

Verejný prísľub

Verejný prísľub spoločnosti Generali Poist'ovňa, a. s., so sídlom Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35 709 332, DIČ 2021000487, IČ DPH: SK2021000487, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B, patriaca do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedenom IVASS, podľa ustanovení § 850 a nasl. Zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v platnom znení (ďalej aj „**verejný prísľub**“ alebo „**prísľub**“).

Článok I.

Generali Poist'ovňa, a. s., so sídlom Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35 709 332, DIČ 2021000487, IČ DPH: SK2021000487, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B, patriaca do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedenom IVASS (ďalej len „Generali“ alebo „poisťovateľ“), **sa týmto verejným prísľubom zaväzuje poskytnúť poistné plnenie v prípade vzniku poistnej udalosti z uzavretej poistnej zmluvy životného poistenia ZFP Život (s dátumom uzatvorenia od 1. 12. 2012 vrátane), La Vita, La Vita Exclusive, DolceVita, Dolce vita EXPRES, Allegro Premium, Allegro, Finmax alebo Safe, ku ktorej dôjde od 6. 4. 2018 vrátane, za splnenia nasledujúcich podmienok, pričom skratky rizík sú uvedené v zmluvnej dokumentácii v časti Informácie pre klienta, ktorú poisťník obdržal pri dojednaní poistenia. Pre produkt Allegro sú v dokumente uvedené celé názvy rizík.**

1. Ak je v poistnej zmluve dojednané poistenie – **HYP, HYP70, HYP40, ZO, ZO15, ZO37, ZO2, CHZ, I40, ID40, I70, ID70, PN15, PN29, PN62, H, SU, SUD, SUD2, TNP0, TNP10, DNLU8, DVU15, NLU8, NLU15, PO, HU, IU40, IU70, OPI, OI, OS, DZO16, DZO34, O, NPN, DUA, MA, Plná invalidita, Závažné ochorenia, Smrť následkom úrazu, Smrť úrazom v motorovom vozidle, Trvalé následky úrazu s progresiou od 0,001 %, Trvalé následky úrazu s progresiou od 10 %, Doba nevyhnutného liečenia úrazu, Denná dávka pri hospitalizácii, Denná dávka pri pracovnej neschopnosti od 29. dňa, Denná dávka pri pracovnej neschopnosti od 62. dňa, Medicínska asistencia**, potom sa na dané poistenie vzťahuje nasledujúce:

Poisťovateľ poskytne poistenému poistné plnenie aj:

- a) v prípade poistnej udalosti, ktorá vznikla následkom úrazu, ktorý vznikol ako následok mikrospánku alebo nevoľnosti,
 - b) v prípade poistnej udalosti, ktorá vznikla následkom úrazu, ku ktorému došlo zjavným precenením vlastných telesných síl, schopností a znalostí, prípadne nedbalosťou poisteného.
2. Ak je v poistnej zmluve dojednané poistenie smrti – **S, SKL, IŽP, Smrť s klesajúcou PS, Smrť s konštantnou PS**, poisťovateľ poskytne poistné plnenie, ak dôjde k úmrtiu poisteného aj:
 - a) v priamej alebo nepriamej súvislosti s jadrovým žiarením vyvolaným výbuchom alebo poruchou jadrového zariadenia a prístrojov alebo neodborným nakladaním s rádioaktívnymi materiálmi,
 - b) dôsledkom manipulácie so zbraňami a s výbušninami vrátane ich výroby, transportu alebo údržby,
 - c) pri pracovných alebo športových činnostiach poisteného súvisiacich s horolezectvom, zlaňovaním, zoskokmi a letmi s padákom, potápaním, jaskyniarstvom, akrobaciou, krotením zvierat, kaskadérstvom, testovaním vozidiel, plavidiel a lietadiel, prácou na vrtných plošinách,
 - d) pri použití leteckých prostriedkov všetkého druhu (motorových aj bezmotorových vrátane balónov).
 3. **Pre všetky dojednané riziká** v poistnej zmluve platí, že poisťovateľ poskytne poistenému poistné plnenie aj v prípade, ak poistná udalosť nastala:
 - a) v súvislosti s konaním poisteného pod vplyvom alkoholu, návykových, omamných alebo psychotropných látok a okolnosti takéhoto prípadu to odôvodňujú,
 - b) v súvislosti s terorizmom,
 - c) pri pracovnej činnosti počas zásahu alebo cvičenia poisteného ako člena záchranných tímov (napr. pracovníci horskej služby, banskej záchranej služby a pod.), špeciálnych policajných alebo vojenských zásahových jednotiek (napr. jednotky rýchleho nasadenia, protiteroristické jednotky a pod.).
 4. Ak je v poistnej zmluve dojednané poistenie dennej dávky pri práceneschopnosti – **PN15, PN29, PN62, Denná dávka pri pracovnej neschopnosti so začiatkom plnenia od 15. dňa, Denná dávka pri pracovnej neschopnosti so začiatkom plnenia od 29. dňa, Denná dávka pri pracovnej neschopnosti so začiatkom plnenia od 62. dňa**, potom sa na dané poistenie vzťahuje nasledujúce:

V prípade príjmu z podnikania a inej samostatnej zárobkovej činnosti sa na účely tohto poistenia pod **čistým príjmom rozumie aj 30 % príjmov z podnikania a z inej samostatne zárobkovej činnosti** podľa § 6 Zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov. Čistý príjem v tomto prípade poistený dokladuje úplným výpisom z daňového priznania k dani z príjmu fyzických osôb za predchádzajúce zdaňovacie obdobie, vydaným a overeným príslušným daňovým úradom.

5. Ak je v poistnej zmluve dojednané poistenie **Denná dávka pri hospitalizácii, H**, tak v prípade hospitalizácie z dôvodu **pôrodu** a ochorení súvisiacich s **tehotenstvom** sa denné dávky pri hospitalizácii poskytujú za každý kalendárny deň hospitalizácie **bez časového obmedzenia**.
6. Ak je v poistnej zmluve dojednané poistenie závažných ochorení – **ZO** s krytím **34 diagnóz** závažných ochorení, potom sa na dané poistenie vzťahuje **nová Tabuľka závažných ochorení (TZO)**, ktorá je súčasťou verejného prísľubu (PRÍLOHA č. 1). TZO obsahuje 34 diagnóz a nahrádza pôvodnú TZO.
7. Ak je v poistnej zmluve dojednané poistenie závažných ochorení s dvojnásobným plnením pre vybrané ochorenia – **ZO2**, potom sa na dané poistenie vzťahuje definícia ochorenia uvedená v **bode 3** v Tabuľke závažných ochorení (TZO), ktorá je súčasťou verejného prísľubu (PRÍLOHA č. 1) a nahrádza pôvodnú TZO.
8. Ak je v poistnej zmluve dojednané poistenie **Závažné ochorenia** s krytím **33 diagnóz** závažných ochorení (platí len pre poistné zmluvy Allegro), potom sa na dané poistenie vzťahuje **nová Tabuľka závažných ochorení (TZO)**, ktorá je súčasťou verejného prísľubu (PRÍLOHA č. 2). TZO obsahuje 33 diagnóz a nahrádza pôvodnú TZO.
9. Ak je v poistnej zmluve dojednané poistenie invalidity – **ID70**, poistnou udalosťou sa pre toto riziko rozumie **priznanie invalidity** poistenej osoby v dôsledku choroby alebo úrazu a zároveň:
 - a) rozhodnutie o invalidite nadobudlo právoplatnosť počas trvania poistenia a počas života poisteného,
 - b) miera poklesu je 71 % a viac.
10. Ak je v poistnej zmluve dojednané poistenie invalidity – **I70, ID70**, poisťovateľ z tohto poistenia plní aj z poistných udalostí, ktoré vzniknú priznaním invalidity poistenej osoby v dôsledku **duševnej poruchy alebo poruchy správania**, pokiaľ táto invalidita nebola zapríčinená užívaním psychoaktívnych látok (alkoholizmus, toxikománia) alebo mentálnou retardáciou.

