

מבלי לפגוע בזכויות

לכבוד

משרד התחבובה והבטיחות בדרכים, מנהל תנועה, אגף הרישוי.

היחידה לטיפול במוגבלי ניידות, מרכז פניות הציבור

ת.ד. 72 חולון 58100

באמצעות דואר ישראל

א.ג.נ. שלום רב,

הנדון: נמר אלקרינאוי, ת.ז. 201455227

תאונה מיום 19.6.22

1. מרשי שבנדון נפגע בתאונה ונחבל ברגלו, נכותו הוכרה במוסד לביטוח לאומי, ממועד התאונה מרשי מוגבל בתנועה, אינו יכול לנהוג ונזקק לעזרת הזולת.
2. אביו של מרשי, צאבר, מסיע אותו בקביעות, ועל כן מרשי מבקש שהרכב של אביו יוכר כרכב שמסיע נכה.
3. מצ"ב טופס בקשה לקבלת תג חניה לנכה ופטור לאגרת רישוי בצירוף תיעוד רפואי ומסמכים רלוונטיים.
4. לעיונכם וטיפולכם המסור אודה.

בכבוד רב

אריאל פרייברג, עו"ד



תאריך: 8/12/24

אל: היחידה לטיפול במוגבלי ניידות, מרכז פניות הציבור
ת.ד. 72 חולון 58100

טופס בקשה לקבלת תג חניה לנכה ופטור מאגרת רישוי

☐ במקרה של חידוש

מספר רכב 463-09-301 מספר רכב נוסף _____

פרטי הנכה/מוגבל הניידות

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות (ת"ז)	תאריך לידה
אלקרינאי	נח	201455227	26/04/1989
ישוב	כתובת	טלפון	אימייל (E-mail)
נהל	אלסל גא 31	0534240613	

לבקשה יש לצרף (נא לסמן X למסמכים שצורפו)

- ☒ צילום ת"ז (במקרה של ת"ז דיגיטלית, יש לצלם גם את הצד האחורי של התעודה) וכל הספחים
- ☒ צילום רישיון רכב
- ☒ מסמכים רפואיים עדכניים מרופאים מקצועיים עם התייחסות ליכולת התנועה ולהשאיר בידך צילום מכיוון שאין החזרת מסמכים (נא לא לשלוח דיסקים וצילומי רנטגן). אישור מביטוח לאומי על אחוזי נכות אינו מספק לקביעת זכאות לתג נכה בניידות, יש לצרף מסמכים רפואיים עם חותמת רופא
- ☒ צילום צ'ק על שם הנכה ובת/בן זוג/הורה לקטין/אפוטרופוס ופרטי חשבון בנק לקבלת החזר אגרה (במידה והנך עומד בתנאים)

לידיעתך!

- בקשות לתגי חניה יתקבלו בצרף טופס בקשה זה בלבד כשהם חתומים על-ידי הנכה, מבקש התג
- קביעת הזכאות לתג תינתן לנכים אשר יש להם קושי בניידות בלבד, וזאת ע"פ קביעת רופא האגף. בכל בקשה לתג נכה ייבדק גם נושא הכשרות הרפואית בנהיגה
- תג החניה ישלח לזכאים בלבד
- ניתן לעדכן עד 2 כלי רכב בלבד לתג
- פטור/החזר מאגרת רישוי רכב יינתן לרכב אחד בלבד העומד בתנאים לקבלת ההחזר

חתימת הנכה



12/11/2024

לכבוד:

נמר אלקרינאוי

הנדון: אישור בעלות

לבקשתכם הננו לאשר כי חשבון שמספרו 31407/03
מספר זה"ב: IL520107890000003140703

מנוהל בבנק לאומי לישראל בע"מ, בסניף 789
ומתנהל על שם:

שמות המעורבים	סוג המעורבות	סוג זיהוי	מספר הזיהוי
נמר אלקרינאוי	בעלים	ת.ז.	201455227


מלכה גורן
3444

בברכה,
בנק לאומי לישראל בע"מ
789



ט.ל.ח



רישיון רכב



מספר רכב	46309301	סוג	N1 משא פתוח	בתוקף עד	30/01/2025
מספר זהות	04087983-5	תאריך הדפסה	03/11/23	תאריך בעלות	31/01/19
מספר רישום	8535700	תאריך רישום	31/01/19	מספר שילוח	MR0HB3CD000410909
מועד עליה לכביש	01/2019	מספר מועד	2GD	דגם מועד	0580969
מספר דלק	2393	מספר מועד	0580969	צבע לבן	4X4
צמיג קדמי	265/65R17 112 S	מספר מועד	0580969	צבע לבן	4X4
צמיג אחרי	265/65R17 112 S	מספר מועד	0580969	צבע לבן	4X4
משקל כולל	2910	משקל עצמי	2090	רוחב סרנים	00309
משקל מותר	820	משקל קבוע	2090	רוחב סרנים	00309
כ.גריה עם בלמים	3200 קג	כ.גריה ללא בלמים	750 קג	ב-01/02/2023	152,383 ק"מ
דרגת זיהום אוויר	מופחת זיהום	דרגת זיהום אוויר	מופחת זיהום	רמת אבזור בטיחותי	1

