

## KRITINIŲ LIGŲ DRAUDIMO SĄLYGOS

Kritinių ligų draudimo sąlygos (toliau – Sąlygos) taikomos, jei jūs, sudarydamas ar sudaręs Universalus gyvybės draudimo sutartį, pasirenkate Papildomą draudimo objektą – Kritinių ligų draudimą.

### 1. Sąvokos

- 1.1. **Draudžiamasis įvykis** – šiose Sąlygose nurodytas atsitikimas, kuriam įvykus mes išmokésime draudimo išmoką.
- 1.2. **Draudimo rizika** – tai mūsų įsipareigojimas išmokėti draudimo išmoką tuo atveju, kai įvyksta šiose Sąlygose nurodytas Draudžiamasis įvykis.
- 1.3. **Kritinė liga** - liga, nurodyta Kritinių ligų sąraše (šiuo Sąlygu priedas) ir atitinkanti visas tame nurodytas sąlygas. Kai Apdraustasis yra nuo 18 iki 65 metų amžiaus, taikoma Kritinių ligų sąrašo 1 dalis, kai Apdraustasis yra nuo 12 iki 17 metų amžiaus, taikoma Kritinių ligų sąrašo 2 dalis. Apdraustajam sulaukus 18 metų amžiaus, Kritinių ligų sąrašo 1 dalis taikoma nuo artimiausius Draudimo liudijimo metinių.
- 1.4. **Nelaimingas atsitikimas** – staigus išorinės jėgos, neprilausančios nuo Apdraustojo valios ir neturinčios tiesioginio ryšio su kokia nors Apdraustojo fizine ar psichine liga, poveikis Draudimo rizikos galiojimo laikotarpiu, dėl kurios padaroma žala Apdraustojo sveikatai.
- 1.5. **Kritinių ligų draudimas** – papildomas draudimo objektas, pagal kurį turtinis interesas susijęs su Apdraustajam pasireiškusia Kritinė liga.
- 1.6. **Profesionalus sportas** – užsiėmimas sportu (dalyvavimas treniruotėse ir varžybose), kuris yra Apdraustojo pagrindinis darbas ir (arba) vienas iš pajamų šaltinių.
- 1.7. **Sveikatos priežiūros įstaiga** – Lietuvos Respublikos ar užsienio valstybės teisės aktų reikalavimus atitinkančią licenciją teikti sveikatos priežiūros paslaugas turinti įstaiga ar įmonė, kurioje kvalifikuotas Lietuvos Respublikos ar užsienio valstybės teisės aktų reikalavimus atitinkantis gydytojų ir medicininio aptarnavimo personalas teikia ligų diagnozavimo ir gydymo paslaugas, išskaitant chirurgines paslaugas. Ši sąvoka netaikoma slaugos namams, kuriuose gydomi ilgalaikei ligonai, slaugos namams, kuriuose gydomi onkologinėmis ligomis sergantys asmenys, gydymo įstaigoms, kuriuose gydomi priklausomybe nuo vaistų, alkoholio ar narkotikų sergantys asmenys, reabilitacijos įstaigoms bei poilsio namams.
- 1.8. **Sveikatos sutrikimai, pasireiškiantys iki Draudimo sutarties sudarymo ir/arba Draudimo rizikos pagal Kritinių ligų draudimą įsigaliojimo** – simptomai, kurie buvo jaučiami prieš Draudimo sutarties sudarymą ir/arba Draudimo rizikos pagal Kritinių ligų draudimą įsigaliojimą, neprilausomai nuo to, ar buvo nustatyta diagnozė ir/arba jiems gydyti buvo vartojami vaistai ir/arba dėl kurių buvo atliekami tyrimai ir/arba chirurginės intervencijos ir/arba suteikta gydytoju konsultacija ar ne.
- 1.9. **Taisyklės** – Universalus gyvybės draudimo taisyklės.
- 1.10. Kitos šiose Sąlygose vartojamos sąvokos atitinka Taisyklės vartojamas sąvokas.

### 2. Draudimo rizikos vertinimas pasirinkus Kritinių ligų draudimą

- 2.1. Jums pateikus mūsų nustatytos formos prašymą sudaryti Draudimo sutartį arba ją papildyti, kuriame pasirenkamas Kritinių ligų draudimas, Apdraustasis privalo atsakyti į klausimus apie savo sveikatos būklę. Mes įvertinsime Draudimo

riziką, susijusią su Kritinių ligų draudimo suteikimu Taisyklėse ir šiose Sąlygose nustatyta tvarka.

2.2. Jei galiojant Draudimo sutarčiai atsisakėte Kritinių ligų draudimo arba jo galiojimas buvo kitaip pasibaigęs, o vėliau kreipėtės su prašymu vėl suteikti Kritinių ligų draudimą, mes turime teisę atlėti naują Draudimo rizikos vertinimą.

### 3. Kritinių ligų draudimo suteikimo tvarka

- 3.1. Pasirinkęs Kritinių ligų draudimą Draudimo sutarties sudarymo metu, privalote užpildyti mūsų nustatytos formos prašymą sudaryti Draudimo sutartį ir sumokėti prašymė sudaryti Draudimo sutartį nurodytą Periodinę draudimo įmoką, į kurią yra įskaičiuoti ir Atskaitymai už draudimo riziką pagal Kritinių ligų draudimą.
- 3.2. Pasirinkęs Kritinių ligų draudimą po Draudimo sutarties sudarymo, privalote pateikti mūsų nustatytos formos prašymą papildyti Draudimo sutartį ir sumokėti Atskaitymus už draudimo riziką pagal Kritinių ligų draudimą už laikotarpį nuo antrujų po prašymo papildyti Draudimo sutartį užpildymo datos Draudimo liudijimo mėnesinių iki kitos Periodinės draudimo įmokos mokėjimo datos.
- 3.3. Kritinių ligų draudimui, sudarant ar papildant Draudimo sutartį, apdraudžiami asmenys nuo 12 iki 60 metų. Kritinių ligų draudimas gali būti suteiktas vienam arba abiem Apdraustiesiems, nurodytiems Draudimo sutartyje.
- 3.4. Gavę jūsų prašymą sudaryti Draudimo sutartį su Kritinių ligų draudimu arba prašymą papildyti Draudimo sutartį, mes, atsižvelgę į prašyme nurodytą informaciją bei įvertinę Draudimo riziką, galime:
  - 3.4.1. suteikti Kritinių ligų draudimą pagal jūsų prašyme nurodytas sąlygas, išduodami jums draudimo liudijimą arba jo priedą;
  - 3.4.2. atsisakyti suteikti Kritinių ligų draudimą prie sudaromos ar galiojančios Draudimo sutarties;
  - 3.4.3. pateikti pasiūlymą dėl Kritinių ligų draudimo suteikimo kitomis sąlygomis nei prašete, jei atskleistos Apdraustojo sveikatos būklės aplinkybės, mūsų nuomone, gali padidinti Draudžiamojo įvykio tikimybę. Šios Draudimo rizikos galiojimo sąlygos sudarant Draudimo sutartį nurodomos draudimo liudijime arba jo priede, jei Kritinių ligų draudimą pasirenkate po Draudimo sutarties sudarymo. Draudimo rizika pagal Kritinių ligų draudimą įsigalioja (šiuo Sąlygu 5.1 ir 5.2 punktuose nustatyta tvarka), jei jūs per 14 (keturiolika) dienų nuo šių dokumentų gavimo nepateikiate prieštaravimo raštu mūsų pateiktoms sąlygoms.

