

Pre doplnkové poistenie závažných chorôb pre deti (CB1F) platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka v platnom znení, Všeobecných poistných podmienok (ďalej len „VPP“), tieto Osobitné poistné podmienky (ďalej len „OPP“) a podmienky dohodnuté v poistnej zmluve.

Tieto OPP nadobúdajú účinnosť dňa 22. 01. 2022.

1. Čo považujeme za poistnú udalosť?

Poistnou udalosťou je diagnostikovanie niektorej zo závažných chorôb, úrazov alebo operácií nachádzajúcich sa v tabuľke závažných chorôb pre deti (ďalej len „Tabuľka“) a spĺňajúcich definíciu poistnej udalosti a podmienky pre nárok na poistné plnenie uvedené v Tabuľke.

Dňom vzniku poistnej udalosti je deň splnenia všetkých podmienok uvedených v Tabuľke.

2. Aká je čakacia doba a ako funguje?

Čakacia doba je 2 mesiace. Ak nastane poistná udalosť v čakacej dobe, poistenej osobe nevznikne nárok na poistné plnenie, doplnkové poistenie zaniká od počiatku a poistníkovi vrátime zaplatené poistné.

Čakacia doba na poistné udalosti medzi skupinami závažných chorôb uvedenými v Tabuľke (ďalej len „Skupina“) je 6 mesiacov. Táto sa neuplatňuje, ak na základe predloženej zdravotnej dokumentácie bude nami vylúčená príčinná súvislosť medzi jednotlivými poistnými udalosťami.

3. V akej výške vyplácame poistné plnenie?

Poistné plnenie vyplácame vo výške percenta z poistnej sumy platnej ku dňu vzniku poistnej udalosti príslušnej závažnej choroby a podmienky stanovenej v Tabuľke.

Maximálne poistné plnenie pre poistenú osobu je

- 100% poistnej sumy pre každú Skupinu, v prípade dosiahnutia tohto limitu príslušná Skupina zaniká, poistné krytie ostatných Skupín naďalej trvá a výška poistného sa nemení,
- 300% poistnej sumy celkovo, v prípade dosiahnutia tohto limitu doplnkové poistenie zaniká ku dňu vzniku poslednej poistnej udalosti.

4. Ako postupovať v prípade vzniku poistnej udalosti?

Poistená osoba je povinná nahlásiť vznik poistnej udalosti bez zbytočného odkladu po splnení všetkých podmienok uvedených v príslušnej definícii závažnej choroby v Tabuľke a predložiť nasledovné dokumenty:

- hlásenie poistnej udalosti,
- kópie požadovaných dokumentov uvedených v definícii príslušnej závažnej choroby v Tabuľke,
- kópiu lekárskej správy preukazujúcej stanovenie definitívnej diagnózy kvalifikovaným lekárom,
- kópiu prepúšťacej správy z hospitalizácie,
- kópiu výsledku definitívnej histológie s klasifikáciou nádoru v prípade rakoviny,
- kópiu policajnej správy, ak poistná udalosť bola vyšetrovaná policajným útvarom,
- kópiu záznamu o pracovnom úraze, ak dôvodom poistnej udalosti bol pracovný úraz.

Máme právo požadovať aj ďalšie potrebné doklady a vyšetrenia za účelom šetrenia poistnej udalosti.

5. Kedy poistenie zaniká?

Doplnkové poistenie podľa týchto OPP zaniká okrem prípadov uvedených vo VPP aj ku dňu vzniku poistnej udalosti, pri ktorej bolo dosiahnuté celkové maximálne poistné plnenie vo výške 300% poistnej sumy pre poistenú osobu.

