

Tabuľka závažných ochorení (TZO)

1. Srdcový infarkt

= akútny infarkt myokardu

Diagnóza transmuralneho 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 u ostatných metód na stanovenie troponínu I,
- echokardiograficky zreteľných trvalých zmenách sťahovania srdcového svalu.

Deň vzniku poistnej 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 poistnej 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 tiež 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 rannými malígnymi zmenami,
- benígne nádory a polycytémie vera,
- tumory za prítomnosti akejkoľvek ľudskej imunodeficiencie (napr. HIV),
- prvé štádium Hodgkinovej choroby.

Doloženie vzniku poistnej 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, vykonania transplantácie obličiek alebo deň našitia fistuly.

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

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

5. Transplantácia životne dôležitých orgánov

= životne nevyhnutná transplantácia:

- srdca,
- plúc,
- pečene,
- podžalúdkovej žľazy,
- obličiek,
- alebo kostnej drene (autológna, alogénna), ktorá je vykonaná poistenému.

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. Za transplantáciu všetkých ostatných orgánov alebo ich častí ani pri transplantácii tkanív právo na poistné plnenie nevzniká.

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

Deň vzniku poistnej 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 oftamologickom zdravotníckom zariadení.

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

7. Operácia na aorte

= operácia vystupujúcej aorty a oblúku 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 poisťnej 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 poisťné plnenie môže vzniknúť iba v tom prípade, ak poisťovateľ dal pred vykonaním zákroku písomný súhlas s vykonaním operácie mimo uvedeného územia. V prípade urgentného výkonu operácie z dôvodu akútneho ohrozenia života, sa písomný súhlas poisťovateľa nevyžaduje.

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

Deň vzniku poisťnej 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 poisťnej 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 poisťnej udalosti: deň, kedy 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 poisťnej 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 za pomoci zodpovedajúcej techniky (počítačová tomografia, tomografia deliacim telieskom a magnetická rezonancia), s typickým nálezom likvoru a minimálne dvoma relapsami. 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 poisťné plnenie vzniká stanovením diagnózy neurologickou klinikou alebo neurológom.

Deň vzniku poisťnej 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 popálenín.

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 poisťnej 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 a 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 sa okúpania alebo sprchovania; neschopnosť samostatne sa obliecť, vyzliecť, zapnúť a rozopnúť oblečenie; neschopnosť dodržania osobnej hygieny; neschopnosť sa sám 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 sa okúpania alebo sprchovania; neschopnosť samostatne sa obliecť, vyzliecť, zapnúť a rozopnúť oblečenie; neschopnosť sa sám 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“, resp. apalický syndróm.

Stav musí byť potvrdený odborným lekárom a musí byť v lekárskej 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 1s (FEV1) na menej ako 1 liter, trvalé zníženie parciálneho arteriálneho tlaku kyslíka (PaO₂) pod 55mmHg

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

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

23. AIDS (profesné 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 realizovanom tesne po udalosti. K sérokonverzii HIV protilátok laboratórne zdokumentovanej musí dôjsť najneskôr do 6 mesiacov od udalosti.

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

24. Fulminantná (prudká) hepatitída

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

Deň vzniku poisťnej 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 pľúcni prekročí hodnotu 20 mm Hg v ľahu v pokoji v dôsledku primárneho postihnutia pľúcnych arteriál. Diagnóza musí byť jednoznačne potvrdená odborným lekárom na základe katetrizáčného vyšetrenia srdca s nálezom hodnoty stredného tlaku v pľúcni > 20 mm Hg.

Okrem toho nález hypertrofie alebo dilatácie pravej komory a príznaky pravostranného zlyhávania srdca musia byť lekárske zdokumentované minimálne 3 mesiace.

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

26. Nezhubný nádor mozgu

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

Deň vzniku poisťnej 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 sa okúpania alebo sprchovania; neschopnosť samostatne sa obliecť, vyzliecť, zapnúť a rozopnúť oblečenie; neschopnosť dodržania osobnej hygieny; neschopnosť sa sám napiť, nakŕmiť, 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 lekárom sledovaní a trvať nepretržite minimálne 3 mesiace.