### 4. Draudimo suma

- 4.1. Sudarant Draudimo sutartį su Kritinių ligų draudimu, Draudimo suma Kritinės ligos atveju lygi 50 proc. arba 100 proc. Draudimo sumos Apdraustojo mirties atveju, bet ne didesnė nei mūsų nustatyta. Papildant Draudimo sutartį Kritinių ligų draudimu po Draudimo sutarties sudarymo, Draudimo suma Kritinės ligos atveju lygi 50 proc. arba 100 proc. Draudimo sumos Apdraustojo mirties atveju, galiojančios prašymo papildyti Draudimo sutartį Kritinių ligų draudimui pildymo dieną, bet ne didesnė nei nustatyta mūsų.
- 4.2. Mūsų sutikimu galite pakeisti Draudimo sumos Kritinės ligos atveju dydį. Jei Draudimo sumos dydis keičiamas į didesnį (išskyrus atvejus, kai Draudimo suma didinama dėl Draudimo sumos indeksavimo (šiuo Sąlygų 14 dalis), tai už Draudžiamąjį įvykį, įvykusį per pirmąsias 90 (devyniasdešimt) dienų nuo Draudimo sumos padidinimo datos, mes išmokésime tokio

dydžio draudimo išmoką, kokia būtų mokama iki tos datos, nuo kurios Draudimo suma buvo padidinta.

## 5. Draudimo rizikos galiojimas ir apimtis

5.1. Draudimo rizikos pagal Kritinių ligų draudimą galiojimo pradžios data yra nurodyta draudimo liudijime arba jo priede. Jei Kritinių ligų draudimas pasirenkamas po Draudimo sutarties sudarymo, Draudimo rizikos pagal Kritinių ligų draudimą įsigaliojimo diena yra antrosios po prašymo papildyti Draudimo sutartį užpildymo datos Draudimo liudijimo mėnesinė.

5.2. Jei Draudimo rizika pagal Kritinių ligų draudimą įsigalioja po Draudimo sutarties sudarymo ir likus 6 (šešiems) arba mažiau mėnesių iki Draudimo liudijimo metinių, pirmosios Kritinių ligų draudimo metinės sutaps su antrosiomis po prašymo papildyti Draudimo sutartį užpildymo datos Draudimo liudijimo metinėmis, o jei likus daugiau nei 6 (šešiems) mėnesiams iki Draudimo liudijimo metinių – sutaps su pirmosiomis po prašymo papildyti Draudimo sutartį užpildymo datos Draudimo liudijimo metinėmis.

5.3. Draudimo rizika pagal Kritinių ligų draudimą galioja vienerius metus (išskyrus šiu Sąlygų 5.2 punkte nurodytus atvejus) ir jos galiojimas gali būti prateisiamas mūsų susitarimui kitam vienerių metų laikotarpiui šiu Sąlygų 13 dalyje nustatytu tvarka.

## 6. Draudžiamieji įvykiai

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

6.2. Kritinės ligos yra nurodytos Kritinių ligų sąraše. Kritinės ligos pasireiškimo diena laikoma:

- aortos operacijos, smegenų operacijos, plaučių arterijos operacijos, širdies vožtuvų operacijos, aortokoronarinių jungčių (šuntavimo) operacijos, plaučio pašalinimo (pneumonektomijos) atvejais – operacijos diena;
- organų transplantacijos atveju – diena, kai Apdraustasis yra įtraukiamas į asmenų, laukiančių organų transplantacijos, sąrašą. Tuo atveju, kai Apdraustasis į asmenų, laukiančių organų transplantacijos, sąrašą įtrauktas nebuvo – diena, kai Apdraustajam atliekama organo transplantacija;
- Krono ligos, piktybinio naviko, opinio storosios žarnos uždegimo (opinio kolito) atvejais - histologinio tyrimo, kurio pagrindu gydytojas specialistas diagnozavo ligą, atlikimo diena, nurodyta dokumente, patvirtinančiaame šio tyrimo atlikimą;
- galūnių amputacijos, didelio laipsnio nudegimo, sisteminės raudonosios vilkligės, galvos smegenų insulto, ŽIV infekcijos / įgyto imunodeficito sindromo dėl kraujo arba kraujo preparatų perpylimo, miokardo infarkto atvejais – diena, kai gydytojas specialistas diagnozavo šią ligą;
- kalbos netekimo atveju - paskutinė 12 (dvyligos) mėnesių ligos trukmės diena;
- tuberkuliozės atveju - tyrimo, kurio pagrindu diagnozuta tuberkuliozė ir taikytas antimikobakterinis gydymas ligoninėje, atlikimo diena;
- sunkaus sepsio, stabligės atveju - diagnozės nustatymo stacionare diena;
- kitais Kritinių ligų, nurodytu Kritinių ligų sąraše ir nepaminėtu aukščiau, atvejais - diena, kai Kritinių ligų sąraše nurodytos specializacijos gydytojas diagnozavo ligą, atitinkančią Kritinių ligų sąraše nurodytas sąlygas.

## 7. Nedraudžiamieji įvykiai

7.1. Draudimo išmokos nemokėsime pagal šias Sąlygas, jei įvykis tiesiogiai ar netiesiogiai susijęs su:

- Sveikatos sutrikimais, pasireiškusiais iki Draudimo sutarties sudarymo ar Draudimo rizikos pagal Kritinių ligų draudimą įsigaliojimo bei su šiu Sveikatos sutrikimų pasekmėmis, išskyrus atvejus, kai Apdraustasis atsakė į mūsų klausimus (šiu Sąlygų 2 dalyje nustatyta tvarka) ir šie Sveikatos sutrikimai mums buvo žinomi ir mes prisiémė Draudimo riziką suteikdami Kritinių ligų draudimą be išlygų;
- psichine liga;
- įgimta yda (taikoma tik Apdraustajam nuo 12 iki 17 metų amžiaus);
- ŽIV infekcija;
- tyčiniu susižalojimu, savižudybe arba bandymu nusižudyti;
- pandemija, epidemija ar Lietuvos Respublikoje paskelbta stichine nelaime.

7.2. Draudimo išmokos pagal Kritinių ligų draudimą taip pat nemokėsime, jei Draudžiamasis įvykis įvyko dėl:

- to, kad Apdraustasis buvo paveiktas alkoholio, narkotinių ar psichotropinių medžiagų arba vaistų, veikiančių centrinę nervų sistemą ir nepaskirtų gydytojo, nepagrįstai nesikonsultavo su gydytoju ar atsisakė vykdyti gydytojo medicininius nurodymus. Nepagrūstas nesikonsultavimas su gydytoju ar atsisakymas vykdyti gydytojo nurodymus laikomas tada, kai Apdraustasis dėl savo religinių, moralinių ar kitokių įsitikinimų nesikreipia į gydytojus ar nesutinka vykdyti gydytojo nurodymų bei procedūry, kurios būtų atliktos bet kuriam kitam asmeniui, turinčiam tokį patį sveikatos sutrikimą;
- vykdomos nusikalstamos veikos. Nusikalstamos veikos požymius įrodo ikiteisinio tyrimo institucijos išvada, procesinis sprendimas ar teismo nuosprendis. Draudimo išmoką mokėsime tik tuo atveju, jeigu tyčiniai veiksmai ar neveikimas yra socialiai vertingi (būtinoji gintis, pilietinės pareigos atlikimas ir kt.);
- to, kad jūs, Apdraustasis, Naudos gavėjas ar Naudos gavėjas Apdraustojo mirties atveju siekėte neteisėtai gauti draudimo išmoką (pvz.: sqmoningai (tyčia) siekėte, kad įvyktų Draudžiamasis įvykis);
- oro transporto priemonių katastrofų (išskyrus licencijuotų civilinių orlaivių įgulą ir keleivius);
- bet kokios formos karo, nepriklasomai nuo to, karas paskelbtas ar ne, teroro akto, priešiškų užsienio jėgų veiksmų, riaušių, vidaus neramumų, pasiekusių karinės arba neteisėtos jėgos panaudojimo mastą, sqmoningo ir savanoriško dalyvavimo prievertos akte;
- radioaktyvaus spinduliaivimo poveikio;
- Apdraustajam užsiimant Profesionaliu sportu;
- to, kad Apdraustasis dalyvavo rizikinguose sporto ar laisvalaikio renginiuose ar užsiėmimuose, kuriems priskiriami: parašiutizmas; alpinizmas; speleologija; raftingas; giluminis nardymas su specialia nardymo įranga; skraidymas parasparniais, skraidykliemis, oro balionais ar nelicencijuotomis oro transporto priemonėmis; važiavimas plaukiančiomis, važiuojančiomis, ledu slystančiomis konstrukcijomis, traukiamomis galingų valdomų aitvarų ar burų, vandens motociklais; važiavimas motorinėmis transporto priemonėmis varžyboms, lenktynėmis ar ekstremalaus vairavimo treniruotėmis specialiai įrengtomis ir/arba pritaikytomis trasomis, bekelėmis ar dalyvavimas varžybose, lenktynėse ar

ekstremalaus vairavimo treniruotėse; šuoliai su guma.

