



# MONITORUL OFICIAL

## AL

# ROMÂNIEI

Anul 190 (XXXIV) — Nr. 880 bis

PARTEA I  
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Miercuri, 7 septembrie 2022

### SUMAR

#### Pagina

Anexa la Ordinul președintelui Autorității de Supraveghere Financiară și al ministrului sănătății nr. 1/2.293/2022 privind stabilirea despăgubirii persoanei prejudiciate în caz de vătămare a integrității corporale sau a sănătății în urma producerii accidentelor de vehicule pe baza punctajului traumatologic stabilit de Institutul Național de Medicină Legală „Mina Minovici” București ..... 4-42

# ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE

AUTORITATEA DE SUPRAVEGHERE FINANCIARĂ  
Nr. 1 din 22 august 2022

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
Nr. 2.293 din 27 iulie 2022

## ORDIN

### privind stabilirea despăgubirii persoanei prejudiciate în caz de vătămare a integrității corporale sau a sănătății în urma producerii accidentelor de vehicule pe baza punctajului traumatologic stabilit de Institutul Național de Medicină Legală „Mina Minovici” București\*)

Văzând Referatul de aprobare nr. AR 12.923 din 27 iulie 2022 al Direcției generale asistență medicală, în temeiul art. 22 alin. (5) lit. a) din Legea nr. 132/2017 privind asigurarea obligatorie de răspundere civilă auto pentru prejudicii produse terților prin accidente de vehicule și tramvaie, cu modificările și completările ulterioare, în conformitate cu prevederile art. 2 alin. (1) lit. b), art. 3 alin. (1) lit. b) și ale art. 6 alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 93/2012 privind înființarea, organizarea și funcționarea Autorității de Supraveghere Financiară, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 113/2013, cu modificările și completările ulterioare, în temeiul art. 7 alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare, în urma deliberărilor Consiliului Autorității de Supraveghere Financiară din cadrul ședinței din data de 17.08.2022,

**președintele Autorității de Supraveghere Financiară și ministrul sănătății emit următorul ordin:**

Art. 1. — Se aprobă punctajul traumatologic în caz de vătămare a integrității corporale sau a sănătății persoanelor în urma producerii accidentelor de vehicule, prevăzut în anexa care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 2. — În înțelesul prezentului ordin, termenii/expresiile utilizați/utilizate au semnificațiile prevăzute în Legea nr. 132/2017 privind asigurarea obligatorie de răspundere civilă auto pentru prejudicii produse terților prin accidente de vehicule și tramvaie, cu modificările și completările ulterioare, și în legislația din domeniul sănătății.

Art. 3. — (1) În cazul vătămării sănătății și integrității corporale a persoanelor, calculul punctajului traumatologic se realizează contra cost la cererea persoanei prejudiciate, a asiguratorului RCA, a BAAR sau Fondului de Garantare a Asiguraților, denumit în continuare FGA, de către medici experți evaluatori.

(2) Medicii experți evaluatori sunt reprezentați de medici specialiști sau primari de medicină legală sau medici specialiști sau primari de expertiză medicală a capacității de muncă sau de medicii care au absolvit cursul postuniversitar de „Evaluare prejudiciu corporal în cazul unor traumatisme asociate incidentelor de trafic rutier”.

(3) Cursul prevăzut la alin. (2) este organizat la nivelul universităților/facultăților de medicină și farmacie acreditate de Ministerul Educației, în baza unui curriculum de pregătire avizat de către Institutul Național de Medicină Legală „Mina Minovici” București.

Art. 4. — (1) Pentru calculul punctajului traumatologic, persoanele prejudiciate sunt examinate clinic printr-o expertiză de evaluare în cadrul căreia sunt verificate acuzele prezentate, documentele doveditoare și se identifică aspectele clinice și paraclinice, morfologice și funcționale care sunt în legătură directă de cauzalitate cu accidentul de vehicule.

(2) În cadrul examinării se procedează la:

- identificarea, notarea și descrierea tuturor leziunilor traumatiche și a consecințelor acestora asociate cu accidentul rutier în cauză, identificabile cu ocazia examenului clinic;
- existența corelației diagnostic — susținerea diagnosticului;
- examinarea documentelor medicale relevante;

d) diferențierea leziunilor traumatiche și/sau consecințelor acestora asociate cu accidentul rutier de patologii anterioare evenimentului rutier sau cele ulterioare ce nu sunt legate direct cauzal de acesta;

e) acordarea unui punctaj total care să țină cont de situația faptică la momentul consultului sau la momentul parvenirii examenelor clinice sau paraclinice de specialitate solicitate pe baza baremului.

(3) În cazul în care documentele medicale sunt insuficiente și/sau incomplete în raport cu starea victimei, medicul expert evaluator poate solicita completarea documentației sau efectuarea unor examinări suplimentare cu scopul de a verifica și completa diagnosticul; solicitarea se face cu consimțământul explicit al pacientului.

(4) În urma efectuării examinării, medicul expert evaluator eliberează un raport de evaluare de medicină de asigurări care conține următoarele:

- o parte introductivă în care se vor consemna cel puțin:
  - datele de identificare ale victimei și ale medicului expert evaluator;
  - date de istoric;
  - acuzele semnalate;
  - examenul clinic efectuat în cadrul examinării;
- o parte expozitivă în care se vor consemna cel puțin:
  - date din actele medicale;
  - date din consultările medicale solicitate în cadrul examinării;
  - leziunile traumatiche;
  - complicațiile posttraumatice identificate, diagnostic, prognostic;
- concluziile în care se vor consemna cel puțin:
  - punctajul acordat pentru fiecare LT/CP/CPD în parte și total acordat;
  - aprecieri cu privire la eventuale complicații cu caracter definitiv.

(5) Ulterior eliberării raportului de evaluare menționat la alin. (4), medicul expert evaluator arhivează documentația medicală și nonmedicală a cazului pentru o durată minimă de 10 ani.

\*) Ordinul nr. 1/2.293/2022 a fost publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 880 din 7 septembrie 2022.

(6) În cazul în care, ulterior examinării clinice actuale, apar noi elemente clinice sau funcționale ori de laborator, se poate efectua o nouă examinare.

Art. 5. — (1) Modul de cuantificare al severității leziunilor traumatiche include trei parametri distincți:

a) leziunea traumatică inițială, denumită în continuare *LT*, pentru care punctajul a fost constituit în funcție de consecințele morfologice, fiziologice ale leziunii;

b) complicații posttraumatice, denumite în continuare *CP*, fiind acele complicații imediate și/sau acute sau cronice care beneficiază de recuperare terapeutică;

c) consecințe posttraumatice permanente, denumite în continuare *CPP*, fiind acele complicații cu caracter permanent care nu se mai pot vindeca și care pot genera consecințe posttraumatice severe sau invaliditate, pentru care punctajul cuantifică gradul în care este afectată capacitatea unui individ de a funcționa normal în societate sau în mediul familial.

(2) Daunalitatea asociată punctajului nu include nicio referire la costurile procedurilor medicale, chirurgicale și recuperatorii necesare pentru vindecarea sau reducerea deficitelor morfofiziologice evaluate.

(3) În cazul leziunilor multiple se aplică metoda sumării leziunilor și complicațiilor pe măsură ce acestea se constituie, cu următoarele precizări:

a) în cazul în care victima are mai multe leziuni, valoarea totală nu poate depăși valoarea corespunzătoare stării vegetative persistente, denumită în continuare *SVP*; valoarea acesteia din barem este de 200;

b) în cazul în care o anumită leziune traumatică generează mai multe complicații se va calcula numărul total de puncte

pentru fiecare complicație în parte, fără însă ca valoarea totală a acestora să o depășească pe cea a *SVP*;

c) în cazul în care o leziune traumatică generează mai multe *CPP*, în calcul se va lua strict punctajul celei mai severe *CPP*, fără însă ca valoarea totală a acestora să o depășească pe cea a *SVP*;

d) în cazul în care o leziune traumatică generează atât *CP*, cât și *CPP*, în calcul vor fi incluse *LT* și punctajele pentru *CP* și *CPP* cu severitatea maximală, fără însă ca valoarea totală a acestora să o depășească pe cea a *SVP*;

e) în cazul în care victima are mai multe *LT*, se vor suma valorile *LT*, *CP* și *CPP* pentru fiecare leziune în parte, fără însă ca valoarea totală a acestora să o depășească pe cea a *SVP*.

Art. 6. — Despăgubirile cuvenite persoanelor prejudiciate ca urmare a vătămării integrității corporale ori a sănătății persoanelor se stabilesc pe baza punctajului traumatologic prevăzut în anexă, obținut prin însumarea punctelor corespunzătoare traumatismelor coroborat cu prevederile art. 22 alin. (5) lit. b) din Legea nr. 132/2017, cu modificările și completările ulterioare.

Art. 7. — Cererea persoanei prejudiciate, a asigurătorului *RCA*, a *BAAR* sau *FGA* nesoluționată până la data intrării în vigoare a prezentului ordin se soluționează conform prevederilor prezentului ordin.

Art. 8. — Prelucrarea datelor cu caracter personal, inclusiv a celor legate de sănătate, și transmiterea acestora către medicii evaluatori sunt legale, sub rezerva luării de către entitățile menționate la art. 3 alin. (1) a unor măsuri adecvate și specifice pentru protejarea drepturilor și libertăților fundamentale ale persoanelor vizate, atunci când prelucrarea este necesară și proporțională în scopul prevăzut la art. 3 alin. (1).

Art. 9. — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I, și intră în vigoare la data publicării.

Președintele Autorității de Supraveghere Financiară,  
**Nicu Marcu**

Ministrul sănătății,  
**Alexandru Rafila**

## ANEXĂ

**Punctajul Traumatologic în caz de vătămare a integrității corporale sau a sănătății persoanelor  
în urma producerii accidentelor de vehicule**

1	2	3	4	5	6	7
Leziune traumatică	Subtip	Punctaj LT	Complicații posttraumatice (CP)	Punctaj LT pentru CP	Consecințe posttraumatice permanente (CPP)	Punctaj LT pentru CPP
Echimoză	unică sau multiple, pe o arie totală de sub 10 cm <sup>2</sup>	0				
	unică sau multiple, pe o arie totală de peste 10cm <sup>2</sup>	0,5				
Hematom	mic, ce nu necesită evacuare chirurgicală	0-0,5	calcificare suprainfectare	1 0,5-1		
	unic, relativ voluminos sau multiple, ce nu necesită evacuare chirurgicală,	0,5				
	unic sau multiple ce necesită intervenție chirurgicală	1-1,5				
Excoriație	unică sau multiple, pe o arie totală de sub 5cm <sup>2</sup>	0	suprainfectare	0,5-1		
	unică sau multiple, pe o arie totală de peste 5cm <sup>2</sup>	0,5				
	excoriații extrem de întinse sau cu răsunset funcțional important	1				
Plagă înțepată, tăiată tăiată-înțepată	plaga unică cu interesarea tegumentului și țesutului subtegumentar, de dimensiuni mici (liniare sub 10 cm, pe o arie de sub 5cm <sup>2</sup> )	1	hemoragie masivă (necesitând transfuzii)  infectare	1-3  0,5-1		
	cu interesarea tegumentului și țesutului subtegumentar, multiple sau de dimensiuni crescute (liniare peste 10 cm, pe o arie de peste 5cm <sup>2</sup> )	1,5				
	cu interesarea țesuturilor subiacente (mușchi tendoane aponevroze)	1,5-2				
	penetrante - funcție de structurile interesate valoarea poate crește	2-3				
Plagă despicată	superficială	1-1,5	hemoragie masivă (necesitând transfuzii) infectare hernie musculară miozită acută miozită osificantă	1-2 1-1,5 2-2,5 2-2,5 2-3		
	profundă (afectare cel puțin a mușchilor aponevrozelor tendoanelor) - funcție de structurile interesate valoarea poate crește	2-3				
	superficiale multiple	1,5-2				
	profunde multiple	2-2,5				
Plagă contuză	cu interesarea tegumentului și țesutului subtegumentar, unică	1	hemoragie masivă (necesitând transfuzii)  suprainfectare	1-2  0,5-1		
	cu interesarea tegumentului și țesutului subtegumentar, multiple	1-2				
	cu interesarea țesuturilor subiacente (mușchi tendoane aponevroze)	2,5				
	penetrante - funcție de structurile interesate valoarea poate crește	2,5-4				
Alte leziuni ale tegumentului și țesuturilor moi subcutanate	Serom posttraumatic (Morel-Lavallée) mic, ce nu necesită tratament chirurgical	1-2	infecție	0,5-1	Tulburări trofice	2-8
	Serom posttraumatic (Morel-Lavallée) mare, ce necesită tratament chirurgical	3-4	recurență	1,5-2		
	Necroză adipoasă a țesutului gras mamar	2-4	Necesitând reconstrucție mamară	3-4		

Arsuri	Grad 1 5-20% SC	2	Localizări cu severitate crescută (CRS, față, gât, torace, mb. Superioare)	+20% din punctajul total	Sechele musculare, osteo-articulare, tendinoase	Punctaj corespunzător membrului afectat
	Grad 1 20-60% SC	3	Intervenții chirurgicale seriate Complicații infecțioase semnificative	3-8	Prejudiciu estetic	Punctaj conform prejudiciului estetic
	Grad 1 >60% SC	4		3-10		
	Grad 2 <3% SC	3				
	Grad 2 3-30% SC	6				
	Grad 2 >30% SC	8				
	Grad 3a <3% SC	4				
	Grad 3a 3-10% SC	7				
	Grad 3a 10-20% SC	9				
	Grad 3a >20% SC	11				
	Grad 3b <10% SC	8				
	Grad 3b 10-20% SC	10				
	Grad 3b >20% SC	12				
	Grad 4 <3% SC	9				
	Grad 4 3-15% SC	12				
Grad 4 >15% SC	15-30					
Smulgere păr	Arie totală sub 2cm <sup>2</sup>	0				
	Arie totală 2-9cm <sup>2</sup>	0,5				
	Arie totală peste 9 cm	1				
	Asociază scalpare	1,53				
Degerături	Grad 1 <10% SC	1,5-3	Se adaugă 3 puncte la fiecare 10% SC suplimentară	0,6	Tulburări vegetative de lungă durată (hiperhidroză, algii, senzație permanentă de mâncărime) Amputație	8-12  Vezi baremul corespunzător
	Grad 2 <8% SC	3-4	Se adaugă 4 puncte la fiecare 10% SC suplimentară	0,8		
	Grad 3 <5% SC	8-12	Se adaugă 3 puncte la fiecare 5% SC suplimentară	0,6		
	Grad 4 <3%	10-14	Se adaugă 5 ZIM la fiecare 5% SC suplimentară	2		
	Picior de tranșee	3-4	Suprainfectare	1-4		
	Degerături oculare	0-0,5				
	Degerături nazale	0,5-3				
	Degerături auriculare	2-4				
Consecințe posttraumatice generale	Pot apare la majoritatea leziunilor traumatice tegumentare descrise mai sus ; în cazul în care apar valorile de pe aceste rânduri se adaugă la cele corespunzătoare leziunilor inițiale		Afectarea caracteristicilor fiziologice normale ale pielii (termoreglare sudorație etc) și/sau fragilitate cutanată	Sub 10% SC	2	
				10-20% SC	4	

	(ulcerații spontane sau la traumatisme minime sensibilitate solară deosebită) și/sau prurit eczematoză hiperkeratoze.	20-60% SC	8
	Prejudiciu estetic – vezi modul de cuantificare mai jos	>60% SC	12
			0-120

### Cuantificarea prejudiciului estetic

Cuantificarea prejudiciului estetic se va face separat pentru zona facială și restul corpului.

#### Zona facială

Se utilizează o metodă derivată din metodele Greff și Hodin. Principiul de bază este următorul – se stabilesc o serie de sectoare tegumentare iar pentru fiecare sector se aplică o serie de coeficienți de corecție. Apoi se adună valorile rezultate pentru fiecare sector (valoarea maximă fiind 10), iar suma totală se împarte la 50. Valoarea astfel obținută se introduce în calculul punctajului total.