Článok II.

Verejný prísľub upravuje pôvodné poistné podmienky v prospech poisteného.

Ostatné ustanovenia príslušných všeobecných poistných podmienok, osobitných poistných podmienok pre životné poistenie, osobitných poistných podmienok pre poistenie úrazu a choroby, osobitných poistných podmienok pre jednotlivé dojednané riziká, zmluvných dojednaní pre životné poistenie a dokumentov, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy, zostávajú zachované aj naďalej.

Poistného plnenia sa z tohto verejného prísľubu môžu domáhať len tie osoby, ktorým je poskytované poistenie zahrňujúce ustanovenia uvedené v tomto prísľube a zároveň sú splnené ostatné požiadavky na výplatu poistného plnenia v zmysle príslušných poistných podmienok.

Tento verejný prísľub nemá vplyv na individuálne dojednané výluky, obmedzenia a úpravy poistnej zmluvy, ktoré sú výsledkom konkrétneho ocenenia zdravotného a osobného stavu poisteného, a tieto zostávajú zachované aj naďalej.

Tento verejný prísľub nadobúda platnosť a účinnosť dňom jeho vyhlásenia poisťovateľom, t. j. dňom 6. 4. 2018 a bude zverejnený na internetovej stránke poisťovateľa www.generali.sk.

Generali má právo tento verejný prísľub kedykoľvek ukončiť, resp. odvolať, pričom nárok na poistné plnenie za podmienok uvedených v tomto prísľube po dobu platnosti tohto prísľubu ostáva zachovaný.

Neoddeliteľnou súčasťou verejného prísľubu je:

- Príloha č. 1 – Tabuľka závažných ochorení (TZO) pre 34 diagnóz
- Príloha č. 2 – Tabuľka závažných ochorení (TZO) pre 33 diagnóz

V Bratislave, dňa 6. 4. 2018



Ing. Roman Juráš
predseda predstavenstva
a generálny riaditeľ
Generali Poistovňa, a. s.



Ing. Andrea Leskovská
člen predstavenstva
a námestník generálneho riaditeľa
Generali Poistovňa, a. s.

Generali Poistovňa, a. s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika, tel.: 02/38 11 11 17, e-mail: generali.sk@generali.com, www.generali.sk, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B, IČO: 35709332, DIČ: 2021000487, IČ DPH: SK2021000487, č. ú.: 0048134112/0200, IBAN: SK35 0200000000048134112, SWIFT: SUBASKBX. Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedenom IVASS.

Tabuľka závažných ochorení (TZO)

1. Srdcový infarkt

= akútny infarkt myokardu

Diagnóza transmurálneho infarktu (Q-infarkt) **musí byť založená na:**

- charakteristickej lokalizácii bolesti,
- čerstvých zmenách EKG krivky s obrazom infarktu myokardu,
- zvýšenej hladiny srdcových enzýmov (troponín I, troponín T) v hodnotách:
 - Troponin T > 1,0 ng/ml,
 - Troponin I > 0,5 ng/ml alebo ekvivalentná prahová hodnota pri ostatných metódach na stanovenie troponínu I,
- echokardiograficky zreteľných trvalých zmenách sťahovania srdcového svalu.

Deň vzniku poisťnej udalosti: deň stanovenia diagnózy srdcového infarktu podľa vyššie uvedenej definície.

2. Náhla cievna mozgová príhoda

= akákoľvek náhodná mozgová cievna príhoda spôsobená krvácaním do mozgového tkaniva alebo nedostatočným zásobením mozgu (mozgová ischemia) zanechávajúca trvalý objektívne zistiteľný neurologický nález. Nevzťahuje sa na krvácanie do mozgu v dôsledku úrazu a na prechodnú ischemickú príhodu.

Doloženie diagnózy: neurologické vyšetrenie po uplynutí troch mesiacov po prekonaní cievnej mozgovej príhody.

Deň vzniku poisťnej udalosti: stanovenie diagnózy na základe potvrdenej trvalosti neurologického nálezu.

3. Rakovina

= nekontrolovateľný rast a šírenie zhubných buniek a ich prenikanie do zdravého tkaniva, vzťahuje sa aj na leukémiu (vrátane chronickej lymfatickej leukémie), lymfómy, sarkómy a zhubné choroby lymfatického systému.

Nevzťahuje sa – okrem zhubného invazívneho melanómu (melanoblastómu) – od klasifikačného stupňa TNM 2-0-0 na:

- kožné nádory,
- karcinómy in situ (TIS), tzn. dobre ohraničené na jednom mieste (väčšinou bez ďalších následkov, chirurgicky odstrániteľné) – neinvazívne tumory bez metastáz s ranými malígnymi zmenami,
- benígne nádory a polycytémie vera,
- tumory za prítomnosti akejkoľvek ľudskej imunodeficiencie (napr. HIV),
- prvé štádium Hodgkinovej choroby.

Doloženie vzniku poisťnej udalosti: nespochybniteľné stanovenie diagnózy na základe histologického vyšetrenia nádorového tkaniva, určením triedy nádoru

podľa medzinárodnej klasifikácie (TNM) a operačným protokolom, ak bol vykonaný chirurgický výkon.

4. Zlyhanie obličiek

= konečné štádium zlyhania obličiek v dôsledku chronického neobnoviteľného zlyhávania funkcie obidvoch obličiek a nutnosť zaradenia do dialyzačného programu alebo vykonania transplantácie obličiek.

Doloženie diagnózy: lekárska správa s presnou diagnózou, doklad o zaradení do trvalého dialyzačného programu a o jeho trvaní.

Deň vzniku poisťnej udalosti: prvý deň po absolvovaní dialyzačného programu alebo deň transplantácie obličiek.

5. Transplantácia životne dôležitých orgánov

= životne nevyhnutná transplantácia:

- srdca,
- pľúc,
- pečene,
- podžalúdkovej žľazy,
- obličiek,
- kostnej drene vykonaná poistenému.

Pokiaľ bola operácia vykonaná mimo územia členských štátov Európskej únie, nárok na poisťné plnenie môže vzniknúť iba v tom prípade, ak poisťovateľ dal pred vykonaním zákroku písomný súhlas s vykonaním operácie mimo uvedeného územia. Za transplantáciu všetkých ostatných orgánov alebo ich častí ani pri transplantácii tkanív právo na poisťné plnenie nevzniká.