7.3. Draudimo išmoka nebus išmokėta, jeigu prieš Draudimo rizikos pagal Kritinių ligų draudimą įsigaliojimą Apdraustajam buvo diagnozuotas:

- arterinė hipertenzija arba cukrinis diabetas – Kritinių ligų sąrašo 1 dalies 8 punkte nurodytos Kritinės ligos ar jos pasekmių atveju;
- širdies nepakankamumas, arterinė hipertenzija arba cukrinis diabetas – Kritinių ligų sąrašo 1 dalies 11 punkte nurodytos Kritinės ligos ar jos pasekmių atveju;
- širdies nepakankamumas – Kritinių ligų sąrašo 1 dalies 4 punkte nurodytos Kritinės ligos ar jos pasekmių atveju.

7.4. Draudimo išmoka nebus išmokėta, jei Kritinė liga pasireiškė per pirmąsias 90 (devyniasdešimt) dienų nuo Draudimo rizikos pagal Draudimo sutartį arba Kritinių ligų draudimą, kai Kritinių ligų draudimas pasirenkamas po Draudimo sutarties sudarymo, įsigaliojimo dienos. Šis 90 (devyniasdešimt) dienų laikotarpio aprūpojimas galioja iš naujo, jei Draudimo sutarties galiojimo metu dėl kokių nors priežasčių Draudimo rizikos pagal Kritinių ligų draudimą galiojimas buvo sustabdytas, nutrūkės ar kaip kitaip pasibaigės, o jūs vėliau kreipėtés su prašymu vėl suteikti Kritinių ligų draudimą. Šis aprūpojimas netaikomas, jei Kritinė liga atsirado dėl Nelaimingo atsitikimo.

## 8. Atskaitymai už draudimo riziką

8.1. Atskaitymų už draudimo riziką pagal Kritinių ligų draudimą dydžiai priklauso nuo Apdraustojo amžiaus, pasirinktos Draudimo sumos Kritinės ligos atveju, Periodinės draudimo įmokos periodiškumo ir kitų Draudimo rizikai reikšmės turinčių faktorių. Mes nustatome ir periodiškai keičiame Atskaitymus už draudimo riziką pagal Kritinių ligų draudimą.

8.2. Pasirinkus Kritinių ligų draudimą po Draudimo sutarties sudarymo, Periodinė draudimo įmoka yra perskaičiuojama prie Periodinės draudimo įmokos, nurodytos Draudimo sutartyje, pridedant Atskaitymus už draudimo riziką pagal Kritinių ligų draudimą.

8.3. Atskaitymai už draudimo riziką pagal Kritinių ligų draudimą yra atskaitomi nuo kiekvienos gautos Periodinės draudimo įmokos ir tik po to atliekamos operacijos, nurodytos Taisyklose. Atskaitymai už draudimo riziką pagal Kritinių ligų draudimą, atskaityti nuo Periodinės draudimo įmokos už laikotarpį nuo artimiausių Draudimo liudijimo mėnesinių po Draudimo rizikos sustabdymo iki artimiausių Draudimo liudijimo mėnesinių iki Draudimo rizikos atnaujinimo yra paskirstomi į Fondo vienetų sąskaitą Taisyklių nustatyta tvarka.

8.4. Jei Draudimo sutarties galiojimo metu jūs atsisakote Kritinių ligų draudimo, Periodinė draudimo įmoka mažinama Atskaitymų už draudimo riziką pagal Kritinių ligų draudimą dydžiu nuo kitos Periodinės draudimo įmokos mokėjimo datos.

8.5. Draudimo sutarties nutraukimo ar kito pasibaigimo atveju Taisyklių nustatyta tvarka išmokamos Pasitraukimo vertės ar draudimo išmokos sudedamoji dalis yra jūsų sumokėtos įmokos nepanaudota Atskaitymų už draudimo riziką pagal Kritinių ligų draudimą dalis už laikotarpį nuo artimiausių Draudimo liudijimo mėnesinių po Draudimo sutarties nutraukimo ar kitokio pasibaigimo dienos iki kitos artimiausios Periodinės draudimo įmokos mokėjimo dienos, sumažinta mūsų administravimo išlaidomis už tą laikotarpį. Jei jūs laiku nesumokėjote Periodinių draudimo įmokų, Pasitraukimo vertė bus sumažinta nesumokėtais Atskaitymais už draudimo riziką pagal Kritinių ligų draudimą už Draudimo rizikos galiojimo laikotarpį iki artimiausių Draudimo liudijimo mėnesinių dienos po Draudimo sutarties nutraukimo ar kitokio pasibaigimo dienos.

## 9. Draudėjo ir Apdraustojo pareigos

9.1. Jums pasirinkus Kritinių ligų draudimą, mes turime teisę reikalauti pažymų bei tyrimų rezultatų, kitų dokumentų ir/arba informacijos, patvirtinančių Apdraustojo sveikatos būklę, taip pat reikalauti, kad Apdraustasis atliktų medicininus tyrimus, išskyrus genetinius tyrimus.

9.2. Jūs arba Apdraustasis privalote informuoti mus raštu apie Kritinės ligos pasireiškimą ne vėliau kaip per 30 dienų nuo Kritinės ligos pasireiškimo dienos (šių Sąlygų 6.2 punktas), o jei tai neįmanoma – nedelsiant po nepranešimo priežasties pašalinimo.

## 10. Informacijos pateikimas

10.1. Prašyme sudaryti ar papildyti Sutartį Kritinių ligų draudimui, jūs privalote suteikti mums visą žinomą informaciją apie aplinkybes, galinčias turėti esminės įtakos Draudžiamojos įvykio atsitikimo tikimybei ir/arba šio įvykio galimų nuostolių dydžiu (Draudimo rizikai), jeigu tos aplinkybės néra ir neturi būti mums žinomos.

10.2. Mes turime teisę nemokėti draudimo išmokos, nepratęsti Draudimo rizikos pagal Kritinių ligų draudimą galiojimo kitam vienerių metų laikotarpiui, nutraukti Kritinių ligų draudimo galiojimą, jei jūs, prieš sudarydamas Draudimo sutartį, prašyme sudaryti Draudimo sutartį ar kituose dokumentuose, prieš pasirinkdamas Kritinių ligų draudimą Draudimo sutarties galiojimo metu, atnaujinant Draudimo rizikos galiojimą, keičiant Draudimo sutarties sąlygas ir/arba Draudžiamojos įvykio atveju nesuteikėtė mūsų prašomas informacijos, pateikėtė melagingą ar neteisingą informaciją arba kitaip ją iškraipėtę.

## 11. Draudimo išmokų išmokėjimas

11.1. Draudimo išmoką pagal Kritinių ligų draudimą mokėsime Naudos gavėjui.

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

11.3. Draudimo išmoką apskaičiuosime ir išmokėsime Taisyklių ir šių Sąlygų nustatyta tvarka ir terminais.

11.4. Draudimo išmoka mokama pateikus šiuos dokumentus:

- Apdraustojo asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą;
- mūsų nustatytos formos prašymą draudimo išmokai gauti;
- Sveikatos priežiūros įstaigos medicininį išrašą;
- Apdraustojo ligos istoriją, tyrimų rezultatus, kitą medicininę dokumentaciją, susijusią su Apdraustojo lankymus Sveikatos priežiūros įstaigose ir/arba kitus dokumentus mums pareikalavus;
- asmens, turinčio teisę gauti draudimo išmoką, asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą.

11.5. Jei mums išmokėjus draudimo išmoką pagal Kritinių ligų draudimą paaiškėja, kad Apdraustasis dėl Kritinės ligos, už kurią buvo išmokėta draudimo išmoka, mirė nepraejus 30 dienų laikotarpiui nuo Kritinės ligos pasireiškimo dienos, mūsų pagal Taisykles mokétina draudimo išmoka Apdraustajo mirties atveju mažinama mūsų išmokėta Kritinių ligų draudimo išmoka.

