

**המבקשת:**

מדינת ישראל  
באמצעות ענבל חברה לביטוח בע"מ, ח.פ. 52003103  
מרח' הערבה 3, קריית שדה התעופה, נתב"ג  
טל': 03-9778000 ; דוא"ל: [sherut@inbal.co.il](mailto:sherut@inbal.co.il)  
ע"י ב"כ עוה"ד שמואל צור (מ.ר. 12817) ואח'  
מרח' צירלסון 12, תל אביב 6230216  
טל': 03-5461154 ; פקס': 03-5465189  
דוא"ל: [zurs.adv@gmail.com](mailto:zurs.adv@gmail.com)

- נגד -

**המשיבים:**

1. שאול סייג, ת"ז 59751636  
מרח' שלם 12, רמת גן 5221576  
2. יפה ג'מילה סייג, ת"ז 028407385  
מרח' אחד העם 20/2, רמת גן  
טל': 054-2368888  
ע"י ב"כ עוה"ד אריאל פרייברג (מ.ר. 62254)  
מרח' אבא הלל 7, רמת גן  
טל': 03-7412358 ; פקס': 03-3180983  
דוא"ל: [office@freiberg-law.com](mailto:office@freiberg-law.com)

## **בקשה למתן היתר להבאת ראיות לסתירת קביעת המל"ל**

בית המשפט הנכבד מתבקש בזאת להתיר למבקשת להביא ראיות לסתור את קביעת הנכות שניתנה במסגרת המל"ל ולמנות לצורך כך מומחה רפואי בתחום האורתופדי אשר יקבע אם יש מקום לייחס את הנכות הנפשית שנקבעה בקשר לתאונה מיום 22/10/2017 או את חלקה, לעברו הרפואי של המשיב מס' 1 ובעיקר לפגיעתו בתאונה הראשונה מיום 19/6/2017.

**ואלו נימוקי הבקשה:**

1. המשיב מס' 1 נפגע ב-2 תאונות דרכים שהוכרו ע"י המל"ל כתאונות עבודה. התאונה הראשונה אירעה ביום 19/6/2017 (להלן – "התאונה הראשונה") והתאונה השנייה אירעה חודשים ספורים לאחר מכן – ביום 22/10 (להלן – "התאונה השנייה").

בועדה"ר במל"ל שבדקה את המשיב מס' 1 בגין פגיעתו בתאונה הראשונה הוא לא העלה כל תלונה או טענה לגבי מצבו הנפשי (לכן הועדה"ר כלל לא התייחסה למצבו הנפשי), אלא רק תלונות אורתופדיות בגינם נקבעו לו 10% נכות.

\*\*\* מצ"ב פרוטוקול הועדה"ר בגין התאונה הראשונה – מסומן א'.

2. הועדה"ר במל"ל שבדקה את המשיב מס' 1 בגין פגיעתו בתאונה השנייה קבעה 10% נכות בגין פגיעה בקרסול ימין ובנוסף קבעה הועדה"ר 50% נכות נפשית ואולם בועדה"ר האמורה ייחס המשיב מס' 1 את מצבו הנפשי גם לתאונה הראשונה וראה פירוט תלונותיו בעמ' 2 לפרוטוקול כדלקמן:--

"תאונה מ-2017 הייתי הולך רגל (מדובר בתאונה הראשונה – ש.צ.)  
ואחרי 4 חודשים עוד תאונה (מדובר בתאונה השניה – ש.צ.)...**בפוסט**  
**טראומה אני חווה את 2 התאונות...**"

ובא כוחו טען במפורש בועדה"ר הנ"ל כי:-

**"אין מחלוקת שהאבחנה הנפשית היא כתוצאה מ-2 התאונות"**

(ההדגשות אינן במקור)

**\*\*\* מצ"ב פרוטוקול הועדה"ר הנ"ל – מסומן ב'.**

3. הועדה"ר שדנה בפגיעתו של המשיב מס' 1 בתאונה הראשונה לא נתנה דעתה למצבו הנפשי מאחר וכאמור, הוא כלל לא העלה בפניה כל תלונה בתחום הנפשי, בעוד שבפני הועדה"ר שבדקה אותו בגין פגיעתו בתאונה השניה, הוא ייחס את מצבו הנפשי ל-2 התאונות ולמרות זאת, לא דנה הועדה"ר ולא התייחסה לתרומתה של כ"א מהתאונות למצבו הנפשי.