6. Tabuľka závažných chorôb pre deti

Skupina I. Rakovina a ďalšie závažné ochorenia		
Zoznam závažných chorôb	Definícia poistnej udalosti a podmienky pre nárok na poistné plnenie	Výška plnenia ako % z poistnej sumy (PS) a limit plnenia v Eur
1. Rakovina	<p>Poistnou udalosťou je zhubný nádor vyznačujúci sa nekontrolovateľným rastom a šírením malígnych buniek s prerastaním a deštrukciou normálneho tkaniva. Termín zhubný nádor zahŕňa aj leukémiu, sarkóm a malígnu lymfóm. Zhubný nádor musí byť potvrdený onkológom, alebo patológom a histologicky verifikovaný.</p> <p>Poistnou udalosťou nie je:</p> <ul style="list-style-type: none"> - karcinóm in situ, - hraničná malignita, s akýmkoľvek stupňom malígneho potenciálu, - podozrenie na malignitu, - všetky nádory, ktoré sú histologicky klasifikované ako premalígne, neinvazívne, - všetky nádory neurčitého alebo neznámeho správania, - cervikálna dysplázia CIN-1, CIN-2 a CIN-3, - všetky nádory prostaty histologicky klasifikované ako T1NOMO (klasifikácia TNM), - neinvazívny papilárny karcinóm močového mechúra histologicky klasifikovaný ako Ta (klasifikácia TNM), - papilárny, folikulárny alebo medulárny nádor štítnej žľazy s priemerom menším ako 1 cm histologicky klasifikovaný ako T1aNOMO (klasifikácia TNM), - chronická lymfocytová leukémia nižšia ako stupeň RAI 3, - akýkoľvek kožný nádor (vrátane kožného lymfómu) okrem malígneho melanómu histologicky klasifikovaného ako nádor rastúci pod epidermou (vonkajšia vrstva kože), - všetky nádory HIV pozitívne. 	100% PS
2. Karcinóm in situ	<p>Poistnou udalosťou je histologicky overený Karcinóm in situ, malígny nádor charakteristický významnou prítomnosťou atypických buniek v tkanive, ale bez prerastania do okolitého tkaniva, štádium TisNOMO podľa aktuálnej klasifikácie TNM. Poistnou udalosťou je histologicky overený Karcinóm in situ, malígny nádor charakteristický významnou prítomnosťou atypických buniek v tkanive, ale bez prerastania do okolitého tkaniva, štádium TisNOMO podľa aktuálnej klasifikácie TNM.</p> <p>Karcinóm in situ musí byť potvrdený onkológom alebo patológom, preukázaný výsledkami histologického vyšetrenia a zdokumentovaný liečbou.</p> <p>Za túto poistnú udalosť bude vyplatené plnenie vo výške 20% poistnej sumy, maximálne však 20 000 Eur. Ak nastane druhá poistná udalosť v rámci toho istého orgánu (za ktorý sa považuje aj párový organ), z ktorého už bolo vyplatené prvé poistné plnenie, nevzniká nárok na poistné plnenie.</p> <p>Poistnou udalosťou nie je:</p> <ul style="list-style-type: none"> - akákoľvek dysplázia, hyperplázia, metaplázia, intraepiteliálna neoplázia alebo - skvamózne intraepiteliálne lézie, ktoré nie sú histologicky klasifikované ako karcinóm in situ, - rakovina v prítomnosti infekcie HIV, - karcinóm in situ kože. 	20% PS, maximálne 20 000 Eur

Zoznam závažných chorôb	Definícia poistnej udalosti a podmienky pre nárok na poistné plnenie	Výška plnenia ako % z poistnej sumy (PS) a limit plnenia v Eur
3. Inzulín dependentný diabetes mellitus typ I.	<p>Poistnou udalosťou je kompletná autoimunitná deštrukcia všetkých beta buniek pankreasu vedúca k úplnej inzulínovej deficiencii, ktorá vyžaduje dennú liečbu pravidelnými aplikáciami inzulínu nepretržite po dobu minimálne posledných 6 mesiacov. Diagnóza a denná pravidelná aplikácia inzulínu musia byť potvrdené a zdokumentované ošetrojúcim diabetológom.</p> <p>Poistnou udalosťou nie je :</p> <p>a) iný typ diabetu ako autoimunitný diabetes mellitus typ I. alebo</p> <p>b) ak poistená osoba mala pred začiatkom poistenia alebo 6 mesiacov po začiatku poistenia laboratórne potvrdenú dysglykémiu alebo laboratórne potvrdenú prítomnosť autoimunitných markerov ako sú protilátky proti bunkám Langherhansových ostrovčekov pankreasu (ICA), GAD alebo GAD65, inzulínu, tyrozín fosfatáze (IA2) alebo špecifický zinkový transportér B- buniek (ZnT8).</p>	20% PS, maximálne 20 000 Eur
4. Popáleniny špecifickej závažnosti	Poistnou udalosťou je poškodenie kože spôsobené teplom, chemickými látkami alebo elektrickým prúdom prejavujúce sa ako popáleniny tretieho stupňa (poškodená je koža v celej hrúbke), ktoré pokrývajú aspoň 20% telesného povrchu alebo pokrývajú aspoň 25% povrchu tváre alebo 50% povrchu hlavy.	100% PS
5. Slepota (strata zraku) – trvalá a nezvratná	<p>Poistnou udalosťou je trvalá a nezvratná strata zraku oboch očí v dôsledku choroby alebo úrazu v takom rozsahu, že aj pri testoch s využitím korekčných pomôcok je zraková ostrosť 3/60 (v metrickej systéme) alebo horšia na oboch očiach pri použití Snellenových optotypov alebo ekvivalentného testu, alebo je zorné pole oboch očí redukované na 20 stupňov alebo menej.</p> <p>Musí sa jednať o úplnú stratu zraku oboch očí, ktorú nie je možné korigovať chirurgickými zákrokmi, implantátmi alebo inými prostriedkami.</p> <p>Diagnóza musí byť potvrdená oftalmológom.</p>	100% PS
6. Hluchota (strata sluchu) – trvalá a nezvratná	<p>Poistnou udalosťou je úplná klinicky overená a nezvratná strata sluchu oboch uší v dôsledku choroby alebo úrazu, overená a potvrdená kvalifikovaným lekárom - ORL špecialistom. Diagnóza musí byť preukázaná sluchovou stratou so sluchovým prahom minimálne 80 dB vo všetkých frekvenciách pri vyšetrení tónovým audiogramom.</p> <p>Musí sa jednať o úplnú stratu sluchu oboch uší, ktorú nie je možné korigovať chirurgickými zákrokmi, načúvacími prístrojmi, implantátmi alebo inými prostriedkami.</p>	100% PS