#### Construirea sectoarelor

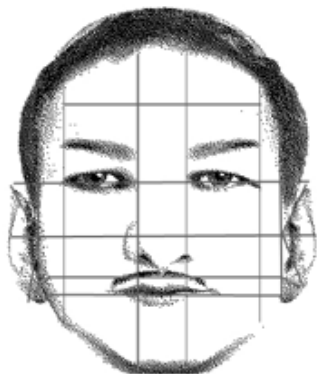
##### Facial

Pentru **imaginea dinspre anterior** se construiesc 72 de sectoare după cum urmează :

- Liniile *orizontale*, paralele între ele trec :
  - La nivelul insertiei piloase a regiunii frontale
  - La nivelul sprancenelor, marginea lor superioara si glabela
  - Prin mijlocul fantelor palpebrale, unind cele doua comisuri orbitale (mediala si laterala) cu extensie supraauriculara
  - Prin partea inferioara a aripior nazale la nivelul santului nazolabial (median), a santului perialar (lateral) si in continuare lateral, inferior de osul zigomatic
  - Prin mijlocul distantei dintre cele doua linii orizontale mentionate mai sus, ce intereseaza dorsul nasului median si ulterior catre lateral spre oasele zigomatice, pentru a ajunge apoi la pavilionul urechilor pe care il traverseaza la nivelul tragusului
  - Prin fanta bucala unind comisurile și unghiurile bucale
  - Prin protuberanța mentonieră
- Liniile *verticale*, paralele între ele și perpendiculare pe cele orizontale trec prin comisurile palpebrale interne și externe bilateral.
- Prin intersectia in unghi drept a liniilor orizontale și verticale se obtin **18 zone** ; fiecare zona este impartita prin doua linii perpendiculare unite central in 4 sectoare egale între ele pentru a se obtine in final **72 de sectoare**.

Pentru **imaginea dinspre lateral** :

- Liniile *orizontale* :
  - La nivelul insertiei pilare a regiunii frontale, cu mentiunea ca ea devine oblica spre inferior și posterior spre pavilionul urechii, urmarind marginea anterioara a insertiei parului ;
  - La nivelul sprancenelor, marginea lor superioara si glabela
  - Prin mijlocul fantelor palpebrale, unind cele doua comisuri orbitale (mediala si laterala) cu extensie supraauriculara
  - Prin partea inferioara a aripior nazale la nivelul santului nazolabial (median), a santului perialar (lateral) si in continuare lateral, inferior de osul zigomatic
    - Prin mijlocul distantei dintre cele doua lini orizontale mentionate mai sus, ce intereseaza dorsul nasului median si ulterior catre lateral spre oasele zomaticice, pentru a ajunge apoi la pavilionul urechilor pe care il traverseaza la nivelul tragusului
    - Prin fanta bucala unind comisurile și unghiurile bucale
    - Prin protuberanta mentoniera
- Liniile *verticale* :
  - Comisurile palpebrale externe
  - Anterior de tragus



Prin intersectia in unghi drept a liniilor orizontale și verticale se obtin 5 zone ; fiecare zona este impartita in 4 sectoare prin doua linii perpendiculare una pe alta unite central rezultand astfel 20 de sectoare. La acestea se adauga : (1) un *sector superior (frontal lateral)*, triunghiular ; (2) *4 sectoare triunghiulare rezultate prin impartirea regiunii auriculare* (urechea este incadrata intr-un dreptunghi cu lungimea verticala ; orizontal se trece o linie ce uneste tragusul cu helixul ; zonele patratate astfel obtinute sunt impartite in cate 2 triunghiuri de catre o diagonala dusa dinspre tragus medial spre unghiul supero- respectiv infero- lateral).

Deci *fiecare profil contine 25 de sectoare*

Prin insumarea sectoarelor laterale și anterior se ajunge la un numar total de **122 sectoare**. *Vezi schema de mai*

*jos.*

*Zone estetice la nivel facial ; fiecare zonă este împărțită prin două linii, perpendiculare una pe alta, ce interesează vârful zonei, pentru a se obține sectoarele.*

#### RESTUL CORPULUI

Pentru **alte părți ale corpului**, un sector este echivalent cu 5cm<sup>2</sup>.

#### Coeficienți de corecție:

- C – coeficient de baza: pentru afectarea completa sau peste 50% a unui sector – 1 punct; pentru afectare a sub 50% - 0,5 puncte; o leziune liniara care intersecteaza doua laturi opuse ale unui sector – 0,5 puncte; pentru o leziune liniara care nu intersecteaza doua laturi opuse ale unui sector – 0,25 puncte.
- F – coeficient de corectare fractura: daca exista o deformare secundara unei fracturi vicios consolidata in sectorul analizat punctajul se dubleaza Cx2 (F are doua valori – 1 daca nu exista o alterare a reliefului și 2 daca exista o alterare a reliefului secundara unei fracturi)

- R - coeficient de denivelare :1 daca cicatricea este in planul tegumentare, 1,5 pentru cicatrici subdenivelate sau hipertrofice, evidente atunci cand sunt privite de la 3 m distanta si 2 pentru cicatrici retractile sau cheloide.
- P – coeficient plastic :0,5 pentru leziuni paralele (sau axul mare paralel) cu LPTR ; 1,5 pentru leziuni oblice sau perpendiculare pe LPTR.
- c – coeficient de culoare : 1 pentru leziuni cu aceeași culoare cu a tegumentului inconjurator sau modificari minime de culoare ; 1,25 pentru modificari de culoare evidente pentru un privitor aflat la 3 m distanta ;
- T – coeficient de textura :1,33 pentru leziuni rugoase, neregulate, tatuaje, forme particulare

Formula de calcul pentru **coeficientul estetic pentru un sector** este de (valoarea maxima a acestuia este de 9,975, rotunjit la 10) :

$$C_s = C \times F \times R \times P \times c \times T$$

Formula de calcul pentru includerea **în baremul de asigurări**  $C_a = (\Sigma C_s) / 50 = (\Sigma C \times F \times R \times P \times c \times T) / 50$  pentru leziuni faciale și de  $C_a = (\Sigma C_s) / 50 = (\Sigma C \times F \times R \times P \times c \times T) / 150$  pentru leziuni non-faciale

Pentru o afectare completă, extrem de severă la nivel facial, se poate obține teoretic o valoare de 61. Având în vedere particularitățile coeficienților de corecție (în special F și P), valoarea maximă ce poate fi practic obținută practic la nivel facial este de circa 40 de puncte.

La nivel tegumentar non-facial, valoarea maximă a punctajului depinde de suprafața totală teoretic afectată. La o suprafață medie a corpului de 1,55m<sup>2</sup> (excluzând fața), numărul de sectoare va fi de 3100 (1,55\*10000/5), ceea ce corespunde unui punctaj maxim teoretic de 206. Având în vedere particularitățile coeficienților de corecție (în special F și P), valoarea maximă ce poate fi practic obținută la nivel tegumentar este de circa 80 de puncte.

Prejudiciul estetic se poate stabili doar după ce au fost epuizate toate mijloacele terapeutice uzuale. Prin urmare stabilirea acestuia se poate face la minim 12-18 luni de la evenimentul traumatic.

#### Leziuni musculare

1	2	3	4	5	6	7
Leziune traumatică	Subtip	Punctaj LT	Complicații posttraumatice (CP)	Punctaj LT pentru CP	Consecințe posttraumatice permanente (CPP)	Punctaj LT pentru CPP
Leziuni musculare indirecte	Rupturi musculare minore, parțiale	1-1,5	suprainfectare hernie musculară miozită acută miozită osificantă	1 2-3 2-2,5 2-3	Redoare Limitarea mișcărilor	2-4 3-12
	Rupturi musculare moderate, parțiale	1,5-3				
	Ruptură sub/totală și sau avulsie tendinoasă	5-8				
Leziuni musculare directe	Contuzie (zdrobire) musculară mică	0,5-1	suprainfectare hernie musculară miozită acută miozită osificantă pierdere de masă musculară	1 2-3 2-3 3-4 3-7	Redoare Limitarea mișcărilor	2-4 3-12
	Contuzie (zdrobire) musculară moderată	1-2				
	Contuzie (zdrobire) musculară mare (ex. de cvadriceps)	2-3				

#### Leziuni ale nervilor periferici

1	2	3	4	5	6	7	8
Leziune traumatică	Subtip	Punctaj LT	Complicații posttraumatice	Punctaj CP	Consecințe posttraumatice permanente	Punctaj CPP* (boldat afectare membru dominant)	Obs
Leziuni închise	Neurapraxie	0-8			Paralizie n.frenic unilateral	0-8	* dacă la CPP apar două valori, cea neboldată este pentru afectarea membrului non-dominant iar cea boldată – a membrului dominant Stabilirea caracterului definitiv al unei paralizii determinate de leziuni traumatice ale nervilor periferici se poate realiza doar după câțiva ani. Se recomandă în acest caz o abordare bistadială a expertizei în asigurări: în prima etapă, la cca 6-12 luni, în cazul în care
	Axonotmesis	2-11			Paralizie n.frenic bilateral	16-25	
Leziuni deschise	Neurotmesis	6-18			PAREZE/ PARALIZII MEMBRU SUPERIOR	8-50 (10-60)	
					Paralizie parțială sau totală a plexului brahial	8-35 (10-45)	
					Leziune radiculară superioară de tip Duchenne-Erb (paralizie m. deltoidian, biceps, brahial anterior, coracobrahial, supinator lung)	8-50 (10-60)	
					Pareză sau paralizie a subspinosului, marelui dorsal marelui rotund, trapezului, marelui pectoral, marelui dințat, romboidului	70 (80)	
					Paralizie totală a membrului superior	8-50 (10-60)	
					Afectare radiculară inferioară de tip Dejerine-Klumpke (pareză sau paralizie mușchilor mici tenari și hipotenari, lombricali și interosoși)	0-5	
					Paralizia simpaticului cervical (Claude-Bernard-Horner)	0-5	
					Afectarea simpaticului cervical cu sindrom de	0-5	

				excitare (Pourfour du Petit)				se identifică o	
				Pareză/paralizie generată de afectarea nervului subscapular	0-10 (4-15)			paralizie post-traumatism de nerv periferic, punctajul pentru complicație să fie dat la jumătate,	
				Pareză/paralizie generată de afectarea nervului circumflex	4-20 (4-25)			urmând ca ulterior stabilirii caracterului definitiv să se realizeze o nouă expertiză, care să acorde punctajul complet.	
				Afectarea nervului radial inclusiv cu afectarea parțială sau totală a forței motrice a tricepsului	4-40 (10-50)			Cauzalgiile au tendința de a se diminua semnificativ/dispărea după câțiva ani. Cu toate acestea, ținând de caracterul extrem de invalidant al acestora, chiar dacă ele dispar după câțiva ani, majorarea punctajului determinată de ele ar trebui menținută.	
				Afectarea nervului radial fără afectarea tricepsului (paralizia m.extensori și supinatorului lung)	4-35 (10-45)				
				Afectarea nervului radial cu pereză sau paralizie a extensorilor și mușchilor din grupul extern, fără supinatorul lung	4-30 (4-40)				
				Afectarea nervului radial la nivelul antebrăului cu pereză sau paralizie dar cu păstrarea extensiei pumnului	2-10 (4-20)				
				Afectarea nervului cubital cu pereză/paralizie prin leziune la nivelul cotului sau brațului (m.cubital anterior, m.mâinii)	4-40 (10-50)				
				Afectarea nervului cubital cu pereză sau paralizie secundară unor leziuni la nivelul pumnului	4-45 (6-48)				
				Afectarea nervului cubital cu deficit senzorial izolat	0-8				
				Afectarea parțială sau totală a nervilor cubital și median	4-50 (10-55)				
				Afectarea nervului median cu pereză sau paralizie prin leziune la nivelul brațului sau cotului	4-35 (10-45)				
				Afectarea nervului median cu leziune la nivelul pumnului	2-20 (4-25)				
				Afectarea nervului median cu deficit senzorial izolat	0-8				
				<b>PAREZE/ PARALIZII MEMBRU INFERIOR</b>					
				Afectare nerv crural	10-50				
				Afectare nerv crural fără interesarea m.psoas-iliac	8-40				
				Nerv sciatic, afectare parțială/totală	4-40				
				Afectare parțială sau totală a n.sciatic-popliteu extern	8-22				
				Afectare parțială sau totală a n.sciatic popliteu intern	3-17				
				Afectare totală sau parțială a n.obturator	8-18				
				<b>COMPLICAȚII ASOCIATE PAREZELOR/ PARALIZIILOR</b>					
				Cauzalgie	+10-30				
				Ulcerații trofice, leziuni trofice cutanate secundare unei afectări de nerv	+4-15				
				Reacții nevritice (durere, redoare, retracții fibroase, tulburări trofice)	+4-15				
				<b>NEUROPATII</b>					
				Sciatică pură, persistentă, confirmată obiectiv, fără afectarea gravă a mersului	4-20				
				Sciatică de intensitate medie, persistentă confirmată obiectiv, cu afectare semnificativă a mersului și capacității de muncă	25-30				
				Sciatică gravă, persistentă, cu mers imposibil și necesitant de repaus frecvent la pat	40-60				
				<b>POLINEUROPATII</b>					
				Polineuropatie predominant motrice, caracterizată prin afectarea uni sau bilaterală a extensorilor antebrachiali	10-40				
				Polineuropatie predominant motrice, caracterizată prin afectarea predominantă, uni sau bilaterală, a mușchilor mâinii și flexorilor degetelor					
				Polineuropatie predominant motrice, caracterizată prin afectarea uni sau bilaterală a extensorilor piciorului și stepaj	10-50				
				Polineuropatie predominant motrice, caracterizată prin afectarea bilaterală a cvadriicepsului crural	10-50				



				Polineuropatie predominant motrice, caracterizată prin afectare polineuropatică a tuturor membrilor	40-80	
				Polineuropatie senzitivo-motorie, dureroasă, secundară unor sechele la nivelul membrului superior	10-80	
				Polineuropatie senzitivo-motorie, dureroasă, formă paraplegică	40-60	
				Polineuropatie senzitivo-motorie, dureroasă, formă tetraplegică	75-80	
				<b>RADICULOPATII</b>		
				Monoradiculopatii cervicale (C5-C8)	4-30	
				Monoradiculopatii lombare (L1-S1), cu afectarea deplasării și a capacității de muncă	4-30	
				Neuralgie trigeminală	4-18	

## Leziuni de vase

1	2	4	5	7	8	9
Leziune traumatică	Subtip	Punctaj LT	Complicații posttraumatice	Punctaj CP	Consecințe posttraumatice permanente	Punctaj CPP*)
Ruptură vasculară	Vas mic-mediu	1	Hemoragie severă, necesitând transfuzii	1-2	Amputații	Vezi corespunzător
	Vas mare	2-3	Apariția unui anevrism/pseudoanevrism posttraumatic	0,5-4	Disecții cronice, anevrisme	barem 5-30

## Leziuni craniene

1	2	3	4	5	6	7
Leziune traumatică	Subtip	Punctaj LT	Complicații posttraumatice	Punctaj CP	Consecințe posttraumatice permanente (vezi și tabelul următor)	Punctaj CPP
Plagă scalp	Superficiale	1	Infecția secundară a plăgii	1,5-2		
Plagă profundă scalp	Fără potențial septic	1-1,5	Abces local	1,5-2		
	Cu potențial septic	1,5-2	Septicemie	5-6		
	Franc infectate	2-2,5				
	Plăgi scalpate	1,5-3				
Fisuri craniene	De boltă	2-3				
Fracturi liniare simple	De boltă, TCC închis	3-4	Hemoragii sinusale	1,5-2		
	De bază, TCC închis	4-5	Fistulă LCR	2-8		
	De boltă, TCC deschis	5-8	Hemoragie extradurală	4-6		
Fracturi liniare ramificate	Cu TCC închis, de boltă	6-10	Complicații septice intra-cerebrale sau generale	5-8		
	Cu TCC închis, de bază	8-12	Linie de fractură la nivelul stâncii temporale	12-16		
	Cu TCC deschis, de boltă	10-14	Linie de fractură la nivel etmoidal sau selar	8-12		
	Cu TCC deschis, de bază	12-16	Linie de fractură cu interesarea inelului optic	10-15		
Fracturi liniare dehiscente		13-18	Linie de fractură cu interesare simusală	6-10		
Fracturi cominutive/complexe	Cu TCC închis, fără denivelare	5-6				
	Cu TCC închis, cu denivelare	7-8				
	Cu TCC deschis, fără înfundare	8-14				
	Cu TCC deschis, cu înfundare	18-25				
Hematom extradural	Mic (sub 50 ml)	5-6	Resângerare Hipertensiune intracraniană	4-6 3-4	Sindrom postcomioșion	1-5
					Eschilectomie	