4. אין ספק כי הברור הרפואי של הועדה"ר שדנה בפגיעתו בתאונה השניה, לא היתה ממצה, היא כלל לא התייחסה לכך שמצבו הנפשי של המשיב מס' 1 הוא תולדה של הפגיעות ב-2 התאונות (שאינן בסמיכות זמנים של כ-4 חודשים בלבד), כפי שהוא עצמו מסר לועדה"ר.

5. ההצדקה למתן היתר להבאת ראיות לסתור בשל כך שהברור הרפואי של הועדה הרפואית במל"ל לא היה מלא ואז לא שיקף את המצב הרפואי לאשורו, הוכרה בשורת החלטות בהן ניתן ההיתר בנסיבות שכאלה וראה למשל:-

א. ת.א. (י"ס) 2403/09 איילון בע"מ נ' פאר יוסי

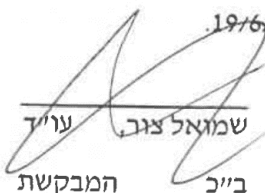
ב. ת.א. (ק"ג) 859/08 כלל בע"מ נ' מרינה שבטייב

ג. ע"א 5779/90 הפניקס בע"מ נ' טיאה

ד. רע"א 7682/06 אליהו בע"מ נ' אלוש

ה. ת.א. (ת"א) 59044-10-21 פלוני נ' איי.די. איי. בע"מ

6. אשר על כן ראוי, נכון ומוצדק בנסיבות אלה להתיר למבקשת להביא ראיות לסתירת קביעתה האמורה של הועדה"ר ולמנות לשם כך מומחה רפואי בתחום הפסיכיאטרי ע"מ שיקבע אם יש מקום לייחס את הנכות הנפשית או את חלקה לפגיעתו של המשיב מס' 1 בתאונה הראשונה מיום 19/6/2017.

  
שמואל צוב, עו"ד  
ב"כ המבקשת

## תוכן עניינים

| מס' | שם הנספח                                         | עמודים  |
|-----|--------------------------------------------------|---------|
| 1   | פרוטוקול ועדה"ר בגין התאונה הראשונה –<br>נספח א' | 10 – 4  |
| 2   | פרוטוקול הועדה"ר בגין התאונה השנייה –<br>נספח ב' | 17 – 11 |

## נספח א'

**פרוטוקול ועדה"ר בגין התאונה הראשונה**

**(עמ' 4 – 10)**





| שם התובע  | מספר זהות | תאריך פגיעה | תאריך חוות דעת |
|-----------|-----------|-------------|----------------|
| שאול סייג | 59751636  | 19/06/2017  | 02/01/2019     |

6. התייחסות לממצאי בדיקות וצילומים:

התבצע סריקה בגין כוונת-המגן. חיוך מ- 1.4 ק"מ  
 חיוך-המגן הולך נמשך בחוט יס-המגן וב- 1.4 ק"מ  
 "חיוך-המגן" קל-המגן-המגן  
 חיוך-המגן א-ב-2 חיוך-המגן (המגן-המגן) א-ב  
 חיוך-המגן א-ב-2 חיוך-המגן (המגן-המגן) א-ב  
 חיוך-המגן א-ב-2 חיוך-המגן (המגן-המגן) א-ב  
 חיוך-המגן א-ב-2 חיוך-המגן (המגן-המגן) א-ב

7. ממצאים בבדיקת הוועדה:

22 ק"מ: פ"ס-2 ק"מ, כוונת-המגן 9 ק"מ, חיוך-המגן 1.4 ק"מ  
 חיוך-המגן 1.4 ק"מ, חיוך-המגן 1.4 ק"מ, חיוך-המגן 1.4 ק"מ  
 חיוך-המגן 1.4 ק"מ, חיוך-המגן 1.4 ק"מ, חיוך-המגן 1.4 ק"מ