Deň vzniku poisťnej 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 pretrvávajúť nepretržite minimálne 3 mesiace. Za poisťnú udalosť sa nepovažuje kardiomyopatia diagnostikovaná v súvislosti s abuzusom alkoholu.

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

29. Poliomyelitída

= ochorenie, ktorého prítomnosť spĺňa nasledovné kritériá: vírus poliomyelitídy je identifikovaný ako príčina; ochrnutie svalstva končatín alebo dýchacieho svalstva musí byť prítomné a pretrvávajúť po dobu najmenej 3 mesiacov.

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

30. Strata končatín

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

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

31. Progresívna systémová 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 poisťného krytia sú vylúčené nasledovné 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, elektromyografickým 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 sa okúpania alebo sprchovania; neschopnosť samostatne sa obliecť, vyzliecť, zapnúť a rozopnúť oblečenie; neschopnosť dodržania osobnej hygieny; neschopnosť sa sám 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 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 psychiatrom.

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

34. Diabetes Mellitus I. typu

= závažná choroba v prípade jednoznačného stanovenia diagnózy (prítomná hyperglykémia, vysoké hladiny HbA1c, nízka hladina C peptidu, príp. markery autoi-

munitného procesu proti B-bunkám Langerhansových ostrovčekov) a pri trvalej nutnosti podávania inzulínu minimálne 3 mesiace od dátumu diagnostikovania ochorenia.

35. Rakovina in situ alebo 1. štádium Hodgkinovej choroby (čiastočné plnenie)

= za závažné ochorenie sa považuje prvé diagnostikovanie:

- a) preinvazívneho carcinomu in-situ,
- b) alebo nodulárneho Hodgkinovho lymfómu s lymfocytárnou predominciou podľa toho, čo nastane skôr.

a) Preinvazívny carcinom in- situ (CIS):

= prítomnosť výrazných atypických buniek v tkanive, avšak bez prieniku cez bazálnu membránu. V systéme TNM sa označuje ako TisN0M0 (Stage 0).

V prípade melanómu kože sa za poisťnú udalosť považuje melanóm od klasifikácie TNM 1-0-0.

Doloženie vzniku poisťnej udalosti: nespochybniteľné stanovenie diagnózy na základe histologického vyšetrenia nádorového tkaniva, určením triedy nádoru podľa medzinárodnej klasifikácie TNM ako TisN0M0.

b) Hodgkinov lymfóm s lymfocytárnou predominciou (1. štádium Hodgkinovej choroby)

= zhubné nádorové ochorenie lymfatického tkaniva. Pre toto ochorenie je príznačná prítomnosť Reed-Sternbergových buniek a ich variantných foriem, pričom bola extirpovaná celá uzlina, nie jej časť.

Doloženie vzniku poisťnej udalosti: nespochybniteľné stanovenie diagnózy Nodulárny Hodgkinov lymfóm s lymfocytárnou predominciou (NLPHL), na základe histologického vyšetrenia nádorového tkaniva s prítomnosťou patologických buniek typu Reed-Sternberg.

36. Angioplastika (čiastočné plnenie)

= prvotné rozšírenie zúžených artérií prípadne otvorenie zablokovaných ciev s implantáciou stentu (sieťkovej kovovej výstuže) do postihnutej cievy.

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. Písomný súhlas s vykonaním operácie nie je potrebný v prípade akútneho výkonu operácie.

Doloženie diagnózy: angiografický nález preukazujúci obštrukciu vencovitej tepny.

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

37. Netransmurálny non-Q-infarkt – tzv. NSTEMI infarkt myokardu (čiastočné plnenie)

= netransmurálny infarkt myokardu s nedokrvením časti steny myokardu (subendokardiálnej časti), pri neúplnom uzávere vencovitej tepny.

Poisťnou udalosťou nie je angina pectoris.

Diagnóza netransmurálneho infarktu (non-Q-infarkt) musí byť založená na:

- a) zvýšenie hladiny srdcových enzýmov (Troponin T, Troponin I)
- b) depresie ST, prípadne negatívne T vlny
- c) aktuálny EKG záznam

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