Doloženie diagnózy: lekárska správa s presnou diagnózou, EKG, výsledky predoperačných vyšetrení, operačná správa, prepúšťacia správa.

Deň vzniku poisťnej udalosti: deň nasledujúci po dni absolvovania transplantácie orgánu.

6. Slepota

= slepota obidvoch očí, ak ide o trvalé poškodenie zraku so znížením zrakovej ostrosti obidvoch očí (s optimálnou korekciou) na 1/60 alebo horšou.

Doloženie diagnózy: lekárska správa o vyšetrení v oftalmologickom zdravotníckom zariadení.

Deň vzniku poisťnej udalosti: stanovenie diagnózy na základe oftalmologického vyšetrenia.

7. Operácia na aorte

= operácia vystupujúcej aorty a oblúka aorty vykonaná pre jej ochorenie, pri ktorej bola nahradená poškodená

časť aorty umelou náhradou. Nevzťahuje sa na operáciu zostupujúcej, hrudnej a brušnej aorty, vetiev aorty vodiacich krv do periférneho riečiska. Pokiaľ bola operácia vykonaná mimo územia členských štátov Európskej únie, nárok na poistné plnenie môže vzniknúť iba v tom prípade, ak poisťovateľ dal pred vykonaním zákroku písomný súhlas s vykonaním operácie mimo uvedeného územia.

Doloženie diagnózy: lekárska správa s presnou diagnózou, EKG, výsledky predoperačných vyšetrení, operačná správa, prepúšťacia správa.

Deň vzniku poistnej udalosti: deň nasledujúci po dni vykonania operácie.

8. By-pass koronárnych tepien pre ischemickú chorobu srdca

= operácia koronárnych tepien vykonaná za účelom nápravy zúženia alebo uzáveru jednej a viacerých koronárnych tepien. Musí ísť o jedno, dvoj- či viacnásobné premostenie.

Nevzťahuje sa na angioplastiku, intraarteriálne výkony a iné nechirurgické výkony, ako je napríklad liečba laserom.

Pokiaľ bola operácia vykonaná mimo územia členských štátov Európskej únie, nárok na poistné plnenie môže vzniknúť iba v tom prípade, ak poisťovateľ dal pred vykonaním zákroku písomný súhlas s vykonaním operácie mimo uvedeného územia.

Doloženie diagnózy: lekárska správa s presnou diagnózou, EKG, výsledky predoperačných vyšetrení, operačná správa, prepúšťacia správa.

Deň vzniku poistnej udalosti: deň nasledujúci po dni vykonania operácie.

9. Náhrada srdcovej chlopne

= chirurgické nahradenie poškodenej srdcovej chlopne.

Doloženie diagnózy: lekárska správa s presnou diagnózou, výsledky predoperačných vyšetrení, operačná správa.

Deň vzniku poistnej udalosti: deň nasledujúci po dni vykonania operácie.

10. AIDS (krvnou transfúziou)

= infikovanie vírusom HIV alebo ochorenie AIDS v prípade, keď je preukázateľne dokázané infikovanie pri krvnej transfúzii na pracovisku v SR. Nevzťahuje sa na poistených trpiacich hemofíliou.

Doloženie diagnózy: pozitívny výsledok HIV-testu, potvrdenie pracoviska Národnej transfúznej stanice.

Deň vzniku poistnej udalosti: deň, keď bola pracoviskom vykonávaným transfúziou preukázaná a písomne doložená infekcia vírusom HIV alebo ochorenie AIDS, potvrdená infekčnou klinikou.

11. Hluchota

= úplná, nevratná, klinicky overená strata sluchu oboch uší v dôsledku akútneho ochorenia alebo úrazu.

Doloženie diagnózy: lekárska správa s presnou diagnózou, lekárska správa o ORL vyšetrení, lekárska správa o audiometrickom vyšetrení.

Deň vzniku poistnej udalosti: stanovenie diagnózy na základe ORL vyšetrenia.

12. Skleróza multiplex

= demyelinizačné ochorenie centrálného nervového systému s nezvratnými typickými neurologickými výpadmi (multifokálnymi alebo monofokálnymi), s typickými ložiskami choroby, preukázanými vyšetrením pomocou zodpovedajúcej techniky (počítačová tomografia, tomografia deliacim telieskom a magnetická rezonancia), s typickým nálezom likvoru a minimálne dvoma relapsmi. Za relaps sa považuje náhly výskyt nových alebo predchádzajúcich symptómov alebo zodpovedajúce zhoršenie existujúcich symptómov.

Poistenie sa vzťahuje len na ochorenia, ktoré boli diagnostikované najskôr po 12 mesiacoch od vzniku ochorenia. Právo na poistné plnenie vzniká stanovením diagnózy neurologickou klinikou alebo neurológom.

Deň vzniku poistnej udalosti: stanovenie diagnózy na základe potvrdenej trvalosti neurologického nálezu.

13. Popáleniny

= popáleniny III. stupňa s rozsahom 20 % a viac.

Doloženie diagnózy: lekárska správa popisujúca lokalizáciu a rozsah popálení.

14. Kliešťová encefalitída

= zápal mozgového tkaniva spôsobený vírusovou infekciou prenesenou kliešťom; ochorenie musí trvať aspoň tri mesiace od stanovenia diagnózy a musí mať za následok také postihnutie poisteného, že nie je schopný vykonávať najmenej dve bežné denné činnosti, ako je napr. umývanie, obliekanie, samostatné stravovanie, používanie WC a užívanie liekov, alebo musí byť trvale pripútaný na lôžko, takže sa nezaobíde bez pomoci druhej osoby.

Doloženie diagnózy: lekárska správa od odborného lekára potvrdzujúca diagnózu a postihnutie poisteného.

Deň vzniku poistnej udalosti: prvý deň nasledujúci po uplynutí 6 týždňov odo dňa stanovenia diagnózy.

15. Ochrnutie

= úplné, nevratné, klinicky overené ochrnutie v dôsledku ochorenia alebo úrazu, s následkom paraplégie, hemiplégie alebo tetraplégie.

Doloženie diagnózy: potvrdenie neurológom.

Deň vzniku poisťnej udalosti: deň potvrdenia diagnózy neurológom.

16. Aplastická anémia

= chronické perzistujúce zlyhanie kostnej drene, ktoré vyúsťuje do anémie, neutropénie a trombocytopenie, vyžadujúce liečbu aspoň 1 z nasledujúcich: transplantácia kostnej drene, imunosupresívna liečba, transfúzna liečba, liečba dreň stimulujúcimi prostriedkami. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom na základe výsledku z biopsie kostnej drene.

Deň vzniku poisťnej udalosti: deň stanovenia diagnózy podľa vyššie uvedenej definície.

17. Strata reči

= úplná a nezvratná strata schopnosti hovoriť následkom úrazu alebo ochorenia hlasiviek. Stav musí byť potvrdený odborným lekárom, jeho trvanie musí byť zdokumentované a trvať najmenej 6 mesiacov.

Diagnóza sa musí opierať o medicínsky dôkaz poskytnutý otorinolaryngológom. Za poisťnú udalosť sa nepovažuje psychogénna strata reči.