Skupina II. Kardiovaskulárny systém a vnútorné orgány

Zoznam závažných chorôb	Definícia poistnej udalosti a podmienky pre nárok na poistné plnenie	Výška plnenia ako % z poistnej sumy (PS) a limit plnenia v Eur
7. Akútny infarkt myokardu špecifickej závažnosti	<p>Poistnou udalosťou je potvrdenie diagnózy akútneho infarktu myokardu (odumretie srdcového tkaniva v dôsledku nedostatočného krvného zásobenia) kardiológom s preukázanými všetkými nasledovnými príznakmi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - charakteristické klinické príznaky akútneho infarktu myokardu (napr. typická bolesť na hrudníku), - nové charakteristické zmeny na EKG, - diagnosticky významné zvýšenie špecifických srdcových biomarkerov. <p>Poistnou udalosťou nie je:</p> <ul style="list-style-type: none"> - angina pectoris bez infarktu myokardu, - iné akútne koronárne syndrómy. 	100% PS
8. Reumatická horúčka spôsobujúca poškodenie srdcových chlopní a chronické srdcové zlyhávanie	<p>Poistnou udalosťou je jednoznačná diagnóza nového prípadu reumatickej horúčky ako sekundárneho autoimunitného ochorenia spusteného zápalom hltanu alebo krčných mandlí beta hemolytickým streptokokom skupiny A.</p> <p>Podmienkou vzniku nároku na poistné plnenie je, že ochorenie spôsobilo nové poškodenie aortálnej alebo mitrálnej chlopne vedúce k trvalému chronickému zlyhávaniu srdca klasifikovanému v rozsahu triedy III podľa funkčnej klasifikácie srdcového zlyhávania NYHA (viď definícia nižšie) po dobu najmenej 3 mesiacov a napriek náležitej konzervatívnej liečbe nie je možné očakávať zlepšenie srdcového zlyhávania.</p> <p>Zároveň musí byť predložená všetka uvedená dokumentácia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - lekárska správa od ošetrojúceho odborného lekára o novej jednoznačnej diagnóze reumatickej horúčky, novom poškodení srdcovej chlopne a z toho vyplývajúceho chronického zlyhávania srdca triedy III podľa NYHA, - detailné nálezy ultrazvukového vyšetrenia srdca preukazujúce nové poškodenie aortálnej alebo mitrálnej chlopne, - výsledky zvýšeného titru antistreptolyzínu O potvrdzujúce nedávno prekonanú infekciu beta hemolytickým streptokokom skupiny A. <p>Za túto poistnú udalosť bude vyplatené plnenie maximálne 1 krát počas poistnej doby vo výške 50% poistnej sumy.</p> <p>Poistnou udalosťou nie je:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ak poistené dieťa trpelo vadou srdcovej chlopne pred začiatkom poistenia, - iné príčiny poškodenia aortálnej alebo mitrálnej chlopne a srdcového zlyhávania. 	50% PS

