Codification:	§ 5-1-128-0-0-0-1
Title:	Resolution Approving Worker's Compensation Valuations of Workplace Injuries as Admissible Evidence of Personal Injury Damages under the Roatan Common Law Code
Promulgation Date:	18/02/2021
Authority for Promulgation:	Próspera ZEDE ("PZ") Charter and Bylaws, as amended, §§1-3-36-0-0-0-3.05(4) and/or 3.09(8)

OPERATIVE TEXT OF PZ RULE/ACTION:

RESOLVED that the undersigned Technical Secretary promulgates with the prior approval of the trustees of the Próspera Council the following rule/action:

Section 1. This Resolution better carries into effect the principles, purposes and provisions of the Próspera Labor Statute than the status quo based (a) the current lack of records of analogous damage awards for workplace injuries under common law principles in Central America; and (b) the need for a reasonable degree of predictability in the award of monetary damages for workplace injuries arising within the jurisdiction of Próspera ZEDE.

Section 2. Accordingly, pursuant to Section 5(d)(1), (2) and (4) of the Próspera Labor Statute, §§2-2-69-0-0-0-1, et seq., it is resolved that the arbiters of the Labor Division of the Próspera default Arbitration Service Provider may consider the injury/disability valuation schedules derived from the Worker's Compensation Law of the national government of the Republic of Honduras (articles 425 and 426 of the Labor Code), as applied to the relevant base monetary amount of compensation for the injured Employee under such Honduran law, as establishing admissible evidence of the monetary value of personal injury damages to such Employee arising from a workplace injury occurring within the jurisdiction of Próspera ZEDE.

Section 3. This Resolution shall be effective upon publication.

ROLL CALL OF VOTES:

1.	**Approving Promulgation?**	Yes/Sí
By: 		
Name: Tristan M. Monterroso	**Title: Technical Secretary/Council Trustee**	
Caveat(s): n/a		
2.	**Approving Promulgation?**	Yes/Sí
By: Erick A. Brimen Erick A. Brimen (Apr 20, 2021 21:25 MDT)		
Name: Erick A. Brimen	**Title: Council Secretary/Council Trustee**	
Caveat(s): n/a		
3.	**Approving Promulgation?**	Yes/Sí
By: Gabriel Delgado Ayau Gabriel Delgado Ayau (Mar 20, 2021 19:05 MDT)		
Name: Gabriel Delgado Ayau	**Title: Council Trustee**	
Caveat(s): n/a		

4.	**Approving Promulgation?**	Yes/Sí
By: oliver porter (Mar 15, 2021 21:21 EDT)		
Name: Oliver Porter	**Title: Council Trustee**	
Caveat(s): n/a		
5.	**Approving Promulgation?**	Yes/Sí
By: Jeanette Doran (Mar 16, 2021 09:20 EDT)		
Name: Jeanette Doran	**Title: Council Treasurer/Council Trustee**	
Caveat(s): n/a		
6.	**Approving Promulgation?**	Abstain
By: Duane McNab (Mar 22, 2021 14:37 MDT)		
Name: Duane McNab	**Title: Council Trustee**	
Caveat(s): n/a		
7.	**Approving Promulgation?**	Yes/Sí
By: Deborah Mills (Mar 17, 2021 21:45 EDT)		
Name: Deborah Mills	**Title: Council Trustee**	
Caveat(s): n/a		
8.	**Approving Promulgation?**	**Open Seat**
By:		
Name:	**Title:**	
Caveat(s):		
9.	**Approving Promulgation?**	**Open Seat**
By:		
Name:	**Title:**	
Caveat(s):		

Technical Secretary Action		
PZ Rule/Action Promulgated with Prior Council Approval?		Yes/Sí
By:		
Name: Tristan M. Monterroso	**Title: Technical Secretary**	
Caveat(s): n/a		
Council Secretary Certification		
Is this record certified as evidencing the official act of the PZ and duly noted in its public records?		Yes/Sí
By: Erick A. Brimen (Apr 20, 2021 21:25 MDT)		
Name: Erick A. Brimen	**Title: Council Secretary**	
Caveat(s): n/a		

Codificación:	§ 5-1-128-0-0-0-1
Título:	Resolución por la que se aprueban las valoraciones de las lesiones laborales como prueba admisible de los daños personales según el Código de Derecho Común de Roatán
Fecha de Promulgación:	18/02/2021
Autoridad para la Promulgación:	Estatutos y Reglamentos de Próspera ZEDE ("PZ"), según enmendados, §§1-3-36-0-0-0-3.05(4) y/o 3.09(8)

TEXTO OPERATIVO DE LA REGLA/ACCIÓN PZ:

RESUELVE que el Secretario Técnico abajo firmante promulgue, con la aprobación previa de los fideicomisarios del Consejo de Próspera, la siguiente regla/acción:

Sección 1. La presente Resolución lleva a efecto los principios, propósitos y disposiciones del Estatuto Laboral de Próspera de mejor manera que el statu quo con base en (a) la actual falta de registros de indemnizaciones análogas por daños laborales bajo los principios del derecho común en Centroamérica; y (b) la necesidad de un grado razonable de predictibilidad en el otorgamiento de indemnizaciones monetarias por daños laborales que surjan dentro de la jurisdicción de Próspera ZEDE.

Sección 2. En consecuencia, de conformidad con lo dispuesto en los apartados 1, 2 y 4 del artículo 5(d) del Estatuto Laboral de Próspera, §§2-2-69-0-0-0-1, y siguientes, se resuelve que los árbitros de la División Laboral del Prestador de Servicios de Arbitraje por defecto de Próspera podrán considerar las tablas de valoración de lesiones/incapacidades derivadas de la Ley de Indemnización Laboral del gobierno nacional de la República de Honduras (artículos 425 y 426 del Código de Trabajo), aplicadas a la correspondiente cantidad monetaria base de compensación para el Empleado lesionado bajo dicha ley hondureña, como prueba admisible del valor monetario de los daños personales de dicho Empleado derivados de una lesión laboral ocurrida dentro de la jurisdicción de Próspera ZEDE.

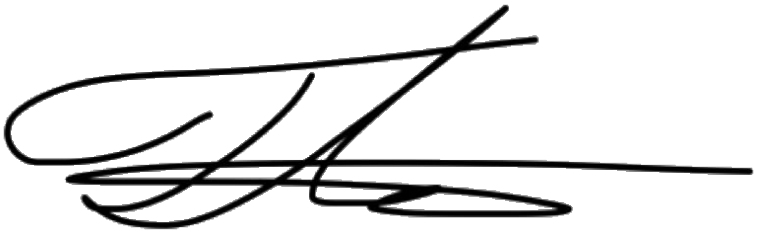
Sección 3. La presente Resolución entrará en vigor a partir de su publicación.

