



SARAJEVO - OSIGURANJE d.d.

T A B E L A
ZA ODREĐIVANJE PROCENTA TRAJNOG GUBITKA
RADNE SPOSOBNOSTI (INVALIDITETA) OSIGURANIKA
KAO POSLJEDICE NESRETNOG SLUČAJA
(NEZGODE)

UVODNE ODREDBE

1. U smislu člana 21. Općih uvjeta za osiguranje osoba od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) ova je Tabela za određivanje procenta trajnog gubitka radne sposobnosti (u daljem tekstu: Tabela invaliditeta) sastavni dio Općih uvjeta i svakog pojedinog ugovora o osiguranju osoba od posljedica nesretnog slučaja koje ugovaratelj osiguranja zaključi sa Društvom za osiguranje "Sarajevo - osiguranje" d.d. Sarajevo.
2. Za slučaj gubitka opće radne sposobnosti konačni se invaliditet na ekstremitetima i kičmi određuje najranije 3 mjeseca poslije završenog cijelokupnog liječenja izuzev kod amputacija i tačaka Tabele gdje je drugačije određeno. Pseudoartoze i hronični fistulozni osteomijelitis cijeniti nakon definitivnog operativnog i fizikalnog liječenja. Ako se to ne završi ni u roku od 3 godine od dana povređivanja, onda se kao konačno uzima stanje po isteku ovog roka i prema njemu se određuje procenat invaliditeta.
3. Kod višestrukih povreda pojedinih udova, kičme ili organa, ukupni invaliditet na određenom udu, kičmi ili organu određuje se tako što se za najveću posljedicu oštećenja uzima puni procenat predviđen u Tabeli; od sljedećeg najvećeg oštećenja uzima se polovina procenta predviđenog u Tabeli itd. redom 1/4, 1/8, itd. Ukupan procenat ne može premašiti procenat koji je određen Tabelom invaliditeta za potpuni gubitak tog uda ili organa. Posljedice povrede prstiju sabiraju se bez primjene gornjeg principa, uz uvažavanje posebnih uvjeta u Tabeli.
Obavezno komparativno mjerjenje artrometrom-AO nultim sistemom.
4. U osiguranju osoba od posljedica nesretnog slučaja kod gubitka opće radne sposobnosti primjenjuje se isključivo procenat određen ovom Tabelom invaliditeta.
5. Ocjene invaliditeta za različite posljedice na jednom zglobovi gornjih i donjih ekstremiteta se ne sabiraju, a invaliditet se određuje po onoj tački koja daje veći procenat izuzev koljena gdje se primjenjuje princip iz tačke 3. s tim, što zbir procenata za pojedinačna oštećenja ne može preći ukupno 25% invaliditeta. Prilikom primjene određenih tačaka iz Tabele invaliditeta, za jednu posljedicu, primjenjuje se na istim organima ili ekstremitetima ona tačka koja određuje najveći procenat, odnosno nije dozvoljena primjena dvije tačke za isto funkcionalno oštećenje, odnosno posljedicu.
6. U slučaju gubitka više udova ili organa uslijed jednog nesretnog slučaja, procenti invaliditeta za svaki pojedini ud ili organ sabiraju se ali ne mogu iznositi više od 100%.



7. Ako je opća radna sposobnost osiguranika bila trajno umanjena prije nastanka nesretnog slučaja, obaveza osiguravatelja određuje se prema novom invaliditetu neovisno od ranijeg, osim u sljedećim slučajevima:
- a) ako je prijavljeni nesretni slučaj prouzrokovao povećanje dotadašnjeg invaliditeta, obaveza osiguravatelja se utvrđuje prema razlici između ukupnog procenta invaliditeta i ranijeg procenta;
 - b) ako osiguranik prilikom nesretnog slučaja izgubi ili povrijedi jedan od ranije povrijeđenih udova ili organa, obaveza osiguravatelja utvrđuje se samo prema povećanom invaliditetu.
8. Subjektivne tegobe u smislu smanjenja motorne misićne snage, bolova i otoka na mjestu povrede ne uzimaju se u obzir pri određivanju procenta trajnog gubitka opće radne sposobnosti. Individualne sposobnosti, socijalni položaj ili zanimanje (profesionalna sposobnost) osiguranika ne uzimaju se u obzir pri određivanju procenta invaliditeta.

I GLAVA

1. Difuzna oštećenja mozga sa klinički utvrđenom slikom dekortikacije odnosno decerebracije:
 - hemiplegija inveteriranog tipa sa afazijom i agnozijom;
 - demencija (Korsakovićev sindrom);
 - obostrani Parkinsonov sindrom sa izraženim rigorom;
 - kompletna hemiplegija, paraplegija, triplégija, tetraplegija;
 - epilepsija sa demencijom i psihičkom deterioracijom;
 - psihozna iza organske povrede mozga..... do 100%
2. Oštećenje mozga sa klinički utvrđenom slikom:
 - hemipareza sa jako izraženim spasticitetom;
 - ekstrapiramidalna simptomatologija (nemogućnost koordinacije pokreta ili postojanje grubih nehotičnih pokreta); pseudobulbarna paraliza sa prisilnim plaćem ili smijehom; oštećenje malog mozga sa izraženim poremećajima ravnoteže hoda i koordinacije pokreta do 75%
3. Pseudobulbarni sindrom..... do 65%
4. Epilepsija poslije povrede mozga sa učestalim napadima i karakternim promjenama ličnosti, bolnički evidentiranim, nakon bolničkog liječenja sa odgovarajućim ispitivanjima do 60%
5. Žarišna oštećenja mozga sa bolnički evidentiranim posljedicama psihorganskog sindroma, sa nalazom psihijatra i psihologa nakon bolničkog liječenja sa odgovarajućim ispitivanjima:
 - a) u lakovom stupnju
 - b) u srednjem stupnju..... do 40%
 - c) u jakom stupnjudo 50%
6. Hemipareza ili disfazija:
 - a) u lakovom stupnju
 - b) u srednjem stupnju..... do 35%
 - c) u jakom stupnjudo 40%
7. Oštećenja malog mozga sa adiadohokinezom i asinergijom
8. Epilepsija kao posljedica povreda mozga:
 - a) bez napada uz redovnu medikaciju
 - b) sa rijetkim napadima uz medikacijudo 20%
do 30%



