodan za protezu	60%
172. Gubitak natkolenice ispod gornje trećine	50%
173. Gubitak obe potkolenice, patrljci podesni za protezu	80%
174. Gubitak potkolenice	50%
175. Gubitak oba stopala	80%
176. Gubitak jednog stopala	35%
177. Gubitak celog stopala osim petne i skočne kosti	35%
178. Gubitak srednjeg dela stopala i prstiju	30%
179. Gubitak stopala u nivou srednjeg dela stopala (metatarzusa)	25%
180. Gubitak prve ili pete kosti srednjeg dela stopala (metatarzusa)	5%
181. Gubitak druge, treće i četvrte kosti srednjeg dela stopala (metatarzusa), za svaku kost	3%
182. Gubitak svih prstiju stopala na jednoj nozi	20%
183. Gubitak palca na stopalu:	
a) gubitak krajnjeg članka palca	5%
b) gubitak celog palca	10%
184. Gubitak čitavog prsta na nozi, za svaki prst osim palca	2,5%
185. Delimični gubitak prsta na nozi, za svaki prst osim palca	1%
186. Potpuna ukočenost kuka u funkcionalno povoljnom položaju	30%
187. Potpuna ukočenost kuka u funkcionalno nepovoljnom položaju	40%
188. Potpuna ukočenost oba kuka	70%
189. Zastarelo traumatsko iščašenje kuka koji nije vraćen u prvobitni položaj	40%
190. Lažni zglob kod nesraslog preloma vrata butne kosti sa skraćanjem	45%
191. Degenerativne promene u zglobu kuka sa deformacijom posle preloma uz smanjenu pokretljivost kuka sa rendgenološkom potvrdom – upoređeno sa zdravim kukom:	
a) smanjenje do 1/3 pokreta u zglobu	15%
b) smanjenje od 1/3 do 2/3 pokreta u zglobu	25%
c) smanjenje preko 2/3 pokreta u zglobu	35%
192. Proteza kuka	30%
193. Umanjena pokretljivost kuka – upoređeno sa zdravim kukom:	
a) smanjenje do 1/3 pokreta u zglobu	10%
b) smanjenje od 1/3 do 2/3 pokreta u zglobu	15%
c) smanjenje preko 2/3 pokreta u zglobu	25%
194. Lažni zglob kod nesraslog preloma butne kosti	40%
195. Nepravilno zarastao prelom butne kosti uz iskrivljenost kosti za:	
a) 10–20 stepeni	10%
b) preko 20 stepeni	15%
196. Krajnji stadijum hroničnog zapaljenja kostiju donjih ekstremiteta (sa fistulom)	10%
197. Veliki i duboki ožiljci u mišićima natkolenice ili potkolenice, i kile nakon povrede natkolenice ili potkolenice, bez poremećaja funkcije zgloba	10%
198. Promene u cirkulaciji nakon oštećenja velikih krvnih sudova donjih ekstremiteta:	
a) potkolenice	10%
b) natkolenice	20%
199. Skraćenje noge usled preloma:	
a) 2–4 cm	10%
b) 4,1–6 cm	15%
c) preko 6 cm	20%
200. Ukočenost kolena:	
a) u funkcionalno povoljnom položaju (do 10 stepeni savijanja)	25%