8. התייחסות לחוות דעות יועץ הוועדה

| תחום רפואי | שם הרופא | נכות יציבה |      | תחילת הנכות הזמנית | החלטת הוועדה |
|------------|----------|------------|------|--------------------|--------------|
|            |          | אחר        | סעיף |                    |              |
|            |          |            |      |                    |              |
|            |          |            |      |                    |              |
|            |          |            |      |                    |              |
|            |          |            |      |                    |              |

9. אבחנות

חיוך-המגן 1.4 ק"מ, חיוך-המגן 1.4 ק"מ, חיוך-המגן 1.4 ק"מ





| שם התובע  | מספר זהות | תאריך פגיעה | תאריך חוות דעת |
|-----------|-----------|-------------|----------------|
| שאול סייג | 59751636  | 19/06/2017  | 02/01/2019     |

### חתימת הפוסקים הרפואיים

אני מצהיר בזאת כי:

א. לא נתתי לפונה חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי.

ב. איני הרופא המטפל של הפונה.

ג. לא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני לבין הפונה.

ד. לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח הפונה.

לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה או מנהל בית החולים בו אני עובד.

| שם הפוסק הרפואי | מומחיות | חתימה וחותמת | תאריך      |
|-----------------|---------|--------------|------------|
| ארסבן אברהם     | אורטופד |              | 02/01/2019 |

אני מצהיר בזאת שלא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני לבין הפונה ואיני נמצא בניגוד עניינים ע"פ הכללים שקבע המוסד לביטוח לאומי.

תאריך 02/01/2019 שם מזכיר הישיבה צפירי אביגיל חתימה וחותמת

אני מצהיר בזאת כי:

א. לא נתתי לפונה חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי.

ב. איני הרופא המטפל של הפונה.

ג. לא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני לבין הפונה.

ד. לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח הפונה.

לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה או מנהל בית החולים בו אני עובד.



## נספח ב'

**פרוטוקול ועדה"ר בגין התאונה השניה**

**(עמ' 11 – 17)**



## דוח ועדה רפואית לתום זמניות

שאל סייג, מספר זהות 59751636

|                  |                  |               |              |                   |
|------------------|------------------|---------------|--------------|-------------------|
| סניף המגורים     | סניף הוועדה      | מספר ועדה     | תאריך הוועדה | המשך לדיון מתאריך |
| סניף ראשי רמת גן | סניף ראשי רמת גן | NV-20898-3900 | 04/07/2023   | 29/06/2023        |

### פרטים אישיים

|             |            |             |       |                               |
|-------------|------------|-------------|-------|-------------------------------|
| שם:         | מספר זהות: | תאריך לידה: | מגדר: | כתובת למשלוח דואר             |
| שאל סייג    | 59751636   | 23/07/1965  | זכר   | שלם 12 דירה 8, רמת גן 5221576 |
| טלפון:      |            |             |       |                               |
| 050-8351117 |            |             |       |                               |

### פרטי התביעה

|              |                                                                                                                                                                                                 |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| תאריך הפגיעה | תיאור הפגיעה                                                                                                                                                                                    |
| 22/10/2017   | <ul style="list-style-type: none"> <li>מעמד תעסוקתי: שכיר אחראי שטחים ציבוריים בתל השומר</li> <li>תיאור המקרה: חבלה תאונת דרכים בעבודה (79)</li> <li>מהות המקרה: חבלת קרסול רגל ימין</li> </ul> |

### תשלום דמי פגיעה

|                             |            |         |
|-----------------------------|------------|---------|
| תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה |            |         |
| מתאריך                      | עד תאריך   | פירוט   |
| 23/10/2017                  | 21/01/2018 | 91 ימים |

### החלטה אחרונה מתאריך 06/11/2022

|             |            |            |
|-------------|------------|------------|
| נכות רפואית | מתאריך     | עד תאריך   |
| 60.0%       | 28/12/2021 | 01/07/2023 |

### נוכחות בדיון

|                    |                       |
|--------------------|-----------------------|
| התובע לא נכח בדיון | לא הופיע – כי לא נדרש |
|--------------------|-----------------------|