## 12. Draudimo rizikos galiojimo pabaiga ir atnaujinimas

12.1. Kritinių ligų draudimas baigia galioti šiais atvejais:

- įvykus Taisyklių 7.1 ir 7.2 punktuose nustatytam Draudžiamajam įvykiui;
- kai nutraukiama arba kitaip pasibaigia Draudimo sutartis;
- įvykus šiose Sąlygose nustatytam Draudžiamajam įvykiui;

- Apdraustajam mirus;
- jums atsisakius Kritinių ligų draudimo pagal šių Sąlygų 12.3 punktą;
- nutraukus Kritinių ligų draudimo galiojimą šių Sąlygų 13.2. punkte nurodytu atveju;
- Apdraustajam sulaukus 65 metų amžiaus, Draudimo rizikos galiojimas baigiasi nuo kitų Draudimo liudijimo metinių;
- kai mes mokame už jus Periodines draudimo įmokas Taisyklių nustatyta tvarka (Atleidimo nuo draudimo įmokų mokėjimo draudimas). Šiuo atveju Kritinių ligų draudimo galiojimas baigiasi nuo kitų Draudimo liudijimo mėnesinių po atleidimo nuo Periodinių draudimo įmokų mokėjimo dienos;
- pakeitus Draudimo sutartį į apmokėtą;
- kai jūs sustabdote Periodinių draudimo įmokų mokėjimą pagal Draudimo sutartį Taisyklių nustatyta tvarka.

12.2. Jums laiku nesumokėjus Periodinės draudimo įmokos, Draudimo rizika pagal Kritinių ligų draudimą bus sustabdyta Taisyklių nustatyta tvarka. Jei šiose Sąlygose nurodytas Draudžiamasis įvykis atsitinka Draudimo rizikos sustabdymo metu, draudimo išmoka nebus mokama. Draudimo rizikos galiojimas gali būti atnaujintas Taisyklių nustatyta tvarka. Už sustabdytos Draudimo rizikos atnaujinimą mes turime teisę išskaičiuoti Draudimo rizikos atnaujinimo išlaidas. Šių išlaidų dydžius mes nustatome ir skelbiame mūsų internetiniame puslapyje. Draudimo rizikos atnaujinimo išlaidos padengiamos mūsų nustatyta tvarka tam tikrą Fondo vienetų skaičių atimant iš Draudimo liudijimo vertės.

12.3. Jūs galite bet kuriuo metu atsisakyti Kritinių ligų draudimo raštu kreipdamasis į mus. Kritinių ligų draudimo galiojimas nutraukiamas nuo artimiausios Draudimo sutartyje nurodytos Periodinės draudimo įmokos mokėjimo datos.

### **13. Kritinių ligų draudimo galiojimo pratęsimas**

13.1. Kiekvienais metais, likus ne mažiau kaip 7 (septynioms) savaitėms iki Draudimo liudijimo metinių, mes pasiūlysime jums pratęsti Kritinių ligų draudimo galiojimą kitam vienerių metų laikotarpiui, nurodydami Sąlygas ir Atskaitymų už draudimo riziką pagal Kritinių ligų draudimą dydį.

13.2. Gavęs šių Sąlygų 13.1 punkte nurodytą mūsų pasiūlymą, jūs, ne vėliau kaip prieš 30 (trisdešimt) dienų iki Draudimo liudijimo metinių, turite pareikšti savo valią dėl mūsų pasiūlymo. Jei jūs raštu atsisakote mūsų pasiūlymo, Kritinių ligų draudimo galiojimas baigiasi nuo artimiausios Draudimo liudijimo metinių. Šiuo atveju mes perskaiciuosime Periodinės draudimo įmoką sumažindami ją Atskaitymų už Draudimo riziką pagal Kritinių ligų draudimą dydžiu, ir pateiksime jums Sutarties pakeitimus. Jei per nurodytą terminą jūs raštu nepateiksite prieštaravimo mūsų pasiūlymui, Kritinių ligų draudimo galiojimas bus pratęsiamas vieneriems metams pagal mūsų pasiūlyme nurodytas sąlygas.

### **14. Indeksavimas**

14. Mes, likus 7 (septynioms) savaitėms iki Draudimo liudijimo metinių, turime teisę pateikti jums pasiūlymą dėl savanoriško Periodinių draudimo įmokų ir Draudimo sumų indeksavimo Draudimo taisyklių nustatyta tvarka.

### **15. Baigiamosios nuostatos**

15.1. Šios Sąlygos turi būti taikomos kartu su Draudimo taisyklių nuostatomis. Šiose Sąlygose neaptartomos sąlygoms taikomos Draudimo taisyklių nuostatos.

---

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

## Kritinių ligų sąrašas

### I. Kritinių ligų sąrašas, kai Apdraustasis yra nuo 18 iki 65 metų amžiaus

1. **Inkstų nepakankamumas** – glomerulinio filtrato sumažėjimas ir inkstų audinio sklerozė, pasireiškianti terminaliniu, negrįztamu inkstų funkcijos nepakankamumu, dėl kurio yra absoliučios indikacijos pradėti ilgalaikę hemodializės terapią. Hemodializės terapijos poreikis ir pradžios faktas turi būti patvirtintas gydytojo nefrologo.  
Néra Kritinė liga pagal šias sąlygas: ūmus inkstų funkcijos nepakankamumas, reikalaujantis laikinos hemodializės.
2. **Piktybinis navikas** – piktybinis darinys, kai yra visos šios sąlygos:
  - 1) darinys pasižymi nekontroliuojamu augimu ir vėžinių ląstelių plitimui, infiltraciniu augimu ir sveiku audiniu naikinimu, išskaitant leukemijas, limfomas, Hodžkino ligą;
  - 2) piktybinio naviko diagnozė yra patvirtinta histologiniu tyrimu;
  - 3) yra gydytojo specialisto išvada, patvirtinanti chirurginės operacijos, radioterapijos arba chemoterapijos poreikį.
 Néra Kritinė liga pagal šias sąlygas:
  - visi navikai, histologiškai pripažinti nepiktybiniais arba ikvėžiniai susirgimais, mažo piktybiškumo ir neinvaziniais navikai, taip pat Tis (carcinoma in situ) ir T1a stadijų navikai pagal AJCC klasifikaciją (American Journal of Critical Care, Seventh Edition TNM Classification), išskyrus T1a stadijos navikus, jeigu buvo taikytas operacinis, chemoterapinis ar spindulinis gydymas;
  - visi odos navikai, išskyrus aukštėsnės nei T1aN0M0 stadijos pagal AJCC klasifikaciją odos melanomą;
  - prostatos navikai, kurie yra T1N0M0 stadijos pagal AJCC klasifikaciją, ir kurių Gleason indeksas yra 6 ir mažesnis;
  - visi piktybiniai navikai, esant ŽIV infekcijai.
3. **Aortos operacija** – aortos aneurizmos (išplatėjimo), koarktacijos (susiaurėjimo) arba dissekacijos (atsisluoksninavimo) operacija, atliekama laparotomijos arba torakotomijos metu, kai patologiškai pakitusi krūtininė arba pilvinė aortos dalis (išskyrus aortos šakas) yra pašalinama ir pakeičiama sintetiniu audiniu (protezu).  
Néra Kritinė liga pagal šias sąlygas: operacijos, atliktos naudojant endovaskulinę techniką, tame tarpe ir perkutaninį stento įdėjimą.
4. **Aortokoronarių jungčių (šuntavimo) operacija** – kardiochirurginė operacija, atliekama atveriant krūtinės ląstą, kurios metu šalinamas vienos ar daugiau vainikinių arterijų susiaurėjimas arba užakimas, įsiuvant apeinamajį šuntą, kai yra visos šios sąlygos:
5. **Organų transplantacija** – chirurginė procedūra dėl negrįztamo terminalinės stadijos organo nepakankamumo, kuri yra tinkamiausias šios ligos gydymo būdas, ir kurios metu persodinamas bent vienas iš šių organų: širdis, plautis, kepenys, kasa, inkstas arba kaulų čiulpai. Kaulų čiulpų transplantacijos atveju, Kritinė liga yra kraujo kamieninių ląstelių transplantacija, kai recipientui prieš šią procedūrą buvo atlikta jo kaulų čiulpų visiška abliacija (sunaikinimas). Kritinė liga taip pat yra Apdraustojo įrašymas į recipientų, laukiančių kurio nors iš aukščiau paminėtų organų transplantacijos, eilę.  
Néra Kritinė liga pagal šias sąlygas: kitų organų transplantacija bei kasos salelių ar kamieninių ląstelių transplantacija, išskyrus aukščiau nurodytą kraujo kamieninių ląstelių transplantaciją.
6. **Didelio laipsnio nudegimas** – ne mažesnis nei 20 procentų kūno paviršiaus ploto trečio laipsnio odos pažeidimas. Diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo specialisto remiantis galiojančiais diagnostiniais kriterijais.
7. **Koma** – ilgalaikė sąmonės netekimo būklė, kai yra visos šios sąlygos:
  - 1) nėra organizmo reakcijos į išorinius dirgiklius bei fiziologinius poreikius;
  - 2) gyvybės palaikymui būtina nepertraukiama dirbtinė plaučių ventiliacija ne mažiau nei 96 (devyniasdešimt šešias) valandas;
  - 3) naujai atsiradęs negrįztamas neurologinis deficitas yra patvirtintas gydytojo neurologo.
 Néra Kritinė liga pagal šias sąlygas:
  - farmakologinė koma,
  - koma, sukelta alkoholio ar kitų psichotropinių medžiagų vartojimo.
8. **Galvos smegenų insultas** – smegenų audinio nekrozė, sukelta kraujotakos sutrikimo (išemijos, kraujavimo) tam tikroje galvos smegenų zonoje, kai yra visos šios sąlygos:
  - 1) ūmus naujų klinikinių simptomų, atitinkančių šią ligą, atsiradimas;
  - 2) neurologinio tyrimo metu patvirtintas, mažiausiai 3 (tris) mėnesius nuo ligos pradžios išliekantis neurologinis deficitas;
  - 3) naujai atsiradę smegenų pokyčiai, būdingi šiai ligai, yra užfiksuoti kompiuterinės tomografijos (KT) arba magnetinio rezonanso tomografijos (MRT) tyrimo metu.
 Néra Kritinė liga pagal šias sąlygas:

- praeinantis smegenų išemijos priepuolis (PSIP);
  - smegenų infarktas arba kraujavimas, sukeltas išorinės traumos;
  - antrinis kraujavimas jau esančias smegenų poinfarktines zonas;
  - kraujagyslinė patologija, sukelianti regėjimo sutrikimą (tame tarpe ir regos nervalio ar tinklainės infarktą);
  - bet kokie kiti smegenų pakitimai, užfiksuoti radiologinių tyrimų metu, kai néra klinikinių simptomų, atitinkančių šiuos smegenų pakitimus.
- 9. Kalbos netekimas** – visiškas ir negrįztamas kalbos netekimas, kai yra visos šios sąlygos:
- 1) negrįztamas gerklų arba smegenų kalbos centro pažeidimas dėl traumos, naviko ar kitos ligos;
  - 2) kalbos netekimas tėsiasi nepertraukiamai ne mažiau nei 12 (dvilyka) mėnesių;
  - 3) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo otorinolaringologo arba gydytojo neurologo.
- Néra Kritinė liga pagal šias sąlygas: psichinių ligų sukeltas kalbos netekimas.
- 10. Regos netekimas** – visiškas ir negrįztamas abiejų akiju aklumas, sukeltas traumos ar ligos ir patvirtintas gydytojo oftalmologo.
- Néra Kritinė liga pagal šias sąlygas: ligos atvejai, kuriuos galima koreguoti terapiniu ar operaciniu gydymu.
- 11. Miokardo infarktas** – širdies raumens nekrozė, sukelta ūmaus kraujotakos sutrikimo tam tikrame širdies raumens segmente, kai yra visos šios sąlygos:
- 1) tipinis krūtinės skausmas;
  - 2) širdies raumens biocheminių markerių (troponinas I, troponinas T arba CK-MB) koncentracijos kraudo serume padidėjimas;
  - 3) bent vienas iš šių elektrokardiogramos (EKG) požymių, rodančių ūmų širdies kraujotakos sutrikimą: naujai atsiradęs S-T segmento pakilimas arba depresija, T dantelio inversija, nauji patologiniai Q danteliai arba naujai atsiradusi kairės Hiso pluošto kojytės blokada.
- Néra Kritinė liga pagal šias sąlygas: krūtinės anginos (angina pectoris) pobūdžio skausmas bei kiti ūmūs koronariniai sutrikimai kai néra aukščiau nurodytų sąlygų.
- 12. Plaučių arterijos operacija** – chirurginė operacija, atliekant sternotomiją (krūtinės ląstos atvėrimą perpjaunant krūtinkaulį) ir plaučių arterijų pakeičiant kraujagysliniu transplantantu, atlikta remiantis gydytojo kardiologo arba gydytojo kardiochirurgo nustatytomis indikacijomis.
- 13. Širdies vožtuvų operacija** – kardiochirurginė operacija, atliekama tiek atveriant tiek ir neatveriant širdies, kurios metu keičiamas arba koreguojamas vienas arba daugiau širdies vožtuvų, išskaitant operacijas, naudojant mikrochirurginę arba endovaskulinę techniką (perkutaninę vožtuvų rekonstrukciją), atlikta remiantis gydytojo kardiologo nustatytomis indikacijomis ir atitinkanti atlirkų tyrimų rezultatus.
- 14. Virusinis smegenų uždegimas** – sunki virusinė smegenų infekcija (smegenų pursutuliu, smegenų kamieno arba smegenėlių), kai yra visos šios sąlygos:
- 15. Bakterinis smegenų arba smegenų dangalu uždegimas** – ūmi bakterinė centrinės nervų sistemos infekcija, sukelianti smegenų veiklos sutrikimus, kai yra visos šios sąlygos:
- 1) diagnoze turi būti patvirtinta gydytojo neurologo, remiantis bendru smegenų skysčio (likvoro) tyrimu ir vienų iš šių tyrimų: serologinis/imunologinis ar virusologinis tyrimais;
  - 2) yra atsiradęs nuolatinis neurologinis deficitas, kuris išlieka ilgiau nei 3 (tris) mėnesius nuo ligos pradžios.
- Néra Kritinė liga pagal šias sąlygas: ligos atvejai, sukelti ŽIV infekcijos.
- 16. Nepiktybinis smegenų navikas** – nepiktybinis intrakranijinis smegenų, smegenų dangalu ar galvinų nervų navikas, kai yra visos šios sąlygos:
- 1) navikas sukelia grėsmę gyvybei;
  - 2) reikalauja neurochirurginio pašalinimo arba, jeigu netaikomas operacinis gydymas, sukelia nuolatinį neurologinį deficitą, kuris išlieka ilgiau nei 3 (tris) mėnesius. Epilepsijos priepuoliai néra nuolatinis neurologinis deficitas pagal šias sąlygas;
  - 3) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo arba gydytojo neurochirurgo remiantis kompiuterinės tomografijos (KT) arba magnetinio rezonanso tomografijos (MRT) tyrimo rezultatais.
- Néra Kritinė liga pagal šias sąlygas:
- cistos, granuliomos;
  - smegenų arterijų ir venų patologiniai dariniai;
  - hemoragijos;
  - pūliniai;
  - nugaros smegenų pakitimai;
  - hipofizės navikai, mažesni nei 10 mm diametro.
- 17. Smegenų operacija** – neurochirurginė smegenų operacija, atliekant kraniotomiją arba trepanaciją, remiantis gydytojo neurochirurgo nustatytomis indikacijomis.
- Néra Kritinė liga pagal šias sąlygas: smegenų operacija dėl galvos traumų.
- 18. Potrauminis smegenų pažeidimas** – traumos sukeltas negrīztamas galvos smegenų audinio pažeidimas, kai yra visos šios sąlygos:
- 1) yra nuolatinis neurologinis deficitas;
  - 2) reikalinga kito asmens nuolatinė priežiūra\*;
  - 3) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo, remiantis kompiuterinės tomografijos (KT) arba magnetinio rezonanso tomografijos (MRT) tyrimų rezultatais.
- Néra Kritinė liga pagal šias sąlygas:
- nugaros smegenų pažeidimas;
  - smegenų pažeidimai, kurie néra tiesioginė traumos pasekmė arba kurie atsirado dėl bet kokios ligos;

