



עמוד 1 מתוך 1

לכבוד

יאיר בנימיני מספר זהות: 56604978
שא נס 6 דירה 52
באר יעקב 7030810

ט"ז כסלו תשפ"ד
29 נובמבר 2023

הנדון: החלטת הוועדה הרפואית

שלום,

כללי

במסגרת תביעתך לקצבת נכות מעבודה (תאריך פגיעה 22/07/2022), הוועדה הרפואית המסכמת בה השתתפת מיום 19/11/2023, לא קבעה את דרגת נכותך והחליטה לקיים דיון נוסף.

הסיבה: נדרשת חוות דעת נוספת.

לתשומת

הודעה על מועד הוועדה ישלח בנפרד.

לברך

בכל שאלה אנחנו לשירותך.

בברכה,

אסא שחר

מזכירות ועדות רפואיות

העתק:

עו"ד אריאל פרייברג

לשירותך

בסניף ליד ביתך

סניף ראשי רמלה, מס דני 9
פקס: 08-9777393



במוקד הטלפוני

6050 או 04-8812345
שעות מענה:
א' עד ה' מ- 8:00 עד 17:00



באתר האינטרנט

www.btl.gov.il





דוח ועדה רפואית

יאיר בנימיני, מספר זהות 56604978

סניף המגורים	סניף ראשי רמלה	סניף הוועדה	מספר ועדה	תאריך הוועדה
סניף ראשי רמלה	סניף ראשי רמלה		NV-57592-2500	19/11/2023

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
יאיר בנימיני	56604978	11/10/1960	זכר	שא נס 6 דירה 52, באר יעקב 7030810
טלפון: 03-9678511				

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה	תיאור הפגיעה
22/07/2022	- מעמד תעסוקתי: עצמאי נהג מונית - תיאור המקרה: חבלה ת"ד בדרך לעבודה רכב פרטי - מהות המקרה: חבלה בצוואר, חתך באמה שמאל, גוף זר בעין שמאל ומצב נפשי

תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה	מתאריך	עד תאריך	פירוט
	25/07/2022	26/07/2022	2 ימים

נוכחות בדיון

התובע נכח בדיון	זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות
עורך דין נכח בדיון	אריאל פרייברג, זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות
הקלטת הדיון	הלקוח הסכים להקלטה המייצג הסכים להקלטה

משתתפי הוועדה

ד"ר יבגני אוריבסקי	רפואה פיסיקלית ושיקום
לאה ענבר גבאי	מזכיר הישיבה

דברי התובע**פירוט הליקויים מפי התובע ובאי כוחו**

לקוח	אני סובל מאוד בצוואר מטופל אצל כירופקט התפקוד שלי גרוע מאוד יש לי כאבים וקנקים שמקרין לי לראש עם כאבי ראש. בחילופי עונות אני מרגיש את זה בעוצמה מרגיש כאב ביד ואת התפרים שעשו לי
עורך דין	לא זמנו אותנו לוועדה בתחום אף. אוזן גרון מבקשים להפנות אותנו לחו"ד. בתחום הפלסטי חדירת זכויות מתאר חוסר תחושה כאבים בגין חבלה בצוואר. נבקש קביעת נכויות זמניות ואם הועדה סבורה אז נכות צמיתה

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

חזר לעבודה בתאריך: | במקצוע: נהג מונית במשרה חלקית
קיימת ירידה בהכנסה,

הצהרה**הצהרה של יאיר בנימיני**

- אני מאשר כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: לאה ענבר גבאי, ד"ר יבגני אוריבסקי
- אני מסכים להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:

ממצאים**מסמכים**

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

בדיקה

מבנה הגוף תקין.
באמה שמאל צלקות עדינות קטנות מאד, שטוחות, לא רגישות ולא דבוקות.
מדווח על ירידה בתחושה לסירוגין בחלק מהפיזור של עצב רדיאליס, עצב מדיאנוס בו זמנית. בזמן הבדיקה בועדה התחושה תקינה.
ציר הצוואר - מנח קדמי. התנועות בהיקף מלא ביחס למנח, נפח וכח השרירים בכתפיים וגפיים עליונים תקינים, התחושה תקינה בבדיקה, טונוס תקין.