### משתתפי הוועדה

|                 |              |
|-----------------|--------------|
| ד"ר יפתח סוכנבר | פסיכיאטריה   |
| אביגיל צפריר    | מזכיר הישיבה |

**דברי התובע**

פרטי הליקויים והחתימה הועתקו מדיון קודם

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| לקוח     | תאונה מ-2017 הייתי הולך רגל ואחרי 4 חודשים עוד תאונה. ביום שחזרתי לעבודה. בפוסט טראומה אני חווה את 2 התאונות אני חווה את זה כל הזמן. מישהי בתמרוך עצור לקחה אותי לטייל. גרוש. חי עם אחד הבנים שלי. הגרושה גרה ממשי 3 מטר ממני. יש ימים שאני לא ישן ולא יוצא מהבית. למדתי בסל שיקום להתמודד עם זה. הלואי שלא היה לי את כל זה. אני בסל שיקום. ביקשתי שיוציאו אותי לעבודה. ניסיתי גם להתנדב בספארי לא הסכימו. - עכשיו ישבצו אותי במסגרת סל שיקום |
| עורך דין | אין מחלוקת שהאבחנה הנפשית היא כתוצאה מ-2 התאונות. יש תיעוד שהיה באישפוז יום ועדין מטופל בשיבא. הופנה לגמילה ותעסוקה מוגנת. נבקש נכות צמיתה.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

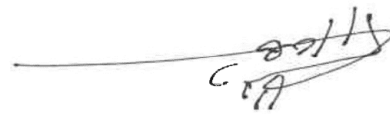
מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

לא חזר לעבודה עקב הפגיעה. נימוק: עקב מצבי הנפשי מהתאונות

**הצהרה**

חתימת הלקוח על הפרוטוקול נעשתה במהלך הדיון שבוצע בתאריך 29/06/2023

חתימה:


**ממצאים****מסמכים**

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

**בדיקה**

תלונותיו הסובייקטיביות הינן כפי המתוארות בבדיקה קודמת של הוועדה מ-15/3/22. מבחינת הבדיקה האובייקטיבית הממצאים הינם כפי הוועדה הקודמת. האבחנה נשארת על כנה.

**מסקנות**

נכותו הנפשית צמיתה בשיעור 50% לפי סעיף 34ב(5)

**אבחנות****אבחנות**

| אבחנה                 | איבר / צד | תקופה      | דגשים          |
|-----------------------|-----------|------------|----------------|
| F43.2 - הפרעת הסתגלות |           | 22/10/2017 | קיים קשר סיבתי |

**החלטה****קביעת אחוזים רפואיים**

| תקופה         | אבחנה         | סעיף ליקוי                                                                                                                                                                                                                                                                          | אחוז הנכות<br>הנובע מהפגיעה | הערות                     |
|---------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| מ: 01/01/2019 | הפרעת הסתגלות | 48(3)(א)<br>הגבלה ניכרת של<br>תנועות הקרסול<br>10%                                                                                                                                                                                                                                  | 10%<br>צמית                 | - איבר: רגל<br>- צד: ימין |
| מ: 02/07/2023 | הפרעת הסתגלות | 34(ב)(5)<br>הפרעות במצב הרוח,<br>הפרעות חרדה,<br>הפרעות תלויות דחק,<br>הפרעות סומטופורמיות<br>והפרעות אכילה-<br>רמסיה חלקית עם<br>סימנים קליניים ברורים,<br>קיים צורך בטיפול<br>תרופתי קבוע, קיימת<br>הפרעה קשה בתפקוד<br>הנפשי והחברתי, ישנה<br>הגבלה קשה של כושר<br>העבודה<br>50% | 50%<br>צמית                 |                           |

**תקנה 15**

הוועדה החליטה להגדיל את אחוזי הנכות בשיעור של 50.0 %  
הוועדה לא מפעילה תקנה 15 מלא

**שקלול הנכות הרפואית**

| מתאריך     | עד תאריך | מידת הנכות | אחוז נכות<br>משוקלל | תוספת תקנה<br>15 | אחוז נכות<br>כולל תקנה | שקלול לפטור ממס |
|------------|----------|------------|---------------------|------------------|------------------------|-----------------|
| 02/07/2023 |          | צמית       | 55%                 | 27.5%            | 83%                    | 55%             |