			Complicatii septice intra-cerebrale sau generale	4-7	al minor Sindrom postcomotiv al moderat	5-10
	Mare (peste 50 ml)	6-12			Sindrom postcomotiv al moderat	5-10
Hematom subdural	Mic (compensat)	6-10	Resângerare	4-7	Sindrom postcomotiv al moderat	5-10
	Mare	12-16	Hygroma durei mater	6-10	Drenaj ventriculo-peritoneal	15-20
Hemoragie subarahnoidiană	Mică	3-7				
	Mare	10-18				
Hematom intracerebral posttraumatic	Mic	6-10				
	Mare	14-20				
Hemoragie intraventriculară		8-20				
Comotie cerebrală (obiectivată prin pierderea cunoștinței posttraumatic, EC moderat)	minoră	0-1		-	Sindrom postcomotiv al minor	1-5
	moderată	1,5-2			Sindrom postcomotiv al moderat	5-10
Contuzie cerebrală	minoră, localizată	3-4	Cicatrici cerebrale		Epilepsie posttraumatică	VC PP
	difuză	6-8				
	gravă	10-12				
Dilacerare cerebrală		18-20	Cicatrici cerebrale Lipsă substanță cerebrală		Epilepsie posttraumatică	VC PP
Colecții lichidiene	Hygroma durei mater	6-10	HIC	3-4		
	Meningită seroasă	10-14				
	Fistule LCR mici/moderate	2-3				
	Fistule LCR mari	6-10				
Leziuni vasculare	Sindroame vasculare ocluzive	12-18				
	Tromboze de sinusuri cu răsunet funcțional moderat	4-8				
	Tromboze de sinusuri cu răsunet funcțional important	8-16				
	Fistule arterio-venoase	10-16				
	Tromboflebită sinusală	12-20				

#### Consecințe posttraumatice permanente în cazul leziunilor cerebrale

Leziune	Punctaj *
Afazie motorie	25-50
Afazie senzitivă	35-60
Afazie mixtă	30-70
Epilepsie parțială/focală	10-20
Epilepsie generalizată	15-30
Tulburări cognitive ușoare	10-20
Tulburări cognitive moderate	20-50
Tulburări cognitive severe	50-75
<b>Stare vegetativă persistentă</b>	<b>200</b>
Drenaj ventriculo-peritoneal	15-20
Sindrom cerebelos unilateral	50-55
Sindrom cerebelos bilateral	75-95
Dizatrie	10-20
Ataxie	10-35
Apraxie	10-35
Hemiplegie (în funcție de dominanță)	85-90
Hemipareza ușoară (în funcție de dominanță)	15-20
Hemipareza moderată (în funcție de dominanță)	25-35

Hemipareza gravă (în funcție de dominanță)	40-60
Tulburare organică personalitate ușoară	10-20
Tulburare organică personalitate moderată	20-50
Tulburare organică personalitate gravă	50-75
Tulburări de afectivitate	10-15
Delir/confuzie posttraumatică	10-20
Tulburări psihotice	30-40
Tulburare de stres posttraumatic	1-5
Modificări de personalitate	30-40
Tulburări hipnice/Fatigabilitate	10-20
Durere cronică	5-10
Disfuncții sexuale	5-10
Tulburare depresivă reactivă	5-10
Agravare demență nontraumatică	5-25
Agravarea sau decompensarea altor tulburari psihiatrice	1-10
Parapareză/paraplegie	vezi leziuni vertebrale
Tetrapareză/tetraplegie	vezi leziuni vertebrale
Crize jacksoniene	15-25
Sindrom bulbar	60-90
Persistența de corpi străini intracranieni	1-10

**Viscerocraniu**

1	2	3	4	5	6	7	
Leziune traumatică	Subtip	Punctaj leziuni traumatice	Complicații posttraumatice (CP)	Punctaj CP	Consecințe posttraumatice permanente (CPP)	Punctaj LT pentru CPP	
Fracturi orbitale	Tratate conservator	3-4	Emfizem subcutanat	1,5	Distrucție a unei părți importante a orbitei și a conținutului, cu modificări morfologice importante, cu răsunet funcțional ușor-moderat	20-25	
	Maxim 2 pereți afectați, tratate chirurgical	4-5	Enoftalmie	2-3	Distrucție a unei părți importante a orbitei și a conținutului, cu modificări morfologice importante, cu răsunet funcțional sever	25-35	
	Mai mult de 2 pereți afectați, tratate chirurgical	6-7	Diplopie tranzitorie	2-3	Afectarea acuității vizuale	Vezi barem	
	Ce necesită intervenții seriate	7-9	Leziuni oculare	Vezi barem	Modificări trofice generate de paralizia ramurii oftalmice a trigemenului	5-8	
				Parestezii (infraorbital, supraorbital)	3-4	Exo/enoftalmie unilaterală	2-3
				Contractură Volkman a dreptului inferior	3-4	Exo/enoftalmie bilaterală	3-5
				Fractură orbitară expansivă	5-6		
Fracturi nazale	Fisuri	1	Osteită	8-12	Stenoze unilaterale, ce scad permeabilitatea nazală, cu răsunet funcțional minim-ușor	0-2	
	Fracturi liniare simple	1,5	Complicații septice de țesuturi moi	3	Stenoze unilaterale ce reduc permeabilitatea nazală, cu răsunet funcțional moderat	2-4	
	Fracturi nazale cu înfundare sau cominuție	2-4	Defecte osoase și de părți moi necesitând reintervenție	4-5	Stenoze unilaterale totale	4-6	
	Secționare parțială a nasului, necesitând plastic	5-6	Întârziere în consolidare	3-4	Stenoze bilaterale, ce scad permeabilitatea nazală, cu răsunet funcțional minim-ușor	3-4	

			Consolidare vicioasă necesitând reintervenție	4-5	Stenoze bilaterale ce reduc permeabilitatea nazală, cu răsunset funcțional moderat Stenoze bilaterale totale  Stenoze bilaterale totale și complicații la distanță Perforație de sept nazal, cu afectarea respirației sau modificări trofice Deficite ale funcției olfactive	4-6 6-8 8-13 4-8 5-15
Fracturi arcadă zigomatică	Fisură, fractură simplă, fără sau cu minimă deplasare	2-3			Pierdere glob ocular	Vezi barem acuitate vizuală Vezi barem corespunzător
	Mai multe linii de fractură, cominuție sau deplasare importantă	3-5			Prejudiciu estetic	
					Hipoestezie/anestezie tegumentară	
Fracturi masiv facial	Fractură incompletă de boltă palatină	2-2,5	Consolidare vicioasă necesitând reintervenție	3-4	Prejudiciu estetic	Vezi barem corespunzător
	Fractură completă de boltă palatină	4-5	Osteite	6-7	Pierderi de substanță osoasă	5-8
	Fracturi palatine orificiale mici	2-2,5	Leziuni de organe de vecinătate	Vezi barem corespunzător	Pierderi de substanță osoasă la nivelul boltei palatine, a osului incisiv în totalitate (comunicare cu fosele nazele sau sinusuri), ce se poate proteza și permite deglutiția	10-25
	Fracturi palatine orificiale mari	3-6			Pierderi de substanță osoasă la nivelul boltei palatine, a osului incisiv în totalitate (comunicare cu fosele nazele sau sinusuri), ce nu se poate proteza sau permite deglutiția	17-26
	Fracturi de creastă alveolară	1,5-2			Pierderi posttraumatice de procese alveolare, fără comunicare buco-sinusală	0-4
	Fracturi de creastă alveolară ce interesează fragmente limitate din regiunea alveolo-palatină	2			Pierderi posttraumatice de procese alveolare, cu comunicare buco-sinusală	4-9
	Fracturi de rebord alveolar	4-5			Afectarea masticăției	Vezi barem
	Fracturi tuberozitare post-extracționale	3-4			Afectarea ocluziei ușoară moderată, compatibilă cu protezare	5-8
	Fracturi tuberozitare maxilare complete	5-6			Afectarea ocluziei severă sau incompatibilă cu protezare	18-30
	Fracturi anterioare orbito-sinusale	3-4			Sinuzită cronică posttraumatică	4-5
	Le Fort I cu fragment angrenat (Fractură de tip Guerin, fractură mută Duchange, fractură supraapicală Freidel, tip Prestat)	5-7				
	Le Fort II (tip Kazanjian)	6-8				
	Le Fort III, inclusiv varianta Wassmund III, IV	7-9				
	Fractură verticală medială (sagitală)	6-8				
	Fractură verticală paramediană (parasagitală)	5-7				
	Fracturi de tip Richet (Le Fort II sau III+ disjunctie intermaxilară)	9-10				
	Fracturi de tip Walther (Le Fort I+Le Fort III _ disjunctie intermaxilară)	9-10				
	Fracturi de tip Huet (două traiecte verticale de deschis dinusurile maxilare)	9-10				
	Fracturi cominutive deschise în cavitățile naturale	9-11				
	Fracturi de tip Bassereau (două linii verticale ce separă partea superioară a oaselor nazale de procesele superioare a maxilei)	8-10				

	Fracturi cominutive deschise la tegument	9-11				
Mandibulă	Fisuri	2-3	Infecții de țesuturi moi	2-3	Pseudartroză ram orizontal, cu pierderea funcției masticatorii	20-30
	Fracturi parțiale margine alveolară	2	Osteite	4-6	Pseudartroză ram orizontal ce permite parțial funcția masticatorie	10-20
	Fracturi proces alveolar	4	Constricția mandibulei	4-6	Pseudartroză ram orizontal fără afectarea funcției masticatorii	5-10
	Liniiare duble	6-8	Pseudartroză mandibulară	6-7	Pseudartroză ram ascendent cu deviere semnificativă a mandibulei, ce duce la scăderea forței masticatorii și a ocluziei dentare	10-30
	Cominutive	8-12	Întârzieri în consolidare	4-5	Consolidare vicioasă cu afectarea severă a ocluziei dentare și imposibilitatea protezării	10-20
	Cu deplasări mari (>1 cm)	10-12			Consolidare vicioasă cu afectarea ușoară a ocluziei dentare și posibilitatea de protezare	0-4
	Deschise, vindecate per primam	8-10			Limitarea mișcării de lateralitate	3-4
	Fracturi condiliene intraarticulare	7-9			Osteită incurabilă a mandibulei	8-15
	Fracturi subcondiliene înalte	7-9			Luxație temporo-mandibulară recidivantă, algică	5-10
	Fracturi subcondiliene joase	6-8			Pierderi traumatice ale procesului alveolar	10-15
	Fracturi ram mandibular	9-10			Constricția mandibulei totală (nu permite decât ingestia de lichide sau semilichide)	45-55
	Fracturi ram mandibular la persoane edentate	10-11			Constricția mandibulei – ușoară (deschidere maximă de 10-25 mm)	20-40
	Fracturi de unghi mandibular	9-10				
	Fractură mediosimfizară	9-10				
Fractură dublă parasimfizară	12-14					
Luxații temporo-mandibulare	Anterioare, laterale, posterioare	1,5				
	Entorsă temporomandibulară	0,5-1				
	Luxații temporomandibulare recidivante	2-3				

## Analizatorul vizual

1	2	3	4	5	6	7
Leziune traumatică	Subtip	Punctaj	Complicații posttraumatice (CP)	Punctaj CP	Consecințe posttraumatice permanente (CPP)	Punctaj
<b>Palpebral</b>						
Echimoză palpebrală		0,5	Infecție	1-1,5	Ectropion sau entropion, afectând maxim 1/3 din lungimea pleoapei	3
Hematom palpebral		1			Ectropion sau entropion ce afectează până la 2/3 din lungimea pleoapei	7
Plagă palpebrală	Simplă, ce nu necesită intervenție chirurgicală	1	Infecție Ectropion Entropion Colobom palpebral Celulită orbitară	2-3 2-3 2-3 2-3	Ectropion sau entropion ce afectează toată marginea pleoapei	10
	Pe marginea ciliară, cu formarea de ectropion sau entropion, necesitând intervenție chirurgicală	2-3			Lagoftalmie funcțională sau paretică unilaterală	4-8
Sufuziune conjunctivală mică (echimoză)		0	Conjunctivită Episclerită Sclerită Uveită	1 1,5 2-3 2-3	Lagoftalmie funcțională sau paretică bilaterală	8-12
Sufuziune conjunctivală mare, uni sau bilaterală		0,5			Lagoftalmie cicatriceală unilaterală	4-13
Plagă conjunctivală	Mică	0,5			Lagoftalmie cicatriceală	7-17

					bilaterală	
	întinsă (>2-3mm)	1			Bride cicatriceale conjunctivale, pseudopterygion, fără complicații	0-13
Chemosis		0,5			Iritație palpebro-conjunctivală cronică determinată de corpi străini, unilaterală	0-5
					Iritație palpebro-conjunctivală cronică determinată de corpi străini, bilaterală	0-7
					Ptoză care la nivel orizontal nu permite vizualizarea normală a pupilei, sub 50%	5
					Ptoză care la nivel orizontal nu permite vizualizarea normală a pupilei, 50%-75%	7
					Ptoză care la nivel orizontal nu permite vizualizarea normală a pupilei, peste 75%	13
					Ptoză care la nivel orizontal nu permite vizualizarea corneei	18
Căi lacrimale						
Leziuni ale căilor lacrimale ce necesită intervenție chirurgicală		1,5-2	Epiforă Conjunctivită Dacriocistită	0,5 1 1,5-2	Epiforă necomplicată, obstructivă, unilateral	1-3
					Epiforă necomplicată, obstructivă, bilateral	3-8
					Sindromul lacrimilor de crocodil	0-3
					Hiposecreție lacrimală obiectivabilă unilaterală	0-4
					Hiposecreție lacrimală obiectivabilă bilaterală	0-8
					Dacriocistită incurabilă unilaterală	3-4
					Dacriocistită incurabilă bilaterală	8-13
					Fistulă lacrimală, unilaterală	2-4
					Fistulă lacrimală, bilaterală	5-7
Leziuni corneene și sclerale						
Eroziuni (ulcerații) superficiale ale corneei		1	Afectare celule stem limbale	1-1,5		
Plăgi	Punctiforme	1	Keratită interstițială		Anizeiconie 1-3%	4
			Nefeliom	4-5		
	Profunde (interesând toate straturile)	2-3	Leucom	2-3	Anizeiconie 3-5%	6
			Uveită	2-3		
	Perforante prin corp străin, necesitând extracție din camera anterioară	3-4	Endoftalmită	3-4	Anizeiconie >5% (Afectează semnificativ total vederea binoculară)	8
	Perforante prin corp străin, necesitând extracție din camera posterioară	5-6	Endoftalmită cu eviscerare Glaucom Cataractă Complicații retiniene	4-5 5-6 5-6 vezi retină	Eviscerare glob ocular unilateral	30 + punctaj corespondent afectării AV
Contuzii	Cu fracturi ale capsulei Bowman	0,5-1				
	Cu afectarea endoteliului	0,5-1				
Arsuri corneo-conjunctivale	Chimice, acide	3-4	Leucom Cataractă	5-6 5-6		
	Chimice, bazice	5-6				
	Aerosoli	0,5-1				
	Fizice, radiații	1-1,5				

	Fizice, termice	3-4				
	Fizice, electrice	3-4	Cataractă electrică	5-6		
Scleră	Plagă, ruptură	2-3	Sclerită Endoftalmită Panofalmitie cu eviscerație	2-3 4-6 5-8	Scarificare, leziuni retiniene prin refracție fără afectarea acuității vizuale Scarificare, leziuni retiniene prin refracție cu afectarea acuității vizuale	1-8 Vezi mai jos (barem)
<b>Iris</b>						
Ruptură	Incompletă	1,5	Ciclită acută Uveită Endoftalmită Colobom	3-4 3-4 4-5 3-4	Afectarea AV	Vezi mai jos (barem)
	Completă	2				
	Cu interesarea corpului ciliar (iridodializă), cca 25% din diametrul irisului	4-5				
	Cu interesarea corpului ciliar (irido-dializă), cca 50% din diametrul irisului	4-6				
	Aniridie traumatică	5-6				
Plagă	Mică (punctiformă)	1,5				
	Perforante, mari, cu lipsă de substanță	4-5				
Dezinsertie	Parțială	2				
	Totală	3-4				
Mioză sau midriază traumatică		1,5				
Sindromul traumatic al polului anterior	Rupturi iris+ruptură zonula Zinn+luxație cristalin	13-18	Vezi cele de la ruptură+plagă iris			
<b>Cristalin</b>						
Luxație		4-6	Glaucom Hemoragii (hiemă, hemoftalmus)	5-6 2-3	Acuitate vizuală	Vezi mai jos (barem)
Cataractă	Cu glob închis	4-6	Uveită facoanafilactică	2-3		
	Cu glob deschis	7-8				
<b>Corp ciliar</b>						
Ruptură corp ciliar	Cu glob închis	5-7	Infecție (ciclită acută)	4-6		
	Cu glob închis și hemoftalmus	6-10				
Plagă corp ciliar		6-10				
<b>Coroidă</b>						
Hemoragie interstițială	Mică	1,5			Acuitate vizuală	Vezi mai jos (barem)
	Mare, cu interesare maculară	3-4			Hipotonie oculară cu evoluție spre glob atrofic	Vezi mai jos (barem)
Ruptură		7-8				
Dezlipire		8-12				
<b>Corp vitros</b>						
Hemoragie	Mică	1,5-2	Dezlipire secundară de retină Detășarea vitrosului posterior	24-30 1-2 5-6	Acuitate vizuală Dezlipire de retină	Vezi mai jos (barem)
	Mare (hemoftalmos)	6-16	Glaucom Hemosideroză Cataractă	1-2 4-6		
Plagă penetrantă cu corp străin în vitros		4-6	Dezlipire secundară de retină Glaucom Complicații infecțioase	24-30 5-6 2-6	Acuitate vizuală Dezlipire de retină Hipotonie oculară	Vezi mai jos (barem)
Glaucom posttraumatic		5-6			Atrofie optică glaucomatoasă cu pierdere vedere	Vezi mai jos (barem)
Hernie		2-3	Vezi scleră		Vezi scleră	