- smegenų pažeidimas dėl Nelaimingo atsitikimo, kuris įvyko dėl Apdraustojo ligos.
- 19. Išsétiné sklerožé** – uždegiminė ir demielinizuojanti centrinės nervų sistemos (galvos arba nugaros smegenų) liga, kai yra visos šios sąlygos:
- 1) pasireiškia pasikartojančiu, ne mažiau nei 6 (šešis) mėnesius besitęsančiu, dvieju ir daugiau šiu neurologinių simptomų deriniu: regos nervo pažeidimu, smegenų kamieno pažeidimu, nugaros smegenų pažeidimu, koordinacijos sutrikimu, jutimo sutrikimu;
  - 2) galutinė diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo, remiantis magnetinio rezonanso tomografijos (MRT) tyrimu.
- 20. Alzheimerio liga** – pirminė, létinė ir progresuojanti degeneracinė centrinės nervų sistemos liga, kai yra visos šios sąlygos:
- 1) liga sukelia nuolatinę silpnąprotystę (demenciją), atminties netekimą ir intelekto sutrikimus;
  - 2) diagnozuota gydytojo neurologo remiantis anketomis ir klinikiniais testais, patvirtinančiais nuolatinius atminties, kalbos, atpažinimo, samprotavimo ir abstraktaus mąstymo sutrikimus;
  - 3) reikalinga kito asmens nuolatinė priežiūra\*.
- Néra Kritinė liga pagal šias sąlygas: silpnąprotystė ar kiti smegenų pažeidimo atvejai, atsiradę dėl kitų ligų, tame tarpe dėl psichinių sutrikimų, ŽIV, piktnaudžiavimo alkoholiu ar narkotikais.
- 21. Creutzfeldto-Jacobo liga** – progresuojanti nervų sistemos liga, kai yra visos šios sąlygos:
- 1) ligos metu vystosi smegenų audinio kempininė degeneracija, sukelianti greitai progresuojančią silpnąprotystę ir judėjimo funkcijos sutrikimus;
  - 2) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo remiantis ligos nustatymo metu galiojančiais diagnostiniais kriterijais, tame tarpe elektroencefalografijos (EEG) tyrimo rezultatais ir radiologiniais tyrimais;
  - 3) reikalinga kito asmens nuolatinė priežiūra\*.
- 22. Motorino neurono liga (šoninė amiotrofinė sklerožé)** – progresuojanti degeneracinė nervų sistemos liga, kai yra visos šios sąlygos:
- 1) liga sukelia nugaros smegenų priekinių ragų bei pailgųjų smegenų galvinių nervų branduolių ląstelių ir piramidinio tako neuronų nykimą;
  - 2) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo remiantis ligos nustatymo metu galiojančiais diagnostiniais kriterijais;
  - 3) liga sukelia ne mažiau nei 3 (tris) mėnesius nepertraukiamai egzistuojančius nuolatinius motorikos sutrikimus.
- 23. Parkinsono liga** – progresuojanti degeneracinė centrinės nervų sistemos liga, kai yra visos šios sąlygos:
- 1) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo remiantis atsiradusiu nuolatiniu neurologiniu deficitu, objektyviais simptomais, progresuojančia eiga;
  - 2) medikamentinis gydymas yra neefektyvus;
  - 3) reikalinga kito asmens nuolatinė priežiūra\*.
- Néra Kritinė liga pagal šias sąlygas: parkinsoniniai sindromai, sukelti toksinių veiksnių arba dėl piktnaudžiavimo alkoholiu ar vaistais.
- 24. Progresuojantis supranuklearinis paralyžius** – progresuojanti degeneracinė nervų sistemos liga, kai yra visos šios sąlygos:
- 1) liga sukelia visišką ligonio nejudrumą;
  - 2) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo remiantis atsiradusiais nuolatiniais judėjimo, akių obuolių judesių bei laikysenos sutrikimais ir ligos nustatymo metu galiojančiais diagnostiniais kriterijais.
- 25. Raumenų distrofija** – degeneracinė raumenų liga, kai yra visos šios sąlygos:
- 1) liga sukelia progresuojančią raumenų atrofiją, dėl kurios atsiranda nuolatinis jų funkcijos sutrikimas;
  - 2) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo remiantis ligos nustatymo metu galiojančiais diagnostiniais kriterijais, raumenų biopsijos, elektroneuromiografijos (ENMG) tyrimų rezultatais;
  - 3) reikalinga kito asmens nuolatinė priežiūra\*.
- 26. Galūnių paralyžius** – visiškas ir negrįztamas dviejų ar daugiau galūnių paralyžius, sukeltas traumos arba ligos, kai yra visos šios sąlygos:
- 1) liga trunka ne trumpiau nei 3 (tris) mėnesius;
  - 2) diagnozė ir galūnės funkcijos sutrikimo laipsnis turi būti patvirtintas gydytojo neurologo.
- Néra Kritinė liga pagal šias sąlygas: pastovus arba praeinantis dalinis raumenų jėgos ir judesių susilpnėjimas (parezė), išskaitant virusinių infekcijų, psichinių sutrikimų arba tyčinio susižalojimo sukeltą parezę.
- 27. Krono liga** – létinė, nespecifinė uždegiminė žarnyno liga, kai yra visos šios sąlygos:
- 1) ligos metu atsiranda žarnų fistulės, susiaurėjimai arba perforacijos;
  - 2) dėl žarnų pakenkimo atliekama ne mažiau nei dviejų etapų (dviejų skirtingu hospitalizacijų metu) dalinė plonusios žarnos rezekcija;
  - 3) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo specialisto remiantis histologinio tyrimo rezultatais.
- 28. Opinis storosios žarnos uždegimas (opinis kolitas)** – nespecifinė uždegiminė sunkios eigos storojo žarnyno liga, kai yra visos šios sąlygos:
- 1) liga pasireiškia sisteminiais simptomais, hemoraginiu viduriavimu ir žarnos išsplėtimu su gręšiančia perforacija;
  - 2) yra pašalinta visa storoji žarna (totalinė kolektomija);
  - 3) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo specialisto remiantis histologinio tyrimo rezultatais.
- 29. Sisteminė sklerodermija** – autoimuninės kilmės létinė sisteminė jungiamojo audinio liga, kai yra visos šios sąlygos:
- 1) liga pasireiškia išplitusia odos, kraujagyslių ir vidaus organų fibroze;

- 2) liga pažeidžia bent vienq iš šių organų: širdį, plaučius arba inkstus;
- 3) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo reumatologo arba gydytojo dermatologo remiantis audinių biopsijos ir serologinių tyrimų rezultatais.

Néra Kritine liga pagal šias sąlygas:

- lokalai pasireiškianti sklerodermija, taip pat linijinė kūno dangalų sklerozė arba riboti sklerozės plotai – morphea;
- eozinofiliinis fasciitas;
- CREST sindromas.

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

- 1) liga pasireiškia tipiniai odos pakitimais, padidėjusiems jautrumu saulei, sgnarių patologija ir imuninės sistemos sutrikimais;
- 2) yra centrinės nervų sistemos arba inkstų funkcijos sutrikimas, kuris atitinka abu šiuos reikalavimus:
  - centrinės nervų sistemos nuolatinis motorinis arba sensorinis neurologinis sutrikimas, trunkantis ne mažiau nei 6 (šešis) mėnesius. Periodiškai atsirandantys simptomai, pasireiškiantys galvos skausmais ar psichiniai sutrikimai, néra nuolatinu neurologiniu sutrikimu pagal šias sąlygas;
  - nuolatinis glomerulų filtracijos greičio koeficiente sumažėjimas (mažesnis nei 30 ml/min.);
- 3) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo specialisto remiantis diagnozės nustatymo metu galiojančiais diagnostiniais kriterijais, tame tarpe nukrypimais hematologiniuose, imunologiniuose tyrimuose ir antinuklearinių antikūnių nustatymu kraujo serume.