Deň vzniku poisťnej udalosti: stanovenie diagnózy na základe potvrdenej trvalosti ORL nálezu.

18. Alzheimerova choroba

= progresívne degeneratívne ochorenie mozgu postihujúce pamäť, správanie, kognitívne (poznávacie) funkcie. Ochorenie musí byť potvrdené odborným lekárom, podložené patologickými klinickými nálezmi, zobrazovacími metódami (napr. CT, MRI, PET mozgu) a musí mať za následok trvalú neschopnosť vykonávať samostatne aspoň 2 činnosti bežného života: neschopnosť samostatného okúpania alebo sprchovania; neschopnosť samostatne sa obliecť, vyzliecť, zapnúť a rozopnúť oblečenie; neschopnosť dodržania osobnej hygieny; neschopnosť sám sa napiť, nakŕmiť, neschopnosť ovládať moč a stolicu; neschopnosť samostatného pohybu v uzavretom priestore; neschopnosť vstať z postele bez cudzej pomoci alebo chorý vyžaduje neustály dozor a prítomnosť ošetrovateľa.

Deň vzniku poisťnej udalosti: deň stanovenia diagnózy podľa vyššie uvedenej definície. Je potrebné doložiť psychologické a psychiatrické vyšetrenie.

19. Parkinsonova choroba

= degeneratívne ochorenie centrálného nervového systému sprevádzané príznakmi, ako sú tremor (tras), rigidita (stuhnutosť) a akinéza (neschopnosť pohybu). Ochorenie musí byť potvrdené odborným lekárom po najmenej 3-mesačnom pretrvávaní neurologických príznakov a musí mať za následok trvalú neschopnosť vykonávať samostatne aspoň 3 činnosti bežného života:

neschopnosť samostatného okúpania alebo sprchovania; neschopnosť samostatne sa obliecť, vyzliecť, zapnúť a rozopnúť oblečenie; neschopnosť sám sa napiť, nakŕmiť, neschopnosť ovládať moč a stolicu; neschopnosť samostatného pohybu v uzavretom priestore; neschopnosť vstať z postele bez cudzej pomoci. Za poisťnú udalosť sa nepovažujú ostatné formy parkinsonizmu.

Deň vzniku poisťnej udalosti: stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície na základe potvrdenej trvalosti neurologického nálezu.

20. Kóma

= kontinuálny stav bezvedomia bez reakcie na vonkajšie podnety alebo vnútorné potreby vyžadujúci použitie prístrojov na zaistenie podpory základných životných systémov trvajúcimi minimálne 72 hodín a majúci za následok trvalé neurologické poškodenie. Za poisťnú udalosť sa považuje i coma vigile, čiže tzv. „bdelá kóma“. Stav musí byť potvrdený odborným lekárom a musí byť v lekárskom sledovaní nepretržite minimálne 2 mesiace. Za poisťnú udalosť sa nepovažuje kóma v dôsledku nadmerného požitia alkoholu alebo drog.

Deň vzniku poisťnej udalosti: stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície na základe potvrdenej trvalosti neurologického nálezu.

21. Choroba pľúc v konečnom štádiu

= ťažké a trvalé poškodenie dýchacích funkcií potvrdené odborným lekárom a zároveň spĺňajúce všetky nasledujúce kritériá: trvalé zníženie objemu úsilného výdychu za 1 s (FEV1) na menej ako 1 liter, trvalé zníženie parciálneho arteriálneho tlaku kyslíka (PaO₂) pod 55 mmHg a trvalá podpora kyslíkom.

Deň vzniku poisťnej udalosti: deň stanovenia diagnózy podľa vyššie uvedenej definície.

22. Choroba pečene v konečnom štádiu

= ochorenie pečene sprevádzané cirhózou, ktoré je potvrdené odborným lekárom s dokázaným štádiom cirhózy pečene B – C podľa Childa a Puga a zároveň spĺňajúce všetky nasledujúce kritériá: pretrvávajúca žltacka (hladina bilirubínu > 35 mol/l); stredne ťažký ascites; hladina albumínu < 3,5 g/dl; protrombínový čas 4 s alebo INR > 1,7 a hepatálna encefalopatia. Za poisťnú udalosť sa nepovažuje štádium cirhózy pečene A podľa Childa a Puga a sekundárne ochorenie pečene etanolovej alebo drogovej etiológie.

Deň vzniku poisťnej udalosti: deň stanovenia diagnózy podľa vyššie uvedenej definície.

23. AIDS (profesijné ochorenie)

= infekcia HIV vírusom alebo diagnóza AIDS nadobudnutá pri výkone bežných pracovných činností povolania. Akákoľvek okolnosť vyvolávajúca možnosť poisťnej udalosti musí byť nahlásená poisťovní do 7 dní, musí byť doložená

podrobná správa o udalosti spolu s výsledkom negatívnych titrov HIV protilátok z krvi realizovaným tesne po udalosti. K sérokonverzii HIV protilátok laboratórne zdokumentovanej musí dôjsť najneskôr do 6 mesiacov od udalosti.

Deň vzniku poistnej udalosti: stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície.

24. Fulminantná (prudká) hepatitída

= jednoznačne stanovená diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom a minimálne 3 mesiace musia byť preukázateľné nasledujúce príznaky: prudké zhoršenie aktivity pečeňových testov, príznaky hepatálnej encefalopatie, prehlbujúci sa ikterus, ascites, hepatologický nález.

Deň vzniku poistnej udalosti: stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície na základe potvrdenej trvalosti hepatologického a neurologického nálezu.

25. Primárna pľúcna hypertenzia

= stav, pri ktorom stredný tlak v pľúcnici prekročí hodnotu 20 mmHg v ľahu v pokoji v dôsledku primárneho postihnutia pľúcnych arteriál. Diagnóza musí byť jednoznačne potvrdená odborným lekárom na základe katetrizačného vyšetrenia srdca s nálezom hodnoty stredného tlaku v pľúcnici > 20 mmHg. Okrem toho nález hypertrofiie alebo dilatácie pravej komory a príznaky pravostranného zlyhávania srdca musia byť lekárske zdokumentované minimálne 3 mesiace.

Deň vzniku poistnej udalosti: stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície na základe potvrdenej trvalosti kardiologického nálezu.

26. Nezhubný mozgový nádor

= odstránenie nezhubného rastu tkaniva (nádoru) v mozgu, pričom pretrvávajú neurologické príznaky, alebo ak je nádor inoperabilný a sú prítomné neurologické príznaky. Za poistnú udalosť sa nepovažuje diagnostikovanie akýchkoľvek cýst, granulómov, malformácií tepien a žíl mozgu, hematómu a tumoru hypofýzy a miechy.

Deň vzniku poistnej udalosti: deň nasledujúci po dni vykonania operácie, resp. v prípade inoperabilného nádoru deň stanovenia diagnózy podľa vyššie uvedenej definície.