Avulsia bazei corpului vitros		1,5-3						
<b>Retină</b>								
Comoție retiniană (Edem Berlin)		1,5	Dezlipire primară de retină	16-18	Afectarea acuității vizuale	Vezi mai jos (barem)		
Plagă retiniană		3-4	Dezlipire secundară de retină	24-30				
Gaură retiniană necrotică		4-5	Gaură retiniană	2-3				
Gaură maculară		4-5						
Dializă retiniană		4-5						
Rupturi retiniene		5-6						
<b>Nerv optic</b>								
Compresie	De vecinătate	15-17			Afectarea acuității vizuale	Vezi mai jos (barem)		
	În cadrul sindromului traumatic de pol posterior	15-17						
Ruptură	Parțială	10-15						
	Totală	15-17						
<b>Musculatură extrinsecă a globului ocular</b>								
Strabism paralic posttraumatic		1,5-2			Ofthalmoplegie completă, definitivă, unilaterală	0-3		
Ofthalmoplegie completă	unilaterală	2-3					Ofthalmoplegie completă, definitivă, bilaterală	0-7
	Bilaterală	3-4						

**Acuitatea vizuală**

În vederea stabilirii punctajului corespunzător acuității vizuale reziduale se utilizează tabelul de mai jos, în felul următor – pentru ochiul drept se ia în calcul valoarea corespunzătoare AV de pe orizontală iar pentru ochiul stâng, cea de pe verticală. De exemplu, dacă OS are AV de 0,7 și ochiul drept de 0,5, valoarea corespunzătoare va fi de 4.

Acuitatea vizuală restantă se obiectivează după corecție optică optimală (ochelari). Atenție la distanța până la optotip (6m).

OS\OD	0,8-1	0,7	0,6	0,5	0,4	0,3	0,2	0,15	0,1	0,05	<0,05	0
0,8-1	0	2	2	3	4	6	10	13	16	18	20	24
0,7	2	2	3	4	5	8	11	14	18	20	22	26
0,6	2	3	5	6	7	10	14	16	19	22	24	30
0,5	3	4	6	8	10	12	16	18	21	24	28	33
0,4	4	6	7	10	12	16	18	20	22	28	32	37
0,3	6	8	10	12	16	20	24	28	32	40	44	48
0,2	10	11	14	16	18	24	36	40	48	56	61	66
0,15	13	14	16	18	20	28	40	48	56	64	68	75
0,1	16	18	19	21	22	32	48	56	64	68	75	79
0,05	18	20	22	24	28	40	56	64	68	75	79	85
<0,05	20	22	24	28	32	44	61	68	75	79	85	89
0	24	26	30	33	37	48	66	75	79	85	89	95



## Leziuni ale analizatorului auditiv

1	2	3	4	5	6	7
Leziune traumatică	Subtip	Punctaj leziuni traumatice	Complicații posttraumatice (CP)	Punctaj CP	Consecințe posttraumatice permanente (CPP)	Punctaj LT pentru CPP
Ureche externă	Echimoze auriculare	0	Infecție de părți moi	2-3	Hipoacuzie permanentă (după protezare)	Vezi barem
	Hematoame auriculare	0,5	Pericondrită	3-4	Stenoză unilaterală de conduct auditiv extern	4
	Hematom conduct auditiv extern	0,5	Stenoză conduct auditiv extern ce necesită reintervenție chirurgicală	3-4	Stenoză bilaterală de conduct auditiv extern	8
	Hematom masiv, ce necesită intervenție chirurgicală	1	Pericondrită, cicatrici vicioase de pavilion sau conduct ce necesită reintervenție	4-5	Acufene izolate	0-2
	Plagă contuză mică	0,5	Cicatrici ce necesită intervenții de chirurgie plastică	4-6	Acufene asociate cu deficiențe auditive	0-8
	Plagă contuză mare	1			Vertij, fără semne obiective, cu afectarea minoră a integrării sociale	0-4
	Plagă contuză cu interesarea conductului auditiv extern	1			Vertij cu semne obiective, cu afectarea minoră a integrării sociale	4-10
	Secțiune auriculară parțială	1,5			Vertij, cu afectarea semnificativă a vieții sociale	10-23
	Secțiune auriculară totală	2-3			Afectarea unilaterală a urechii medii, fără osteită	4
	Rupturi cartilajinoase pavilion auricular	3-4			Afectarea bilaterală a urechii medii, fără osteită	8
Timpan	Fisură (centrală sau marginală)	1,5	Otită supurată	3-5	Afectarea unilaterală a urechii medii, cu osteită	8
	Ruptură	2	Hipoacuzie temporară	Se ia punctajul 1 din baremul de mai jos și se împarte la 2	Afectarea bilaterală a urechii medii, cu osteită	18
	Hemotimpan	0,5			Rinolicvorie	8-16
Leziuni ale oscioarelor auditive	Luxații	3-4	Otită	1,5-2	Otolicvorie	8-16
	Fracturi izolate de oscioare	4-5	Hipoacuzie temporară	Vezi mai jos	Cicatrici vicioase	1-4
	Fracturi asociate cu fracturi de stâncă temporală	Vezi barem corespunzător			Amputație ureche	18
Traumatisme ureche internă	Comoție labirintică	0,5-1	Infecții (abcese, labirintită posttraumatică supurată) Hipoacuzie sau vertij temporar	4-5 1		
Leziuni nervoase	Nerv facial	7-9				
	N. coarda timpanului	5-7				

## Punctaj hipoacuzie

Severitate	Pierdere	Punctaj
Auz normal	0-25 dB	0
Hipoacuzie ușoară	25-50 dB	3-5
Hipoacuzie moderată	50-70 dB	6-10
Hipoacuzie severă	70-80 dB	10-15
Hipoacuzie profundă	80-120 dB	15-30
Cofoză	Peste 120 dB	40

## Cavitate bucală

1	2	3	4	5	6	7
Leziune traumatică	Subtip	Punctaj leziuni traumatice	Complicații posttraumatice (CP)	Punctaj CP	Consecințe posttraumatice permanente (CPP)	Punctaj LT pentru CPP
Mobilitate anormală	1-3 dinți	0,5	Necroză pulpară Avulsie pachet vasculo-nervos dinte Infecții pulpare Necroză pulpară	1	Afectarea masticației	Vezi calcul coeficient de masticație
	4-6 dinți	0,5		1,5-2	Pierdere totală a danturii, cu imposibilitatea protezării	20
	>6 dinți	1		1,5-2	Pierdere totală a danturii, cu protezare eficace	Coeficient de masticație, conform baremului, care se împarte la 2
Contuzie	1-3 dinți	0		Pierdere parțială a danturii, cu imposibilitatea protezării	Pierdere parțială a danturii cu protezare eficace	Vezi calcul coeficient de masticație (maxim 20) Coeficient de masticație, conform baremului, care se împarte la 2
	>3 dinți	0,5				
Luxație	Cu intruzie, 1-3 dinți	1,5-2				
	Cu intruzie, >3 dinți	2-3				
	Cu extruzie, 1-3 dinți	1,5-2				
	Cu extruzie, >3 dinți	2-3				
	Laterală	2-3				
Avulsie	(după reimplantare)	2-3				
Rupturi dentare	Parțiale, ce interesează 1-3 dinți	1				
	Parțiale, ce interesează >3 dinți	1,5				
	La nivelul coletului, 1-3 dinți	1-2				
	La nivelul coletului, >3 dinți	1-2				
Fracturi dentare	Coronare penetrante	1				
	Coronare nepenetrante	0,5				
	De colet (cervicale)	2				
	Radiculare, 1/3 superioară	1,5				
	Radiculare, 1/3 medie	1,5				
	Radiculare, 1/3 apicală	2				
	Radiculare, >3 dinți	3-4				
Leziuni ale limbii	Infiltrate hematice mici	0	Infecții	1,5-2	Amputație parțială cu grad ușor de disfuncție (vorbire, masticație, deglutiție) Amputație parțială cu afectarea severă a funcțiilor fonatorii, masticatorii, de deglutiție Amputație totală	5-10
	Infiltrate hematice mari, cu edem marcat	0,5				30-55
	Plăgi mici (contuze, tăiate, înțepate)	1				60
	Plăgi tăiate, cu secționare parțială	2				
	Hematom disecant de planșeu oral	2				
Leziuni ale glandelor salivare	Fistule salivare fără interesarea canalului Stenon	1,5			Fistulă salivară cutanată, persistentă după tratament Fistulă orală, persistentă după tratament	12-20
	Fistule salivare cu interesarea canalului Stenon	3-4				20-30

Buzes	Sufuziuni hemactice	0		Delabrări semnificative, cu leziuni ale altor părți moi, cu cicatrizări vicioase, eventual cu afectarea masticației și fonației	5-25
	Plăgi mici (sub 1cm)	0,5			
	Plăgi mari (peste 1cm)	1			

**Calculul coeficientului de masticație**

Coeficientul de masticație se calculează conform tabelului de mai jos. Valoarea corespunzătoare unei pierderi totale a danturii este de 100%. În cazul baremului pentru asigurări valoarea maximă, corespunzătoare unei pierderi totale este de 20, astfel că vom calcula coeficientul de masticație împărțind valoarea obținută prin sumarea dinților afectați la 5.

Dinte	Superior dreapta	Superior stânga	Inferior dreapta	Inferior stânga
Incisiv median	2	2	2	2
Incisiv lateral	1	1	1	1
Canin	4	4	4	4
Primul premolar	3	3	3	3
Al doilea premolar	3	3	3	3
Primul molar	6	6	6	6
Al doilea molar	5	5	5	5
Al treilea molar	1	1	1	1
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>25</b>	<b>25</b>	<b>25</b>

De exemplu, în cazul în care se pierd 2 molari 2 și un premolar 1, coeficientul de masticație va fi de  $(5+5+3)/5=2,6$

Regiunea cervicală

1	2	3	4	5	6	7
Leziune traumatică	Subtip	Punctaj leziuni traumatice	Complicații posttraumatice (CP)	Punctaj CP	Consecințe posttraumatice permanente (CPP)	Punctaj LT pentru CPP
Faringe	Contuzie	1	Emfizem subcutanat	1	Cicatrici vicioase cu afectarea moderată a deglutiției	7-11
	Plăgi mici	1,5	Infecții	1,5-2	Retracții cicatriciale cu afectarea importantă a deglutiției și afectarea importantă a stării generale	12-30
	Plăgi mari, ce necesită intervenție chirurgicală	3			Retracții cicatriceale ce necesită pentru hrănire gastrostomă sau complicate cu fistulă	30-60
	Rupturi	2-3				
Trahee	Contuzie	2	Infecții	1,5-2		
	Plăgi mici	2,5	Pneumotorax	1-2		
	Plăgi mari, ce necesită intervenție chirurgicală	3				
	Rupturi	3-4				
Esofag	Contuzie	1	Infecții	1,5-2	Stenoze cu râsunet clinic important sau modificări secundare (fistule, diverticuli, dilatații)	20-40
	Plăgi mici	1,5			Stenoză moderată, cu afectarea moderată a deglutiției, fără afectarea semnificativă a stării generale	10-20
	Plăgi mari, ce necesită intervenție chirurgicală	3			Stenoză semnificativă, ce obligă pacientul la hrănire cu lichide/semilichide	20-30
	Rupturi	2-3			Stenoze semnificative, ce necesită utilizarea unei derivații sau a unei gastrostome definitive	30-50
Tiroidă	Contuzie	1	Infecții	1,5-2		
	Plăgi, rupturi	3-4				
Laringe	Comoție laringeană	0	Infecții	1,5-2	Disfonie izolată	2-8
	Contuzia laringeană	1	Stop respirator resuscitat imediat	2	Afonie fără dispnee	8-25
	Plăgi/rupturi	3-4	Scădere diametru luminal, necesitând reintervenție	2-3	Dispnee ușoară la I	3-8
	Fractură cartilaj tiroid	2-3			Dispnee moderată ce permite desfășurarea unor profesii sedentare	12-16

	Fractură cartilaj cricoid	2-3			Dispnee severă, ce afectează desfășurarea unor activități sedentare Traheostomie permanentă  Afectare combinată, fonatorie și respiratorie	40-50
	Luxație aritenoizi	2-3				40-60
	Traumatisme endolaringiene	1,5-2				Se adună valo-rile corespunză-toare consecin-țelor izolate
Hioid	Fractură	2-3				
Epiglotă	Contuzie	0,5	Infecții	1,5-2		
	Plagă	1,5-2				
	Dezinserție	3-5				
	Hematom	1				

*Organe interne (toraco-abdomino-pelvine)*

1	2	3	4	5	6	7
Leziune traumatică	Subtip	Punctaj leziuni traumatice	Complicații posttraumatice (CP)	Punctaj CP	Consecințe posttraumatice permanente (CPP)	Punctaj LT pentru CPP
Plăgi toracice	Simple, nepenetrante	1-2	Vezi organe interesate			
	Penetrante	3-4				
	Rupturi musculare	2-3				
Coaste	Luxație costo-vertebrală sau condrocostală, 1-3 coaste	2-2,5	Insuficiență respiratorie acută	1-2	Bride aderențiale posttraumatice	2-3
	Luxație costo-vertebrală sau condrocostală, peste 3 coaste	3-4	Intubare oro-traheală	1-2	Consolidare vicioasă	1-2
	Fisuri 1-3 coaste	1,5-2	Complicații infecțioase (inclusiv ale intubației oro-traheale)	2-3	Calus hipertrofic	1-1,5
	Fisuri peste 3 coaste	2-3	Pseudartroză	3-4		
	Fracturi cartilaje sterno-costale	2-3	Sinostoze	3		
	Fracturi costale 1-3 coaste	3-4	Osteomielite	3		
	Fracturi costale, peste 3 coaste, fără volet sau cu volet fixat	5-6	Pneumotorax/hemotorax	Vezi plămâni		
	Fracturi costale, peste 3 coaste, volet înfundat	6-8				
Stern	Fracturi costale, peste 3 coaste, volet mobil	6-7				
	Fisură	2-3				
	Fractură apendice xifoid	3-4				
	Fractură sternală simplă	4-5				
Cord	Fractură sternală complexă	6-8				
	Comoție cardiacă	0,5	Insuficiență cardiacă acută ce se remite	1-2	Aderențe pericardice	8
	Contuzie cardiacă minoră, cu mici modificări ECG (modificări nespecifice de ST, T, contrații premature atriale sau ventriculare, tahicardie persistentă sinusală)	1-2	Pacemaker	2-3	Disfuncții valvulare	8-65 (se core-lează cu funcția cardiacă, FE)
	Leziuni pericardice închise sau deschise fără afectare cardiacă, tamponadă cardiacă sau herniere cardiacă	2-3	Hemopericard	6-10	Anevrism cardiac	8-65 (funcție de FE)
	Contuzie cardiacă ce duce la bloc AV (BRD, BRS, BAV, HBAS) sau modificări ischemice (subdenivelare ST, unde T inversate)	2-4	Empiem pericardic	6-10	Insuficiență cardiacă cu FE reziduală sub 20%	50-65
	Plăgi miocardice care nu interesează endocardul, fără tamponadă	6-7	Chilopericard	6-10	Insuficiență cardiacă cu FE reziduală 20-25%	40-50
	Contuzii cardiace ce duc la tahicardie ventriculară susținută (peste 5 bpm) sau multifocală	6-7	Pneumopericard	6-10	Insuficiență cardiacă cu FE reziduală 25-30%	30-40
	Leziuni cardiace închise sau deschise ce duc la ruptură septală, insuficiență valvulară tricuspidiană sau pulmonară, disfuncție de mușchi papilari sau ocluzie arterială coronară distală, fără ICC	8-12	Leziuni aparat valvular	6	Insuficiență cardiacă cu FE reziduală 30-35%	25-30
	Plagă/ruptură pericardică cu hernierea cordului	8-12	Anevrism cardiac	6	Insuficiență cardiacă cu FE reziduală 35-40%	20-25
	Plăgi miocardice ce nu interesează endocardul, cu tamponadă	7-11	Tulburări ritm/conducere	3-6	Insuficiență cardiacă cu FE reziduală 40-50%	15-20
Leziuni cardiace închise sau deschise ce duc la ruptură septală, insuficiență valvulară	10-12	Ruptură sept	8	Insuficiență cardiacă cu FE reziduală 50-60%	8-15	