9. Kontuzione povrede mozga:
a) kontuzione povrede mozga radiološki verificirane bez neurodeficita..... do 10%
b) postkontuzioni sindrom uz postojanje objektivnog neurološkog nalaza poslije bolnički utvrđene kontuzije mozga..... do 20%
c) posttraumatski operirani intracerebralni hematom bez neurološkog ispada..... do 15%
10. Stanje poslije trepanacije svoda lobanja (epiduralni hematom, subduralni hematom)
i/ili lom baze lobanje, impresivna frakturna svoda lobanje rentgenološki verificirano,
nastalo kao posljedica povrede bez neurološkog ispada do 10%
11. Postkomocioni sindrom poslije bolnički utvrđenog potresa mozga bez postojanja
objektivnog neurološkog nalaza sa izvornom medicinskom dokumentacijom
dobivenom u roku od 24 sata nakon povrede do 5%
12. Gubitak vlastišta:
a) trećina površine vlastišta do 5%
b) polovina površine vlastišta do 10%
c) čitavo vlastište do 15%

POSEBNI UVJETI

1. Za potrese mozga koji nisu bolnički utvrđeni u roku 24 sata nakon povrede ne priznaje se invaliditet.
2. Sve forme epilepsije moraju biti bolnički utvrđene uz primjenu savremenih dijagnostičkih metoda.
3. Kod različitih posljedica povrede mozga uslijed jednog nesretnog slučaja procenti se za invaliditet ne sabiraju već se procenat određuje samo po tački koja je najpovoljnija za osiguranika.
4. Trajni invaliditet se za sve slučajeve koji potпадaju pod tačke 1 - 9 utvrđuje najmanje dvije godine nakon povrede, a za slučajeve pod tačkama 10 i 11 određuje se 10 mjeseci poslije završenog liječenja.

II OČI

13. Potpuni gubitak vida na oba oka 100%
14. Potpuni gubitak vida na jedno oko 25%
15. Oslabljenje vida jednog oka:
- za svaku desetinu smanjenja 2,5%
16. Diplopija kao trajna i ireparabilna posljedica povrede oka:
a) eksterna oftalmoplegija 5%
b) totalna oftalmoplegija 10%
17. Gubitak očnog sočiva:
a) afakija jednostrana 10%
b) afakija obostrana 20%
18. Djelimična oštećenja mrežnjače i staklastog tijela:
a) djelimični ispad vidnog polja kao posljedica posttraumatske ablacija retine 2,5%
b) opacitatis corporis vitrei kao posljedica traumatskog krvarenja u staklastom
tijelu oka 2,5%
19. Midriaza kao posljedica direktnе traume oka 2,5%
20. Potpuna unutarnja oftalmoplegija 5%



21. Povrede suznog aparata i očnih kapaka: 2,5%
 a) Epifora 2,5%
 b) Entropium, ektropium 5%
 c) Ptoza kapka
22. Koncentrično suženje vidnog polja na preostalom oku: do 10%
 a) do 60 stupnjeva do 20%
 b) do 40 stupnjeva do 30%
 c) do 20 stupnjeva do 40%
 d) do 5 stupnjeva
23. Jednostrano koncentrično suženje vidnog polja: do 5%
 a) do 50 stupnjeva do 10%
 b) do 30 stupnjeva do 15%
 c) do 5 stupnjeva
24. Homonimna hemianopsija 20%

POSEBNI UVJETI

1. Invaliditet se nakon ablacije retine određuje po tačkama 15,16. i 19.
2. Povreda očne jabučice koja je uzrokovala ablaciju retine mora biti bolnički dijagnosticirana.
3. Ocjena oštećenja oka vrši se po završenom liječenju izuzev po tačkama 17. i 21. za koje minimalni rok iznosi godinu dana nakon povrede.

III UŠI

25. Potpuna gluhoća na oba uha sa urednom kaloričnom reakcijom vestibularnog organa 40%
26. Potpuna gluhoća na oba uha sa ugasлом kaloričnom reakcijom vestibularnog organa 60%
27. Oslabljen vestibularni organ sa urednim sluhom do 5%
28. Potpuna gluhoća na jednom uhu sa urednom kaloričnom reakcijom vestibularnog organa 10%
29. Potpuna gluhoća na jednom uhu sa ugasлом kaloričnom reakcijom vestibularnog organa na tom uhu 20%
30. Obostrana nagluhost sa urednom kaloričnom reakcijom vestibularnog organa obostrano:
 ukupni gubitak sluha po Fowler-Sabine:
 a) 20 - 30% do 5%
 b) 31 - 60% do 10%
 c) 61 - 85% do 20%
31. Obostrana nagluhost sa ugasлом kaloričnom reakcijom vestibularnog organa:
 ukupni gubitak sluha po Fowler-Sabine:
 a) 20 - 30% do 10%
 b) 31 - 60% do 20%
 c) 61 - 85% do 30%
32. Jednostrana teška nagluhost sa urednom kaloričnom reakcijom vestibularnog organa:
 gubitak sluha na nivou od 90-95 decibela do 5%
33. Jednostrana teška nagluhost sa ugasлом kaloričnom reakcijom vestibularnog organa:
 gubitak sluha na nivou 90-95 decibela do 10%
34. Povrede ušne školjke:
 a) djelimičan gubitak ili djelimična deformacija do 3%
 b) potpuni gubitak ili potpuna deformacija 7%



POSEBNI UVJETI

Za sve slučajeve iz ove glave određuje se invaliditet poslije završenog liječenja, ali ne ranije od 6 mjeseci nakon povrede, izuzev tačke 34. koja se cjeni po završenom liječenju.