27. Bakteriálna meningitída

= zápalové ochorenie blán mozgu (meningov) alebo miechy. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom s typickým klinickým obrazom a špecifickým nálezom v likvore, na CT, MRI mozgu a i. Zápal musí mať za následok trvalú neschopnosť vykonávať samostatne aspoň 3 činnosti bežného života: neschopnosť samostatného okúpania alebo sprchovania; neschopnosť samostatne sa obliecť, vyzliecť, zapnúť a rozopnúť oblečenie; neschopnosť dodržania osobnej hygieny; neschopnosť sám sa napiť, nakrmiť, neznamená neschopnosť prípravy jedla; neschopnosť ovládať moč

a stolicu; neschopnosť samostatného pohybu v uzavretom priestore; neschopnosť vstať z postele bez cudzej pomoci. Tento stav musí byť v lekárskom sledovaní a trvať nepretržite minimálne 3 mesiace.

Deň vzniku poistnej udalosti: stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície na základe potvrdenej trvalosti – nález od infektológa a neurológa.

28. Kardiomyopatia

= ochorenie srdcového svalu spojené s poruchou srdcovej činnosti minimálne III. – IV. stupňa podľa klasifikácie srdcovej nedostatočnosti NYHA. Kardiomyopatiu rozdelujeme do 5 kategórií:

- dilatačná,
- hypertrofická,
- reštrikčná,
- arytmologická kardiomyopatia pravej komory,
- neklasifikovaná kardiomyopatia.

Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom a príznaky musia pretrvávať nepretržite minimálne 3 mesiace. Za poistnú udalosť sa nepovažuje kardiomyopatia diagnostikovaná v súvislosti s abúзом alkoholu.

Deň vzniku poistnej udalosti: stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície na základe potvrdenej trvalosti kardiologického nálezu.

29. Poliomyelitída

= ochorenie, ktorého prítomnosť spĺňa nasledujúce kritériá: vírus poliomyelitídy je identifikovaný ako príčina; ochrnutie svalstva končatín alebo dýchacieho svalstva musí byť prítomné a pretrvávať najmenej 3 mesiace.

Deň vzniku poistnej udalosti: stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície na základe potvrdenej trvalosti nálezu.

30. Strata končatín

= úplná a nenahraditeľná amputácia 2 alebo viacerých končatín nad laktom/zápästím alebo kolenom/členkom následkom úrazu alebo medicínsky indikovaná. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom.

Deň vzniku poistnej udalosti: stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície.

31. Progresívna sklerodermia

= systémové spojivovo-cievne ochorenie spôsobujúce progresívnu difúznú fibrózu kože, ciev a vnútorných orgánov. Diagnóza musí byť jednoznačne potvrdená biopsiou a sérologickým dôkazom a poškodenie musí dosiahnuť systémový rozsah postihujúci srdce, pľúca alebo obličky.

Z poistného krytia sú vylúčené nasledujúce stavy: lokalizovaná sklerodermia (lineárna sklerodermia alebo morfea), eozinofilná fascitída a CREST syndróm.

Deň vzniku poisťnej udalosti: stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície.

32. Choroba postihujúca motorické neuróny

= (Amyotrofická laterálna skleróza, Primárna laterálna skleróza, progresívna bulbárna paralýza) Diagnóza musí byť jednoznačne potvrdená odborným lekárom, elektro-myografickým vyšetrením a elektroneurografickým vyšetrením a príznaky musia pretrvávajúť nepretržite minimálne 3 mesiace. Zároveň ochorenie musí mať za následok trvalú neschopnosť vykonávať samostatne aspoň 3 činnosti bežného života: neschopnosť samostatného okúpania alebo sprchovania; neschopnosť samostatne sa obliecť, vyzliecť, zapnúť a rozopnúť oblečenie; neschopnosť dodržania osobnej hygieny; neschopnosť sám sa napiť, nakrmiť, neznamená neschopnosť prípravy jedla; neschopnosť ovládať moč a stolicu; neschopnosť samostatného pohybu v uzavretom priestore; neschopnosť vstať z postele bez cudzej pomoci.

Deň vzniku poisťnej udalosti: stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície na základe potvrdenej trvalosti nálezu.

33. Závažné psychické poruchy

a) Bipolárna afektívna porucha

Poruchu charakterizujú dve alebo viaceré epizódy, počas ktorých je úroveň nálady a aktivity chorého významne porušená. Porucha sa prejavuje v niektorých situáciách nadnesenou náladou, zvýšenou

energiou a aktivitou (hypománia alebo mánia), inokedy sklúčenou náladou, zníženou energiou a aktivitou (depresia).

– zahŕňa: manicko-depresívnu chorobu, psychózu a reakciu

b) Obsesívno-kompulzívna porucha

Hlavná črta tejto poruchy sú vracajúce sa obsesívne myšlienky alebo kompulzívne činy. Obsesívne myšlienky sú idey, obrazy a impulzy, ktoré vstupujú znova a znova do mysle pacienta v stereotypnej podobe. Kompulzívne činy alebo rituály sa prejavujú ako stereotypné správanie, ktoré sa znova a znova opakuje.

– zahŕňa: anankastickú neurózu, obsesívno-kompulzívnu neurózu

Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom psychiatriom.

Deň vzniku poisťnej udalosti: stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície.

34. Diabetes mellitus I. typu (juvenilný diabetes)

= závažná choroba v prípade jednoznačného stanovenia diagnózy (prítomná hyperglykémia, vysoké hladiny HbA1c, nízka hladina C-peptidu, príp. markery autoimunitného procesu proti B-bunkám Langerhansových ostrovčekov) a pri trvalej nutnosti podávania inzulínu minimálne 3 mesiace od dátumu diagnostikovania ochorenia.

Tabuľka závažných ochorení (TZO)

1. Srdcový infarkt

= akútny infarkt myokardu

Diagnóza transmurálneho infarktu (Q-infarkt) **musí byť založená na:**

- charakteristickej lokalizácii bolesti,
- čerstvých zmenách EKG krivky s obrazom infarktu myokardu,
- zvýšenej hladiny srdcových enzýmov (troponín I, troponín T) v hodnotách:
 - Troponin T > 1,0 ng/ml,
 - Troponin I > 0,5 ng/ml alebo ekvivalentná prahová hodnota pri ostatných metódach na stanovenie troponínu I,
- echokardiograficky zreteľných trvalých zmenách sťahovania srdcového svalu.

Deň vzniku poisťnej udalosti: deň stanovenia diagnózy srdcového infarktu podľa vyššie uvedenej definície.

2. Náhla cievna mozgová príhoda

= akákoľvek náhodná mozgová cievna príhoda spôsobená krvácaním do mozgového tkaniva alebo nedostatočným zásobením mozgu (mozgová ischemia) zanechávajúca trvalý objektívne zistiteľný neurologický nález. Nevzťahuje sa na krvácanie do mozgu v dôsledku úrazu a na prechodnú ischemickú príhodu.

Doloženie diagnózy: neurologické vyšetrenie po uplynutí troch mesiacov po prekonaní cievnej mozgovej príhody.

Deň vzniku poisťnej udalosti: stanovenie diagnózy na základe potvrdenej trvalosti neurologického nálezu.

3. Rakovina

= nekontrolovateľný rast a šírenie zhubných buniek a ich prenikanie do zdravého tkaniva, vzťahuje sa aj na leukémiu (vrátane chronickej lymfatickej leukémie), lymfómy, sarkómy a zhubné choroby lymfatického systému.