Zoznam závažných chorôb	Definícia poistnej udalosti a podmienky pre nárok na poistné plnenie	Výška plnenia ako % z poistnej sumy (PS) a limit plnenia v Eur
<p>9. Reumatická horúčka spôsobujúca poškodenie srdcových chlopní a chronické srdcové zlyhávanie so špecifickou závažnosťou</p>	<p>Poistnou udalosťou je jednoznačná diagnóza nového prípadu reumatickej horúčky ako sekundárneho autoimunitného ochorenia spusteného zápalom hltanu alebo krčných mandlí beta hemolytickým streptokokom skupiny A.</p> <p>Podmienkou vzniku nároku na poistné plnenie je, že ochorenie spôsobilo nové poškodenie aortálnej alebo mitrálnej chlopne vedúce k trvalému chronickému zlyhávaniu srdca klasifikovanému v rozsahu triedy IV podľa funkčnej klasifikácie srdcového zlyhávania NYHA (viď definícia nižšie) po dobu najmenej 3 mesiacov a napriek náležitej konzervatívnej liečbe nie je možné očakávať zlepšenie srdcového zlyhávania. Zároveň musí byť predložená všetka uvedená dokumentácia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - lekárska správa od ošetrojúceho odborného lekára o novej jednoznačnej diagnóze reumatickej horúčky, novom poškodení srdcovej chlopne a z toho vyplývajúceho chronického zlyhávania srdca triedy IV podľa NYHA, - detailné nálezy ultrazvukového vyšetrenia srdca preukazujúce nové poškodenie aortálnej alebo mitrálnej chlopne, - výsledky zvýšeného titru antistreptolyzínu O potvrdzujúce nedávno prekonanú infekciu beta hemolytickým streptokokom skupiny A. <p>Poistnou udalosťou nie je:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ak poistené dieťa trpelo vadou srdcovej chlopne pred začiatkom poistenia, - iné príčiny poškodenia aortálnej alebo mitrálnej chlopne a srdcového zlyhávania. 	<p>100% PS</p>
<p>10. Kawasakiho choroba (syndróm mukokutánných lymfatických uzlín) vedúca ku koronárnej intervencii</p>	<p>Poistnou udalosťou je jednoznačná diagnóza nového prípadu Kawasakiho choroby. Podmienkou vzniku nároku na poistné plnenie je liečba v kombinácii intravenózne podávaných imunoglobulínov a vysokých dávok kyseliny acetylsalicylovej, prítomnosť febrilit trvajúcich minimálne 5 dní a prítomnosť aspoň 4 z 5 nasledujúcich fyzikálnych nálezov:</p> <ul style="list-style-type: none"> - obojstranná serózna konjunktivitída, - zmeny v dutine ústnej (erytém pier alebo nosohltanu, jahodový jazyk alebo popraskanie pier), - periférne zmeny na končatinách (edém, erytém, generalizované alebo periunguálne (okolo nechtov) ošupovanie kože, - vyrážka, - krčná lymfadenopatia. <p>Zároveň musí byť opakovanými zobrazovacími metódami preukázané koronárne postihnutie prejavujúce sa prítomnosťou dilatácie alebo aneuryzmy koronárnych artérií, ktoré viedlo ku koronárnej intervencii ako podstúpenie perkutánnej intervencie väčšinou s implantáciou stentu alebo aorto-koronárneho bypassu a to do 12 mesiacov od začiatku akútneho ochorenia.</p> <p>Diagnóza Kawasakiho choroby musí byť potvrdená ošetrojúcim pediatrom, detským kardiológom a zdokumentovaná adekvátnymi laboratórnymi a inými vyšetreniami.</p>	<p>100% PS</p>

Zoznam závažných chorôb	Definícia poisťnej udalosti a podmienky pre nárok na poisťné plnenie	Výška plnenia ako % z poisťnej sumy (PS) a limit plnenia v Eur
11. Reyov syndróm	<p>Poisťnou udalosťou je Reyov syndróm s ťažkou akútnou encefalopatiou a akútnym zlyhaním pečene. Jednoznačná diagnóza musí byť potvrdená neurológom.</p> <p>Podmienkou vzniku nároku na poisťné plnenie je splnenie všetkých nasledujúcich diagnostických kritérií:</p> <ul style="list-style-type: none"> - akútna nezápalová encefalopatia s poruchou vedomia klinického štádia 3 podľa Lovejoya (zastreté vedomie, komatózny stav, hyperventilácia, dekortikačná poloha, zachovanie pupilárneho a okulovestibulárneho reflex) alebo horšieho, - vylúčenie infekčnej encefalopatie vyšetrením mozgovomiešneho moku, - akútna dysfunkcia pečene s biopsiou pečene preukazujúcou ťažkú tukovú premenu pečene typickú pre Reyov syndróm, - akútny edém mozgu a pečenevé abnormality spôsobené výhradne Reyovým syndrómom. <p>Nárok na plnenie bude uznaný iba v prípade, že stav vedie k trvalej strate sebestačnosti dieťaťa (viď definícia nižšie), ktorá musí byť spôsobená výhradne Reyovým syndrómom. Posúdenie nároku na plnenie môže nastať najskôr po uplynutí 3 mesiacov pretrvávania trvalej straty sebestačnosti.</p>	100% PS
12. Hemolyticko-uremický syndróm vedúci k chronickému poškodeniu obličiek (STEC-HUS)	<p>Poisťnou udalosťou je hemolyticko-uremický syndróm s mikroangiopatickou hemolytickou anémiou, trombocytopéniou a akútnym zlyhaním obličiek spôsobeným infekciou baktérií Escherichia coli produkujúcimi shiga toxín (STEC-HUS). Diagnóza STEC-HUS musí byť potvrdená ošetrovúcim pediatrom. Podmienkou vzniku nároku na poisťné plnenie je splnenie všetkých nasledujúcich diagnostických a klinických kritérií:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nález bakteriálnych kmeňov E.coli produkujúcich shiga toxin sérotypu O157:H7 alebo O104:H4 v kultivačnom vyšetrení stolice, - krvavá hnačka, - počet trombocytov (krvných doštičiek) < 50 000 na mikroliter a schistocytóza v periférnom krvnom nátere, - zvýšené hladiny urey a kreatinínu v krvi a zahájená hemodialýza z dôvodu akútneho zlyhania obličiek v akútnej fáze STEC-HUS, - jednoznačne preukázané chronické ochorenie obličiek 3 mesiace po akútnej fáze STEC-HUS so zníženou glomerulárnou filtráciou (prispôsobenou veku, pohlaviu a telesnej stavbe) a patologickou hladinou proteínu najmenej 30 mg/dl moču. <p>Poisťnou udalosťou nie je:</p> <ul style="list-style-type: none"> - chronická dysfunkcia alebo poškodenie obličiek nesúvisiace so STEC-HUS, - iné formy hemolyticko-uremického syndrómu. 	100% PS
13. Zlyhanie obličiek	<p>Poisťnou udalosťou je chronické nezvratné zlyhanie oboch obličiek vyžadujúce trvalú obličkovú dialýzu alebo transplantáciu obličiek. Diagnóza alebo zahrnutie do dialyzačného programu musia byť potvrdené nefrológom.</p> <p>Poisťnou udalosťou nie je:</p> <ul style="list-style-type: none"> - akútne reverzibilné zlyhanie obličiek vyžadujúce iba dočasnú obličkovú dialýzu. 	100% PS