b) u funkcionalno nepovoljnom položaju	35%
201. Degenerativne promene u zglobu kolena sa deformacijom posle povrede zglobnih tela uz umanjenu pokretljivost, sa rendgenološkom potvrdom – upoređeno sa zdravim kolenom:	
a) smanjenje do 1/3 pokreta u zglobu	15%
b) smanjenje od 1/3 do 2/3 pokreta u zglobu	25%
c) smanjenje preko 2/3 pokreta u zglobu	30%
202. Umanjena pokretljivost zgloba kolena – upoređeno sa zdravim kolenom:	
a) smanjenje do 1/3 pokreta u zglobu	10%
b) smanjenje od 1/3 do 2/3 pokreta u zglobu	15%
c) smanjenje preko 2/3 pokreta u zglobu	20%
203. Umanjeno savijanje kolena za manje od 15 stepeni	5%
204. Nestabilnost kolena posle povrede ligamenata kolena:	
a) nestabilnost u jednom smeru	10%
b) nestabilnost u dva smera	15%
c) stalno nošenje ortopedskog aparata	30%
205. Proteza kolena	30%
206. Oštećenje hrskavičave komponente zgloba kolena (meniskusa) sa ponavljanim smetnjama ili stanje nakon operativnog odstranjenja meniskusa	5%
207. Slobodno zglobovo telo usled povrede	10%
208. Funkcionalne smetnje posle odstranjenja čašice kolena:	
a) delimično odstranjena čašica	5%
b) potpuno odstranjena čašica	15%
209. Lažni zglob čašice	10%
210. Ponavljana upala membrane koja oblaže zglob kolena (sinovitis) i/ili razmekšavanje hrskavice čašice kolena nakon povrede	10%
211. Lažni zglob kod nesraslog preloma veće kosti potkolenice (tibija)	30%
212. Nepravilno zarastao prelom potkolenice sa iskrivljenjem kosti put unutra ili put nazad (valgus ili recurvatum deformacija)	
a) od 5 do 15 stepeni	10%
b) preko 15 stepeni	20%
213. Potpuna ukočenost skočnog zgloba u funkcionalno povoljnom položaju (5–10 stepeni savijanja u pravcu tabana)	20%
214. Potpuna ukočenost skočnog zgloba u funkcionalno nepovoljnom položaju	25%
215. Umanjena pokretljivost skočnog zgloba – upoređeno sa zdravim skočnim zglobom:	
a) smanjenje do 1/3 pokreta u zglobu	10%
b) smanjenje od 1/3 do 2/3 pokreta u zglobu	15%
c) smanjenje preko 2/3 pokreta u zglobu	20%
216. Smanjena pokretljivost skočnog zgloba u jednom smeru za manje od 10 stepeni ili smanjena pokretljivost donjeg skočnog zgloba – upoređeno sa zdravom stranom	5%
217. Proteza skočnog zgloba	25%
218. Proširenje zglobne viljuške skočnog zgloba nakon povrede upoređeno sa zdravim stopalom	20%
219. Deformacija stopala: izdubljeno stopalo, ravno stopalo, stopalo uvrnuto ka unutra i oboreno stopalo (pes excavatus, pes planovalgus, pes varus, pes equinus):	
a) u lakom stepenu	10%
b) u jakom stepenu	20%
220. Deformacija petne kosti posle kompresivnog preloma	20%
221. Deformacija skočne kosti posle preloma uz degenerativne promene	20%
222. Izolovani prelomi kostiju nožja bez veće deformacije	5%
223. Deformacija jedne kosti srednjeg dela stopala (metatarzusa) nakon preloma, za svaku kost, ali ne ukupno više od 10%	3%
224. Veća deformacija srednjeg dela stopala (metatarzusa) nakon preloma	10%
225. Potpuna ukočenost krajnjeg zgloba palca na nozi	2,5%
226. Potpuna ukočenost osnovnog zgloba palca na nozi ili oba zgloba	5%
227. Ukočenost osnovnog zgloba prsta na nozi, osim palca, za svaki prst	1%
228. Deformacija ili potpuna ukočenost prsta na nozi, osim palca, u savijenom položaju (digitus flexus), za svaki prst	1,5%

Napomena uz tačke 225–228

- Ukočenost zglobova između članaka prstiju, osim palca, u ispruženom položaju ili umanjena pokretljivost ovih zglobova ne predstavlja invaliditet.

229. Veliki ožiljci na peti ili tabanu posle oštećenja mekih delova:

a) površina do 1/2 tabana	10%
b) površina preko 1/2 tabana	20%
230. Oduzetost velikog sedalnog živca	40%
231. Oduzetost butnog živca	30%
232. Oduzetost živca veće kosti potkolenice (tibije)	25%
233. Oduzetost živca manje kosti potkolenice (fibule)	25%
234. Oduzetost sedalnog živca	10%

Napomena uz tačke 230–234

- Za slabost živaca na nozi određuje se maksimalno do 2/3 procenta određenog za oduzetost dotičnog živca.
- Za slučajeve koji spadaju pod tačke 230–234 određuje se invaliditet po završenom lečenju, ali najranije dve godine posle povrede, sa potvrdom elektromiografije ne starije od tri meseca.