Nevzťahuje sa – okrem zhubného invazívneho melanómu (melanoblastómu) – od klasifikačného stupňa TNM 2-0-0 na:

- kožné nádory,
- karcinómy in situ (TIS), tzn. dobre ohraničené na jednom mieste (väčšinou bez ďalších následkov, chirurgicky odstrániteľné) – neinvazívne tumory bez metastáz s ranými malígnymi zmenami,
- benígne nádory a polycytémia vera,
- tumory za prítomnosti akejkoľvek ľudskej imunodeficiencie (napr. HIV),
- prvé štádium Hodgkinovej choroby.

Doloženie vzniku poisťnej udalosti: nespochybniteľné stanovenie diagnózy na základe histologického vyšetrenia nádorového tkaniva, určením triedy nádoru

podľa medzinárodnej klasifikácie (TNM) a operačným protokolom, ak bol vykonaný chirurgický výkon.

4. Zlyhanie obličiek

= konečné štádium zlyhania obličiek v dôsledku chronického neobnoviteľného zlyhávania funkcie obidvoch obličiek a nutnosť zaradenia do dialyzačného programu alebo vykonania transplantácie obličiek.

Doloženie diagnózy: lekárska správa s presnou diagnózou, doklad o zaradení do trvalého dialyzačného programu a o jeho trvaní.

Deň vzniku poisťnej udalosti: prvý deň po absolvovaní dialyzačného programu alebo deň transplantácie obličiek.

5. Transplantácia životne dôležitých orgánov

= životne nevyhnutná transplantácia:

- srdca,
- pľúc,
- pečene,
- podžalúdkovej žľazy,
- obličiek,
- kostnej drene vykonaná poistenému.

Pokiaľ bola operácia vykonaná mimo územia členských štátov Európskej únie, nárok na poisťné plnenie môže vzniknúť iba v tom prípade, ak poisťovateľ dal pred vykonaním zákroku písomný súhlas s vykonaním operácie mimo uvedeného územia. Za transplantáciu všetkých ostatných orgánov alebo ich častí ani pri transplantácii tkanív právo na poisťné plnenie nevzniká.

Doloženie diagnózy: lekárska správa s presnou diagnózou, EKG, výsledky predoperačných vyšetrení, operačná správa, prepúšťacia správa.

Deň vzniku poisťnej udalosti: deň nasledujúci po dni absolvovania transplantácie orgánu.

6. Slepota

= slepota obidvoch očí, ak ide o trvalé poškodenie zraku so znížením zrakovej ostrosti obidvoch očí (s optimálnou korekciou) na 1/60 alebo horšou.

Doloženie diagnózy: lekárska správa o vyšetrení v oftalmologickom zdravotníckom zariadení.

Deň vzniku poisťnej udalosti: stanovenie diagnózy na základe oftalmologického vyšetrenia.

7. Operácia na aorte

= operácia vystupujúcej aorty a oblúka aorty vykonaná pre jej ochorenie, pri ktorej bola nahradená poškodená

časť aorty umelou náhradou. Nevzťahuje sa na operáciu zostupujúcej, hrudnej a brušnej aorty, vetiev aorty vodiacich krv do periférneho riečiska. Pokiaľ bola operácia vykonaná mimo územia členských štátov Európskej únie, nárok na poistné plnenie môže vzniknúť iba v tom prípade, ak poisťovateľ dal pred vykonaním zákroku písomný súhlas s vykonaním operácie mimo uvedeného územia.

Doloženie diagnózy: lekárska správa s presnou diagnózou, EKG, výsledky predoperačných vyšetrení, operačná správa, prepúšťacia správa.

Deň vzniku poistnej udalosti: deň nasledujúci po dni vykonania operácie.

8. By-pass koronárnych tepien pre ischemickú chorobu srdca

= operácia koronárnych tepien vykonaná za účelom nápravy zúženia alebo uzáveru jednej a viacerých koronárnych tepien. Musí ísť o jedno, dvoj- či viacnásobné premostenie.

Nevzťahuje sa na angioplastiku, intraarteriálne výkony a iné nechirurgické výkony, ako je napríklad liečba laserom.

Pokiaľ bola operácia vykonaná mimo územia členských štátov Európskej únie, nárok na poistné plnenie môže vzniknúť iba v tom prípade, ak poisťovateľ dal pred vykonaním zákroku písomný súhlas s vykonaním operácie mimo uvedeného územia.

Doloženie diagnózy: lekárska správa s presnou diagnózou, EKG, výsledky predoperačných vyšetrení, operačná správa, prepúšťacia správa.

Deň vzniku poistnej udalosti: deň nasledujúci po dni vykonania operácie.

9. Náhrada srdcovej chlopne

= chirurgické nahradenie poškodenej srdcovej chlopne.

Doloženie diagnózy: lekárska správa s presnou diagnózou, výsledky predoperačných vyšetrení, operačná správa.

Deň vzniku poistnej udalosti: deň nasledujúci po dni vykonania operácie.

10. AIDS (krvnou transfúziou)

= infikovanie vírusom HIV alebo ochorenie AIDS v prípade, keď je preukázateľne dokázané infikovanie pri krvnej transfúzii na pracovisku v SR. Nevzťahuje sa na poistených trpiacich hemofíliou.

Doloženie diagnózy: pozitívny výsledok HIV-testu, potvrdenie pracoviska Národnej transfúznej stanice.

Deň vzniku poistnej udalosti: deň, keď bola pracoviskom vykonávaným transfúziou preukázaná a písomne doložená infekcia vírusom HIV alebo ochorenie AIDS, potvrdená infekčnou klinikou.

11. Hluchota

= úplná, nevratná, klinicky overená strata sluchu oboch uší v dôsledku akútneho ochorenia alebo úrazu.

Doloženie diagnózy: lekárska správa s presnou diagnózou, lekárska správa o ORL vyšetrení, lekárska správa o audiometrickom vyšetrení.

Deň vzniku poistnej udalosti: stanovenie diagnózy na základe ORL vyšetrenia.

12. Skleróza multiplex

= demyelinizačné ochorenie centrálného nervového systému s nezvratnými typickými neurologickými výpadmi (multifokálnymi alebo monofokálnymi), s typickými ložiskami choroby, preukázanými vyšetrením pomocou zodpovedajúcej techniky (počítačová tomografia, tomografia deliacim telieskom a magnetická rezonancia), s typickým nálezom likvoru a minimálne dvoma relapsmi. Za relaps sa považuje náhly výskyt nových alebo predchádzajúcich symptómov alebo zodpovedajúce zhoršenie existujúcich symptómov.

Poistenie sa vzťahuje len na ochorenia, ktoré boli diagnostikované najskôr po 12 mesiacoch od vzniku ochorenia. Právo na poistné plnenie vzniká stanovením diagnózy neurologickou klinikou alebo neurológom.

Deň vzniku poistnej udalosti: stanovenie diagnózy na základe potvrdenej trvalosti neurologického nálezu.

13. Popáleniny

= popáleniny III. stupňa s rozsahom 20 % a viac.