■ מ- 02/07/2023 ואילך נקבעה לך נכות קבועה של 83%, הכוללים הגדלת אחוזי הנכות על פי תקנה 15

**הצהרה של חברי הועדה**

הצהרה של: ד"ר יפתח סוכנבר

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובע חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- איני הרופא המטפל של התובע
- לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובע
- לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובע
- לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:

שם: ד"ר יפתח סוכנבר מ"ר 13864

רופא מומחה בפסיכיאטריה, מת"מ 7961

**הצהרה של מזכיר הוועדה: אביגיל צפרי**

אני מצהירה בזאת כי לא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני ובין התובע ואיני נמצאת בניגוד עניינים על פי הכללים שקבע המוסד לביטוח לאומי.

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:

שם: אביגיל צפרי

## נספח | מסמכים שעמדו בפני הוועדה

| שם המסמך                                               | תאריך המסמך |
|--------------------------------------------------------|-------------|
| פרוטוקול ועדת רשות - תקנה 18                           | 28/05/2023  |
| ב. רופא בבי"ח - פסיכיאטר Psychiatric -hospital exam    | 23/04/2023  |
| אשפוז יום פסיכיאטרי מבוגרים בכל בתי"ח Adult psychiatry | 11/12/2022  |
| ב. רופא בבי"ח - פסיכיאטר Psychiatric -hospital exam    | 28/05/2023  |
| ב. רופא בבי"ח - פסיכיאטר Psychiatric -hospital exam    | 27/02/2023  |
| ב. רופא בבי"ח - פסיכיאטר Psychiatric -hospital exam    | 23/03/2023  |
| פרוטוקול ועדת רשות - תקנה 15                           | 03/07/2023  |
| פרוטוקול נפגעי עבודה                                   | 29/06/2023  |

## נספח מונחים

**לנוחותך, הסבר קצר על מושגים שבדו"ח הוועדה ברפואית:**

- מהו דיון המשך?  
דיון המשך – דיון שנפתח לאחר דיון קודם שנעצר.
- מהו סעיף ליקוי?  
בתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) יש רשימה של ליקויים רפואיים שמסודרים לפי סעיפים. כל סעיף מפרט את הליקוי הרפואי ואחוז הנכות שלו.
- מהו שקלול לפטור ממס?  
פטור ממס הכנסה ניתן למי שנקבעו לו לפחות 90% נכות לצמיתות או לתקופה זמנית של מינימום 185 יום ובלבד שבנכות זו כלול סעיף ליקוי עיקרי בשיעור 40% ומעלה.  
מקבלי גמלה ממשרד הביטחון או מקבלי קצבה כנפגעי פעולות איבה שנקבעה להם נכות רפואית של 90% לפחות, אינם נדרשים לסעיף ליקוי עיקרי.  
מי שנקבעו לו 75% נכות ומעלה, יתכן ויהיה זכאי להקלות מס אחרות כגון: בקופות גמל.  
על מנת למצות זכות זו יש לפנות למס הכנסה.
- מהי תקנה 15?  
הגדלת דרגת נכות לנפגע שאינו מסוגל לחזור לעבודה.  
כאשר נקבעת דרגת נכות לצמיתות, בודקת הוועדה אם הנכות שנגרמה מהפגיעה בעבודה משפיעה על היכולת של הנפגע לחזור לעבודה שעבד בה לפני הפגיעה ואם הנכות גרמה לירידה משמעותית וקבועה בהכנסותיו.  
במקרים אלה, הוועדה יכולה להגדיל את דרגת הנכות לצמיתות עד למחצית דרגת הנכות שנקבעה.  
ההחלטה על הגדלת דרגת הנכות על פי תקנה 15 היא בסמכות הוועדה הרפואית. במקרים מסוימים הוועדה מתייעצת בוועדת רשות המורכבת מפקיד תביעות, עובד שיקום ורופא. בדרגת נכות המזכה במענק, תוגדל דרגת הנכות מכוח תקנה 15, עד 19% בלבד. בדרגת נכות המזכה בקצבה, תוגדל דרגת הנכות עד למקסימום 100%.