VOTACIÓN NOMINAL:

1.	**¿Aprobando la Promulgación?**	Yes/Sí
Por: 		
Nombre: Tristan Monterroso	**Título: Secretario Técnico**	
Advertencia(s): n/a		

2.	¿Aprobando la Promulgación?	
Por: Erick A. Brimen (Apr 20, 2021 21:25 MDT)		Yes/Sí
Nombre: Erick A. Brimen	**Título: Secretario y Fideicomisario del Consejo**	
Advertencia(s): n/a		
3.	**¿Aprobando la Promulgación?**	
Por: Gabriel Delgado Ayau (Mar 20, 2021 19:05 MDT)		Yes/Sí
Nombre: Gabriel Delgado Ayau	**Título: Fideicomisario del Consejo**	
Advertencia(s): n/a		
4.	**¿Aprobando la Promulgación?**	
Por: oliver porter (Mar 15, 2021 21:21 EDT)		Yes/Sí
Nombre: Oliver Porter	**Título: Fideicomisario del Consejo**	
Advertencia(s):		

5.	**¿Aprobando la Promulgación?**	
Por: Jeanette Doran (Mar 16, 2021 09:20 EDT)		Yes/Sí
Nombre: Jeanette Doran	**Título: Tesorero y Fideicomisario del Consejo**	
Advertencia(s): n/a		
6.	**¿Aprobando la Promulgación?**	
Por: Duane McNab (Mar 22, 2021 14:37 MDT)		Abstain
Nombre: Duane McNab	**Título: Fideicomisario del Consejo**	
Advertencia(s): n/a		
7.	**¿Aprobando la Promulgación?**	
Por: Deborah Mills (Mar 17, 2021 21:45 EDT)		Yes/Sí
Nombre: Deborah Mills	**Título: Fideicomisario del Consejo**	
Advertencia(s): n/a		

8.	**¿Aprobando la Promulgación?**	**Asiento abierto**
Por:		
Nombre:	**Título:**	
Advertencia(s):		
9.	**¿Aprobando la Promulgación?**	**Asiento abierto**
Por:		
Nombre:	**Título:**	
Advertencia(s):		
Acción de la Secretarío Técnico		
Regla/acción de PZ promulgado con la aprobación previa del Consejo?		
Por: 		Yes/Sí
Nombre: Tristan M. Monterroso	**Título: Secretarío Técnico**	
Advertencia(s): n/a		

Certificación del Secretario del Consejo	
¿Está este registro certificado como evidencia del acto oficial de la PZ y debidamente anotado en sus registros públicos?	Yes/Sí
Por: Erick A. Brimen (Apr 20, 2021 21:25 MDT)	
Nombre: Erick A. Brimen	**Título: Secretarío del Consejo**
Advertencia(s): n/a	





Disability Valuation Table (Based on the Labor Code of the Republic of Honduras)

Art. 454. For the purposes of this Title, the following is adopted

Disability Valuation Table

Upper Member
Losses

1.	For shoulder disarticulation, from	65 to 80%
2.	For the loss of an arm, between the elbow and shoulder, from	60 to 75%
3.	For the disarticulation of the elbow, from	55 to 70%
4.	For the loss of the forearm, between the wrist and the elbow, from	50 to 65%
5.	For total loss of the hand, from	50 to 65%
6.	For the loss of four fingers of the hand, including the corresponding thumb and metacarpals, even if the loss of these is not complete, from	50 to 60%
7.	For the loss of four fingers of a hand, where the thumb is retained, from	40 to 50%
8.	For the loss of the thumb with the corresponding metacarpal, from	20 to 30%
9.	For the loss of the thumb alone, from	15 to 20%
10.	For the loss of the thumb phalanx, from	10%
11.	For the loss of the index with the corresponding metacarpal, part of it, from	10 to 15%
12.	For the loss of the index finger, from	8 to 12%
13.	For the loss of the phalanx, with mutilation or loss of the index phalanx.	6%
14.	For the loss of the middle finger, with mutilation or loss of its metacarpal or part of it.	8%
15.	For the loss of the middle finger.	6%
16.	For the loss of the phalanx, with mutilation of the phalanx of the middle finger.	4%
17.	For the loss only of the phalanx of the middle finger.	1%
18.	For the loss of a ring finger or a pinky finger, with mutilation or loss of its metacarpal or part of it.	7%
19.	For the loss of a ring or pinky finger.	5%
20.	For the loss of the phalanx, with mutilation of the ring or pinky phalanx.	3%
21.	For the loss of the phalanx of the ring or pinky.	1%
	If the injured member is the least useful, the compensation calculated according to this table will be reduced by	15%

Lower Member
Losses

22.	For the complete loss of a lower limb, where an artificial member cannot be used, from	65 to 80%
23.	For the loss of a thigh, when an artificial limb can be used, from	50 to 70%
24.	For knee disarticulation, from	50 to 65%
25.	For mutilation of one leg, between the knee and the neck joint of the foot, from	45 to 60%

26.	For the complete loss of one foot (disarticulation in the neck of the foot), from	30 to 50%
27.	For the mutilation of a foot, with heel preservation, from	20 to 35%
28.	For the loss of the first toe, with mutilation of its metatarsal, from	10 to 25%
29.	For the loss of the fifth toe, with mutilation of its metatarsal, from	10 to 25%
30.	For the loss of the first toe.	3%
31.	For the loss of the second phalanx of the first toe.	2%
32.	For the loss of a toe, other than the first.	1%
33.	For the loss of the second phalanx of any toe, other than the first	1%

Upper Member Ankylosis

34.	From the shoulder, affecting propulsion and abduction, from	8 to 30%
35.	Complete of the shoulder with shoulder blade mobility, from	20 to 30%
36.	Complete of the shoulder with shoulder blade attachment, from	25 to 40%
37.	Complete of the elbow, comprising all the joints of the elbow in bending position (favorable), between 110 and 75 degrees, from	15 to 25%
38.	Complete of the elbow, comprising all the joints of the elbow, in the position of extension (unfavorable), between 110 and 180 degrees, from	30 to 40%
39.	From the wrist, affecting its movements and according to the degree of mobility of the fingers, from	15 to 40%

Thumb

40.	Carpal-metacarpal joint, from	5 to 8%
41.	Metacarpal-phalanx joint, from	5 to 10%
42.	Interphalelian joint, from	2 to 5%

Index

43.	Metacarpal-phalanx articulation, from	2 to 5%
44.	Articulation of the first and second phalanxes, from	4 to 8%
45.	Articulation of the second and third phalanxes, from	1 to 2%
46.	Of the last two joints, from	5 to 10%
47.	Of the three joints.	8 to 12%

Middle

48.	Metacarpal-phalanx articulation.	3%
49.	Articulation of the first and second phalanxes.	1%
50.	Of the last two joints.	6%
51.	Of the three joints.	8%

Ring and Pinky

52.	Metacarpal-phalanx articulation.	2%
53.	Articulation of the first and second phalanxes.	3%
54.	Articulation of the second and third phalanxes.	1%
55.	Of the last two joints.	4%
56.	Of the three joints.	5%

Lower Member Ankylosis

57.	Of the coxo-femoral joint,	10 to 40 %
58.	Of the coxo-femoral joint, in poor position (flexion, abduction, rotation), from	15 to 55%
59.	Of the two coxo-femoral joints,	40 to 80%
60.	Of the knee in favorable position, in full or almost complete extension up to 135 degrees, from	5 to 15%
61.	Of the knee in an unfavorable position, with flexion from 135 degrees to 30 degrees, from	10 to 50%
62.	Of the knee in genu valgum or varum,	10 to 35%
63.	Of the tibia-tarsal joint at right angles, without deformation of the foot with sufficient movement of the corresponding joints, from	5 to 10%
64.	Of the tibia-tarsal joint at right angles, with deformation or atrophy that hinders the mobility of the corresponding joints of the foot, from	15 to 30%
65.	Of the foot in compromised position, from	20 to 45%
66.	Of the joints of the toes, from	0 to 1%