Zoznam závažných chorôb	Definícia poistnej udalosti a podmienky pre nárok na poistné plnenie	Výška plnenia ako % z poistnej sumy (PS) a limit plnenia v Eur
14. Transplantácia životne dôležitého orgánu (od darcu)	<p>Poistnou udalosťou je podstúpenie transplantácie ako príjemcu od inej osoby niektorého z nasledujúcich orgánov:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kostná dreň, po totálnej ablácii kostnej drene príjemcu od inej osoby, - srdce, - oblička, - pečeň, - pľúca, - pankreas <p>alebo</p> <ul style="list-style-type: none"> - zaradenie na oficiálny zoznam čakaťelov na podstúpenie uvedeného zákroku vedený v SR alebo ČR. <p>Ak bola vyššie definovaná transplantácia vykonaná mimo územia členských štátov Európskej únie, nárok na poistné plnenie môže vzniknúť iba vtedy, ak poisťovateľ pred zákrokom písomne súhlasil s vykonaním transplantačného postupu mimo príslušného územia.</p> <p>Poistnou udalosťou nie je transplantácia iných orgánov, častí orgánov, transplantácia tkanív alebo buniek (napríklad transplantácia časti pečene, srdca).</p>	100% PS
15. Crohnova choroba so špecifickou závažnosťou	<p>Poistnou udalosťou je chronické transmurálne zápalové ochorenie čriev, najmä tenkého a hrubého čreva. Musí ísť o formu ochorenia s komplikáciami (abscesy, stenózy, fistuly alebo črevné perforácie), s liečbou trvajúcou po dobu najmenej 12 mesiacov systémovými kortikosteroidmi, imunosupresívami, imunomodulátormi (ako napr. azathioprine, methotrexate, cyclosporine) alebo absolvovanie biologickej liečby (ako napr. anti-TNF alebo anti-integrinové lieky). Jednoznačná diagnóza musí byť stanovená gastroenterológom na základe výsledkov kolonoskopie alebo gastrointestinálnej endoskopie súčasne s potvrdením nálezu definitívnej histológie a laboratórnych nálezov.</p>	100% PS
16. Perzistujúca ťažká astma	<p>Poistnou udalosťou je jednoznačná a definitívna diagnóza perzistujúcej ťažkej a trvalo ťažko kontrolovateľnej bronchiálnej astmy.</p> <p>Pre vznik nároku na plnenie je potrebné splnenie všetkých nasledujúcich podmienok:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) za posledných 12 mesiacov aj napriek pravidelne prebiehajúcej a zodpovedajúcej dlhodobej liečbe astmy (vrátane inhalačných kortikosteroidov spolu s ďalšími dlhodobými pôsobiacimi liekmi na kontrolu astmy) prítomné 3 z nižšie uvedených ťažkostí: <ul style="list-style-type: none"> - symptómy astmy v priebehu celého dňa, - 3 alebo viac nočných prebudení v dôsledku astmy, - extrémne obmedzené bežné aktivity kvôli príznakom astmy, - niekoľkokrát za deň použitie SABA (krátkodobo pôsobiace beta2 agonisti) na kontrolu symptómov astmy, - pľúcne funkcie FEV1 alebo vrcholový výdychový prietok PEF < 60% a 2) aspoň 2 urgentné hospitalizácie trvajúce najmenej 48 hodín s odstupom najmenej 45 dní a so zdokumentovanou hodnotou FEV1 60% alebo menej, a to aj napriek prebiehajúcej a vyhovujúcej liečbe. <p>Na posúdenie nároku musí dieťa dosiahnuť vek najmenej 6 rokov, aby bolo možné adekvátne vyhodnotiť splnenie uvedených podmienok.</p>	100% PS