IV LICE

35. Ožiljno deformirajuća oštećenja na licu praćena funkcionalnim smetnjama
- a) u luhkom stupnju do 3%
 - b) u srednjem stupnju do 7%
 - c) u jakom stupnju do 15%
 - d) za kozmetičke i estetske ožiljke na licu veće od 3cm..... 1%
36. Posttraumatski deformiteti kostiju lica..... do 5%

POSEBNI UVJETI

Za kozmetičke i estetske ožiljke na licu do 3 cm. ne određuje se invaliditet.

37. Ograničeno otvaranje usta:
- a) razmak gornjih i donjih zuba - do 4 cm..... do 5%
 - b) razmak gornjih i donjih zuba - do 3cm..... do 10%
 - c) razmak gornjih i donjih zuba - 1,5 cm..... do 30%
38. Defekti na čeljusnim kostima, na jeziku ili nepcu sa funkcionalnim smetnjama:
- a) u luhkom stupnju..... do 7%
 - b) u srednjem stupnju..... do 15%
 - c) u jakom stupnju..... do 30%

POSEBNI UVJETI

Za slučajeve po tačkama 36. 37. i 38. invaliditet se određuje poslije završenog liječenja, ali ne ranije od 6 mjeseci poslije povrede.

39. Gubitak stalnih zuba:
- do 16 za svaki Zub 0,5%
 - do 17 ili više, za svaki Zub 1%
1. Za gubitak zuba pri jelu ne određuje se invaliditet.
 2. Za oštećenje popravljenog ili nadomještenog zuba invaliditet se ne određuje.
 3. Za oštećenje zubne krune s očuvanom pulpom priznaje se polovina vrijednosti određenih tačkama 39.
40. Pareza facijalnog živca poslije frakture sljepoočne kosti ili povrede odgovarajuće parotidne regije:
- a) u luhkom stupnju do 5%
 - b) u srednjem stupnju do 10%
 - c) u jakom stupnju sa kontrakturom i tiskom mimičke muskulature do 15%
 - d) paraliza facijalnog živca 25%



POSEBNI UVJETI

Invaliditet po tač. 40. određuje se nakon završenog liječenja, ali ne ranije od dvije godine nakon povrede.

V NOS

41. Povrede nosa:
 a) djelimičan gubitak nosa do 15%
 b) gubitak čitavog nosa 25%
42. Anosmia kao posljedica verificirane frakture gornjeg unutarnjeg dijela nosnog skeleta. do 3%
43. Promjena oblika piramide nosa:
 a) u luhkom stupnju do 3%
 b) u srednjem stupnju do 7%
 c) u jakom stupnju do 10%
44. Otežano disanje uslijed frakture nošnog septuma koja je utvrđena klinički i rendgenološki neposredno poslije povrede do 5%

VI DUŠNIK I JEDNJAK

45. Povrede dušnika:
 a) stanje poslije traheotomije kod vitalnih indikacija nakon povrede do 3%
 b) stenoza dušnika poslije povrede grkljana i početnog dijela dušnika do 7%
46. Stenoza dušnika radi koje se mora trajno nositi kanila do 50%
47. Trajna organska promuklost zbog povrede:
 a) slabijeg intenziteta do 3%
 b) jačeg intenziteta do 10%
48. Suženje jednjaka:
 a) u luhkom stupnju do 5%
 b) u srednjem stupnju do 10%
 c) u jakom stupnju do 20%
49. Potpuno suženje jednjaka sa trajnom gastrostomom 70%

VII GRUDNI KOŠ

50. Povrede rebara:
 a) prelom najmanje 2 rebara zaraslih sa dislokacijom za cijelu debljinu rebara ili prelom sternuma zacijeljen sa dislokacijom bez smanjenja plućne ventilacije restriktivnog tipa ovisno o stupnju dislokacije sternuma do 2%
 b) prelom 3 ili više rebara zacijeljen sa dislokacijom bez smanjenja plućne ventilacije restriktivnog tipa do 5%
51. Stanje nakon torakotomije do 5%
52. Oštećenje plućne funkcije restriktivnog tipa uslijed loma rebara, penetrantnih povreda grudnog koša, posttraumatskih adhezija, hematotoraksa i pneumotoraksa:
 a) u luhkom stupnju 20-30% smanjen vitalni kapacitet do 10%
 b) u srednjem stupnju 31-50% smanjen vitalni kapacitet do 20%
 c) u jakom stupnju za 51% ili više smanjen vitalni kapacitet do 35%
53. Fistula nakon empiema kao posljedice traume do 10%
54. Hronični plućni apses kao posljedice traume do 15%



POSEBNI UVJETI

1. Kapacitet pluća određuje se ponovljenom spiometrijom, a po potrebi i detaljnom pulmološkom obradom i ergometrijom.
 2. Ako su stanja iz tač. 50, 51, 53 i 54. praćena poremećajem funkcije pluća restriktivnog tipa, onda se ne cijeni po navedenim tačkama, već po tački 52.
 3. Po tačkama 52, 53 i 54. cijeni se nakon završenog liječenja, ali ne ranije od jedne godine od dana povrijeđivanja.
 4. Za prelom jednog rebra ne određuje se invaliditet.
55. Gubitak jedne dojke:
a) do 50 godina života..... 10%
b) preko 50 godina života..... 5%
c) teško oštećenje dojke do 50 godina života..... do 5%
56. Gubitak obje dojke:
a) do 50 godina života..... 30%
b) preko 50 godina života..... 15%
c) teško oštećenje obje dojke do 50 godina života..... do 10%
57. Posljedice penetrantnih povreda srca i velikih krvnih sudova grudnog koša:
a) srce sa normalnim elektrokardiogramom do 25%
b) sa promijenjenim elektrokardiogramom prema preostaloj sposobnosti određene po NYHA klasifikaciji do 50%
c) krvni sudovi do 15%
d) aneurizma aorte sa implantatom do 40%