	tricuspidiană sau pulmonară, disfuncție de mușchi papilari sau ocluzie arterială coronară distală, cu ICC					
	Leziuni cardiace închise sau deschise ce duc la insuficiență mitrală sau aortică	12-14			Leziuni coronariene sechelare (anevrism, obstrucție necesitând bypass)	10-40
	Leziuni penetrante ale AS, AD, VD	10-12				
	Leziuni penetrante cu ocluzie proximală de arteră coronară	13-16				
	Leziuni penetrante de VS sau leziuni stelate ce duc la pierdere de sub 50% din țesutul AS, AD, VD	14-20				
	Leziuni de o severitate mai mare (avulsie cord, afectarea a peste 50% din conținutul unei camere a cordului)	Incompatibile cu viața				
Plămâni	Contuzie unilaterală, cu interesarea a mai puțin de 1 lob	4-6	Pneumotorax mic/moderat	1-2	Insuficiență respiratorie cronică posttraumatică	Vezi tabelul de mai jos
	Contuzie unilaterală cu interesarea unui lob	6-7	Pneumotorax în supapă	2-3	Pahipleurită posttraumatică	2-4
	Contuzie unilaterală, cu interesarea a mai mult de 1 lob	8-10	Hemotorax mic-moderat	1-2	Stenoză traheală	2-4
	Hematom intrapulmonar	6-8	Hemotorax sever (>500 ml)	2-3	Stenoză bronșică	2-4
	Pneumotorax, fără obiectivarea unei rupturi pulmonare	3-4	Emfizem subcutanat mic	1	Epanșament pleural cronic, nepurulent, persistent, cu tulburări funcționale	10-30
	Ruptură pulmonară cu pneumotorax simplu	6-7	Emfizem subcutanat important	2	Piorax, chilotorax, piopneumo-torax cronic, cu afectare importantă a stării generale	20-30
	Ruptură pulmonară persistentă (>72h), cu pierdere de aer din căile respiratorii distale	8-10	Complicații infecțioase (pneumonie, bronhopneumonie, abces pulmonar cronic)	2-4	Piorax sau piopneumotorax fistulizat, cu afectare importantă a stării generale	30-40
	Ruptură pulmonară severă, cu pierdere importantă de aer din bronhiile lobare/segmentare	9-11	Sindrom de detresă respiratorie acută	4-5	Persistența de corpi străini cu afectare funcțională	5-30
	Ruptură de vase lobare/segmentare	9-10	Pneumatocele posttraumatic	4-5	Hematoame pulmonare închistate	5-15
	Ruptură de vase pulmonare la nivelul hilului	10-11	Pioscleroză pulmonară	3-6	Pneumectomie post traumatică	75
	Transsecție a hilului pulmonar	11-13			Segmentectomie, lobectomie	20-35
				Complicații neurologice post stop cardiorespirator resuscitat tardiv	Vezi barem leziuni cerebrale	
Aortă	Disecție sau ruptură	9-10		Anevrism	15-20	
Diafragm	Contuzie	2-3			Insuficiență respiratorie cronică posttraumatică	Vezi tabelul de mai jos
	Ruptură <2cm	2-3				
	Ruptură 2-10cm	3-4				
	Ruptură >10 cm cu pierdere tisulară de sub 25cm <sup>2</sup>	3-5				
	Pierdere tisulară de peste 25cm <sup>2</sup>	5-6				
Stomac	Plagă penetrantă gastrică, ce nu necesită rezecții gastrice extinse	4-7	Peritonită	5-8	Deficite funcționale moderate (sindrom de evacuare precoce sau tardiv, sindrom de stomac mic, diaree postvagotomie, dilatație gastrică postvagotomie)	15-30
	Plagă penetrantă/ruptură gastrică ce necesită rezecții extinse gastrice (subtotale/totale)	9-10	Hemoperitoneu	4-5	Deficite funcționale semnificative (sindrom de evacuare sever, statorie, hipoproteinemie, sindrom de	30-50

			Vagotomie	5-6	malabsorbție, anemie importantă, osteoporoză Complicații locale severe (ulcere jejunale, sindrom de ansă eferentă, stenoză post anastomoză) Fistule gastrice complicate	40-60 30-55
Ficat	Hematom subcapsular, sub 10% din suprafață	3-4	Abces hepatic	3-5	Disfuncții metabolice (de obicei după hepatectomii parțiale)	20-40
	Hematom subcapsular, 10-50% din suprafață	4-5	Fistulă biliară/Bilom	5-6	Afectare importantă a stării generale secundar unor fistule externe sau interne	30-50
	Hematom subcapsular, peste 50% din suprafață sau în curs de extindere	6-7	Hemoperitoneu	4-5	Encefalopatie portală	20-30
	Ruptură, adâncime sub 1cm	5-6	Peritonită	5-8	Necesar de transplant hepatic	80
	Ruptură, adâncime de 1-3cm, lungime sub 10 cm	6-7	Necroză hepatică	8-10		
	Ruptură, adâncime de peste 3cm sau cu o lungime de peste 10 cm	7-8				
	Rupturi extensive hepatice	8-12				
Splină	Hematom subcapsular, <10% din suprafață	2-3	Hemoperitoneu	4-5	Pierdere a splinei	20
	Hematom subcapsular, 10-50% din suprafață	3-4	Peritonită	5-8		
	Hematom subcapsular, >50% din suprafață sau expansiv	5-6	Infecții splenice	3-5		
	Hematom intraparenschimatos de peste 10 cm, expansiv sau hematom subcapsular rupt	6-7				
	Ruptură/plagă capsulară cu adâncime < 1cm	4-5				
	Ruptură/plagă capsulară cu adâncime de 1-3 cm ce nu interesează vase trabeculare	5-6				
	Ruptură/plagă capsulară cu adâncime de peste 3 cm sau cu interesarea vaselor trabeculare	6-8				
	Ruptură cu interesarea vaselor hilare, ce product devascularizare majoră a splinei	7-9				
	Ruptură sau devascularizare completă a splinei	8-10				
Intestin subțire si gros	Contuzie sau hematom fără devascularizare	2-3	Abcese reziduale/închistate	5-8	Fistule intestinale externe	20-40
	Contuzie sau hematom, fără devascularizare, ce necesită intervenție chirurgicală	5-6	Ocluzie intestinală	5-8	Fistule intestinale interne	20-40
	Ruptură/plagă parțială, fără perforație	5-6	Eventrații	4-6	Stenoze intestinale, cu răsunet funcțional	20-30
	Ruptură/plagă perforantă, sub 50% din circumferință	6-7	Hemii	4-6	Rezecții de intestin subțire fără afectare stării generale	5
	Ruptură/plagă perforantă, peste 50% din circumferință	7-8	Aderențe cicatriceale cauzând stenoze intestinale	6-8	Rezecții de intestin subțire cu afectarea moderată a stării generale	15-30
	Transecție, devascularizarea unui segment intestinal	8-10	Aderențe cicatriceale cauzând fistule	9-10	Rezecții de intestin subțire cu afectarea importantă a stării generale (sindrom de malabsorbție sever, restricții severe alimentare, complicații la distanță)	30-60
			Peritonită bacteriană	5-8	Fistule stercorale	30-50
			Peritonită stercorală	9-10	Colectomii Fistule ano-rectale Prolaps anal fără incontinență sau retenție de fecale importantă Incontinență de materii fecale	20-60 10-40 10-30 5-15

				Incontinență de fecale	20-50
				Fistule recto-vaginale	20-30
				Ileostomie	20
				Colostomie	20
Mezenter, epiploon	Hematoame, neneesitante de intervenții chirurgicale	3-4	Hemoperitoneu	4-5	
	Hematoame, contuzii necesitând intervenții chirurgicale	4-5	Peritonită	5-8	
	Rupturi mici	5-6			
	Rupturi mari, +/- leziuni vasculare	7-9			
Pancreas	Contuzie minoră, fără leziuni ductale	4-5	Pancreatită acută	5-10	Diabet zaharat posttraumatic 5-12
	Plăgi/rupturi superficiale fără afectare ductală	5-6	Abces pancreatic cronic	6-10	
	Contuzii importante, fără leziuni ductale sau pierderi tisulare	5-6	Abces peripancreatic	6-10	
	Plăgi/rupturi importante fără leziuni ductale	6-8	Fistulă pancreatică	6-10	
	Transecție distală sau leziuni ductale	7-8	Pseudochist pancreatic, tratat prin puncție ghidată CT	2-3	
	Transecție proximală sau leziuni ce interesează ampula	8-9	Pseudochist pancreatic, necesitând de intervenție chirurgicală	5-6	
	Distrugere a capului pancreasului	12-15	Diabet zaharat posttraumatic	5-12	
Retro-peritoneu	Hematom retroperitoneal	3-5			
	Abces retroperitoneal	3-5			
Leziuni vasculare	Ramuri artera mezenterica superioara/v mezenterica superioara Ramuri artera mezenterica inferioara/v mezenterica inferioara A/V frenică A/V lombară A/V gonadală A/V ovariană A/V splenică A Gastrică dr/stg A gastroduodenală A/V mezenterică inferioară Ramurile primare ale A/V mezenterice	5-6			
	V cavă Trunchiul arterei mezenterice superioare Trunchiul celiac Vena portă A dreaptă/stg/comună hepatică	6-8			
Rinichi	Contuzie, cu hematurie macro sau microscopică	2-3	Nefrită posttraumatică	4-6	Nefrectomie parțială asociată cu integritate funcțională a rinichiului contralateral 5-10
	Hematom subcapsular, neexpansiv, fără leziuni parenchimotoase	2-3	Hematonefroză	4-6	Nefrectomie parțială asociată cu pierdere de maxim 25% a funcției rinichiului contralateral 15-20
	Hematom perirenal neexpansiv, la nivel strict retroperitoneal	2-3	Pseudohidronefroză posttraumatică	5-6	Nefrectomie parțială asociată cu pierdere de 25-50% a funcției rinichiului contralateral 25-30
	Hematom subcapsular sau parenchimos expansiv	3-4	Hidronefroză posttraumatică	6-7	Nefrectomie parțială asociată cu pierdere de 50-75% a funcției rinichiului contralateral 35-40
	Rupturi/plăgi cu adâncime de sub 1cm, fără extravazare de urină	4-5	Infecții renale/perirenale	3-6	Nefrectomie parțială asociată cu pierdere de peste 75% a funcției rinichiului contralateral 40-50
	Fisuri corticale deschise în calice	3-4	Fistulă urinară	Vezi barem	Nefrectomie totală asociată cu integritate funcțională a 25-30



					rinichiului contralateral	
	Rupturi/plăgi parenchimoase cu adâncime de peste 1 cm, cu interesarea cortexului, medularei și a sistemului colector	5-6			Nefrectomie totală asociată cu pierdere de maxim 25% a funcției rinichiului contralateral	35-40
	Ruptură/distrugere completă a rinichiului	8-9			Nefrectomie totală asociată cu pierdere de 25-50% a funcției rinichiului contralateral	55-60
	Leziuni ale arterei sau venei renale	8-10			Nefrectomie totală asociată cu pierdere de 50-75% a funcției rinichiului contralateral	70-75
	Avulsie a hilului renal cu devascularizare completă a rinichiului	12-14			Nefrectomie totală asociată cu pierdere de peste 75% a funcției rinichiului contralateral	80-85
Ureter	Contuzie sau hematom, fără devascularizare	1,5-3				
	Ruptură <50% din circumferință	3-4				
	Ruptură peste 50% din circumferință	4-5				
	Avulsie sau devascularizare	5-6				
Vezica urinară	Contuzie, hematom intramural	2-3	Cistită	2-3	Retenție vezicală completă	30-40
	Ruptură parțială	4-5			Retenție vezicală incompletă (cu reziduu de minim 150ml)	10-25
	Ruptură completă, extraperitoneală, sub 2cm	5-6				
	Ruptură extraperitoneală > 2cm sau intraperitoneală <2cm	6-7				
	Explozie de vezică urinată	7-10				
Uretră	Contuzie (sânge la nivelul meatului uretral, uretografie normală)	1-2	Uretrită	2-3	Stenoză uretrală dilatabilă, ce necesită proceduri de dilatare de maxim 4 ori pe an	5
	Leziune prin întindere	2-3	Stricturi uretrale ce beneficiază de tratament	4-5	Stenoză dificil de dilatat, asociată cu unele complicații infecțioase recurente și/sau reziduu vezical	20-30
	Rupturi incomplete ale uretrei anterioare	3-4	Incontinență urinară ce beneficiază de tratament	4-5	* La tot sistemul urinar – vezi și tabelul cu privire la fistule	
	Rupturi complete ale uretrei anterioare	6-7	Hemoragie masivă/șoc hemoragic	3-4	Incontinență urinară	20-40
	Rupturi incomplete ale uretrei posterioare	3-4			Impotență sexuală	50-60
	Rupturi complete ale uretrei posterioare	9-10				
Penis	Traumatisme închise (ruptura tunicii albuginee)	4-5			Impotență sexuală	50-60
	Plăgi înțepate peniene	1,5			Tulburări de micțiune	15-25
	Plăgi tăiate sau contuze	1,5-3			Amputație parțială a penisului	40
	Avulsii peniene	10-12			Amputație totală a penisului	60
	Avulsii penoscrotale	12-15				
Scrot	Traumatism închis ce nu impune evacuare (echimoze, hematoame mici)	1				
	Traumatism închis ce impune evacuare	2-3				
	Traumatism deschis	3-4				
Testicul	Hematom extra/intravaginal ce nu impune evacuare	2-3			Pierdere totală a funcției testiculare, sub 40 ani	60
	Hematom extra/intravaginal ce impune evacuare	2-3			Pierdere totală a funcției testiculare, 40-65 ani	40
	Hematom intratesticular (albuginee intactă)	2-3			Pierdere totală a funcției testiculare, peste 65 ani	20
	Ruptură testiculară	6-7			Pierdere anatomică sau funcțională a unui singur testicul	20
	Ruptură testiculară asociată cu ruptură de albuginee și epididim	7-8				

	Ruptură testiculară asociată cu ruptură de albuginee și leziuni vasculare	6-7				
	Luxație traumatică a testicolului	3-4				
	Torsiunea funicului spermatic	3-4				
Uter	Contuzii	1-1,5	Miometrită/endometrită	3-4	Vicii simple de poziție sau prolaps	0-10
	Plăgi sau rupturi uter negravid	5-6	Hemoragii masive/șoc hemoragic	3-4	Vicii de poziție asociate cu dispareunie, rectocel sau cistocel	10-20
	Plăgi sau rupturi uter gravid	6-8	Avort posttraumatic (funcție de vârsta sarcinii și complicații asociate)	15-30	Stenoze sau cicatrici cervicale	0-10
	Contuzie col uterin	1-1,5			Sterilitate anatomică sau funcțională demonstrată biologic	40-60
	Plagă col uterin	3-5				
Ovar	Contuzie	2-3			Sterilitate anatomică sau funcțională demonstrată biologic	40-60
	Ruptură parțială sau totală	5-7				
Vagin	Contuzie	1-1,5	Complicații infecțioase	2-3	Bride cicatriceale vulvo-vaginale, fără răsunset funcțional	0-5
	Plagă/ruptură parțială	2-4			Bride vulvo-vaginale cu afectarea vieții sexuale sau a funcției obstetricale	10-24
	Plagă/ruptură totală	7-9			Bride vulvo-vaginale cu imposibilitatea actului sexual sau a funcției obstetricale	25-50
Vulvă	Hematom	1-1,5			Fistule – vezi mai jos	
	Plăgi contuze	1,5-3			Sterilitate anatomică sau funcțională demonstrată biologic	40-60
					Dispareunie	5-7
Perineu	Plăgi contuze/tăiate, fără soluție de continuitate cu anusul/rectul/vaginul	1-2			Fistule	Vezi barem
	Plăgi contuze/tăiate cu soluție de continuitate cu anusul/rectul/vaginul	3-4				