Skupina III. Nervová a pohybová sústava

Zoznam závažných chorôb	Definícia poistnej udalosti a podmienky pre nárok na poistné plnenie	Výška plnenia ako % z poistnej sumy (PS) a limit plnenia v Eur
17. Systémová juvenilná idiopatická artritída	<p>Poistnou udalosťou je špeciálny typ juvenilnej idiopatickej artritídy charakterizovaný vysokými horúčkami a príznakmi systémového ochorenia.</p> <p>Stav musí byť charakterizovaný typickými prejavmi ako je artritída, kolísavá horúčka s febrilnými špičkami, typická vyrážka, splenomegália, lymfadenopatia, serozitída, úbytok hmotnosti, neutrofilná leukocytóza, zvýšená hladina proteínov a negativita sérologických testov na anti-nukleárne protilátky a reumatoidný faktor.</p> <p>Jednoznačná diagnóza musí byť potvrdená detským reumatológom.</p> <p>Nárok na plnenie vzniká iba v prípade vyúsťujúcom do trvalej straty sebestačnosti dieťaťa (viď definícia nižšie) v dôsledku systémovej juvenilnej idiopatickej artritídy. Posúdenie nároku na plnenie môže nastať najskôr po uplynutí 3 mesiacov trvania straty sebestačnosti dieťaťa.</p> <p>Poistnou udalosťou nie je: - akákoľvek iná forma juvenilnej idiopatickej artritídy.</p>	100% PS
18. Encefalitída so špecifickým trvalým postihnutím	<p>Poistnou udalosťou je jednoznačne neurológom potvrdená diagnóza encefalitídy – ťažký zápal mozgových hemisfér, mozgového kmeňa alebo mozočka vyúsťujúci do trvalej straty sebestačnosti (viď definícia nižšie). Posúdenie trvalej straty sebestačnosti neurológom a následné nahlásenie poistnej udalosti môžu nastať najskôr po 3 mesiacoch od potvrdenia diagnózy.</p> <p>Poistnou udalosťou nie je encefalitída v prítomnosti HIV nákazy.</p>	100% PS
19. Bakteriálna meningitída so špecifickým trvalým postihnutím	<p>Poistnou udalosťou je bakteriálny zápal mozgových blán alebo obalov miechy preukázaný lumbálnou punkciou a vyúsťujúci do trvalej straty sebestačnosti (viď definícia nižšie).</p> <p>Jednoznačná diagnóza bakteriálnej meningitídy musí byť potvrdená neurológom alebo infektológom a preukázaná lumbálnou punkciou s prítomnosťou bakteriálnej infekcie .</p> <p>Posúdenie trvalej straty sebestačnosti neurológom a následné nahlásenie poistnej udalosti môžu nastať najskôr po 3 mesiacoch od potvrdenia diagnózy.</p> <p>Poistnou udalosťou nie sú iné formy meningitídy vrátane vírusovej meningitídy.</p>	100% PS
20. Skleróza multiplex s pretrvávajúcimi alebo trvalými symptómami	<p>Poistnou udalosťou je potvrdenie jednoznačnej diagnózy sklerózy multiplex neurológom na základe zobrazovacích metód (napr. CT, MRI), laboratórnych výsledkov a klinických príznakov. Stav pacienta musí zodpovedať minimálne skóre 2 podľa medzinárodne uznávanej klasifikácie roztrúsenej sklerózy EDSS. EDSS je klinický skórovací systém používaný na hodnotenie postihnutia pri skleróze multiplex.</p> <p>Za uvedené štádium ochorenia bude vyplatené poistné plnenie maximálne 1 krát počas poistnej doby vo výške 50% z aktuálnej poistnej sumy.</p>	50% PS