Pseudoarthrosis
Upper Member

67.	Of the shoulder (following extensive resections or considerable losses of bone substances), from	8 to 35%
68.	Of the humerus, tight, from	5 to 25%
69.	Of the humerus, lax (disfigured member), from	10 to 48%
70.	Of the elbow, from	5 to 25%
71.	Of the forearm, of a single bone, tight, from	0 to 5%
72.	Of the forearm, of the two bones, tight, from	10 to 15%
73.	Of the forearm, of a single bone, lax, from	10 to 30%
74.	Of the forearm, of the two bones, lax, from	10 to 45%
75.	Of the fist (following wide resections or considerable loss of bone substance), from	10 to 20%
76.	Of all the bones of the metacarpal, from	10 to 20%
77.	Of a single metacarpal bone, from	1 to 5%

Of the Ungual Phalanx

78.	Of the thumb.	4%
79.	Of the other fingers.	1%

Of the Other Phalanges

80.	Of the thumb.	8%
81.	Of the index finger.	5%
82.	Of any other finger.	2%

Pseudoarthrosis
Lower Member

83.	Of the hip (following large resections with considerable loss of bone substance),	20 to 60%
84.	Of the femur, from	10 to 60%
85.	Of the knee with a bell clapper leg (following a knee resection), from	10 to 40%
86.	Of the patella, with long fibrous callus, from	10 to 20%
87.	Of the patella, with bone callus or short fibrous, from	5 to 10%
88.	Of the tibia and fibula, from	10 to 30%
89.	Of the tibia alone, from	5 to 15%
90.	Of the fibula alone, from	4 to 10%
91.	Of the first or last metatarsal, from	3 to 5%

Retractile Scars

92.	Of the armpit, when leaving full arm abduction, from	20 to 40%
93.	At the bending of the elbow, when bending can be performed between 110 and 75 degrees, from	15 to 25%
94.	In acute bending, from 45 to 75 degrees, from	20 to 40%
95.	Of the palm aponeurosis with rigid extension or bending, from	5 to 8 %
96.	Of the palm aponeurosis with rigidity of pronation or supination, from	5 to 10%
97.	Of the palm aponeurosis with combined rigidity, from	10 to 20%
98.	Scars of the popliteal fossa, in extension from 135 to 180 degrees, from	10 to 25%
99.	Scars of the popliteal fossa, in bending between 135 degrees to 30 degrees, from	10 to 50%
100.	Of the neck when limiting head movements, from	40 to 60%

Finger Functional Difficulty Following Non-Articular Injuries, but to Sections or Substance Losses of Extender or Flexor Tendons, Adhesions or Scars
Permanent Flexion of a Finger

101.	Thumb, from	5 to 10%
102.	Any other finger,	3 to 5%

Permanent extension of a finger

103.	Thumb, from	8 to 12%

104.	Index, from	5 to 8%
105.	Any other finger, from	3 to 5%

Vicious Calluses or Bad Consolidations

106.	Of the humerus, when it produces muscle deformation and atrophy, from	5 to 20%
107.	Of the olecranon, when a short bony and fibrous callus occurs, from	1 to 5%
108.	Of the olecranon, when a long fibrous callus occurs, from	5 to 15%
109.	Of the olecranon, when a noticeable triceps atrophy Is produced, by a very long fibrous callus, from	10 to 20%
110.	Of the bones of the forearm, when they hinder the movements of the hand, from	5 to 15%
111.	Of the bones of the forearm, when they cause limitations of pronation or supination movements, from	5 to 15%
112.	Of the collarbone, when it produces shoulder stiffness, from	5 to 15%
113.	Of the hip, when the lower limb remains in straight, from	10 to 40%
114.	Of the femur, with shortening of one to four centimeters, without joint injuries or muscle atrophy, from	5 to 10%
115.	Of the femur, with shortening of three to six centimeters, with medium muscle atrophy, without joint stiffness, from	10 to 20%
116.	Of the femur, with shortening of 3 to 6 centimeters with permanent joint stiffness, from	15 to 30%
117.	Of the femur, with shortening of six to twelve centimeters, with muscular atrophy and joint stiffness, from	20 to 40%
118.	Of the femur, with shortening of six to twelve centimeters, with external angular deviation, permanent muscle atrophy and bending of the knee, not more than 135 degrees, from	40 to 60%
119.	Of the neck of the surgical or anatomical femur, with shortening of more than ten centimeters, external angular deviation, and joint stiffness, from	50 to 75%

Of the Tibia and Fibula

120.	With shortening of three to four centimeters, with large and protruding callus, from	10 to 20%
121.	Angular consolidation with leg deviation outwards or inwards, secondary deviation of the foot with shortening of more than four centimeters, walking possible, from	30 to 40%
122.	With considerable angular consolidation or shortening, walking impossible, from	45 to 60%

Malleolar

123.	With inward foot dislodgment, from	15 to 35%
124.	With outward foot dislodgment, from	15 to 35%

Paralysis
Complete due to Peripheral Nerve Injuries

125.	Total paralysis of the upper limb, from	50 to 70%
126.	For subscapular nerve injury, from	5 to 10%
127.	Of the circumflex nerve, from	10 to 20%
128.	Muscle-skin nerve, from	20 to 30%
129.	Of the middle, from	20 to 40%
130.	Of the middle, with causalgia, from	40 to 70%
131.	Of the ulnar, if the injury is at elbow level, from	20 to 30%
132.	Of the ulnar, if the injury is in the hand, from	10 to 20%
133.	Of the radial, if injured above the triceps branch, from	30 to 40%
134.	Of the radial, if injured under the triceps branch, from	20 to 40%
135.	Total paralysis of the lower limb, from	30 to 50%
136.	For injury of the external popliteal sciatic nerve, from	15 to 25%
137.	For injury of the internal popliteal sciatic nerve, from	15 to 25%
138.	Of the internal popliteal sciatica, with causalgia, from	30 to 50%
139.	Combined of both limbs, from	20 to 40%
140.	Of the crural, from	30 to 40%
141.	If the injured limb is the least useful, the compensation calculated under this table shall be reduced by	15%
142.	In the event that the injured limb is not, prior to the accident, physiologically and anatomically complete, compensation shall be reduced proportionately.	
143.	In musicians, typists, linotypists, loss, ankylosis, pseudoarthrosis, paralysis, scar retractions and stiffness of the middle, ring, and pinky fingers, as well as in cases of retractions of palm aponeurosis of the hand; that interests those same fingers, will increase up to	200%

Head
Skull

144.	Skull injuries that do not leave physical or functional disturbances or disabilities, only medical care and medicines will be given. For injuries that cause skull sinking, will be compensated according to the disability they cause.	
145.	When they produce upper complete monoplegia, from	50 to 70%
146.	When they produce lower complete monoplegia, from	30 to 50%
147.	For lower complete paraplegia, without sphincter complications, from	60 to 80%
148.	With sphincter complications, from	60 to 90%
149.	For complete hemiplegia, for	60 to 80%
150.	When they cause aphasia and agraphia, from	10 to 50%
151.	For traumatic epilepsy, not curable by operation and where crises properly tested, allow the performance of no work, from	40 to 60%
152.	For traumatic epilepsy, where the frequency of crises and other phenomena that incapacitate fully and permanently, do not allow the performance of any work.	100%
153.	For injuries to the common eye motor or the external eye motor, when they cause a disability, from	10 to 20%

154.	For facial injuries or to the trigeminus, from	8 to 20%
155.	For neomogastric injuries (depending on the degree of proven functional disorders), from	0 to 40%
156.	Of the hypoglyse, when unilateral, from	5 to 10%
157.	When bilateral, from	30 to 50%
158.	For diabetes, mellitus or insipidus, from	15 to 30%
159.	For chronic dementia	100%