VIII KOŽA

58. Dublji ožiljci na tijelu nakon opeketina ili povreda bez smetnji motiliteta, a zahvataju:
a) do 10% površine tijela..... do 5%
b) do 20% površine tijela..... do 10%
c) preko 20% površine tijela..... do 30%
59. Duboki ožiljci na tijelu nakon opeketina ili povreda, a zahvataju:
a) do 10% površine tijela..... do 10%
b) do 20% površine tijela..... do 20%
c) preko 20% površine tijela..... do 30%

POSEBNI UVJETI

1. Slučajevi iz tač. 58. i 59. izračunavaju se primjenom pravila devetke (šeme se nalaze na kraju tabele).
2. Dublji ožiljak nastaje nakon intermedijalne opeketine (II b stupanj) i/ili povrede sa manjim defektom kože.
3. Duboki ožiljak nastaje nakon duboke opeketine (III stupanj) ili potkožne subdermalne (IV stupanj) i/ili većeg defekta kožnog pokrivača.
4. Za posljedice epidermalne opeketine (I stupanj) i površine (II A stupanj) invaliditet se ne određuje.
5. Funkcionalne smetnje izazvane opeketinom ili povredama iz tačke 59. ocjenjuju se i prema odgovarajućim tačkama Tabele.



IX TRBUŠNI ORGANI

60. Povrede dijafragme:
a) stanje nakon prsnuća dijafragme verificirano neposredno nakon povrede u bolnici i hirurški zbrinuto do 15%
b) dijafragmalna hernija - recidiv nakon hiruški zbrinute dijafragmalne traumatske kile do 25%
61. Postoperativna hernija poslije laparotomije koja je rađena zbog povrede do 7%
62. Operativni ožiljak ili ožiljci radi eksplorativne laparotomije do 2%
63. Povreda crijeva i/ili jetre, slezene, želuca:
a) sa šivanjem do 10%
b) povreda crijeva i/ili želuca sa resekcijom do 15%
c) povreda jetre sa resekcijom prema funkcionalnom oštećenju do 25%
64. Gubitak slezene kao posljedica povrede (SPLENECTOMIA):
a) do 20 godina starosti 15%
b) preko 20 godina starosti 5%
65. Povreda gušterice prema funkcionalnom oštećenju do 20%
66. Anus praeternaturalis-trajni:
a) tankog crijeva 50%
b) debelog crijeva 40%
67. Sterkoralna fistula do 30%
68. Trajni prolapsus recti do 15%
69. Inkontinencija alvi po dokazanoj povredi analnog sfinktera do 30%

X MOKRAĆNI ORGANI

70. Gubitak jednog bubrega uz normalnu funkciju drugog 25%
71. Gubitak jednog bubrega uz oštećenje funkcije drugog
a) u lakovom stupnju do 30% oštećenja funkcije do 40%
b) u srednjem stupnju do 50% oštećenja funkcije do 55%
c) u jakom stupnju preko 50% oštećenja funkcije do 80%
72. Funkcionalna oštećenja jednog bubrega:
a) u lakovom stupnju do 30% oštećenja funkcije do 10%
b) u srednjem stupnju do 50% oštećenja funkcije do 15%
c) u jakom stupnju preko 50% oštećenja funkcije do 20%
73. Funkcionalna oštećenja oba bubrega:
a) u lakovom stupnju do 50% oštećenja funkcije do 30%
b) u jakom stupnju preko 50% oštećenja funkcije do 50%
74. Poremećaj ispuštanja mokraće uslijed povrede uretre graduirane po Charrieu:
a) u lakovom stupnju ispod 18 CH do 10%
b) u srednjem stupnju ispod 14 CH do 20%
c) u jakom stupnju ispod 6 CH do 35%
75. Potpuna inkontinencija urina zbog oštećenja vanjskog uretralnog sfinktera do 25%
76. Oštećenje mjehura sa urodinamično smanjenim kapacitetom
a) smanjeni kapacitet do 50% do 10%
b) smanjeni kapacitet iznad 50% do 30%



77.	Neurogeni mjeđur neurofiziološki dokazan	do 20%
78.	Urinarna fistula:	
	a) uretralna	20%
	b) perinealna i vaginalna	30%

XI GENITALNI ORGANI

79.	Gubitak jednog testisa do 60 godina života	12%
80.	Gubitak jednog testisa preko 60 godina života	5%
81.	Gubitak oba testisa do 60 godina života	50%
82.	Gubitak oba testisa preko 60 godina života	30%
83.	Gubitak penisa do 60 godina života	50%
84.	Gubitak penisa preko 60 godina života	30%
85.	Deformacija penisa sa onemogućenom kohabitacijom do 60 godina života	50%
86.	Deformacija penisa sa onemogućenom kohabitacijom preko 60 godina života	30%
87.	Gubitak materice i jajnika do 55 godina života:	
	a) gubitak materice	30%
	b) za gubitak jednog jajnika	10%
	c) za gubitak oba jajnika	30%
88.	Gubitak materice i jajnika preko 55 godina života:	
	a) gubitak materice	10%
	b) za gubitak svakog jajnika	5%
89.	Oštećenje vulve i vagine koje onemogućavaju kohabitaciju do 60 godina života.....	do 50%
90.	Oštećenje vulve i vagine koje onemogućavaju kohabitaciju preko 60 godina života.....	do 15%

XII KIČMENI STUB

91.	Povreda kičmenog stuba sa trajnim oštećenjem kičmene moždine ili perifernih živaca (tetraplegija, paraplegija, triplegija) sa gubitkom kontrole defekacije i uriniranja	do 100%
92.	Inkontinencija alvi i /ili urinae uzrokovanе oštećenjem konusa medule i/ili kaude ekvine nakon povrede koštanih struktura kičmenog stuba verificirano kliničkim pregledom, radiološkim i elektrofiziološkim pretragama.....	do 30%
93.	Povreda kičme sa trajnim oštećenjem kičmene moždine ili perifernih živaca (tetrapareza, tripareza) bez gubitka kontrole defekacije i uriniranja, verificirana EMNG-om i kliničkim pregledom:	
	a) u luhkom stupnju	do 40%
	b) u srednjem stupnju.....	do 50%
	c) u jakom stupnju	do 60%
94.	Povreda kičmenog stuba sa parezom donjih ekstremiteta, verificirana EMNG-om i kliničkim pregledom:	
	a) u luhkom stupnju.....	do 20%
	b) u srednjem stupnju.....	do 30%



POSEBNI UVJETI

Oštećenja koja spadaju pod tačke 91. 92. 93 i 94 cijeniti po utvrđivanju ireparabilnih neuroloških lezija po završenom liječenju, ali ne ranije od 2 godine od dana povredjivanja.