Néra Kritine liga pagal šias sąlygas:

- vaistų sukelta raudonoji vilkligė;
- diskoidinė raudonoji vilkligė.

**31. Sunkus sepsis** – bakterinės, virusinės ar grybelinės krauju plintančios infekcijos sukelta sistema uždegiminio atsako sindromas, kai yra visos šios sąlygos:

- 1) sukelia hipotenziją (kai sistolinis kraujo spaudimas yra mažesnis už 90 mmHg);
  - 2) sukelia mažiausiai dviejų organų ar organų sistemų centrinės nervų, kraujotakos, kvėpavimo, kraujodaros, inkstų, kepenų funkcijos nepakankamumą;
  - 3) buvo gydoma intensyvios terapijos skyriuje, skiriant intraveninius antibiotikus ir vazopresorius. Yra Kritine liga pagal šias sąlygas: septinis šokas, sergeant sunkiu sepsiui.
- Néra Kritinė liga pagal šias sąlygas: mikroorganizmų (bakterijų, virusų ar grybelių) buvimas kraujyje be sisteminio uždegiminio atsako sindromo.

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

- 1) liga pažeidžia plaučius ir bent vienq iš šių neplautinių struktūrų: krūtinplėvę, limfmazgius, šlapimo, lytinę sistemą, kaulus, sgnarius, smegenų dangalus ar smegenis;
- 2) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo specialisto remiantis visais šiais metodais: aktyvios tuberkuliozės stadijos diagnostiniais kriterijais bei radiologiniai ir mikrobiologiniai tyrimai;
- 3) buvo taikomas hospitalizavimas diagnostikos ir prieštuberkuliozinio gydymo tikslais.

Néra Kritinė liga pagal šias sąlygas:

- teigiamas odos tuberkulino mėginys, net jei remiantis šio tyrimo rezultatu yra pradėtas prieštuberkuliozinis gydymas;
- besimptomė, neaktyvi plaučių tuberkuliozė, diagnozuota tik krūtinės ląstos rentgenologiniu tyrimu.

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

- 1) buvo gydoma stacionare intraveniniai antibioticais ir antitetaniniu serumu;
- 2) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo specialisto remiantis klinikiniai simptomais (padidintas jautrumas, dirglumas, nerimas, karščiavimas, prakaitavimas, tachikardija, aritmija, arterinio kraujo spaudimo labilumas) ir bent vienu iš šių simptomų: skausmingas kramtomųjų arba sprando raumenų spazmas (trizmas, sardoninė šypsena), skausmingas liemens raumenų spazmas, generalizuoti raumenų spazmai.
- 3) diagnozė turi būti patvirtinta Clostridium tetani lazdelės išskyrimu iš infekcijos patekimo vietas arba stabligės toksino nustatymu kraujo serume.

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

- 1) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo gastroenterologo ir visais šiais laboratoriniai tyrimais: hipoalbuminemija, hiperamonemija, krešėjimo sutrikimas dėl nuo vitamino K priklausančiu faktoriu sumažėjimo kraujo serume, hiperbilirubinemija;
- 2) pasireiškia bent vienas iš šių simptomų: nuolatinė gelta, atsparus gydymui ascitas, hepatinė encefalopatija arba stemplės venų varikozė.

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

**35. Terminalinis kvėpavimo nepakankamumas** – gydytojo pulmonologo patvirtinta terminalinė plaučių ligos stadija, kai yra visos šios sąlygos:

- 1) forsuoto iškvėpimo tūris per pirmą sekundę (FEV1) yra mažesnis nei vienas litras matuojant tris kartus su vieno mėnesio pertrauka tarp matavimų;
- 2) yra būtinas ilgalaikės deguonies terapijos naudojimas dėl per mažo kraujo įsotinimo deguonimi (hipoksemijos);
- 3) kraujo dujų atlikame tyime dalinis (parcialinis) deguonies slėgis yra mažesnis nei 55mmHg ( $\text{pO}_2 < 55\text{mmHg}$ );
- 4) dusulys ramybės būsenoje.

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

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

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

arba riešo sąnario lygyje ir aukščiau (viršutinių galūnių atveju).

38. **Klausos netekimas** – visiškas ir negrįztamas abipusis kurtumas visuose garsų diapazonuose, sukeltas traumos ar ligos ir patvirtintas gydytojo otorinolaringologo remiantis audiometriiniu ir impedansometriiniu tyrimu. Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: klausos netekimas ar prikurtimas, kurį galima koreguoti gydymu, tame tarpe klausos aparatu ar operacija.

39. **Aplastinė anemija (kaulų čiulpų aplazija)** – létinis, negrįztamas kaulų čiulpų funkcijos nepakankamumas, kai yra visos šios sąlygos:

- 1) kaulų čiulpų ląstelių kiekis yra mažesnis nei 75 procentai normalaus kiekio;
- 2) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo hematologo remiantis ne mažiau nei dviejų iš trijų žemiau nurodytų diagnostinių kriterijų:

- granulocitų kiekis kraujyje mažesnis už  $500/\text{mm}^3$ ;
  - trombocitų kiekis kraujyje mažesnis už  $20\,000/\text{mm}^3$ ;
  - retikulocitų kiekis kraujyje mažiau už  $20\,000/\text{mm}^3$ ;
- 3) 3 (tris) mėnesius iš eilės taikytas gydymas krauko komponentų perpylimais arba kaulų čiulpų veiklą stimuliuojančiais preparatais, arba buvo taikoma imunosupresinė terapija, arba atlikta kaulų čiulpų ar kamieninių krauko ląstelių transplantacija.

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

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

- 1) pasireiškia imuninės sistemos pakenkimu ir patvirtinta bent dviejų teigiamais testais: ŽIV antikūnų nustatymu ELISA metodu ir Western Blot arba PGR testu.
- 2) medicinine prasme kraujo/kraujo preparatų perpylimas buvo būtinė;
- 3) kraujo/kraujo preparatų perpylimas buvo atliktas po Kritinių ligų draudimo rizikos įsigaliojimo;
- 4) ŽIV antikūnai kraujyje nustatyti per 6 (šešis) mėnesius nuo kraujo/kraujo preparatų perpylimo datos;
- 5) kraujo/kraujo preparatai buvo gauti iš įstaigos, turinčios licenciją tokiu preparatų paruošimui, o pats perpylimas buvo atliktas licencijuotoje tokiai procedūrai atlikti gydymo įstaigoje;
- 6) Apdraustasis neserga sunkia talasemijos (thalassaemia major) forma arba hemofilija.

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

- \* **Kito asmens nuolatinė priežiūra** – negrįztama ir be pagerėjimo prognozės Apdraustojo būklė, kai jis ne mažiau nei 6 (šešis) mėnesius buvo netekęs galimybės savarankiškai atliki 3 (trijų) ir daugiau žemiau nurodytų kasdienio gyvenimo veiksmų:  
a) nusiprausti – sugebėjimo nusiprausti vonioje ar duše (tame tarpe įlipti /išlipti į/iš vonios, jeiti /išeiti į/iš dušo, arba nusiprausti kitu būdu);  
b) apsirengti – sugebėjimo apsirengti ir nusirengti;

- c) judėti – galimybės persikelti iš lovos ant kėdės ar neįgiliojo vežimėlio ir atgal;  
d) palaikyti asmeninę higieną – sugebėjimo naudotis tualetu arba kontroliuoti šlapinimosi ir tuštinimosi funkcijas;  
e) valgyti – gebėjimo valgyti paruoštą ir paduotą maistą.  
Kito asmens nuolatinės priežiūros būtinumas turi būti patvirtintas gydytojo reabilitologo arba gydytojo neurologo, kai Bartelio indeksas yra 55 balai ir mažiau.