Face

160.	For extensive mutilations, when they comprise the two upper jaws and the nose, depending on the loss of substance of the soft parts, from	80 to 90%
161.	Upper maxilla, pseudoarthrosis with impossible chewing, from	40 to 50%
162.	With possible but limited chewing, from	10 to 20%
163.	In case of prosthetics, with which chewing improves, from	0 to 10%
164.	Loss of substance, palatal vault, depending on site and extent, and in case of prosthetics, the proven functional majority,	5 to 25%
165.	Lower jaw, pseudoarthrosis, with or without loss of substance, after surgical interventions have failed, when the pseudoarthrosis is very lax, preventing chewing, or is very insufficient or completely abolished, from	40 to 50%
166.	When it is very tight on the upward branch, from	1 to 5%
167.	When it is lax in the upward branch, from	10 to 15%
168.	When it is very tight on the horizontal branch, from	5 to 10%
169.	When it is lax on the horizontal branch, from	15 to 25%
170.	When it is tight in the symphysis, from	10 to 15%
171.	When it is lax in the symphysis, from	15 to 25%
172.	In case of prosthetics, with proven functional improvement, 10% less	
173.	Vicious consolidations, when they do not articulate teeth or molars, making chewing limited, from	10 to 20%
174.	When the joint is partial, from	0 to 10%
175.	When chewing is corrected with a prosthetic device, from	0 to 5%
176.	Loss of a tooth; replacement	
177.	Total loss of teeth, from	10 to 20%
178.	Scarring bridles that limit the opening of the mouth, preventing oral hygiene, pronunciation, chewing, or allowing saliva to drain, from	10 to 20%
179.	Irreducible dislocation of the temporal-maxillary joint, depending on the degree of functional impairment, from	10 to 25%
180.	More or less extensive amputations of the tongue, with adhesions and according to the impairment of speech and swallowing, from	10 to 30%

Eyes

181.	Blindness from loss of both eyes.	100%
182.	For the loss of one eye.	50%
183.	Concentric narrowing of the visual field, with conservation of 30 degrees in one eye, from	10%

184.	In both eyes, from	10 to 20%
185.	Concentric narrowing of the visual field with vision in only 10 degrees or less of one eye, from	10 to 15%
186.	Of both eyes, from	50 to 60%

When a normal eye	When an affected eye	Profession that does not require determined visual acuity	When it is required
187. Has the unit	Has 0.25%		35%
188. Has the unit	Has 0.05, from 20 to 25%	30%	
189. Has the unit	Has 0.1	20% from 25% to	30%
190. Has the unit	Has 0.2	15%	20%
191. Has the unit	Has 0.3	10%	15%
192. Has the unit	Has 0.6	5%	10%
193. Has the unit	Has 0.8	0%	15%
194. Has the unit	Has 0.7	0%	0%

195.	For cases in which there is a bilateral decrease in visual acuity, the percentage of disability corresponding to each eye will be added, assuming that the other eye has vision equal to the unit
196.	Upon acceptance for service, employees will be considered, for subsequent claims, for loss of visual acuity, to have the unit, even if they have 0.7 (seven tenths) in each eye.

Vertical Hemianopsias

197.	Homonyms right or left, from	10 to 20%
198.	Nasal heteronyms, from	5 to 10%
199.	Temporary heteronyms, from	20 to 40%

Horizontal Hemianopsias

200.	Upper, from	5 to 10%
201.	Lower, from	40 to 50%
202.	In quadrant, from	5 to 10%
203.	Diplopia, from	10 to 20%
204.	Unilateral internal ophthalmoplegia, from	5 to 10%
205.	Bilateral internal ophthalmoplegia, from	10 to 20%
206.	Deviation of palpebral edges (entropion, ectropion, simblepharon), from	0 to 10%
207.	Epiphora, from	0 to 10%
208.	Tear fistulas,	10 to 20%

Nose

209.	Nose mutilations, without nasal stenosis, from	0 to 3%

210.	With nasal stenosis, from	5 to 10%
211.	When the nose is reduced to a scar tissue stump, with strong nasal stenosis, from	10 to 40%

Ears

212.	Unilateral full deafness.	20%
213.	Bilateral full deafness.	60%
214.	Unilateral incomplete deafness, from	5 to 10%
215.	Bilateral incomplete deafness, from	15 to 30%
216.	Full deafness on one side and incomplete on the other, from	20 to 40%
217.	Labyrinthine, traumatic vertigo, properly proven, from	20 to 40%
218.	Loss or excessive deformation of the pinna, unilateral, from	0 to 5%
219.	Bilateral, from	3 to 10%

Spine
Disabilities following trauma, without spinal cord injury

220.	Persistent deviations of the head and the trunk, with strong impairment of movements, from	10 to 25%
221.	With permanent stiffness of the spine, from	10 to 25%
222.	Trauma with spinal cord injury, if walking is impossible.	100%
223.	Trauma with spinal cord injury, where there are sphincter disorders only, from	10 to 50%
224.	When walking is possible on crutches, from	0 to 80%

Larynx and trachea

225.	Narrowing by scarring, when causing dysphonia, from	5 to 15%
226.	When they produce stress dyspnea, from	5 to 10%
227.	When due to dyspnea it is necessary to use tracheal cannula permanently, from	40 to 60%
228	When there is dysphonia and associated dyspnea, from	15 to 40%

Thorax

229.	For disability remaining as a result of injuries to the sternum. When they produce a functional deformation or obstruction, of the thoracic or abdominal organs, from	1 to 20%
230.	The fracture of ribs, when as a result there remains some functional impairment of the thoracic or abdominal organs, from	1 to 60%

Abdomen

231.	When the professional risks occur in the organs contained in the abdomen, injuries that bring as a consequence some disability, shall be compensated, after verification of the disability, from	20 to 60%
232.	Irreducible dislocation of the pubis or internal relaxation of the pubic symphysis, from	15 to 30%
233.	Fracture of the ischiopubic branch or the horizontal of the pubis, when they leave some disability or bladder or walking disorders, from	30 to 50%
234.	For vicious scars of the walls of the belly, which produce some disability, from	1 to 15%
235.	For inoperable fistulas of the digestive tract or its annexes, and when they produce some disability, from	10 to 50%

Genitourinary system

236.	For impassable, post-traumatic, non-healing narrowing of the urethra that requires urination through a perinal or hypospadic meatus, from	50 to 80%
237.	Total loss of the penis, which forces urination by an artificial meate, from	50 to 90%
238.	For the loss of the two testicles, in people under 20 years of age.	90%
239.	For loss of one testicle in people under the age of 20, from	30 to 40%
240.	In people over 20 years old.	20 to 60%
241.	By uterine prolapsus, following work accidents, duly proven and inoperable, from	40 to 60%
242.	For the loss of a breast, from	10 to 20%

Diverse Classifications

243.	For mental derangement resulting from an accident and when it appears within six months from the date of the professional risk.	100%
244.	The loss of both eyes, both arms above the elbow, disarticulation of the hip on both sides or of an arm above the elbow and of a leg above the knee on the same side, spinal cord injury from any trauma resulting in complete paralysis of the lower limbs, incurable mental derangement, will be considered as permanent total disability.	100%
245.	Purely aesthetic deformations shall be compensated at the discretion of the corresponding Labor Judge, only in the case that in some way the inability to work of the injured person is diminished, a doctor and surgeon will decide, and will fix the compensation taking into account the profession involved.	