**Barem cuantificare insuficiență respiratorie cronică posttraumatică**

Severitate dispnee	Puntaj
Dispnee stadiul 1	2-5
Dispnee stadiul 2; CV/CPT 70-80%; VEMS 60-70%; TLCO/VA 60-70%	10-15
Dispnee stadiul 3; CV/CPT 60-70%; VEMS 60-70%; TLCO/VA <60%	20-30
Dispnee stadiul 4; CV/CPT 50-60%; VEMS 40-60%; PaO <sub>2</sub> 60-70 mmHg (hipoxemie de repaus)	40-50
Dispnee la eforturi minime; CV/CPT <50%; VEMS < 40%; PaO <sub>2</sub> <60 mmHg +/- hipercapnie care necesită asistență ventilatorie intermitentă /oxigenoterapie de lungă durată peste 16 ore/zi/traheostomie	60-70

**Traiecte de fistulizare ale aparatului urogenital**

Localizare	Valoare CPP
Uro-cutanate lombare	10-30
Uro-cutanate hipogastrice	10-40
Uro-cutanate perineale	10-50
Uro-intestinale	10-50
Uro-ginecologice	10-50
Recto/sigmoido-vaginale	20-50

## Traumatisme vertebro-medulare

1	2	3	4	5	6	7
Leziune traumatică	Subtip	Punctaj leziuni traumatice	Complicații posttraumatice (CP)	Punctaj CP	Consecințe posttraumatice permanente (CPP)	Punctaj LT pentru CPP
Fracturi vertebrale toraco-lombare (clasificarea AO)	Tasare corp vertebral (A1)	4-5	Întârzieri în consolidare Pseudartroză Necesitate reintervenție chirurgicală de orice cauză Infecții asociate de țesuturi moi Infecții osoase Hemoragii medulare	4-6 4-6 4-6 3-4 1,5-2 6-8 4-6	Sechele osoase, coloană cervicală, ușoare	0-10
	Despicare corp vertebral (A2)	5-6			Sechele osoase, coloană cervicală, moderate	10-20
	Cominuție corp vertebral (A2)	6-8			Sechele osoase, coloană cervicală, severe	20-40
	Leziune coloană anterioară și posterioară, ligamentară sau osoasă, inclusiv prin hiperextensie/forfecare cu ruptură discală (B)	8-10			Sechele osoase, coloană toracală, ușoare	0-5
					Sechele osoase, coloană toracală, moderate	5-10
	Leziuni ale coloanei anterioare și posterioare cu rotație	10-12			Sechele osoase, coloană toracală, severe	10-20
		Sechele osoase, coloană lombară, ușoare	0-10			
		Sechele osoase, coloană lombară, moderate	10-20			
		Sechele osoase, coloană lombară, severe	20-30			
Leziuni vertebrale cervicale	Fractură apofize transverse, spinoase, articulare	2-5	Întârzieri în consolidare Pseudartroză Necesitate reintervenție chirurgicală de orice cauză Infecții asociate de țesuturi moi Infecții osoase Hemoragii medulare	4-6 4-6 4-6 3-4 1,5-2 6-8 4-6	Tetrapareză, cu posibilitatea deplasării cu sau fără sprijin, cu o utilizare acceptabilă a membrilor superioare și cu control sfincterian păstrat	25-30
	Fracturi izolate de C1	10-12			Tetrapareză, cu posibilitatea deplasării, cu tulburări de sensibilitate sau spasticitate	30-45
	Instabilități atlantoaxoidiene fără fractură	10-12			Tetrapareză, cu imposibilitatea deplasării fără sprijin, cu tulburări de sensibilitate	45-60
	Luxație rotatorie atlantoaxială	8-14			Tetrapareză, cu imposibilitatea deplasării fără sprijin, cu tulburări sfincteriene	60-80
	Fracturi odontoide	12-16			Parapareză incompletă, ce permite mersul fără sprijin, fără tulburări de sensibilitate sau sfincteriene	15-20
	Fractura spânzuratului tip I (minimă deplasare prin hiperextensie/încărcare axială)	8-10			Parapareză incompletă a membrilor inferioare ce permite mersul cu sprijin, fără tulburări sfincteriene	20-35
	Fractura spânzuratului tip II-III (deplasare anterioară, asociind angulație)	12-16			Parapareză incompletă asociată cu spasticitate, dar fără tulburări sfincteriene	35-50
	Leziuni ligamentare coloană cervicală, gr I-II (entorse cu rupturi parțiale ale ligamentelor, fără instabilitate)	4-6			Paraplegie incompletă, cu dificultăți la mers, asociate cu hipo/hipertonie marcată, hipo sau anestezie, cu tulburări sfincteriene ce pot fi minimizate prin exerciții	50-65
	Leziuni ligamentare coloană cervicală, gr III-IV (rupturi complete, instabile)	6-10			Paraplegie completă, cu anestezie și tulburări sfincteriene refractare la exerciții de recuperare	70-85
	Fracturi cervicale prin compresie	12-14			Sindrom Brown-Sequard	20-40
	Fracturi cervicale prin flexie	12-14			Tulburări senzitive izolate de origine medulară	10-20
Fracturi ale fațetelor, coloana cervicală, fără deplasare importantă	8-12	Tulburări ale funcțiilor vegetative (micțiune, funcție sexuală,	Vezi barem leziuni abdominale și			

					defecație)	urogenitale
	Fracturi ale fațetelor, coloana cervicală, cu deplasare	14-16				
	Fracturi cervicale prin explozie	15-17				
	Ruptură discală cu hemoragie intradiscală, dar fără herniere	4-5			Vezi mai sus	
Hernie de disc	Herniere a discului, rupturi anulare cu efect compresiv	6-8				

## Membrul superior

### Centură scapulară

1	2	3	4	5	6	7
Leziune traumatică	Subtip	Punctaj LT	Complicații posttraumatice	Punctaj CP	Consecințe posttraumatice permanente*)	Punctaj CPP
Articulația sterno-claviculară	Entorsă	2-3	Luxație recurentă	3-5	Luxație ireductibilă	10
	Subluxație anterioară	3-5	Leziuni de vase mari Ruptură/dilatare esofag Pneumotorax Leziuni n.frenic Compresie traheală	Vezi barem		
	Subluxație posterioară	2-5				
	Luxație anterioară	3-6				
	Luxație posterioară	3-6				
Articulația acromio-claviculară	Grad I (Entorsă)	2-3			Instabilitate cronică	2-4
	Grad II (Subluxație)	3-4	Intervenție chirurgicală Instabilitate cronică	1-2 2-5		
	Grad III (Luxație)	3-4	Intervenție chirurgicală Instabilitate cronică	1-2 3-5		
	Grad IV (Luxație)	4-5	Instabilitate cronică	3-5		
	Grad V (Luxație)	4-5	Instabilitate cronică	3-5		
	Grad VI (Luxație)	5-7	Instabilitate cronică	3-5		
Articulația glenohumerală	Subluxație, obiectivată	2-3	Neuropraxie Redoare articulară pentru care se intervine chirurgical Leziuni vasculare Luxație cronică pentru care se reintervine chirurgical	4-6 2-3 2-3 3-4	*Vezi tabel de mai jos	
	Luxație, tratată conservator, pacient sub 30 ani	3-4				
	Luxație, tratată conservator, pacient de 30-40 ani	2-3				
	Luxație, tratată conservator, pacient peste 40 ani	2-3				
	Luxație, tratată chirurgical	6-7				
	Luxație asociată cu leziuni osoase					
	Ruptură incompletă coafă rotatori	2-3	Luxație necesită de tratament chirurgical Neuropraxie Redoare articulară pentru care se intervine chirurgical Leziuni vasculare Luxație cronică pentru care se reintervine chirurgical	2-3 4-6 2-3 2-3 5-6		
	Ruptură completă coafă rotatori fără detașare tendinoasă	3-4				
Ruptură completă coafă rotatori fără detașare tendinoasă	6-7					
Fracturi scapulare	Fracturi glenoide, tratament conservator	7-8	Intervenții secundare (complicații artritice, instabilitate humerală)	2-3	Redoare scapulară Limitarea mișcărilor Limitarea mișcărilor	3-5 Vezi barem Vezi barem
	Fracturi glenoide, tratament chirurgical	6-7				
	Fracturi de col scapular	8-10				

	Fracturi de acromio fără deplasare	7-8	Intervenție pentru complicații (pseudoartroză, non-uniune)	2-3	Pseudoartroză Maluniune Non-uniune	Limitarea mișcărilor	5 5 5 Vezi barem
	Fracturi de acromion cu deplasare	7-8					
	Fracturi de proces coracoid	5-7					
	Fracturi izolate de corp scapular	6-8					
Claviculă	Tip IA (mediale, fără deplasare), adult	5-7	Reintervenție pentru complicații	2-3	Redoare articulară  Deformare	2-5  Vezi barem prejudiciu estetic	
	Tip IA (mediale, fără deplasare), copil	4-6					
	Tip IB (mediale, cu deplasare)	9-10					
	Tip IIA (de treime medie, deplasare mică), adulți	5-6					
	Tip IIA (de treime medie, deplasare mică), copii	2-3					
	Tip IIB (treime medie, deplasare mare sau cominuție)	5-6					
	Tip IIIA (laterale, fără deplasare), adult	5-6					
	Tip IIIA (laterale, fără deplasare), copii	3-4					
Tip IIIB (laterale, cu deplasare)	9-10						

#### Aprecierea mobilității restante la nivel humeral

Capacitatea funcțională a umărului poate fi afectată prin: (1) limitarea mișcărilor articulare, (2) scăderea forței musculare, (3) durere). Limitarea mobilității pasive este determinată de regulă de redoare articulară în timp ce cea a celei active – de redoare articulară, leziuni neuromusculare sau durere. Aprecierea mobilității articulației scapulohumerale se poate face pe baza unui coeficient ce include cinci elemente, resp ectiv: antepulsie (maxim 46 puncte), abducție (30 puncte), retropulsie, rotație externă și internă (câte 8 puncte). Numărul maxim de puncte, 100, corespunde unei mobilități normale.

Grade mobilitate	Punctaj (P)	Grade mobilitate	Punctaj (P)	Grade mobilitate	Punctaj (P)	Grade mobilitate	Punctaj (P)	Grade mobilitate	Punctaj (P)
Antepulsie		95	36	5	1,5	105	24,5	30	6
0	0	100	37,5	10	3	110	25,5	40	8
5	2,5	105	38,5	15	4,5	115	26	Rotație internă	
10	5	110	39,5	20	6	120	26,5	0	0
15	7,5	115	40,5	25	7,5	125	27	20	1
20	10	120	41,5	30	9	130	27,5	40	2
25	12	125	42	35	10,5	135	28	60	3
30	14,5	130	43	40	11,5	140	28,5	80	4
35	16,5	135	43,5	45	13	145	29	100	6
40	18,5	140	44	50	14	150	29	120	8
45	20,5	145	44,5	55	15,5	155	29,5	Retropulsie	
50	22,5	150	45	60	16,5	160	29,5	0	0
55	24	155	45,5	65	17,5	165	29,5	10	2
60	26	160	45,5	70	18,5	170	30	20	4,5
65	27,5	165	46	75	19,5	175	30	30	7,5
70	29,5	170	46	80	20,5	180	30	40	8
75	31	175	46	85	21,5	Rotație externă			
80	32,5	180	46	90	22,5	0	0		
85	33,5	Abducție		95	23	10	2		
90	35	0	0	100	24	20	4		

Punctajul corespunzător mobilității restante (pentru barem) se calculează prin formula  $40 - P/2,5$ . Deci la un  $P=50$  (mobilitate restantă de 50%), în barem se va trece  $40 - 50/2,5 = 20$ .

#### Humerus și articulația cotului

1	2	3	4	5	6	7
Leziune traumatică	Subtip	Punctaj LT	Complicații posttraumatice	Punctaj CP	Consecințe posttraumatice permanente	Punctaj CPP
Humerus proximal	fractură extraarticulară, mono-focală, de trohiter, fără	6-7	Infecții Osteonecroză cap humeral	2-3 6-7	Redoare scapulo-humerală	5-15

	sau cu deplăsarea		Maluniune, tratată chirurgical Maluniune, tratată conservator Non-uniune, tratată conservator Non-uniune, tratată chirurgical Osteonecroză trohiter/trohin, simptomatică	6-7 2-5 7-8 6-7 8-9	Dureri intense, non-responsive la tratament, secundare unei complicații posttraumatice  Afectarea funcției scapulo-humerale	10-15  Vezi tabelul de mai jos
	fractură extraarticulară, mono-focală, de trohiter asociat cu luxație scapulo-humerală	8-9				
	Fractură extraarticulară unifocală, de col cu impactare metafizară (A2)	9-10				
	Fractură col chirurgical humerus, fără impactare metafizară (A3), tratat chirurgical	8-9				
	Fractură col chirurgical humerus, fără impactare metafizară (A3), tratat conservator	9-10				
	Fractură extraarticulară bifocală, cu impactare metafizară (B1), tineri	8-9				
	Fractură extraarticulară bifocală, cu impactare metafizară (B1), vârstnici	9-10				
	Fractură extraarticulară bifocală, fără impactare metafizară (B2)	9-10				
	Fractură extraarticulară bifocală asociată cu luxație scapulo-humerală (B3)	10-11				
	Fractură articulară cu deplasare minimă (C1), tratată chirurgical	9-10				
	Fractură articulară cu deplasare minimă (C1), tratată conservator	10-11				
	Fractură articulară cu deplasare și impactare (C2)	11-13				
	Fractură articulară+luxație (C3)	11-13				
Diafiză humerală	Simplă (A)	8-11	Neurapraxie n.radial Axonotmesis n.radial Neurotmesis n.radial Leziuni vasculare Infecție	4-6 8-12 16-20 2-3 2-3	Pseudartroză diafizară inoperabilă  Deviație prin torsiune humerus Deviație prin torsiune asociată cu scurtare > 3cm a humerusului Deviație angulară humerus Deviație angulară asociată cu scurtare > 3 cm a humerusului	Se sumează deficitul de la nivelul centurii scapulare  +cot conform tabelelor 3-5 8-15  1-5 8-15
	Fractură cu fragment intermediar (B)	11-14				
	Fractură cominutivă spiroidă sau bifocală (C1, C2)	16-18				
	Fractură cominutivă neregulată (C3)	16-19				
Humerus distal	Fractură extraarticulară cu smulgere apofizară (A1)	5-6	Osificare heterotopică, tratament funcțional Osificare heterotopică, tratament chirurgical Neurapraxie n.ulnar Axonotmesis n.ulnar Neurotmesis n.ulnar Infecție	2-3  3-4 4-5 6-10 12-16 2-3	Redoare cot semnificativă reziduală Limitarea mișcărilor	10-15 Vezi barem cot
	Fractură extraarticulară, metafizară simplă (A2)	6-9				
	Fractură extraarticulară metafizară cominutivă	9-10				
	Fractură articulară parțială latero-sagitală și medio-sagitală (B1, B2)	6-8				
	Fractură articulară parțială, frontală (B3)	7-9				
	Fractură articulară totală (C1, C2, C3)	14-18				
Cot	Entorsă	1-2	Neurapraxie n.ulnar Neurapraxie n. median Fracturi asociate  Sindrom de compartiment	4-5 4-5 Vezi barem 4-5	Osificare heterotopică simptomatică Redoare cot semnificativă reziduală Limitarea mișcărilor	3-5 10-15 Vezi barem
	Subluxație	1-2				
	Luxație incompletă	1-2				

	Luxație completă (cu cot stabil în valgus sau cu instabilitate în valgus)	2-3				
	Luxație completă (cu dezgolirea completă a humerusului distal de țesuturi moi și cu instabilitate crescută chiar dacă cotul este semifixat într-un aparat gipsat.	2-4				

**Evaluarea mobilității restante la nivelul cotului**

Mișcările normale la nivelul articulației cotului pot fi afectate prin:

- Limitarea mișcărilor articulare pasive, cauzate de leziuni articulare sau periarticulare, rețracții musculare, bride cicatriceale cutanate
- Scăderea forței musculare
- Bride cicatriceale cutanate
- Rețracții musculare
- Laxități sau instabilități articulare

La nivelul cotului trebuie evaluate două tipuri de mișcări: flexie-extensie și prono-supinația (asociată cu mișcările din articulația pumnului). Flexia se efectuează în mod normal între 0 și 150° iar extensia trebuie să fie apropiată de 0. Pentru calculul mobilității reziduale se utilizează tabelul de mai jos, datele fiind introduse în formula  $P=(F+E)/3$ , la care se mai adaugă 10% din punctaj în cazul în care membrul afectat este membrul dominant. În cazul în care membrul este anchilozat, se ia punctajul corespunzător din tabel.