95. Smanjena pokretljivost kičme kao posljedica preloma najmanje dva pršljena uz promjenu krivulje kičme (kifoza, gibus, skolioza):
a) u luhkom stupnju..... do 8%
b) u srednjem stupnju..... do 12%
c) u jakom stupnju..... do 20%
96. Smanjena pokretljivost vratne kičme poslije povrede koštane strukture..... do 10%
97. Smanjena pokretljivost kičme poslije povrede koštanog dijela torakalnog segmenta:.....do 7%
98. Smanjena pokretljivost kičme poslije povrede koštanog dijela lumbalnog segmenta i/ili torakolumbalnog prelaza..... do 15%
99. Serijski prelom 3 ili više spinalnih nastavaka kičme..... do 3%
100. Serijski prelom 3 ili više poprečnih nastavaka kičmedo 3%

POSEBNI UVJETI

1. Hernija disci intervertebralis.,sve vrste lumbalgija, diskopatija, spondiloza, spondilolistezia, Spondiloza, sakralgija, miofascitusa, kokcigodinija, isijalgija, fibrozitisa, fascitisa i sve patoanatomske promjene slabinsko-krstačne i vratne regije označene analognim terminima, nisu obuhvaćene osiguranjem.
2. Kod povreda vratne kičme bez oštećenja koštane strukture priznaje se $\frac{1}{2}$ pripadajućih procenata invaliditeta po tački 96. Procjena invaliditeta kod ovih povreda se vrši najranije osam mjeseci nakon završenog liječenja i rehabilitacije sa priloženim funkcionalnim snimcima vratne kičme.
3. Ocjene po tački 99 i 100 ne dodaju se ostalim tačkama glave XII.

XIII KARLICA

101. Višestruki prelom karlice uz težu deformaciju ili denivelaciju sakroilijakalnih zglobova ili simfize do 25%
102. Simfizeoliza sa dislokacijom horizontalnom i/ili vertikalnom:
a) veličine do 2cm dislokacije do 3%
b) veličine preko 2cm dislokacije do 10%
103. Prelom jedne crijevne kosti saniran uz dislokaciju do 3%
104. Prelom obje crijevne kosti saniran uz dislokaciju do 7%
105. Prelom stidne ili sjedne kosti saniran uz dislokaciju do 3%
106. Prelom 2 kosti: stidne, sjedne, ili stidne i sjedne uz dislokaciju do 5%
107. Prelom krstačne kosti, saniran uz dislokaciju:.....do 10%
108. Trtična kost:
a) prelom trtične kosti saniran sa dislokacijom,
ili operativno odstranjen odlomljeni fragment..... do 5%
b) operativno odstranjena trtična kost..... do 7%



POSEBNI UVJETI

Za prelom kostiju karlice koji su zarasli bez dislokacije i bez objektivnih funkcionalnih smetnji ne određuje se invaliditet.

XIV RUKE

109. Gubitak obje ruke ili šake	100 %
110. Gubitak ruke u ramenu (eksartikulacija)	70 %
111. Gubitak ruke u području nadlaktice	65 %
112. Gubitak ruke ispod laka sa očuvanom funkcijom laka	60 %
113. Gubitak šake	55 %
114. Gubitak svih prstiju: a) na obje šake..... b) na jednoj šaci	90% 45%
115. Gubitak palca	15%
116. Gubitak kažiprsta.....	7%
117. Gubitak srednjeg, domalog i malog prsta: a) srednjeg	5%
b) domalog ili malog, za svaki prst	3%
118. Gubitak metakarpalne kosti palca.....	do 6%
119. Gubitak metakarpalne kosti kažiprsta.....	do 4%
120. Gubitak metakarpalne kosti srednjeg, domalog i malog prsta, za svaku kost	do 2%

POSEBNI UVJETI

1. Za gubitak jednog članka palca određuje se polovina, a za gubitak jednog članka ostalih prstiju određuje se trećina invaliditeta određenog za dotični prst.
2. Djelimičan gubitak koštanog dijela članka, cijeni se kao potpuni gubitak članka.
3. Za gubitak jagodice prsta određuje se 1/2 invaliditeta određenog za gubitak članka.

NADLAKTICA

121. Potpuna ukočenost ramenog zgloba u funkcionalno nepovoljnem položaju (abdukcija)	do 30%
122. Potpuna ukočenost ramenog zgloba u funkcionalno povoljnem položaju (Abdukcija)	do 20%
123. Umanjena pokretljivost ruke u ramenom zglobu, komparirano sa zdravom rukom: a) u lahkem stupnju smanjenje do 1/3 pokreta u zglobu	do 5%
b) u srednjem stupnju smanjenje do 2/3 pokreta u zglobu.....	do 10%
c) u jakom stupnju smanjenje preko 2/3 pokreta u zglobu	do 15%
124.. Labavost ramenog zgloba sa koštanim defektom zglobnih tijela	do 10%
125. Ključna kost: a) nepravilno zarastao prijelom ključne kosti	do 3%
b) pseudoartoza ključne kosti.....	do 7%
126. Djelimično iščašenje (subluksacija) akromioklavikularnog, ili sternoklavikularnog zgloba rtg verificirana	do 2%