Tabla de Valoración de Incapacidades (Basada en el Código de Trabajo de la República de Honduras)

Art. 454. A los efectos del presente Título, se adopta lo siguiente

Tabla de valoración de la discapacidad

Pérdidas de miembros superiores

1.	Para la desarticulación del hombro, desde	Del 65 al 80%
2.	Por la pérdida de un brazo, entre el codo y el hombro, de	60 a 75%
3.	Para la desarticulación del codo, de	55 a 70%
4.	Por la pérdida del antebrazo, entre la muñeca y el codo, de	Del 50 al 65%.
5.	Por pérdida total de la mano, desde	Del 50 al 65%.
6.	Por la pérdida de cuatro dedos de la mano, incluidos el pulgar y los metacarpianos correspondientes, aunque la pérdida de éstos no sea completa, de	Del 50 al 60%.
7.	Por la pérdida de cuatro dedos de una mano, donde se conserva el pulgar, de	Del 40 al 50%
8.	Por la pérdida del pulgar con el metacarpiano correspondiente, de	Del 20 al 30%.
9.	Sólo por la pérdida del pulgar, de	Del 15 al 20%.
10.	Por la pérdida de la falange del pulgar, de	10%
11.	Por la pérdida del índice con el metacarpiano correspondiente, parte de él, de	Del 10 al 15%.
12.	Por la pérdida del dedo índice, de	Del 8 al 12%.
13.	Por la pérdida de la falange, con mutilación o pérdida de la falange índice.	6%
14.	Por la pérdida del dedo medio, con mutilación o pérdida de su metacarpiano o parte de él.	8%
15.	Por la pérdida del dedo medio.	6%
16.	Por la pérdida de la falange, con mutilación de la falange del dedo medio.	4%
17.	Por la pérdida sólo de la falange del dedo medio.	1%
18.	Por la pérdida de un dedo anular o un dedo meñique, con mutilación o pérdida de su metacarpiano o parte de él.	7%
19.	Por la pérdida de un dedo anular o meñique.	5%
20.	Por la pérdida de la falange, con mutilación de la falange anular o del meñique.	3%
21.	Por la pérdida de la falange del anular o del meñique.	1%
	Si el miembro lesionado es el menos útil, la indemnización calculada según esta tabla se reducirá en	15%

Menores
pérdidas de socios

22.	Por la pérdida completa de un miembro inferior, cuando no se puede utilizar un miembro artificial, de	Del 65 al 80%
23.	Por la pérdida de un muslo, cuando se puede utilizar un miembro artificial, de	Del 50 al 70%
24.	Para la desarticulación de la rodilla, de	Del 50 al 65%.
25.	Por mutilación de una pierna, entre la rodilla y la articulación del cuello del pie, de	45 a 60%
26.	Por la pérdida completa de un pie (desarticulación en el cuello del pie), de	Del 30 al 50%
27.	Por la mutilación de un pie, con conservación del talón, de	Del 20 al 35%.
28.	Por la pérdida del primer dedo del pie, con mutilación de su metatarsiano, de	10 a 25%
29.	Por la pérdida del quinto dedo del pie, con mutilación de su metatarsiano, de	10 a 25%
30.	Por la pérdida del primer dedo del pie.	3%
31.	Por la pérdida de la segunda falange del primer dedo del pie.	2%
32.	Por la pérdida de un dedo del pie, que no sea el primero.	1%
33.	Por la pérdida de la segunda falange de cualquier dedo del pie, que no sea el primero	1%

Anquilosis del miembro superior

34.	Desde el hombro, afectando a la propulsión y a la abducción, desde	Del 8 al 30%.
35.	Completa del hombro con la movilidad del omóplato, de	Del 20 al 30%.
36.	Completo del hombro con fijación del omóplato, de	Del 25 al 40%.
37.	Completo del codo, que comprende todas las articulaciones del codo en posición de flexión (favorable), entre 110 y 75 grados, de	15 a 25%
38.	Completo del codo, que comprende todas las articulaciones del codo, en la posición de extensión (desfavorable), entre 110 y 180 grados, de	Del 30 al 40%.
39.	Desde la muñeca, afectando a sus movimientos y según el grado de movilidad de los dedos, desde	Del 15 al 40%.

Pulgar

40.	Articulación carpo-metacarpiana, de	5 a 8%.
41.	Articulación metacarpo-falángica, de	Del 5 al 10%.
42.	Articulación interfaliana, de	2 a 5%.

Índice

43.	Articulación metacarpo-falángica, de	2 a 5%.
44.	Articulación de la primera y segunda falange, de	4 a 8%.
45.	Articulación de la segunda y tercera falange, de	1 a 2%.
46.	De las dos últimas juntas, de	Del 5 al 10%.
47.	De las tres juntas.	Del 8 al 12%.

Medio

48.	Articulación metacarpo-falángica.	3%
49.	Articulación de la primera y segunda falange.	1%
50.	De las dos últimas juntas.	6%
51.	De las tres juntas.	8%

Anillo y Pinky

52.	Articulación metacarpo-falángica.	2%
53.	Articulación de la primera y segunda falange.	3%
54.	Articulación de la segunda y tercera falange.	1%
55.	De las dos últimas juntas.	4%
56.	De las tres juntas.	5%

Anquilosis del miembro inferior

57.	De la articulación coxo-femoral,	10 a 40 %
58.	De la articulación coxo-femoral, en mala posición (flexión, abducción, rotación), de	15 a 55%
59.	De las dos articulaciones coxo-femorales,	Del 40 al 80%
60.	De la rodilla en posición favorable, en extensión total o casi total hasta 135 grados, de	5 a 15%
61.	De la rodilla en posición desfavorable, con flexión de 135 grados a 30 grados, de	Del 10 al 50%
62.	De la rodilla en genu valgum o varum,	Del 10 al 35%.
63.	De la articulación tibio-tarsiana en ángulo recto, sin deformación del pie con suficiente movimiento de las articulaciones correspondientes, de	Del 5 al 10%.
64.	De la articulación tibio-tarsiana en ángulo recto, con deformación o atrofia que dificulta la movilidad de las articulaciones correspondientes del pie, de	Del 15 al 30%.
65.	Del pie en posición comprometida, de	Del 20 al 45%.
66.	De las articulaciones de los dedos de los pies, de	0 a 1%.

Pseudoartrosis
Miembro superior

67.	Del hombro (tras resecciones extensas o pérdidas considerables de sustancias óseas), de	Del 8 al 35%.
68.	Del húmero, apretado, de	5 a 25%
69.	Del húmero, laxo (miembro desfigurado), de	10 a 48%
70.	Del codo, de	5 a 25%
71.	Del antebrazo, de un solo hueso, apretado, de	0 a 5%.
72.	Del antebrazo, de los dos huesos, apretados, de	Del 10 al 15%.
73.	Del antebrazo, de un solo hueso, laxo, de	Del 10 al 30%.
74.	Del antebrazo, de los dos huesos, laxos, de	Del 10 al 45%.
75.	Del puño (tras resecciones amplias o pérdida considerable de sustancia ósea), de	Del 10 al 20%.
76.	De todos los huesos del metacarpo, desde	Del 10 al 20%.
77.	De un solo hueso metacarpiano, de	1 a 5%.