מסקנות

הועדה קובעת כי לא נותרה מגבלה בע"ש צוואר וקובעת כי לא נותרה נכות.
בגין צלקות באמה נכותו בשיעור 0% לפי סעיף 7501(א).
הועדה מקבלת את חו"ד רופא עיניים מיום 24.10.2023 שקובע נכות זמנית בשיעור 25% מיום 27.07.2022 ועד 31.10.2022 ולאחר מכן אין נכות.
הועדה מקבלת את חו"ד פסיכיאטר מיום 26.10.2023 הקובעת נכויות זמניות בשיעור 20% מיום

13.05.2023 ועד 27.07.2022

50% מיום 14.05.2023 ועד 07.09.2023

20% מיום 09.09.2023 ועד 31.03.2024

לצורך סיכום דיון הועדה מבקשת חו"ד א.א.ג. ותסכם ללא נוכחות

החלטה

הדיון נעצר עקב חסרה התמחות: אף אוזן גרון.

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר יבגני אוריבסקי

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:



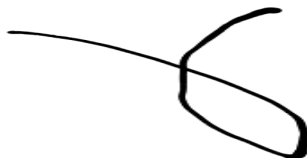
שם: ד"ר יבגני אוריבסקי מ"ר 35684

רופא מומחה ברפואה פסיקלית ושיקום, מת"מ 27-2777

הצהרה של מזכיר הוועדה: לאה ענבר גבאי

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: לאה ענבר גבאי

נספח | מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר Psychiatry	08/08/2022
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר Psychiatry	12/10/2022
תביעה לתשלום דמי פגיעה והודעה על פגיעה בעבודה	05/07/2023
ביקור גלובלי במיון ER - global charge	23/07/2022
הפניה לפרוצדורה	26/07/2022
ב. רופא בקהילה - עיניים Ophthalmology clinic visit	25/07/2022
אישור מחלה	25/07/2022
תעודה ראשונה לנפגע בעבודה First documentation for work injury	26/07/2022
ב. רופא בקהילה - אורטופדיה Orthopedic	26/07/2022
גליון התייעצות עם רופא המוסד	18/06/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר Psychiatry	18/10/2016
תביעה לקביעת דרגת נכות מעבודה (בל 200)	05/07/2023
ב. רופא בקהילה - נוירולוגיה Neurology	07/08/2022
הפניה למרפאה	07/08/2022
ב. רופא בקהילה - עיניים Ophthalmology clinic visit	06/11/2022
הפניה למרפאה	12/10/2022
סיכום פיזיותרפיה	02/11/2022
הפניה לבדיקה	28/12/2022
ב. רופא בקהילה - אף-אוזן-גרון Otolaryngology	28/12/2022
הפניה לבדיקה	11/01/2023
הפניה למרפאה	20/01/2023
ב. רופא בקהילה - עיניים Ophthalmology clinic visit	12/01/2023
הפניה למרפאה	25/01/2023
בדיקת שמיעה Hearing test כולל טימפנומטריה	02/01/2023
טיפול אלטרנטיבי Alternative therapy	20/01/2023
הפניה למרפאה	30/01/2023
רישום פוטנ. BERA מגזע המוח-מבוגר, שמיעה Auditory	26/01/2023
הפניה למרפאה	13/02/2023
הפניה למרפאה	29/03/2023
הפניה לאשפוז	20/02/2023
ב. רופא בקהילה - עיניים Ophthalmology clinic visit	16/02/2023
ב. רופא בב"ח - פסיכיאטר Psychiatric -hospital exam	14/05/2023
הפניה למרפאה	26/03/2023
מרשם	06/03/2023
ב. רופא בקהילה - כללי GP-General physician	13/02/2023
מרשם	13/02/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר Psychiatry	30/03/2023
ב. רופא בב"ח - פסיכיאטר Psychiatric -hospital exam	04/09/2023
פרוטוקול נפגעי עבודה	29/08/2023

שם המסמך	תאריך המסמך
פרוטוקול נפגעי עבודה	12/09/2023
פרוטוקול נפגעי עבודה	24/10/2023
פרוטוקול נפגעי עבודה	26/10/2023