Zoznam závažných chorôb	Definícia poisťnej udalosti a podmienky pre nárok na poisťné plnenie	Výška plnenia ako % z poisťnej sumy (PS) a limit plnenia v Eur
21. Skleróza multiplex so špecifickou závažnosťou	Poisťnou udalosťou je potvrdenie jednoznačnej diagnózy sklerózy multiplex neurológom na základe zobrazovacích metód (napr. CT, MRI), laboratórnych výsledkov a klinických príznakov. Stav pacienta musí zodpovedať minimálne skóre 6 podľa medzinárodne uznávanej klasifikácie roztrúsenej sklerózy EDSS. EDSS je klinický skórovací systém používaný na hodnotenie postihnutia pri skleróze multiplex.	100% PS
22. Ochorenie/ poranenie miechy (trvalé a nezvratné)	Poisťnou udalosťou je trvalá a nezvratná úplná strata funkcie jednej alebo viacerých končatín ako následok choroby alebo úrazu miechy. Končatinou sa rozumie celá horná alebo celá dolná končatina.	100% PS
23. Strata horných a dolných končatín	Poisťnou udalosťou je trvalé anatomické oddelenie dvoch alebo viacerých končatín v úrovni zápästia, resp. členku alebo vyššie ako následok úrazu alebo choroby.	100% PS
24. Nezhubný nádor mozgu spôsobujúci trvalé symptómy	Poisťnou udalosťou je nezhubný nádor alebo cysta vychádzajúca z mozgového tkaniva, hlavových nervov alebo mozgových blán vo vnútrolebečnej oblasti, spôsobujúce trvalý neurologický deficit s pretrvávajúcimi klinickými symptómami (viď definícia nižšie). Poisťnou udalosťou nie sú nádory hypofýzy, nádory vychádzajúce z kostí, angiom a cholesteatom.	100% PS
25. Kóma s asociovanými trvalými následkami	Poisťnou udalosťou je stav bezvedomia s chýbajúcou reakciou na vonkajšie podnety alebo vnútorné potreby, ktorý vyžaduje nepretržité použitie systémov na podporu životných funkcií po dobu aspoň 72 hodín a vedie k trvalému neurologickému deficitu s pretrvávajúcimi klinickými symptómami. Poisťnou udalosťou nie je: - medicínsky navodená kóma, - kóma spôsobená užívaním alkoholu alebo drog.	100% PS
26. Apalický syndróm	Poisťnou udalosťou je rozšírená nekróza (odumretie) mozgovej kôry s nepostihnutým mozgovým kmeňom. Tento stav musí byť potvrdený neurológom alebo anesteziológom vrátane nálezov CT alebo MRI vyšetrenia. Kritériá spĺňajúce diagnózu apalického syndrómu musia trvať najmenej 1 mesiac. Poisťnou udalosťou nie je apalický syndróm spôsobený intoxikáciou alkoholom alebo požitím drog.	100% PS
27. Závažná epilepsia	Poisťnou udalosťou je farmakorezistentná nekompenzovaná forma epilepsie vedúca ku generalizovaným tonicko-klonickým svalovým kŕčom s úplnou stratou vedomia, ktorá aj napriek adekvátnej antiepileptickej liečbe trvá najmenej 6 mesiacov, počas ktorých mal poistený aspoň jeden ťažký epileptický záchvat mesačne. Záchvaty musia byť preukázané zdravotnou dokumentáciou spolu s údajmi o poskytnutej akútnej liečbe. Diagnóza musí byť potvrdená neurológom a nálezom EEG vyšetrenia (elektroencefalografia) alebo iným vhodným vyšetrením ako je magnetická rezonancia (MRI) alebo pozitronová emisná tomografia (PET). Poisťnou udalosťou nie je: - epilepsia vzniknutá následkom užívania alkoholu, omamných látok, drog, - epilepsia vzniknutá následkom intoxikácie alkoholom, omamných látok, drog.	100% PS

Zoznam závažných chorôb	Definícia poisťnej udalosti a podmienky pre nárok na poisťné plnenie	Výška plnenia ako % z poisťnej sumy (PS) a limit plnenia v Eur
28. Lymfská borelióza – neskoré štádium	<p>Poisťnou udalosťou je neskoré štádium lymfskej boreliózy spôsobené baktériou rodu <i>Borrelia</i>, trvajúce nepretržite aspoň 12 mesiacov po poslednom cykle liečby antibiotikami. Zároveň musia byť prítomné nasledovné symptómy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ťažká kontinuálna lymfská artritída neskorého štádia boreliózy postihujúca členok alebo kolenný kĺb, stav poškodenia kĺbov musí byť potvrdený a zdokumentovaný rádiologickým vyšetrením alebo - chronická encefalomyelitída neskorého štádia boreliózy vedúca k trvalému neurologickému poškodeniu s pretrvávajúcimi klinickými príznakmi (viď definícia nižšie). <p>Diagnóza lymfskej boreliózy neskorého štádia musí byť potvrdená reumatológom alebo neurológom, zdokumentovaná celým priebehom ochorenia a klinickými nálezmi vrátane laboratórnych vyšetrení (sérologické ELISA / EIA, Western blot, PCR a/alebo nález baktérií <i>Borrelia burgdorferi</i> v príslušnej vzorke kĺbu alebo v mozgovomiechovom moku).</p>	100% PS
29. Poliomyelitída vedúca k trvalej strate sebestačnosti	<p>Poisťnou udalosťou je poliomyelitída spôsobená infekciou poliovírusom sérotypu 1, 2 alebo 3 vedúca k trvalej strate sebestačnosti (viď definícia nižšie). Posúdenie nároku na plnenie môže nastať najskôr po uplynutí 3 mesiacov pretrvávania trvalej straty sebestačnosti. Jednoznačná diagnóza poliomyelitídy spôsobená infekciou poliovírusom sérotypu 1, 2 alebo 3 vedúca k trvalej strate sebestačnosti musí byť potvrdená príslušným odborným lekárom špecialistom.</p>	100% PS