De la Falange Ungual

78.	Del pulgar.	4%
79.	De los otros dedos.	1%

De las otras falanges

80.	Del pulgar.	8%
81.	Del dedo índice.	5%
82.	De cualquier otro dedo.	2%

Pseudoartrosis
Miembro inferior

83.	De la cadera (tras grandes resecciones con considerable pérdida de sustancia ósea),	Del 20 al 60%.
84.	Del fémur, desde	Del 10 al 60%
85.	De la rodilla con pata de campana (tras una resección de rodilla), de	Del 10 al 40%.
86.	De la rótula, con callo fibroso largo, de	Del 10 al 20%.
87.	De la rótula, con callo óseo o fibroso corto, de	Del 5 al 10%.

88.	De la tibia y el peroné, de	Del 10 al 30%.
89.	Sólo de la tibia, de	5 a 15%
90.	Sólo del peroné, de	Del 4 al 10%.
91.	Del primer o último metatarsiano, de	3 a 5%.

Cicatrices retráctiles

92.	De la axila, al dejar la abducción completa del brazo, de	Del 20 al 40%.
93.	En la flexión del codo, cuando la flexión se puede realizar entre 110 y 75 grados, de	15 a 25%
94.	En la flexión aguda, de 45 a 75 grados, de	Del 20 al 40%.
95.	De la aponeurosis de la palma de la mano con extensión o flexión rígida, de	5 a 8 %
96.	De la aponeurosis de la palma de la mano con rigidez de pronación o supinación, de	Del 5 al 10%.
97.	De la aponeurosis de la palma de la mano con rigidez combinada, de	Del 10 al 20%.
98.	Cicatrices del hueco poplíteo, en extensión de 135 a 180 grados, de	10 a 25%
99.	Cicatrices del hueco poplíteo, en flexión entre 135 grados y 30 grados, de	Del 10 al 50%
100.	Del cuello al limitar los movimientos de la cabeza, de	Del 40 al 60%

Dificultad funcional del dedo tras lesiones no articulares, sino a secciones o pérdidas de sustancia de los tendones extensores o flexores, adherencias o cicatrices
Flexión permanente de un dedo

101.	Pulgar, de	Del 5 al 10%.
102.	Cualquier otro dedo,	3 a 5%.

Extensión permanente de un dedo

103.	Pulgar, de	Del 8 al 12%.
104.	Índice, de	5 a 8%.
105.	Cualquier otro dedo, desde	3 a 5%.

Callos viciosos o malas consolidaciones

106.	Del húmero, cuando produce deformación y atrofia muscular, de	Del 5 al 20%.
107.	Del olécranon, cuando se produce un corto callo óseo y fibroso, de	1 a 5%.
108.	Del olécranon, cuando se produce un callo fibroso largo, de	5 a 15%

109.	Del olécranon, cuando se produce una notable atrofia del tríceps, por un callo fibroso muy largo, de	Del 10 al 20%.
110.	De los huesos del antebrazo, cuando dificultan los movimientos de la mano, de	5 a 15%
111.	De los huesos del antebrazo, cuando provocan limitaciones de los movimientos de pronación o supinación, de	5 a 15%
112.	De la clavícula, cuando produce rigidez en el hombro, de	5 a 15%
113.	De la cadera, cuando el miembro inferior permanece en posición recta, de	Del 10 al 40%.
114.	Del fémur, con acortamiento de uno a cuatro centímetros, sin lesiones articulares ni atrofia muscular, de	Del 5 al 10%.
115.	Del fémur, con acortamiento de tres a seis centímetros, con atrofia muscular media, sin rigidez articular, de	Del 10 al 20%.
116.	Del fémur, con acortamiento de 3 a 6 centímetros con rigidez articular permanente, de	Del 15 al 30%.
117.	Del fémur, con acortamiento de seis a doce centímetros, con atrofia muscular y rigidez articular, de	Del 20 al 40%.
118.	Del fémur, con acortamiento de seis a doce centímetros, con desviación angular externa, atrofia muscular permanente y flexión de la rodilla, no más de 135 grados, de	Del 40 al 60%
119.	Del cuello del fémur quirúrgico o anatómico, con acortamiento de más de diez centímetros, desviación angular externa y rigidez articular, de	Entre el 50 y el 75%.

De la tibia y el peroné

120.	Con acortamiento de tres a cuatro centímetros, con callo grande y saliente, de	Del 10 al 20%.
121.	Consolidación angular con desviación de la pierna hacia fuera o hacia dentro, desviación secundaria del pie con acortamiento de más de cuatro centímetros, marcha posible, de	Del 30 al 40%.
122.	Con una consolidación o acortamiento angular considerable, la marcha es imposible, desde	45 a 60%

Malleolar

123.	Con el desprendimiento del pie hacia adentro, de	Del 15 al 35%.
124.	Con el desprendimiento del pie hacia afuera, de	Del 15 al 35%.

Parálisis
Completo debido a las lesiones de los nervios periféricos

125.	Parálisis total del miembro superior, desde	Del 50 al 70%
126.	Para la lesión del nervio subescapular, de	Del 5 al 10%.

127.	Del nervio circunflejo, desde	Del 10 al 20%.
128.	Nervio músculo-piel, de	Del 20 al 30%.
129.	Del medio, de	Del 20 al 40%.
130.	Del medio, con causalgia, de	Del 40 al 70%
131.	Del cubital, si la lesión es a nivel del codo, de	Del 20 al 30%.
132.	Del cubital, si la lesión es en la mano, de	Del 10 al 20%.
133.	Del radial, si se lesiona por encima de la rama del tríceps, de	Del 30 al 40%.
134.	Del radial, si se lesiona bajo la rama del tríceps, de	Del 20 al 40%.
135.	Parálisis total del miembro inferior, de	Del 30 al 50%
136.	Por lesión del nervio ciático poplíteo externo, de	15 a 25%
137.	Por lesión del nervio ciático poplíteo interno, de	15 a 25%
138.	De la ciática poplítea interna, con causalgia, de	Del 30 al 50%
139.	Combinación de ambas extremidades, de	Del 20 al 40%.
140.	Del crural, de	Del 30 al 40%.
141.	Si el miembro lesionado es el menos útil, la indemnización calculada según esta tabla se reducirá en	15%
142.	En caso de que el miembro lesionado no esté, antes del accidente, fisiológica y anatómicamente completo, la indemnización se reducirá proporcionalmente.	
143.	En músicos, mecanógrafos, linotipistas, pérdida, anquilosis, pseudoartrosis, parálisis, retracciones cicatriciales y rigidez de los dedos medio, anular y meñique, así como en casos de retracciones de la aponeurosis palmar de la mano; que interesa a esos mismos dedos, aumentará hasta	200%

Cabeza
Cráneo

144.	Los traumatismos craneales que no dejen alteraciones o incapacidades físicas o funcionales, sólo se les dará atención médica y medicamentos. En el caso de las lesiones que provoquen hundimiento de cráneo, se indemnizará en función de la incapacidad que causen.	
145.	Cuando producen monoplejía completa superior, de	Del 50 al 70%
146.	Cuando producen una monoplejía completa inferior, de	Del 30 al 50%
147.	Para la paraplejia completa inferior, sin complicaciones de esfínteres, de	Del 60 al 80%
148.	Con las complicaciones del esfínter, desde	Del 60 al 90%
149.	Para la hemiplejía completa, para	Del 60 al 80%
150.	Cuando causan afasia y agrafia, de	Del 10 al 50%