## II Kritinių ligų sąrašas, kai Apdraustasis yra nuo 12 iki 17 metų amžiaus

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

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

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

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas:

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

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

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

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

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

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas:

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

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

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

-visi piktybiniai navikai, esant ŽIV infekcijai.

- 5. Organų transplantacija** – chirurginė procedūra dėl negrįztamo terminalinės stadijos organo nepakankamumo, kuri yra tinkamiausias šios ligos gydymo būdas, ir kurios metu persodinamas vienas iš šių organų: širdis, plautis, kepenys, kasa, inkstas arba kaulų čiulpai. Kaulų čiulpų transplantacijos atveju, Kritine liga yra krauso kamieninių ląstelių transplantacija, kai recipientui prieš šią procedūrą buvo atliktą kaulų čiulpų visiška abliacija (sunaikinimas). Kritine liga taip pat yra Apdraustojo išraišmas į recipientų, laukiančių kurio nors iš aukščiau paminėtų organų transplantacijos, eilę.  
Néra Kritinė liga pagal šias sąlygas: kitų organų transplantacija bei kasos salelių ar kamieninių ląstelių transplantacija, išskyrus aukščiau nurodytą krauso kamieninių ląstelių transplantaciją.

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

1) diagnostė turi būti patvirtinta gydytojo gastroenterologo ir visais šiaisiai laboratoriniais tyrimais: hipoalbuminemija, hiperamonemija, krešėjimo sutrikimas dėl nuo vitamino K priklausančių faktorių sumažėjimo krauso serume, hiperbilirubinemija;  
2) pasireiškia bent vieną iš šių simptomų: nuolatinė gelta, atsparus gydymui ascitas, hepatinė encefalopatija arba stemplės venų varikozė.

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

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

1) diagnostė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo, remiantis smegenų skryscio (likvoro) tyrimu;  
2) yra atsiradęs nuolatinis ir negrįztamas neurologinis deficitas, kuris išlieka 6 (šešis) mėnesius nuo ligos pradžios.

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

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

1) diagnostė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo, remiantis smegenų skryscio (likvoro) tyrimu;

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

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

- 10. Koma** – ilgalaikė sąmonės netekimo būklė, kai yra visos šios sąlygos:

- 4) nėra organizmo reakcijos į išorinius dirgiklius bei fiziologinius poreikius;  
5) gyvybės palaikymui būtina nepertraukiama dirbtinė plaučių ventiliacija ne mažiau nei 96 (devyniasdešimt šešias) valandas;  
6) nauji atsiradęs negrįztamas neurologinis deficitas yra patvirtintas gydytojo neurologo.

Néra Kritinė liga pagal šias sąlygas:

- farmakologinė koma,  
- koma, sukelta alkoholio ar kitų psichotropinių medžiagų vartojimo.

- 11. Smegenų operacija** – neurochirurginė smegenų operacija, atliekant kraniotomiją arba trepanaciją, remiantis gydytojo neurochirurgo nustatytomis indikacijomis.

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

- 12. Potrauminis smegenų pažeidimas** – traumos sukeltas negrįztamas galvos smegenų audinio pažeidimas, kai yra visos šios sąlygos:

- 1) yra nuolatinis neurologinis deficitas;  
2) reikalinga kito asmens nuolatinė priežiūra\*;  
3) diagnostė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo, remiantis kompiuterinės tomografijos (KT) arba magnetinio rezonanso tomografijos (MRT) tyrimų rezultatais.

Néra Kritinė liga pagal šias sąlygas:

- nugaros smegenų pažeidimas;  
- smegenų pažeidimai, kurie néra tiesioginė traumos pasekmė arba kurie atsirado dėl bet kokios ligos;  
- smegenų pažeidimas dėl Nelaimingo atsitikimo, kuris įvyko dėl Apdraustojo ligos.

- 13. Sunkus sepsis** – bakterinės, virusinės ar grybelinės krauju plintančios infekcijos sukeltas sisteminio uždegimino atsako sindromas, kai yra visos šios sąlygos:

- 1) sukelia hipotenziją (kai sistolinis krauso spaudimas yra mažesnis už 90 mmHg);  
2) sukelia mažiausiai dvių organų ar organų sistemų: centrinės nervų, kraujotakos, kvėpavimo, kraujodaros, inkstu, kepenų funkcijos nepakankamumą;  
3) buvo gydoma intensyvios terapijos skyriuje, skiriant intraveninius antibiotikus ir vazopresorius. Yra Kritinė liga pagal šias sąlygas: septinis šokas, sergant sunkiu sepsiu.

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

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

- 1) buvo gydoma stacionare intraveniniaiš antibiotikais ir antitetaniniu serumu;
- 2) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo specialisto remiantis klinikiniai simptomais (padidintas jautrumas, dirglumas, nerimas, karščiavimas, prakaitavimas, tachikardija, aritmija, arterinio krauko spaudimo labilumas) ir bent vienu iš šių simptomų: skausmingas kramtomuji arba sprando raumenų spazmas (trizmas, sardoninė šypsena), skausmingas liemens raumenų spazmas, generalizuoti raumenų spazmai.
- 3) diagnozė turi būti patvirtinta Clostridium tetani lazdelės išskyrimu iš infekcijos patekimo vietas arba stabligės toksino nustatymu kraujų serume.

**15. Aplastinė anemija (kaulų čiulpų aplazija)** – létinis, negrįžtamas kaulų čiulpų funkcijos nepakankamumas, kai yra visos šios sąlygos:

- 1) kaulų čiulpų ląstelių kiekis yra mažesnis nei 75 procentai normalaus kiekio;
- 2) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo hematologo remiantis ne mažiau nei dviem iš triju žemiau nurodytu diagnostinių kriterijų:
  - granulocitų kiekis kraujyje mažesnis už  $500/\text{mm}^3$ ;
  - trombocitų kiekis kraujyje mažesnis už  $20\,000/\text{mm}^3$ ;
  - retikulocitų kiekis kraujyje mažiau už  $20\,000/\text{mm}^3$ ;
- 3) 3 (tris) mėnesius iš eilės taikytas gydymas kraujų komponentų perpylimais arba kaulų čiulpų veiklą stimuliuojančiais preparatais, arba buvo taikoma imunosupresinė terapija, arba atlikta kaulų čiulpų ar kamieninių kraujų ląstelių transplantacija.

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

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

- a) nusiprausti – sugebėjimo nusiprausti vonioje ar duše (tame tarpe iliopi /išlipti į/iš vonios, ieiti /išeiti į/iš dušo, arba nusiprausti kitu būdu);
  - b) apsirengti – sugebėjimo apsirengti ir nusirengti;
  - c) judėti – galimybės persikelti iš lovos ant kėdės ar neįgaliojo vežimėlio ir atgal;
  - d) palaikyti asmeninę higieną – sugebėjimo naudotis tualetu arba kontroliuoti šlapinimosi ir tuštinimosi funkcijas;
  - e) valgyti – gebėjimo valgyti paruoštą ir paduotą maistą.
- Kito asmens nuolatinės priežiūros būtinumas turi būti patvirtintas gydytojo reabilitologo arba gydytojo neurologo, kai Bartelio indeksas yra 55 balai ir mažiau.

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

- 1) pasireiškia imuninės sistemos pakenkimu ir patvirtinta bent dviem teigiamais testais: ŽIV antikūnų nustatymu ELISA metodu ir Western Blot arba PGR testu.
- 2) medicinine prasme kraujo/kraujo preparatų perpylimas buvo būtinė;
- 3) kraujo/kraujo preparatų perpylimas buvo atliktas po Kritinių ligų draudimo rizikos įsigaliojimo;
- 4) ŽIV antikūnai kraujyje nustatyti per 6 (šešis) mėnesius nuo kraujo/kraujo preparatų perpylimo datos;
- 5) kraujo/kraujo preparatai buvo gauti iš įstaigos, turinčios licenciją tokį preparatų paruošimui, o pats perpylimas buvo atliktas licencijuotoje tokiai procedūrai atlikti gydymo įstaigoje;
- 6) Apdraustasis neserga sunkia talasemijos (thalassaemia major) forma arba hemofilija.

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