127. Potpuno iščašenje akromioklavikularnog ili sternoklavikularnog zgloba rtg verificirano	do 5%
128. Endoproteza ramenog zgloba.....	do 20%
129. Pseudoartroza nadlaktične kosti.....	do 20%
130. Hronični osteomielitis kostiju gornjih ekstremiteta sa fistulom.....	do 10%
131. Paraliza živca akcesoriusa	do 15%
132. Paraliza brahijalnog pleksusa	60%
133. Djelimična paraliza brahijalnog pleksusa (ERB ili KLUMPKE)	30%
134. Paraliza eksilarnog živca	12%
135. Paraliza radijalnog živca	25%
136. Paraliza živca medianusa	30%
137. Paraliza živca ulnarisa.....	25%
138. Paraliza dva živca jedne ruke	50%
139. Paraliza tri živca jedne ruke.....	60%

POSEBNI UVJETI

1. Za parezu živca određuje se maksimalno do 2/3 invaliditeta određenog za paralizu dotičnog živca.
2. Za slučajeve koji spadaju pod tačke 132. do 140. određuje se invaliditet po završenom liječenju ali ne prije dvije godine poslije povrede uz obaveznu verifikaciju sa EMNG ne starijom od 3 mjeseca i uz klinički pregled.
3. Ocjena na osnovu tačke 123. može se donijeti najranije šest mjeseci nakon završenog kompletног liječenja.

PODLAKTICA

140. Potpuna ukočenost zgloba lakta u funkcionalno povoljnem položaju.....	do 15%
141. Potpuna ukočenost zgloba lakta u funkcionalno nepovoljnem položaju.....	do 20%
142. Umanjena pokretljivost zgloba lakta, komparirana sa zdravom rukom: a) u lahkom stupnju smanjenje do 1/3 pokreta u zglobu.....	do 3%
b) u srednjem stupnju smanjenje do 2/3 pokreta u zglobu.....	do 6%
c) u jakom stupnju smanjenje preko 2/3 pokreta u zglobu.....	do 12%
143. Nestabilnost lakta	do 10%
144. Endoproteza lakta	do 15%
145. Pseudoartroza obje kosti podlaktice	do 20%
146. Pseudoartroza radiusa	do 10%
147. Pseudoartroza ulne	do 10%
148. Ankiloza podlaktice u supinaciji	do 20%
149. Ankiloza podlaktice u srednjem položaju	do 10%
150. Ankiloza podlaktice u pronaciji.....	do 15%
151. Umanjena rotacija podlaktice (pro-supinacija) komparirana sa zdravom rukom: a) u lahkom stupnju smanjenje 1/3 pokreta zglobu.....	do 3%
b) u srednjem stupnju smanjenje do 2/3 pokreta u zglobu.....	do 7%
c) u jakom stupnju smanjenje preko 2/3 pokreta u zglobu.....	do 15%
152. Ankiloza ručnog zgloba: a) u položaju ekstenzije	do 10%
b) u osovini podlaktice.....	do 15%
c) u položaju fleksije.....	do 20%



153. Umanjena pokretljivost ručnog zgloba komparirana sa zdravom rukom:	
a) u luhkom stupnju smanjenje 1/3 pokreta u zglobu	do 3 %
b) u srednjem stupnju smanjenje do 2/3 pokreta u zglobu	do 6%
c) u jakom stupnju smanjenje preko 2/3 pokreta u zglobu.....	do 12%
154. Endoproteza čunaste kosti i/ili os lunatum (mjesečaste kosti)	do 10%
155. Endoproteza ručnog zgloba.....	do 10%

POSEBNI UVJETI

1. Pseudoartoza čunaste i/ili polumjesečaste kosti se cijeni prema tački 153.	
2. Pri umanjenju samo jednog pokreta (pronacije ili supinacije) priznaje se ½ pripadajućeg invaliditeta po tački 151.	
156. Potpuna ukočenost svih prstiju jedne ruke	do 30%
157. Potpuna ukočenost čitavog palca	do 10%
158. Potpuna ukočenost čitavog kažiprsta	do 5%
159. Potpuna ukočenost srednjeg, domalog i malog prsta:	
a) čitavog srednjeg prsta	do 3%
b) domalog ili malog prsta, za svaki.....	do 1,5%

POSEBNI UVJETI

1. 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.	
2. Zbir procenata za ukočenost pojedinih zglobova jednog prsta ne može biti veći od procenta određenog za potpunu ukočenost tog prsta.	
160. Umanjena pokretljivost palca poslije uredno zaraslog preloma baze I metakarpalne kosti (Bennett)	do 2%
161. Nepravilno zarastao Bennett-ov prelom palca	do 5%
162. Prelom metakarpalnih kostiju:	
a) nepravilno zarastao prelom I metakarpalne kosti	do 3%
b) za ostale metakarpalne kosti II, III, IV i V-e za svaku kost.....	do 2%
163. Umanjena pokretljivost distalnog ili bazalnog zgloba palca:	
a) u luhkom stupnju	do 2%
b) u jakom stupnju	do 4%
164. Umanjena pokretljivost pojedinih zglobova kažiprsta	do 2%
165. Umanjena pokretljivost pojedinih zglobova:	
a) Srednjeg prsta.....	do 1%
b) Domalog ili malog prsta.....	do 0,5%

POSEBNI UVJETI

1. Ukupan invaliditet po tač.163,164 i 165. ne može iznositi više od invaliditeta za potpunu ukočenost istog prsta.
2. Pod luhkim stupnjem podrazumijeva se smanjena pokretljivost za polovinu normalne pokretljivosti, a pod jakim stupnjem podrazumijeva se smanjena pokretljivost preko polovine normalne pokretljivosti.