151.	En el caso de la epilepsia traumática, no curable por medio de una operación y donde las crisis debidamente probadas, permiten la realización de ningún trabajo, de	Del 40 al 60%
152.	Para la epilepsia traumática, en la que la frecuencia de las crisis y otros fenómenos que incapacitan total y permanentemente, no permiten la realización de ningún trabajo.	100%
153.	Para las lesiones del motor ocular común o del motor ocular externo, cuando causan una discapacidad, de	Del 10 al 20%.
154.	Para las lesiones faciales o en el trigémino, de	Del 8 al 20%.
155.	En el caso de las lesiones neomogástricas (según el grado de trastornos funcionales comprobados), de	De 0 a 40%.
156.	De la hipoglucemia, cuando es unilateral, de	Del 5 al 10%.
157.	Cuando es bilateral, de	Del 30 al 50%
158.	Para la diabetes, mellitus o insipidus, de	Del 15 al 30%.
159.	Para la demencia crónica	100%

Cara

160.	Para las mutilaciones extensas, cuando comprenden los dos maxilares superiores y la nariz, según la pérdida de sustancia de las partes blandas, de	80 a 90%
161.	Maxilar superior, pseudoartrosis con imposibilidad de masticar, de	Del 40 al 50%
162.	Con una masticación posible pero limitada, de	Del 10 al 20%.
163.	En el caso de las prótesis, con las que mejora la masticación, de	De 0 a 10%.
164.	Pérdida de sustancia, de la bóveda palatina, según el lugar y la extensión, y en caso de prótesis, la mayoría funcional comprobada,	5 a 25%
165.	Mandíbula inferior, pseudoartrosis, con o sin pérdida de sustancia, después de haber fracasado las intervenciones quirúrgicas, cuando la pseudoartrosis es muy laxa, impidiendo la masticación, o es muy insuficiente o está completamente abolida, de	Del 40 al 50%
166.	Cuando está muy apretado en la rama ascendente, de	1 a 5%.
167.	Cuando es flojo en la rama ascendente, de	Del 10 al 15%.
168.	Cuando está muy apretado en la rama horizontal, de	Del 5 al 10%.
169.	Cuando es flojo en la rama horizontal, de	15 a 25%
170.	Cuando está apretado en la sínfisis, de	Del 10 al 15%.
171.	Cuando es laxa en la sínfisis, de	15 a 25%
172.	En el caso de las prótesis, con una mejora funcional demostrada, un 10% menos	
173.	Consolidaciones viciosas, cuando no articulan dientes o muelas, haciendo que la masticación sea limitada, de	Del 10 al 20%.
174.	Cuando la unión es parcial, de	De 0 a 10%.
175.	Cuando se corrige la masticación con una prótesis, de	0 a 5%.
176.	Pérdida de un diente; sustitución	

177.	Pérdida total de dientes, de	Del 10 al 20%.
178.	Bridas cicatrizantes que limitan la apertura de la boca, impidiendo la higiene bucal, la pronunciación, la masticación o permitiendo el drenaje de la saliva, de	Del 10 al 20%.
179.	Dislocación irreductible de la articulación temporomaxilar, según el grado de afectación funcional, de	10 a 25%
180.	Amputaciones más o menos extensas de la lengua, con adherencias y según la afectación del habla y la deglución, de	Del 10 al 30%.

Ojos

181.	Ceguera por pérdida de ambos ojos.	100%
182.	Por la pérdida de un ojo.	50%
183.	Estrechamiento concéntrico del campo visual, con conservación de 30 grados en un ojo, de	10%
184.	En ambos ojos, desde	Del 10 al 20%.
185.	Estrechamiento concéntrico del campo visual con visión en sólo 10 grados o menos de un ojo, de	Del 10 al 15%.
186.	De ambos ojos, de	Del 50 al 60%.

Cuando un ojo normal	Cuando un ojo afectado	Profesión que no requiere una agudeza visual determinada	Cuando es necesario
187. ¿Tiene la unidad	Tiene un 0,25%.		35%
188. ¿Tiene la unidad	Tiene 0,05, del 20 al 25%	30%	
189. ¿Tiene la unidad	Tiene 0,1	20% del 25% al	30%
190. ¿Tiene la unidad	Tiene 0,2	15%	20%
191. ¿Tiene la unidad	Tiene 0,3	10%	15%
192. ¿Tiene la unidad	Tiene 0,6	5%	10%
193. ¿Tiene la unidad	Tiene 0,8	0%	15%
194. ¿Tiene la unidad	Tiene 0,7	0%	0%

195.	Para los casos en los que exista una disminución bilateral de la agudeza visual, se sumará el porcentaje de discapacidad correspondiente a cada ojo, suponiendo que el otro ojo tiene una visión igual a la unidad
196.	Al ser aceptados para el servicio, se considerará que los empleados, para posteriores reclamaciones, por pérdida de agudeza visual, tienen la unidad, aunque tengan 0,7 (siete décimas) en cada ojo.

Hemianopsias verticales

197.	Homónimos a la derecha o a la izquierda, de	Del 10 al 20%.

198.	Heterónimos nasales, de	Del 5 al 10%.
199.	Heterónimos temporales, de	Del 20 al 40%.

Hemianopsias horizontales

200.	Superior, de	Del 5 al 10%.
201.	Más abajo, desde	Del 40 al 50%
202.	En el cuadrante, desde	Del 5 al 10%.
203.	Diplopía, de	Del 10 al 20%.
204.	Oftalmoplegia interna unilateral, de	Del 5 al 10%.
205.	Oftalmoplegia interna bilateral, de	Del 10 al 20%.
206.	Desviación de los bordes palpebrales (entropión, ectropión, simblefaron), de	De 0 a 10%.
207.	Epífora, de	De 0 a 10%.
208.	Fístulas lagrimales,	Del 10 al 20%.

Nariz

209.	Mutilaciones nasales, sin estenosis nasal, de	De 0 a 3%
210.	Con la estenosis nasal, de	Del 5 al 10%.
211.	Cuando la nariz se reduce a un muñón de tejido cicatrizado, con fuerte estenosis nasal, de	Del 10 al 40%.

Orejas

212.	Sordera completa unilateral.	20%
213.	Sordera total bilateral.	60%
214.	Sordera incompleta unilateral, de	Del 5 al 10%.
215.	Sordera incompleta bilateral, de	Del 15 al 30%.
216.	Sordera total en un lado e incompleta en el otro, de	Del 20 al 40%.
217.	Vértigo laberíntico y traumático, debidamente comprobado, de	Del 20 al 40%.
218.	Pérdida o deformación excesiva del pabellón auricular, unilateral, por	0 a 5%.
219.	Bilateral, de	3 a 10%.

Columna vertebral
Discapacidades tras un traumatismo, sin lesión medular

220.	Desviaciones persistentes de la cabeza y el tronco, con fuerte afectación de los movimientos, de	10 a 25%
221.	Con la rigidez permanente de la columna vertebral, de	10 a 25%
222.	Traumatismo con lesión medular, si la marcha es imposible.	100%
223.	Traumatismos con lesión medular, en los que sólo hay trastornos de los esfínteres, de	Del 10 al 50%
224.	Cuando es posible caminar con muletas, de	De 0 a 80%

Laringe y tráquea

225.	Estrechamiento por cicatrización, cuando causa disfonía, de	5 a 15%
226.	Cuando producen disnea de esfuerzo, de	Del 5 al 10%.
227.	Cuando debido a la disnea es necesario utilizar la cánula traqueal de forma permanente, de	Del 40 al 60%
228	Cuando hay disfonía y disnea asociada, de	Del 15 al 40%.