Flexie	Punctaj	Unghi de extensie maximală	Punctaj	Anchiloză fixă la...	Punctaj
150	0	150	40	150	40
145	0	145	40	145	40
140	0	140	40	140	40
135	0	135	40	135	40
130	1	130	38	130	38
125	1	125	36	125	36
120	2	120	34	120	34
115	2	115	31	115	32
110	3	110	27	110	29
105	4	105	31	105	25
100	5	100	19	100	22
95	6	95	16	95	19
90	8	90	22	90	18
85	11	85	13	85	18
80	13	80	12	80	18
75	12	75	11	75	18
70	14	70	10	70	19
65	14	65	10	65	19
60	15	60	9	60	20
55	17	55	8	55	21
50	18	50	7	50	21
45	18	45	6	45	22
40	20	40	6	40	23
35	22	35	5	35	25
30	25	30	4	30	27
25	26	25	3	25	28
20	27	20	2	20	28
15	28	15	1	15	28
10	28	10	0	10	28
5	28	5	0	5	28
0	28	0	0	0	28

Exemple de calcul: (1) restant pacientul are o mobilitate a cotului între 30 și 90 grade. Prin urmare pacientul va putea realiza o flexie maximală de 90 de grade (corespunzător fiind acordate 8 puncte) și o extensie maximală de 150-30=120 grade, corespunzător unui număr de 34 puncte. Punctajul total va fi de  $(8+34)/3=14$

## Radius, ulnă

1	2	3	4	5	6	7
Leziune traumatică	Subtip	Punctaj LT	Complicații posttraumatice	Punctaj CP	Consecințe posttraumatice permanente	Punctaj CPP
Radius proximal	Cap radial, fără sau cu minimă deplasare (tip I)	3-4	Pseudartroză  Calus vicios Non-uniune Infecție Sindrom de compartiment Reintervenție (refracturare la extracția plăcii, sinostoză radio-ulnară, etc) Supraextensie	50% din valoarea ZIM coresp  3-4 4-6 2-3 4-6 3-4  3-4	Instabilitate articulară  Afectare funcție de gradul de flexie/extensie la nivelul cotului Redoare articulară  Paralizie completă a mușchilor flexori, cu imposibilitatea flexiei active  Paralizie completă a mușchilor extensori  Paralizie completă a mușchilor extensori și flexori Dureri severe, reziduale	10-15  Vezi barem 3-4  20  15  40  1-5
	Cap radial, cu angulare (tip II)	5-6				
	Cap radial, cominutive (tip III)	6-7				
	Luxație posterioară a cotului asociată cu fractură de cap radial.	5-7				
	Luxație posterioară a cotului asociată cu fractură de cap radial și de proces coronoid	7-8				
	Fractură apofizară radius	6-7				
Fracturi ulnă proximală	Fractură izolată de proces coronoid	6-7			Deformări sau deviații axiale  Retracție ischemică Volkmann Retracție Volkmann moderată Retracție Volkmann severă  Pseudartroză necorectabilă ambe oase	1-6  3-5 15-20 20-35  5-25
	Olecran-smulgerea tuberozității	7-8				
	Metafizară simplă	7-9				
	Metafizară cominutivă	9-10				
	Intraarticulară unifocală, bifocală simplă sau bifocală multifragmentară	8-10				
Radius+ cubitus proximal	Fractură extraarticulară ambe oase	11-14			Pseudartroză izolată cubitus  Pseudartroză izolată radius  Afectarea pronosupinației antebrațiale	3-5  3-5  Vezi tabel
	Fractură articulară la un os, extraarticulară la celălalt os	10-12				
	Fractură intraarticulară ambe oase	13-15				
Diafiză radială+ulnară	Fractură simplă cubitus, diafiză intactă (A11, A12)	5-6	Sindrom de compartiment Maluniune, necesită de reintervenție chirurgicală  Refracturare secundară eliminării plăcii de osteosinteză Sinostoză radioulnară, necesită de reintervenție chirurgicală	4-5  4-5  3-4  4-5		
	Fractură simplă radius, diafiză cubitală intactă (A21, A22)	7-8				
	Fractură luxație Monteggia	7-8				
	Fractură luxație tip Galeazzi	8-9				
	Fractură simplă ambe oase (A3)	10-11				
	Fractură cu segment intermediar cubitus, radius intact (B1)	6-7				
	Fractură cu segment intermediar radius, cubitus intact (B2)	8-9				
	Fractură cu segment intermediar a unui os asociată cu fractură simplă sau fractură cu segment intermediar a celuilalt os (B3)	10-12				
	Fractură cominutivă de cubitus (C1)	9-10				
	Fractură cominutivă de radius (C2)	10-11				
Fractură cominutivă bilaterală (C3)	12-14					
Radius+cubitus distal	Fractură extraarticulară cubitus, radius intact (A1)	7-8	Lezare n. radial superficial Maluniune, necesită de reintervenție chirurgicală Deplasare totală cu pierderea înclinației radiale, necesită de reintervenție chirurgicală Deplasare palmară a	8-16 4-5  4-5	Pseudartroză laxă, de ambe oase, fără posibilități de recuperare terapeutică  Limitarea pronosupinației  Scăderea forței	15-40  Vezi tabelul de mai jos.  1-5
	Fractură extraarticulară de radius, simplă și impactată, fără deplasare (A21)	7-8				
	Fractură extraarticulară de radius, simplă și impactată, cu deplasare dorsală sau palmară (A22, A23)	9-10				



	Fractură extraarticulară de radius, cominutivă (A3)	15-17	fragmentului distal, necesită de reintervenție chirurgicală	4-5	Dureri reziduale importante	5-12
	Fractură articulară parțială de radius (B1)	9-11				
	Fractură Barton (B2)	15-17				
	Fractură Barton inversată, simplă, cu fragment mic (B31)	6-8				
	Fractură Barton inversată cu fragment mare (B32)	14-16				
	Fractură Barton inversată, cominutivă (B33)	15-18				
	Fractură articulară totală de radius (C), tratament conservator (tarați)	13-15				
	Fractură articulară totală de radius (C), tratament chirurgical sau fixator extern	15-17				

**Afectarea pronației antebrahiopalmare**

Se ia în calcul valoarea cea mai mare obținută (supinație, pronație sau anchiloză)

Pronație		Supinație		Anchiloză	
Unghi de pronație maximală	Punctaj	Unghi de supinație maximală	Punctaj	Unghi de anchiloză (în pronație apoi în supinație)	Punctaj
80	0	90	0	80	16
75	0	85	0	75	16
70	0	80	0	70	16
65	0	75	1	65	16
60	1	70	1	60	16
55	1	65	2	55	16
50	2	60	2	50	15
45	2	55	2	45	15
40	2	50	2	40	14
35	3	45	3	35	14
30	4	40	3	30	14
25	5	35	4	25	13
20	6	30	4	20	13
15	6	25	5	15	12
10	7	20	5	10	12
5	8	15	6	5	12
0	8	10	6	0	12
-5	9	5	6	5	12
-10	9	0	6	10	12
-15	10	-5	7	15	13
-20	10	-10	8	20	14
-25	11	-15	9	25	14
-30	12	-20	10	30	15
-35	13	-25	10	35	16
-40	14	-30	11	40	17
-45	15	-35	12	45	18
-50	16	-40	13	50	19
-55	18	-45	14	55	20
-60	19	-50	14	60	22
-65	21	-55	15	65	23
-70	22	-60	15	70	24
-75	23	-65	16	75	24

-80	24	-70	16	80	24
-85	24	-75	16	85	24
-90	24	-80	16	90	24

## Mână, articulația pumnului

1	2	3	4	5	6	7
Leziune traumatică	Subtip	Punctaj leziuni traumatice	Complicații posttraumatice (CP)	Punctaj CP	Consecințe posttraumatice permanente (CPP)	Punctaj LT pentru CPP
Oase carpiene	Scafoid, tuberozitate	4-5	Non-uniune	5-6	Deformare, dezaxare a pumnului prin calus vicios, pierdere de substanță radius sau carpiene, bride cicatriciale cutanate Laxitate sau instabilitate articulară la nivelul pumnului Afectarea flexiei palmare/dorsale	2-10
	Scafoid, fractură incompletă la nivel median	6-7	Pseudartroză	7-8		5-20
	Scafoid distală oblică sau mediană completă	4-5	Osteonecroză	4-5		Vezi barem
	Scafoid, de pol proximal sau transscafoidă	6-7	Scafoid, C (cu vindecare întârziată), vindecare în 8S	3-4		
	Semilunar	3-4	Scafoid, C (cu vindecare întârziată), vindecare în 12S	4-5		
	Piramidal	3-4	Scafoid, C (cu vindecare întârziată), vindecare în 16S	5-6		
	Pisiform, tratament ortopedic	3-4	Scafoid, C (cu vindecare întârziată), nevindecare după 12S, necesitant de intervenție chirurgicală ulterioară	6-7		
	Pisiform, tratament chirurgical	5-6	Scafoid, C(cu vindecare întârziată), nevindecare după 16 S, necesitant de intervenție chirurgicală ulterioară	7-8		
	Trapez	3-4	Scafoid, D1 (vindecare cu țesut fibros)	5-6		
	Trapezoid	3-4	Scafoid, D2 (vindecare cu pseudartroză)	7-8		
	Capitat	3-4	Artrită pumn	3-4		
	Hamat	3-4	B. Kienbock tratament conservator	3-4		
			Semilunar, B. Kienbock tratament chirurgical	7-8		
		Instabilitate carpiană	7-8			
		Sechestrare n.ulnar	3-4			
Luxații și fracturi-luxații carpiene	Instabilitate disociativă carpiană	10-11	Necesitante de reconstrucții cartilagonase Necesitante de artrodeză	+4-5 +7-8	Vezi tabelele de mai jos	
	Instabilitate carpiană non-disociativă	7-8				
	Instabilitate radiocarpiană	10-11				
	Luxație scafoido-semilunară acută	8-9				
	Luxație scafoido-semilunară subacută	14-16				
	Luxație scafoido-semilunară cronică	13-14				
	Luxații și fracturi-luxații de semilunar, leziuni de arc mic, acute, reductibile	12-13				
	Luxații și fracturi-luxații de semilunar, leziuni de arc mic, acute, ireductibile	15-17				
	Luxații cronice	14-15				

	Luxații și fracturi-luxații de semilunar, leziuni de arc mare	13-14			
	Luxații semilunaro-piramidale	8-10			
	Instabilitate mediocarpiană	8-9			
	Instabilități axiale	8-10			
Metacarpiene	Fracturi reduse ortopedic	2-3			Vezi baremul de mai jos
	Fracturi reduse chirurgical	3-4			
Falangă proximală	Necomplicată, redusă ortopedic	2-3			
	Complicată, redusă chirurgical	3-4			
Falangă mijlocie	Necomplicată, redusă ortopedic	2-3			
	Complicată, redusă chirurgical	3-4			
Falangă distală	Necomplicată, redusă ortopedic	2-3			
	Complicată, redusă chirurgical, transversă de corp sau deschisă	4-5			
Luxație metacarpo-falangiană	Tratament ortopedic	2			
	Tratament chirurgical	2,5			
Luxație interfalangiană	Tratament ortopedic	2			
	Tratament chirurgical	2,5			

**Afectarea flexiei dorsale/palmare la nivelul articulației pumnului**

Flexie palmară		Flexie dorsală		Anchiloză	
Unghi de flexie maximală	Punctaj	Unghi de flexie dorsală maximală	Punctaj	Unghi de anchiloză	Punctaj
80	0	80	0	80	28
75	0	75	0	75	28
70	0	70	0	70	28
65	0	65	0	65	27
60	0	60	1	60	26
55	0	55	1	55	25
50	1	50	2	50	24
45	1	45	2	45	22
40	2	40	3	40	21
35	2	35	5	35	19
30	2	30	6	30	18
25	2	25	6	25	16
20	3	20	7	20	15
15	3	15	8	15	14
10	4	10	9	10	14
5	5	5	10	5	14
0	6	0	10	0	13
-5	6	-5	12	5	13
-10	7	-10	13	10	12
-15	8	-15	14	15	12
-20	9	-20	15	20	12

-25	10	-25	17	25	13
-30	10	-30	18	30	13
-35	13	-35	20	35	14
-40	14	-40	22	40	14
-45	16	-45	23	45	16
-50	18	-50	25	50	17
-55	21	-55	26	55	19
-60	22	-60	27	60	21
-65	24	-65	28	65	22
-70	24	-70	28	70	24
-75	24	-75	28	75	24
-80	24	-80	28	80	24

**Leziuni permanente la nivelul metacarpienelor și falangelor**

Datorită numeroaselor tipuri de leziuni permanente și a numeroaselor structuri posibil implicate s-a preferat prezentarea lor separată.

CPP ce afectează un singur deget	Motilitate	Police – anchiloză sau redoare ce afectează toate cele trei articulații, în poziție favorabilă (permite atingerea pulpei mediusului și a indexului cu pulpa policelui	10
		Police – anchiloză sau redoare ce afectează toate cele trei articulații, în poziție nefavorabilă (nu permite atingerea pulpei mediusului și a indexului cu pulpa policelui	18-20
		Police – anchiloză parțială	2-6
		Index – anchiloză totală	8
		Index – anchiloză parțială+/- redoare articulară	2-4
		Medius – anchiloză totală	7
		Medius – anchiloză parțială+/- redoare articulară	2-4
		Inelar – anchiloză totală	5
		Inelar – anchiloză parțială+/- redoare articulară	2-3
		Auricular – anchiloză totală	6
		Auricular – anchiloză parțială+/- redoare articulară	2-3
	Anestezie/ hipoestezie		2-3 pentru un deget, 1-1,5 pentru afectarea funcției între 50-99% din suprafață, 0,5 pentru afectare de sub 50% din suprafață
	Calus vicios		1-4
	Leziuni vasculare	Scăderea forței de prehensiune prin mecanism ischemic	3-15
		Sindrom Raynaud	1-6
		Edem cronic al mâinii, formă moderată	2-4
		Edem cronic al mâinii, formă severă	4-7
CPP ce afectează mai multe degete		Se adună valorile pentru CPP izolate, cu mențiunea că valoarea maximă nu poate fi de peste 24	0-24

**Membrul inferior****Centura pelvină**

1	2	3	4	5	6	7
Leziune traumatică	Subtip	Punctaj leziuni traumatice	Complicații posttraumatice (CP)	Punctaj CP	Consecințe posttraumatice permanente (CPP)	Punctaj LT pentru CPP
Pelvis	Fractură izolată de spină iliacă	3-4	Boală tromboembolică	2-3	Deformare a pelvisului cu afectare diametrelor pelvine	5
	Fractură izolată de creastă iliacă	4-5	Leziuni gastrointestinale	Vezi barem	Durere sacroiliacă persistentă	5-7
	Fractură izolată de tuberozitate ischiatică	5-6	Leziuni neurologice	Vezi barem	Instabilitate simfizară persistentă	7-20
	Fractură de os iliac prin lovitură directă (aripă iliacă,	9-10	Ileus paralytic	Vezi barem	Dureri sacrococcigiene persistente	3-5
			Artrodeză sacroiliacă pentru durere sacroiliacă persistentă	2-3		

	unifocală sau bifocală de arc anterior) (A2 Tile)		Coxartroză	3-4 4-6	Anchiloză în poziție normală  Anchiloză în poziții vicioase  Limitarea mișcărilor cu pierdere de maxim 10 grade a flexiei, cu abducție posibilă la 30 de grade Limitarea mișcărilor cu pierdere de până la 30 de grade a flexiei, cu abducție posibilă la 20 de grade și cu posibilitate de rotație internă Limitarea mișcărilor cu pierdere a flexiei de 30-60 de grade, cu limitarea abducției și a rotației interne  Pierdere de peste 60 de grade a flexiei  Majorare în caz de atitudini vicioase în adducție, abducție sau rotație internă	30  32-40  0-5  5-8  8-16  16-25  10-25
	Fracturi sacrococci-giene, cu sau fără deplasare (A3 Tile)	10-13				
	Fractură de tip carte deschisă (B1 Tile)	16-17				
	Fractură prin compresiune laterală, ipsi- sau contralateral (B2 Tile)	17-19				
	Fractură prin compresiune laterală, bilateral (B3 Tile)	18-20				
	Instabilă rotațional și vertical unilateral (C1 Tile)	19-21				
	Instabilă rotațional și vertical bilateral (C2, C3 Tile)	23-24				
	Asociată cu fracturi acetabulare (C3 Tile)	24-26				
Acetabul	Fracturi elementare	12-14	Artrită, necesitând artroplastie Leziuni ale n. sciatic Intervenție chirurgicală pentru osificare heterotopică Boală tromboembolică	5-6 4-10 3-4  2-3	Limitarea mișcărilor  Redoare articulară	Vezi mai sus  3-5
	Fracturi asociate	14-16				
	Fracturi asociate, cu impactare semnificativă	16-18				
Luxații șold	Reduse ortopedic	11-12	Necroză aseptică cap femural Leziuni nervoase (n. sciatic) Ruptură de arteră femurală	5-6 11-12 4-5	Luxații ireductibile	10-15
	Reduse chirurgical	12-13				
Fracturi luxații șold	Tip II Thompson și Epstein	16-18			Vezi mai sus	
	Tip III Thompson și Epstein	20-24				
	Tip IV Thompson și Epstein	24-28				
	Tip I, II Pipkin	16-20				
	Tip III Pipkin	24-26				
	Tip IV Pipkin	26-30				