DEFINÍCIE POJMOV POUŽITÝCH V TABULKE

Trvalá strata sebestačnosti

ak sa v definícii závažnej choroby vyskytuje tento pojem, pre účely tohto doplnkového poistenia znamená trvalú stratu fyzickej spôsobilosti vykonávať aspoň 3 zo 6 nižšie uvedených denných životných aktivít v dôsledku choroby alebo úrazu. Tento stav ošetrojúci odborný lekár predpokladá po celú dobu nasledujúceho života bez možného zlepšenia. Pacientovi musí byť nutne poskytovaná pomoc alebo dohľad inej osoby z dôvodu neschopnosti vykonávať úkony samostatne, a to ani s použitím bežne dostupného špeciálneho vybavenia a užívaním vhodne predpísanej medicíny.

Ide o tieto úkony:

- kúpanie/sprchovanie – schopnosť umyť sa vo vani alebo v sprchovom kúte (vrátane vstúpenia a vystúpenia z/do vane alebo sprchového kúta), alebo schopnosť uspokojivo vykonať hygienu iným spôsobom,
- obliekanie/vyzliekanie – schopnosť si obliecť, vyzliecť, zapnúť a rozopnúť všetky odevy, a prípadne aj náhrady, umelé končatiny alebo iné pomôcky,
- kŕmenie – schopnosť sa samostatne najesť, keď bolo jedlo pripravené a prístupné,
- udržiavanie osobnej hygieny – schopnosť udržiavať uspokojivú úroveň osobnej hygieny používaním toalety alebo iným spôsobom zaistiť starostlivosť o vylučovanie a vyprázdňovanie,
- pohyb medzi miestnosťami – schopnosť pohybovať sa medzi miestnosťami na úrovni jedného poschodia (prízemie),
- vstávanie a uloženie z/do lôžka – schopnosť sa presunúť z lôžka do kresla alebo do invalidného vozíka a späť.

Uvedená špecifikácia nezahŕňa trvalú stratu sebestačnosti, pre ktorú ošetrojúci odborný lekár nedokáže vyjadriť jasnú prognózu.

K trvalej strate sebestačnosti musí dôjsť výlučne v dôsledku závažnej choroby a nie v dôsledku veku dieťaťa.

Trvalý neurologický následok s pretrvávajúcimi klinickými príznakmi

Ak sa v definícii závažnej choroby vyskytuje tento pojem, pre účely tohto doplnkového poistenia znamená príznaky dysfunkcie nervového systému, ktoré sú prítomné pri klinickom vyšetrení, a o ktorých sa predpokladá, že budú pretrvávať po celý nasledujúci život.

Medzi príznaky patrí necitlivosť, hyperestézia (zvýšená citlivosť), paralýza, lokalizovaná slabosť, dyzartria (ťažkosti s rečou), afázia (neschopnosť hovoriť), dysfágia (ťažkosti s prehĺtaním), zrakové postihnutie, problémy s chôdzou, nedostatočná koordinácia, tras, záchvaty, demencia, delírium, kóma.

Príznaky musia byť preukázané v zdravotnej dokumentácii a potvrdené ošetrojúcim odborným lekárom.

Uvedená definícia nezahŕňa: abnormality zistené pri zobrazovacom vyšetrení mozgu bez jednoznačných súvisiacich klinických symptómov; neurologické príznaky vyskytujúce sa bez symptomatickej abnormality, napr. prudké reflexy bez iných príznakov; príznaky psychologického a psychiatrického pôvodu.

NYHA klasifikácia (z angličtiny New York Heart Association)

je systém klinického skórovania používaný na hodnotenie miery závažnosti srdcového zlyhávania.

NYHA III (trieda III) - ťažkosti pacienta sú obmedzené už pri malej námahe, ale v pokoji ustupujú.

NYHA IV (trieda IV) - pacient nie je schopný vykonať žiadnu fyzickú aktivitu, ťažkosti sú prítomné aj v pokoji.