XV NOGE

166. Gubitak obje natkoljenice	100%
167. Eksartikulacija noge u kuku	70%
168. Gubitak natkoljenice u gornjoj trećini, patrljak nepogodan za protezu	60%
169. Gubitak noge iznad koljena ili u koljenskom zglobu	do 55%
170. Gubitak obje noge ispod koljena	do 80%
171. Gubitak noge ispod koljena	do 40%
172. Gubitak oba stopala	70%
173. Gubitak jednog stopala	35%
174. Gubitak stopala u Chopart-ovoj liniji	30%
175. Gubitak stopala u Lisfranc-ovoj liniji	25%
176. Transmetatarzalna amputacija	20%
177. Gubitak I ili V metatarzalne kosti	do 3%
178. Gubitak II, III i IV metatarzalne kosti, za svaku	2%
179. Gubitak svih prstiju stopala na jednoj nozi	10%
180. Gubitak palca na stopalu:	
a) gubitak krajnjeg članka palca	1%
b) gubitak cijelog palca	2%
181. Gubitak čitavog II-V prsta na nozi, za svaki prst	1%
182. Djelimični gubitak II-V prsta na nozi, za svaki prst.....	0,5 %

POSEBNI UVJETI

Ukočenost interfalangealnih zglobova II-V prsta u ispruženom položaju ili umanjena pokretljivost ovih zglobova ne predstavlja invaliditet.

183. Potpuna ukočenost kuka u funkcionalno povoljnom položaju	25%
184. Potpuna ukočenost kuka u funkcionalno nepovoljnem položaju	do 40%
185. Potpuna ukočenost oba kuka	do 70%
186. Nereponirano zastarjelo traumatsko iščašenje kuka	do 40%
187. Pseudoartroza vrata butne kosti sa skraćenjem	do 25%
188. Deformirajuća posttraumatska artroza kuka poslije preloma uz smanjenu pokretljivost kuka sa RTG verifikacijom komparirano sa zdravim kukom:	
a) u luhkom stupnju smanjenje do 1/3 pokreta u zglobu.....	do 10%
b) u srednjem stupnju smanjenje do 2/3 pokreta u zglobu.....	do 15%
c) u jakom stupnju smanjenje preko 2/3 pokreta u zglobu.....	do 20%
189. Endoproteza kuka:	
a) Umanjena pokretljivost u zglobu do 1/3.....	do 10%
b) Umanjena pokretljivost u zglobu do 2/3.....	do 15%
c) Umanjena pokretljivost u zglobu preko 2/3.....	do 20%
190. Umanjena pokretljivost kuka komparirana sa zdravim kukom:	
a) u luhkom stupnju smanjenje do 1/3 pokreta u zglobu.....	do 6%
b) u srednjem stupnju smanjenje do 2/3 pokreta u zglobu.....	do 10%
c) u jakom stupnju smanjenje preko 2/3 pokreta u zglobu.....	do 15%
191. Pseudoartroza butne kosti.....	do 20%



192. Nepravilno zarastao prelom butne kosti uz angulaciju za:	
a) 10 do 20 stupnjeva.....	do 10%
b) preko 20 stupnjeva.....	do 15%
193 Hronični osteomielitis kostiju donjih udova sa fistulom.....	do 8%
194. Veliki duboki ožiljci u mišicima natkoljenice ili potkoljenice kao i traumatske hernije mišića natkoljenice i potkoljenice, bez poremećaja funkcije zgloba	do 3%
195. Cirkulatorne promjene nakon penetrantne povrede velikih krvnih sudova donjih ekstremiteta:	
a) potkoljenice	do 7%
b) natkoljenice	do 12%
196. Skraćenje noge uslijed preloma:	
a) 2 - 4 cm.....	do 5%
b) 4,1 – 6 cm	do 10%
c) preko 6 cm	do 15%
197. Ukočenost koljena:	
a) u funkcionalno povoljnem položaju (do 10 stupnjeva fleksije)	do 15%
b) u funkcionalno nepovoljnem položaju.....	do 25%
198. Deformirajuća artroza koljena poslije povrede zglobnih tijela uz umanju pokretljivost, sa rendgenološkom verifikacijom, komparirano sa zdravim koljenom:	
a) u luhkom stupnju smanjenje do 1/3 pokreta u zglobu.....	do 7%
b) u srednjem stupnju smanjenje do 2/3 pokreta u zglobu.....	do 12%
c) u jakom stupnju smanjenje preko 2/3 pokreta u zglobu.....	do 20%
199. Umanjena pokretljivost zgloba koljena, komparirana sa zdravim koljenom:	
a) u luhkom stupnju smanjenje do 1/3 pokreta u zglobu.....	do 5%
b) u srednjem stupnju smanjenje do 2/3 pokreta u zglobu.....	do 10%
c) u jakom stupnju smanjenje preko 2/3 pokreta u zglobu.....	do 15%
200. Endoproteza koljena	do 15%
201. Rasklimanost koljena poslije povrede kapsule i ligamentarnog aparata, komparirana sa zdravim koljenom:	
a) labavost u jednom smjeru	do 5%
b) labavost u dva smjera	do 10%
202. Potpuna labavost koljena u više od dva smjera	do 20% ✓
203. Odstranjeni povrijeđeni meniskus u cijelosti	do 3%
204. Slobodno zglobo tijelo u koljenu kao posljedica povrede sa funkcionalnim smetnjama	do 2,5% ✓
205. Funkcionalne smetnje poslije odstranjenja patele:	
a) parcialno odstranjene patele.....	do 3%
b) totalno odstranjene patele	do 8%
206. Pseudoartoza patele sa funkcionalnom smetnjom	do 5% ✓
207. Recidivirajući traumatski sinovitis i/ili nestabilnost patele poslije povrede	do 3%
208. Pseudoartoza tibije.....	do 15%
209. Nepravilno zarastao prelom potkoljenice sa valgus, varus ili recurvatum deformacijom, komparirano sa zdravom potkoljenicom:	
a) od 5 -15 stupnjeva.....	do 7%
b) preko 15 stupnjeva	do 12%
210. Ankiota skočnog zgloba u funkcionalno povoljnem položaju (5-10 stupnjeva plantarne fleksije).....	do 10%
211. Ankiota skočnog zgloba u funkcionalno nepovoljnem položaju	do 15%