## Femur

1	2	3	4	5	6	7
Leziune traumatică	Subtip	Punctaj leziuni traumatice	Complicații posttraumatice (CP)	Punctaj CP	Consecințe posttraumatice permanente (CPP)	Punctaj CPP
Cap femural	Fractură de cap, cu separare	16-18	Necroză de cap femural Leziuni vasculare Coxartroză, necesitantă de artoplastie Tromboză venoasă/trombembolism pulmonar	5-6 2-3 5-6  2-3	Protezare a articulației coxo-femorale  Anchiloză în poziție normală  Anchiloză în poziții vicioase  Limitarea mișcărilor cu pierdere de maxim 10 grade a flexiei, cu abducție posibilă la 30 de grade	10-20  30  32-40  0-5
	Fractură de cap cu tasare	15-17				
	Fractură de cap+col	22-26				
Col femural	Fractură de col, cu minimă/fără deplasare, cu impactare în valgus, tratament : reducere +osteosinteză (B1)	16-18	Necroză de cap femural Leziuni vasculare Coxartroză, necesitantă de artoplastie Tromboză venoasă/trombembolism pulmonar Pseudartroză	5-6 2-3 5-6  2-3  4-5	Limitarea mișcărilor cu pierdere de până la 30 de grade a flexiei, cu abducție posibilă la 20 de grade și cu posibilitate de rotație internă  Limitarea mișcărilor cu pierdere a flexiei de 30-60 de grade, cu limitarea abducției și a rotației interne  Pierdere de peste 60 de grade a flexiei	5-8  8-16  16-25
	Fractură de col, cu minimă/fără deplasare, cu impactare în valgus, tratament – protezare (B1)	14-16				
	Fractură de col cu minimă/ fără deplasare,	10-12				

	fără impactare (B1)				Majorare în caz de atitudini vicioase în adducție, abducție sau rotație internă	10-25		
	Fractură de col basicervicală (B21)	12-14						
	Fractură transversală, medio-cervicală cu traiect vertical (B23)	15-18						
	Fractură de col transcervicală, fără impactare, deplasată (B3)	12-14						
Trohanteriene	Pertrohanteriană simplă (A1)	15-18	Tromboză venoasă/trombembolism pulmonar	2-3				
	Pertrohanteriană cominutivă, tratament chirurgical (A2)	18-20	Coxartroză, necesitantă de artoplastie	5-6				
	Pertrohanteriană, tarați (tijă elastică) (A2)	22-24	Pseudartroză	4-5				
	Intertrohanteriană, simplă, oblică sau transversală (A31, A32)	13-14						
	Intertrohanteriană cominutivă (A33)	14-18						
Mare trohanter	Tratament conservator	10-11	Tromboză venoasă/trombembolism pulmonar	2-3				
	Tratament chirurgical	9-10						
Mic trohanter	Tratament conservator	9-10	Tromboză venoasă/trombembolism pulmonar	2-3				
	Tratament chirurgical	8-9						
Fracturi diafizare	Simple, spiroide, sau oblice, tratament chirurgical (A1, A2)	10-13	Pseudartroză	4-5				
	Simple, transversale subtrohanteriene (A31)	10-11	Calus vicios ce necesită reintervenție	4-5				
	Simple, transversale, de treime medie sau distală (A32, A33)	11-12	Tromboză venoasă/trombembolism pulmonar	2-3				
	Simple, tratament ortopedic (A1, A2, A3)	12-13	Leziuni vasculare	2-3				
	Cu fragment intermediar (B)	14-16	Sindrom de compartiment	3-4				
	Cominutivă, spiroidă (C1)	14-16						
	Cominutivă bifocală (C2)	15-17						
	Cominutivă neregulată (C3)	17-20						
Fracturi distale	Extraarticulară simplă sau metafizară (A1, A2)	11-12	Întârziere în consolidare	4-6	Protezare a articulației genunchiului	15		
	Extraarticulară cominutivă (A3)	15-18	Reintervenție pentru pseudartroză	6-7			Pseudartroză inoperabilă a femurului	16-20
	Articulară parțială (B1, B2, B3)	16-20	Reintervenție pentru calus vicios	5-6			Ankiloză în rectitudine a articulației genunchiului (flexie de maxim 15 grade)	30
	Articulară totală (C1, C2, C3)	20-24	Reintervenție pentru osteoartroză posttraumatică	6-7			Ankiloză angulară (genunchi fixat în flexie mai mare de 45 de grade)	35-40
	Orice tip, tratament conservator	22-26					Ankiloză angulară (genunchi fixat în flexie de 35-45 de grade)	30-35
Fracturi rotulă	Fără deplasare, tratament ortopedic	5-6			Ankiloză angulară (genunchi fixat în flexie de 15-35 de grade)	25-30		
	Fără/cu deplasare, tratament chirurgical	3-4			Hidartroză cronică	2-5		
Entorse genunchi	Grad I	2-3	Intervenție chirurgicală	2-3	Laxitate ligamentară ușoară, ireductibilă, genunchi	5-8		
	Grad II	2-3			Laxitate ligamentară severă, ireductibilă, genunchi, unilaterală	16-25		
	Grad III	7-9			Laxitate ligamentară severă, ireductibilă, genunchi, bilaterală	25-32		
Leziuni	Tratate ortopedic	2-3			Leziuni meniscale neoperate	4-6		

menisc ale	Tratate chirurgical	5-6			Limitarea flexiei genunchiului, cu mișcare conservată între 0 și 15 grade	24
Ruptur ă tendon	Rotulian	9-10			Limitarea flexiei genunchiului, cu mișcare conservată între 0 și 30 grade	16
Luxație rotulă	Tratament ortopedic	3-4			Limitarea flexiei genunchiului, cu mișcare conservată între 0 și 45 grade	8
	Tratament chirurgical	5-6			Limitarea flexiei genunchiului, cu mișcare conservată între 0 și 60 grade	6
Luxație femuro -tibială	Grad I	7-8	Leziuni nervoase	4-8	Limitarea flexiei genunchiului, cu mișcare conservată între 0 și 100 grade	3
	Grad II	8-9	Leziuni vasculare	3-4	Limitarea extensiei genunchiului de maxim 10 grade	3
	Grad III	9-10	Fracturi asociate	Vezi bare m	Limitarea extensiei genunchiului de maxim 15 grade	6
	Grad IV	10-11			Limitarea extensiei genunchiului de maxim 20 grade	15
	Grad V	12-24			Limitarea extensiei genunchiului de maxim 30 grade	28
					Limitarea extensiei genunchiului de maxim 45 grade	38
				Devierea axului prin calus vicios	6-15	
Osteoc ondrită disecan tă	Stabilă, tratată conservator	5-8	În cazul osteocondritei în alte localizări (talus, cot, umăr), precum și a celei la copii/adolescenți, valoarea din tabel se înmulțește cu 0.8		Osteoartrită cronică	8-12
	Stabilă, tratată chirurgical	6-9				
	Instabilă, tratată chirurgical	12-13				

**Tibie, peroneu, picior**

1	2	3	4	5	6	7
Leziune traumatică	Subtip	Punctaj leziuni traumatice	Complicații posttraumatice (CP)	Punctaj CP	Consecințe posttraumatice permanente (CPP)	Punctaj LT pentru CPP
Tibie+peroneu proximal	De cap peronier (A11)	7-9	Leziuni vasculare – a. sau v. poplitee Leziuni nervoase (nerv peronier) Calus vicios necesitant de reintervenție Instabilitate ligamentară, necesitantă de reintervenție Gonartroză posttraumatică, necesitantă de reintervenție Trombembolism pulmonar	2-3 Vezi barem 5-6 5-6 5-6 3-4	Vezi CPP genunchi	
	De tuberozitate tibială fără deplasare (A12)	10-11				
	De tuberozitate tibială, cu deplasare (A12)	12-14				
	Izolată de spină tibială	7-9				
	De eminență intercondiliană (A13)	11-13				
	Extraarticulară. Metafizară simplă sau cominutivă (A2, A3)	15-18				
	Articulară parțială (B1, B2, B3)	18-20				
	Articulară totală simplă și metafizară simplă (C1)	19-22				
	Articulară totală simplă, metafizară cominutivă (C2)	20-24				
	Articulară totală, cominutivă (C3)	22-26				

Diafiză tibie+peroneu	Simple, spiroide sau oblice (A1, A2)	10-12	Trombembolism pulmonar Întârziere în consolidare Pseudartroză, necesitând reintervenție chirurgicală Calus vicios, necesitând reintervenție chirurgicală	3-4 6-7 7-8 7-8	Sechele funcționale ușoare, fără instabilități, dezaxări sau degenerare Sechele funcționale medii (tulburări de statică sau instabilitate obiectivabilă) Sechele funcționale grave, inclusiv tulburări trofice și degenerative	3-6 8-16 25-40
	Simplă, izolată de diafiză peronieră	6-7				
	Simple, transversale (A3)	10-11				
	Cusegment intermediar (B1, B2, B3)	14-18				
	Cominutivă spiroidă (C1)	15-18				
	Cominutivă bifocală (C2)	16-20				
	Cominutivă neregulată (C3)	20-24				
Tibie+peroneu distal	Extraarticulară (A)	12-16	Osteită, necesitând de reintervenție chirurgicală Artroză posttraumatică, necesitând de reintervenție chirurgicală Trombembolism pulmonar	7-8 7-8 3-4	Sechele funcționale ușoare, fără instabilități, dezaxări sau degenerare Sechele funcționale medii (tulburări de statică sau instabilitate obiectivabilă) Sechele funcționale grave, inclusiv tulburări trofice și degenerative Ankiloză la nivelul articulației gleznei în poziție anatomică cu mobilitate distală suficientă Ankiloză la nivelul articulației gleznei în poziție anatomică cu mobilitate distală insuficientă	3-6 8-16 25-40 12 18-22
	Articulară parțială (B)	13-18				
	Articulară totală, articulară simplă, metafizară simplă (C1)	18-20				
	Articulară totală, articulară simplă, metafizară cominutivă (C2)	20-24				
	Articulară totală cominutivă (C3)	24-26				
Fracturi maleolare	Infrasindesmotică, tip A11	10-11	Atroză posttraumatică necesitând reintervenție chirurgicală Calus vicios necesitând de reintervenție chirurgicală Trombembolism pulmonar	5-6 5-6 3-4	Ankiloză la nivelul articulației gleznei în poziție vicioasă cu răsunset funcțional în mers Redoare articulară ușoară Redoare articulară medie Redoare articulară severă	25-30 2-6 8-16 16-20
	Infrasindesmotică, tip A12, A13	12-14				
	Infrasindesmotică tip A2, A3	14-16				
	Trasnsindesmotică, tip B1	10-11				
	Transsindesmotică de tip B2, B31, B32	14-16				
	Transsindesmotică, tip B33	18-22				
	Suprasindesmotică, tip C1, C2	14-16				
	Suprasindesmotică, tip C3	16-18				
Diastazis tibio-peronier		14-18				
Entorsă gleznă	Grad I	2-3				
	Grad II	4-5				
	Grad III	5-7				
Luxații ale gleznei și piciorului	Tibio-astragaliană	5-6				
	Astragaliană	14-18				
	Subastragaliană	10-14				
	Medio-tarsiană, necomplicată	4-5				
	Medio-tarsiană, complicată	5-7				



	Metatarsiană necomplicată, tratament ortopedic	4-5				
	Metatarsiană, complicată cu fracturi metatarsiene	9-10				
	Metatarsiană, complicată, intervenție chirurgicală	14-16				
	Degete	3-4				
Calcaneu	De proces anterior	6-7	Artroză subastragaliană	4-6	Calus vicios, fără răsunet funcțional	4-5
	De tuberozitate, fără deplasare	10-11			Conflict maleo-calcanean	8-10
	De tuberozitate, cu deplasare	12-14			Sindrom algoneurodistrofic posttraumatic	15-20
	De proces medial	10-11			Deficit funcțional ușor	4-6
	De cap	14-16			Deficit funcțional moderat, cu tasare, deviație axială, redoare	8-15
	Intraarticulare	16-18			Deficit funcțional sever, cu pierderi de substanță osoasă, artropatii multiple, deviație axială importantă	20-35
Astragal	Col, Tip I	14-16	Necroză aseptică	4-6	Redoare	5
	Col, Tip II	16-18	Artroză tibio-astragaliană	4-6	Deviație axială, deficit funcțional semnificativ	15-20
	Col, Tip III	19-21			Sindrom algic ireductibil, sever	15-20
	Col, Tip IV	21-23			Astragalectomie	20-25
	Corp, fără deplasare	14-16				
	Corp, cu deplasare	16-18				
	Cap, fără deplasare	12-14				
	Cap, cu deplasare	12-14				
	Proces talar lateral	10-12				
	Proces talar posterior	9-11				
Scafoid	Avulsie corticală	4-5				
	Tuberozitară, fără deplasare	4-5			Picior plat valg	4-6
	Tuberozitară, cu deplasare	8-9				
	De corp	8-9				
	De stress	8-9				
Cuboid		4-5				
Cuneiforme		6-7				
Metatarsiene	Cu excepția bazei metatarsianului V	2-3				
	De baza metatarsianului V	3-4				

Falange	Reducere ortopedică	2-2,5				
	Reducere chirurgicală	2,5-3				

**Amputații**

În cazul în care pacientul prezintă mai multe consecințe posttraumatice permanente și leziuni posttraumatice, există posibilitatea ca valorile obținute prin sumarea punctajelor la nivelul unor extremități, să treacă de cele corespunzătoare unor amputații. Prin urmare, în aceste cazuri trebuie utilizate niște punctaje maxime, după cum urmează:

	Punctaj
Amputație membru superior, la nivelul brațului sau scapulei humerale	75
Amputație membru superior, la nivelul cotului sau antebrațului	70
Amputație membru superior, la nivelul pumnului	60
Amputație deget	20 (30 pentru police)
Amputație falangă distală	15
Amputație membru inferior, la nivelul centurii pelvine sau femurului	65
Amputație membru inferior, la nivelul genunchiului sau a gambei	70
Amputație membru inferior, la nivel maleolar/picior	55
Amputație deget/falangă	15
Amputație ureche	20+ prejudiciu estetic
Amputație nas	20-30



---

---

**EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI — CAMERA DEPUTAȚILOR**

---



„Monitorul Oficial” R.A., Str. Parcului nr. 65, sectorul 1, București; 012329  
C.I.F. RO427282, IBAN: RO55RNCB0082006711100001 BCR  
și IBAN: RO12TREZ7005069XXX000531 DTCPMB (alocat numai persoanelor juridice bugetare)  
Tel. 021.318.51.29/150, fax 021.318.51.15, e-mail: [marketing@ramo.ro](mailto:marketing@ramo.ro), [www.monitoruloficial.ro](http://www.monitoruloficial.ro)  
Adresa Centrului pentru relații cu publicul este: șos. Panduri nr. 1, bloc P33, sectorul 5, București; 050651.  
Tel. 021.401.00.73, 021.401.00.78, e-mail: [concursurifp@ramo.ro](mailto:concursurifp@ramo.ro), [convocariaga@ramo.ro](mailto:convocariaga@ramo.ro)  
Pentru publicări, încărcați actele pe site, la: <https://www.monitoruloficial.ro/brp/>