Doloženie diagnózy: lekárska správa popisujúca lokalizáciu a rozsah popálení.

14. Kliešťová encefalitída

= zápal mozgového tkaniva spôsobený vírusovou infekciou prenesenou kliešťom; ochorenie musí trvať aspoň tri mesiace od stanovenia diagnózy a musí mať za následok také postihnutie poisteného, že nie je schopný vykonávať najmenej dve bežné denné činnosti, ako je napr. umývanie, obliekanie, samostatné stravovanie, používanie WC a užívanie liekov, alebo musí byť trvale pripútaný na lôžko, takže sa nezaobíde bez pomoci druhej osoby.

Doloženie diagnózy: lekárska správa od odborného lekára potvrdzujúca diagnózu a postihnutie poisteného.

Deň vzniku poistnej udalosti: prvý deň nasledujúci po uplynutí 6 týždňov odo dňa stanovenia diagnózy.

15. Ochrnutie

= úplné, nevratné, klinicky overené ochrnutie v dôsledku ochorenia alebo úrazu, s následkom paraplégie, hemiplégie alebo tetraplégie.

Doloženie diagnózy: potvrdenie neurológom.

Deň vzniku poisťnej udalosti: deň potvrdenia diagnózy neurológom.

16. Aplastická anémia

= chronické perzistujúce zlyhanie kostnej drene, ktoré vyúsťuje do anémie, neutropénie a trombocytopenie, vyžadujúce liečbu aspoň 1 z nasledujúcich: transplantácia kostnej drene, imunosupresívna liečba, transfúzna liečba, liečba dreň stimulujúcimi prostriedkami. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom na základe výsledku z biopsie kostnej drene.

Deň vzniku poisťnej udalosti: deň stanovenia diagnózy podľa vyššie uvedenej definície.

17. Strata reči

= úplná a nezvratná strata schopnosti hovoriť následkom úrazu alebo ochorenia hlasiviek. Stav musí byť potvrdený odborným lekárom, jeho trvanie musí byť zdokumentované a trvať najmenej 6 mesiacov.

Diagnóza sa musí opierať o medicínsky dôkaz poskytnutý otorinolaryngológom. Za poisťnú udalosť sa nepovažuje psychogénna strata reči.

Deň vzniku poisťnej udalosti: stanovenie diagnózy na základe potvrdenej trvalosti ORL nálezu.

18. Alzheimerova choroba

= progresívne degeneratívne ochorenie mozgu postihujúce pamäť, správanie, kognitívne (poznávacie) funkcie. Ochorenie musí byť potvrdené odborným lekárom, podložené patologickými klinickými nálezmi, zobrazovacími metódami (napr. CT, MRI, PET mozgu) a musí mať za následok trvalú neschopnosť vykonávať samostatne aspoň 2 činnosti bežného života: neschopnosť samostatného okúpania alebo sprchovania; neschopnosť samostatne sa obliecť, vyzliecť, zapnúť a rozopnúť oblečenie; neschopnosť dodržania osobnej hygieny; neschopnosť sám sa napiť, nakŕmiť, neschopnosť ovládať moč a stolicu; neschopnosť samostatného pohybu v uzavretom priestore; neschopnosť vstať z postele bez cudzej pomoci alebo chorý vyžaduje neustály dozor a prítomnosť ošetrovateľa.

Deň vzniku poisťnej udalosti: deň stanovenia diagnózy podľa vyššie uvedenej definície. Je potrebné doložiť psychologické a psychiatrické vyšetrenie.

19. Parkinsonova choroba

= degeneratívne ochorenie centrálného nervového systému sprevádzané príznakmi, ako sú tremor (tras), rigidita (stuhnutosť) a akinéza (neschopnosť pohybu). Ochorenie musí byť potvrdené odborným lekárom po najmenej 3-mesačnom pretrvávajúcom neurologických príznakov a musí mať za následok trvalú neschopnosť vykonávať samostatne aspoň 3 činnosti bežného života:

neschopnosť samostatného okúpania alebo sprchovania; neschopnosť samostatne sa obliecť, vyzliecť, zapnúť a rozopnúť oblečenie; neschopnosť sám sa napiť, nakŕmiť, neschopnosť ovládať moč a stolicu; neschopnosť samostatného pohybu v uzavretom priestore; neschopnosť vstať z postele bez cudzej pomoci. Za poisťnú udalosť sa nepovažujú ostatné formy parkinsonizmu.

Deň vzniku poisťnej udalosti: stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície na základe potvrdenej trvalosti neurologického nálezu.

20. Kóma

= kontinuálny stav bezvedomia bez reakcie na vonkajšie podnety alebo vnútorné potreby vyžadujúci použitie prístrojov na zaistenie podpory základných životných systémov trvajúci minimálne 72 hodín a majúci za následok trvalé neurologické poškodenie. Za poisťnú udalosť sa považuje i coma vigile, čiže tzv. „bdelá kóma“. Stav musí byť potvrdený odborným lekárom a musí byť v lekárskom sledovaní nepretržite minimálne 2 mesiace. Za poisťnú udalosť sa nepovažuje kóma v dôsledku nadmerného požitia alkoholu alebo drog.

Deň vzniku poisťnej udalosti: stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície na základe potvrdenej trvalosti neurologického nálezu.

21. Choroba pľúc v konečnom štádiu

= ťažké a trvalé poškodenie dýchacích funkcií potvrdené odborným lekárom a zároveň spĺňajúce všetky nasledujúce kritériá: trvalé zníženie objemu úsilného výdychu za 1 s (FEV1) na menej ako 1 liter, trvalé zníženie parciálneho arteriálneho tlaku kyslíka (PaO2) pod 55 mmHg a trvalá podpora kyslíkom.

Deň vzniku poisťnej udalosti: deň stanovenia diagnózy podľa vyššie uvedenej definície.

22. Choroba pečene v konečnom štádiu

= ochorenie pečene sprevádzané cirhózou, ktoré je potvrdené odborným lekárom s dokázaným štádiom cirhózy pečene B – C podľa Childa a Puga a zároveň spĺňajúce všetky nasledujúce kritériá: pretrvávajúca žltacka (hladina bilirubínu > 35 mol/l); stredne ťažký ascites; hladina albumínu < 3,5 g/dl; protrombínový čas 4 s alebo INR > 1,7 a hepatálna encefalopatia. Za poisťnú udalosť sa nepovažuje štádium cirhózy pečene A podľa Childa a Puga a sekundárne ochorenie pečene etanolovej alebo drogovej etiológie.

Deň vzniku poisťnej udalosti: deň stanovenia diagnózy podľa vyššie uvedenej definície.

23. AIDS (profesijné ochorenie)

= infekcia HIV vírusom alebo diagnóza AIDS nadobudnutá pri výkone bežných pracovných činností povolania. Akákoľvek okolnosť vyvolávajúca možnosť poisťnej udalosti musí byť nahlásená poisťovní do 7 dní, musí byť doložená

podrobná správa o udalosti spolu s výsledkom negatívnych titrov HIV protilátok z krvi realizovaným tesne po udalosti. K sérokonverzii HIV protilátok laboratórne zdokumentovanej musí dôjsť najneskôr do 6 mesiacov od udalosti.