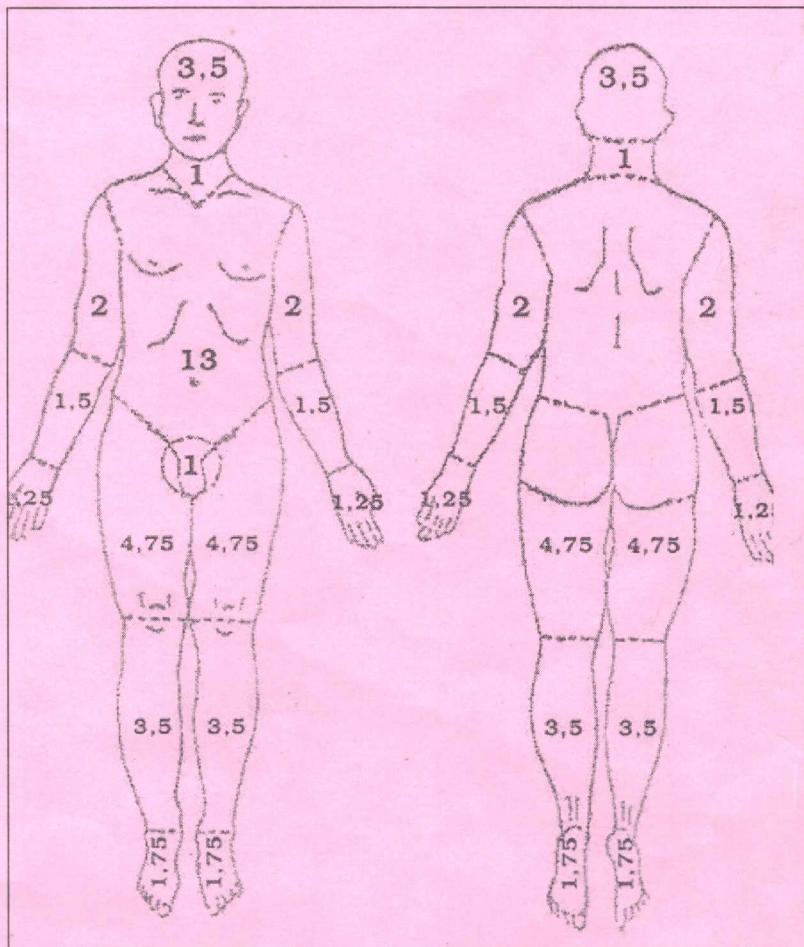
212.	Umanjena pokretnost skočnog zglobo komparirana sa zdravim skočnim zglobom:	
	a) u lakov stupnju smanjenja do 1/3 pokreta u zglobu.....	do 3%
	b) u srednjem stupnju smanjenja do 2/3 pokreta u zglobu.....	do 5%
	c) u jakom stepenu smanjenja preko 2/3 pokreta u zglobu.....	do 10%
213.	Lateralna nestabilnost skočnog zglobo kao posljedica povrede.....	do 3%
214.	Endoproteza skočnog zglobo	do 15%
215.	Traumatsko proširenje meleolarne viljuške stopala komparirane sa zdravim stopalom.....	do 7%
216.	Deformacija stopala: pes eskavatus, pes planovalgus, pes varus, pes ekvinus:	
	a) u lakov stupnju.....	do 5%
	b) u jakom stupnju.....	do 10%
217.	Deformacija kalkaneusa poslije kompresivnog preloma	do 10%
218.	Deformacija talusa poslije preloma uz deformirajuću artrozu.....	do 10%
219.	Izolirani prelomi tarzalnih kostiju sa eventualnom funkcijskom smetnjom	do 5%
220.	Deformacija jedne metatarzalne kosti nakon preloma za svaku (ukupno ne više od 10%)	do 2%
221.	Potpuna ukočenost krajnjeg zglobo palca na nozi	1%
222.	Potpuna ukočenost osnovnog zglobo palca na nozi ili oba zgloba.....	2%
223.	Ukočenost osnovnog zglobo II-V prsta, za svaki prst	1%
224.	Deformacija ili ankiroza II-V prsta na nozi u savijenom položaju (digitus flexus), za svaki prst	do 1,5%
225.	Veliki ožiljci na peti ili tabanu poslije defekta mehkih dijelova:	
	a) površine do 1/2 tabana.....	do 8%
	b) površina preko 1/2 tabana.....	do 15%
226.	Paraliza ishijadičnog živca	30%
227.	Paraliza femoralnog živca.....	20%
228.	Paraliza tibijalnog živca	15%
229.	Paraliza peronealnog živca.....	15%
230.	Paraliza glutealnog živca	5%

POSEBNI UVJETI

1. Za pareze živaca na nozi određuje se maksimalno 2/3 procenta određenog za paralizu dotočnog živca.
2. Za slučajeve koji spadaju pod tačke 226 - 230 određuje se invaliditet po završenom liječenju ali ne ranije od 2 godine poslije povrede sa verifikacijom EMNG-a ne starijem od 3 mjeseca.
3. Ocjena invaliditeta po tački 202 donosi se tri mjeseca nakon završenog liječenja ali ne prije šest mjeseci od dana povrede odnosno operacije.
4. Invaliditet se ne određuje za oštećenje meniskusa nego samo za operativno odstranjenje meniskusa u cijelosti.
5. Invaliditet se po ovim tabelama ne određuje kod distorzije skočnog zglobo gdje nije dokazana ruptura ligamenata.



PROCJENA OPEČENE POVRŠINE PO WALLACE-ovom PRAVILU



PRAVILO DEVETKE:

- vrat i glava.....	9 %
- jedna ruka	9 %
- prednja strana trupa.....	2 x 9 %
- zadnja strana trupa	2 x 9 %
- jedna noga	2 x 9 %
- perineum i genitalije	1 %

Na osnovu člana 164. Statuta Društva Uprava Društva svojom Odlukom broj 01-520-007/07 od 19.04.2007. godine donijela je Tabele za određivanje procenta trajnog gubitka opće radne sposobnosti (invaliditeta) osiguranika kao posljedice nesretnog slučaja (nezgode)-nova. Izmjene navedene Tabele, nakon izdavanja suglasnosti Agencije za nadzor osiguranja Federacije Bosne i Hercegovine, utvrđene su Odlukom Uprave Društva broj 01-986/09 od 24.08.2009 godine i primjenjuju se danom donošenja.