Tórax

229.	Por la incapacidad que queda como consecuencia de las lesiones en el esternón. Cuando produzcan una deformación u obstrucción funcional, de los órganos torácicos o abdominales, de	Del 1 al 20%.
230.	La fractura de costillas, cuando como resultado queda alguna afectación funcional de los órganos torácicos o abdominales, de	1 a 60%

Abdomen

231.	Cuando los riesgos profesionales se produzcan en los órganos contenidos en el abdomen, las lesiones que traigan como consecuencia alguna incapacidad, serán indemnizadas, previa comprobación de la incapacidad, de	Del 20 al 60%.
232.	Dislocación irreductible del pubis o relajación interna de la sínfisis púbica, de	Del 15 al 30%.
233.	Fractura de la rama isquiopúbica o de la horizontal del pubis, cuando dejan alguna discapacidad o trastornos de la vejiga o de la marcha, de	Del 30 al 50%
234.	Para las cicatrices viciosas de las paredes del vientre, que producen alguna incapacidad, de	1 a 15%
235.	Para las fístulas inoperables del tubo digestivo o sus anexos, y cuando produzcan alguna incapacidad, de	Del 10 al 50%

Sistema genitourinario

236.	En caso de estrechamiento intransitable, postraumático y no cicatrizante de la uretra que requiera orinar a través de un meato perinal o hipospádico, de	Del 50 al 80%
237.	Pérdida total del pene, que obliga a orinar por un meato artificial, de	Del 50 al 90%

238.	Por la pérdida de los dos testículos, en personas menores de 20 años.	90%
239.	Para la pérdida de un testículo en personas menores de 20 años, de	Del 30 al 40%.
240.	En personas mayores de 20 años.	Del 20 al 60%.
241.	Por prolapso uterino, a raíz de accidentes de trabajo, debidamente comprobado e inoperable, de	Del 40 al 60%
242.	Por la pérdida de un pecho, de	Del 10 al 20%.

Diversas clasificaciones

243.	Por enajenación mental derivada de un accidente y cuando aparezca en los seis meses siguientes a la fecha del riesgo profesional.	100%
244.	La pérdida de los dos ojos, de los dos brazos por encima del codo, la desarticulación de la cadera en ambos lados o de un brazo por encima del codo y de una pierna por encima de la rodilla en el mismo lado, la lesión de la médula espinal por cualquier traumatismo que provoque la parálisis completa de los miembros inferiores, la enajenación mental incurable, se considerarán incapacidad permanente total.	100%
245.	Las deformaciones puramente estéticas se indemnizarán a criterio del Juez de lo Social correspondiente, sólo en el caso de que de alguna manera se disminuya la incapacidad laboral del lesionado, decidirá un médico cirujano, que fijará la indemnización teniendo en cuenta la profesión de que se trate.	

§5-1-128-0-0-0-1 PZ Rule-Council Action Roll Call-Resolution Approving Worker’s Compensation Valuations as Admissible Evidenc

Final Audit Report 2021-04-21

Created:	2021-03-16
By:	Honduras Próspera Inc. (signatures@prospera.hn)
Status:	Signed
Transaction ID:	CBJCHBCAABAAjuEWnOOHVb7ueKtvgEnduH7fQjO-VBaY

"§5-1-128-0-0-0-1 PZ Rule-Council Action Roll Call-Resolution Approving Worker’s Compensation Valuations as Admissible Evidenc" History

Document created by Honduras Próspera Inc. (signatures@prospera.hn)
2021-03-16 - 0:54:32 AM GMT- IP address: 98.177.55.190

Document emailed to Tristan Monterroso (tristan@prosperazede.hn) for signature
2021-03-16 - 0:59:50 AM GMT

Document emailed to Erick A. Brimen (erick.private@prospera.hn) for signature
2021-03-16 - 0:59:50 AM GMT

Document emailed to Gabriel Delgado Ayau (gdelgado@prospera.hn) for signature
2021-03-16 - 0:59:50 AM GMT

Document emailed to oliver porter (oliverporter1@comcast.net) for signature
2021-03-16 - 0:59:50 AM GMT

Document emailed to Jeanette Doran (jdoran@ndlawpolicy.com) for signature
2021-03-16 - 0:59:51 AM GMT

Document emailed to Duane McNab (duane@maxcom.hn) for signature
2021-03-16 - 0:59:51 AM GMT

Document emailed to Deborah Mills (dmagurcia@gmail.com) for signature
2021-03-16 - 0:59:51 AM GMT

Adobe Sign

Email viewed by Tristan Monterroso (tristan@prosperazede.hn)
2021-03-16 - 1:00:00 AM GMT- IP address: 66.102.8.211

Email viewed by oliver porter (oliverporter1@comcast.net)
2021-03-16 - 1:19:40 AM GMT- IP address: 107.223.194.78

Email viewed by Deborah Mills (dmagurcia@gmail.com)
2021-03-16 - 1:20:21 AM GMT- IP address: 186.2.140.190

Document e-signed by oliver porter (oliverporter1@comcast.net)
Signature Date: 2021-03-16 - 1:21:58 AM GMT - Time Source: server- IP address: 107.223.194.78

Document e-signed by Tristan Monterroso (tristan@prosperazede.hn)
Signature Date: 2021-03-16 - 5:55:38 AM GMT - Time Source: server- IP address: 45.7.237.125

Email viewed by Jeanette Doran (jdoran@ndlawpolicy.com)
2021-03-16 - 1:20:08 PM GMT- IP address: 107.13.168.44

Document e-signed by Jeanette Doran (jdoran@ndlawpolicy.com)
Signature Date: 2021-03-16 - 1:20:48 PM GMT - Time Source: server- IP address: 107.13.168.44

Email viewed by Deborah Mills (dmagurcia@gmail.com)
2021-03-18 - 1:43:00 AM GMT- IP address: 67.172.76.56

Document e-signed by Deborah Mills (dmagurcia@gmail.com)
Signature Date: 2021-03-18 - 1:45:33 AM GMT - Time Source: server- IP address: 67.172.76.56

Email viewed by Gabriel Delgado Ayau (gdelgado@prospera.hn)
2021-03-21 - 1:04:20 AM GMT- IP address: 190.148.209.194

Document e-signed by Gabriel Delgado Ayau (gdelgado@prospera.hn)
Signature Date: 2021-03-21 - 1:05:47 AM GMT - Time Source: server- IP address: 190.148.209.194

Email viewed by Duane McNab (duane@maxcom.hn)
2021-03-22 - 8:36:18 PM GMT- IP address: 45.7.237.108

Document e-signed by Duane McNab (duane@maxcom.hn)
Signature Date: 2021-03-22 - 8:37:21 PM GMT - Time Source: server- IP address: 45.7.237.108

Email viewed by Erick A. Brimen (erick.private@prospera.hn)
2021-03-23 - 3:47:07 AM GMT- IP address: 74.125.210.39

Email viewed by Erick A. Brimen (erick.private@prospera.hn)
2021-03-24 - 1:11:53 AM GMT- IP address: 74.125.210.43

Email viewed by Erick A. Brimen (erick.private@prospera.hn)
2021-04-21 - 3:00:47 AM GMT- IP address: 74.125.210.43

Adobe Sign

Document e-signed by Erick A. Brimen (erick.private@prospera.hn)

Signature Date: 2021-04-21 - 3:25:52 AM GMT - Time Source: server- IP address: 45.234.233.67

Agreement completed.

2021-04-21 - 3:25:52 AM GMT

Adobe Sign