Deň vzniku poistnej udalosti: stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície.

24. Fulminantná (prudká) hepatitída

= jednoznačne stanovená diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom a minimálne 3 mesiace musia byť preukázateľné nasledujúce príznaky: prudké zhoršenie aktivity pečeňových testov, príznaky hepatálnej encefalopatie, prehlbujúci sa ikterus, ascites, hepatologický nález.

Deň vzniku poistnej udalosti: stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície na základe potvrdenej trvalosti hepatologického a neurologického nálezu.

25. Primárna pľúcna hypertenzia

= stav, pri ktorom stredný tlak v pľúcnici prekročí hodnotu 20 mmHg v ľahu v pokoji v dôsledku primárneho postihnutia pľúcnych arteriol. Diagnóza musí byť jednoznačne potvrdená odborným lekárom na základe katetizačného vyšetrenia srdca s nálezom hodnoty stredného tlaku v pľúcnici > 20 mmHg. Okrem toho nález hypertrofiie alebo dilatácie pravej komory a príznaky pravostranného zlyhávania srdca musia byť lekárske zdokumentované minimálne 3 mesiace.

Deň vzniku poistnej udalosti: stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície na základe potvrdenej trvalosti kardiologického nálezu.

26. Nezhubný mozgový nádor

= odstránenie nezhubného rastu tkaniva (nádoru) v mozgu, pričom pretrvávajú neurologické príznaky, alebo ak je nádor inoperabilný a sú prítomné neurologické príznaky. Za poistnú udalosť sa nepovažuje diagnostikovanie akýchkoľvek cýst, granulómov, malformácií tepien a žíl mozgu, hematómu a tumoru hypofýzy a miechy.

Deň vzniku poistnej udalosti: deň nasledujúci po dni vykonania operácie, resp. v prípade inoperabilného nádoru deň stanovenia diagnózy podľa vyššie uvedenej definície.

27. Bakteriálna meningitída

= zápalové ochorenie blán mozgu (meningov) alebo miechy. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom s typickým klinickým obrazom a špecifickým nálezom v likvore, na CT, MRI mozgu a i. Zápal musí mať za následok trvalú neschopnosť vykonávať samostatne aspoň 3 činnosti bežného života: neschopnosť samostatného okúpania alebo sprchovania; neschopnosť samostatne sa obliecť, vyzliecť, zapnúť a rozopnúť oblečenie; neschopnosť dodržania osob-

nej hygieny; neschopnosť sám sa napiť, nakrmiť, neznamená neschopnosť prípravy jedla; neschopnosť ovládať moč a stolicu; neschopnosť samostatného pohybu v uzavretom priestore; neschopnosť vstať z postele bez cudzej pomoci. Tento stav musí byť v lekárskom sledovaní a trvať nepretržite minimálne 3 mesiace.

Deň vzniku poistnej udalosti: stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície na základe potvrdenej trvalosti – nález od infektológa a neurológa.

28. Kardiomyopatia

= ochorenie srdcového svalu spojené s poruchou srdcovej činnosti minimálne III. – IV. stupňa podľa klasifikácie srdcovej nedostatočnosti NYHA. Kardiomyopatiu rozdelujeme do 5 kategórií:

- dilatačná,
- hypertrofická,
- reštrikčná,
- arytmologická kardiomyopatia pravej komory,
- neklasifikovaná kardiomyopatia.

Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom a príznaky musia pretrvávať nepretržite minimálne 3 mesiace. Za poistnú udalosť sa nepovažuje kardiomyopatia diagnostikovaná v súvislosti s abúзом alkoholu.

Deň vzniku poistnej udalosti: stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície na základe potvrdenej trvalosti kardiologického nálezu.

29. Poliomyelitída

= ochorenie, ktorého prítomnosť spĺňa nasledujúce kritériá: vírus poliomyelitídy je identifikovaný ako príčina; ochrnutie svalstva končatín alebo dýchacieho svalstva musí byť prítomné a pretrvávať najmenej 3 mesiace.

Deň vzniku poistnej udalosti: stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície na základe potvrdenej trvalosti nálezu.

30. Strata končatín

= úplná a nenahraditeľná amputácia 2 alebo viacerých končatín nad laktom/zápästím alebo kolennom/členkom následkom úrazu alebo medicínsky indikovaná. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom.

Deň vzniku poistnej udalosti: stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície.

31. Progresívna sklerodermia

= systémové spojivovo-cievne ochorenie spôsobujúce progresívnu difúznú fibrózu kože, ciev a vnútorných orgánov. Diagnóza musí byť jednoznačne potvrdená biopsiou a sérologickým dôkazom a poškodenie musí dosiahnuť systémový rozsah postihujúci srdce, pľúca alebo obličky.

Z poistného krytia sú vylúčené nasledujúce stavy: lokalizovaná sklerodermia (lineárna sklerodermia alebo morfea), eozinofilná fascitída a CREST syndróm.

Deň vzniku poistnej udalosti: stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície.

32. Choroba postihujúca motorické neuróny

= (Amyotrofická laterálna skleróza, Primárna laterálna skleróza, progresívna bulbárna paralýza) Diagnóza musí byť jednoznačne potvrdená odborným lekárom, elektromyografickým vyšetrením a elektroneurografickým vyšetrením a príznaky musia pretrvávať nepretržite minimálne 3 mesiace. Zároveň ochorenie musí mať za následok trvalú neschopnosť vykonávať samostatne aspoň 3 činnosti bežného života: neschopnosť samostatného okúpania alebo sprchovania; neschopnosť samostatne sa obliecť, vyzliecť, zapnúť a rozopnúť oblečenie; neschopnosť dodržania osobnej hygieny; neschopnosť sám sa napiť, nakŕmiť, neznamená neschopnosť prípravy jedla; neschopnosť ovládať moč a stolicu; neschopnosť samostatného pohybu v uzavretom priestore; neschopnosť vstať z postele bez cudzej pomoci.

Deň vzniku poistnej udalosti: stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície na základe potvrdenej trvalosti nálezu.

33. Závažné psychické poruchy

a) Bipolárna afektívna porucha

Poruchu charakterizujú dve alebo viaceré epizódy, počas ktorých je úroveň nálady a aktivity chorého významne porušená. Porucha sa prejavuje v niektorých situáciách nadnesenou náladou, zvýšenou energiou a aktivitou (hypománia alebo mánia), inokedy sklúčenou náladou, zníženou energiou a aktivitou (depresia).

– zahŕňa: manicko-depresívnu chorobu, psychózu a reakciu

b) Obsesívno-kompulzívna porucha

Hlavná črta tejto poruchy sú vracajúce sa obsesívne myšlienky alebo kompulzívne činy. Obsesívne myšlienky sú idey, obrazy a impulzy, ktoré vstupujú znova a znova do mysle pacienta v stereotypnej podobe. Kompulzívne činy alebo rituály sa prejavujú ako stereotypné správanie, ktoré sa znova a znova opakuje.

– zahŕňa: anankastickú neurózu, obsesívno-kompulzívnu neurózu

Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom psychiatrom.

Deň vzniku poistnej udalosti: stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície.