תוצר טויוטה תאילנד	דגם	GUN125L-DTTMHW	מרכב תא כפול	קבוצת רישוי	6
כני מסחר	HILUX	רמת גמור	ADVENTURE	קבוצת רישוי	6
הספק (כ"ס)	150.00	בקרית	ק	דדנת	זיהום אוויר
בקרית	ק	דדנת	זיהום אוויר	אבזר	7
אבזר	7	אבזר	7	אבזר	7
אבזר	7	אבזר	7	אבזר	7
אבזר	7	אבזר	7	אבזר	7
אבזר	7	אבזר	7	אבזר	7
אבזר	7	אבזר	7	אבזר	7
אבזר	7	אבזר	7	אבזר	7
אבזר	7	אבזר	7	אבזר	7

תאריך הגבלות ומידע נוסף:	שעבוד לבנק הפועלים בע"מ	מותקן תפוח גריבה
שעבוד לבנק הפועלים בע"מ	מותקן תפוח גריבה	מותקן תפוח גריבה
מותקן תפוח גריבה	מותקן תפוח גריבה	מותקן תפוח גריבה
מותקן תפוח גריבה	מותקן תפוח גריבה	מותקן תפוח גריבה
מותקן תפוח גריבה	מותקן תפוח גריבה	מותקן תפוח גריבה
מותקן תפוח גריבה	מותקן תפוח גריבה	מותקן תפוח גריבה
מותקן תפוח גריבה	מותקן תפוח גריבה	מותקן תפוח גריבה
מותקן תפוח גריבה	מותקן תפוח גריבה	מותקן תפוח גריבה
מותקן תפוח גריבה	מותקן תפוח גריבה	מותקן תפוח גריבה
מותקן תפוח גריבה	מותקן תפוח גריבה	מותקן תפוח גריבה

הסכום לתשלום (ש"ח) 2731.00

לתשומת לבך: רישיון הרכב תקף רק לאחר תשלום האגרה ועמידה במבחן כשירות תנועה (טסט) !

על פי חוק - חלה תובה לשלם את אגרת הרישוי, גם אם לא נעשה ברכב שימוש בפועל.

מידע על זכויות לפטור מאגרת רישוי ואפשרויות ביטול רישום הרכב ניתן למצוא באתר משרד התחבורה או במוקד הטלפוני *5678

אישור כשירות תנועה	אני מאשר בזה שהרכב הנ"ל נבדק ונמצא תקין לתנועה בדרכים, טופס הבדיקה הטכנית נחתם בכל המוקדים הנדרשים וכל המסמכים הנדרשים עפ"י תקנות התעבורה כולל נספח תונית חלון
אישור כשירות תנועה	אני מאשר בזה שהרכב הנ"ל נבדק ונמצא תקין לתנועה בדרכים, טופס הבדיקה הטכנית נחתם בכל המוקדים הנדרשים וכל המסמכים הנדרשים עפ"י תקנות התעבורה כולל נספח תונית חלון
אישור כשירות תנועה	אני מאשר בזה שהרכב הנ"ל נבדק ונמצא תקין לתנועה בדרכים, טופס הבדיקה הטכנית נחתם בכל המוקדים הנדרשים וכל המסמכים הנדרשים עפ"י תקנות התעבורה כולל נספח תונית חלון
אישור כשירות תנועה	אני מאשר בזה שהרכב הנ"ל נבדק ונמצא תקין לתנועה בדרכים, טופס הבדיקה הטכנית נחתם בכל המוקדים הנדרשים וכל המסמכים הנדרשים עפ"י תקנות התעבורה כולל נספח תונית חלון
אישור כשירות תנועה	אני מאשר בזה שהרכב הנ"ל נבדק ונמצא תקין לתנועה בדרכים, טופס הבדיקה הטכנית נחתם בכל המוקדים הנדרשים וכל המסמכים הנדרשים עפ"י תקנות התעבורה כולל נספח תונית חלון

אם רכבך נכשל על ליקוי כל שהוא, זכותך לבחור לתקנו בכל מוסך מורשה.

Page 1 of 1

30/01/2024 08:19:05

תאריך: 30/01/2024 08:19:04

אימנא אלעברח (0)

תזמית בוחנת פקידות



רשיון נהיגה
STATE OF ISRAEL מדינת ישראל



אלקריןאוי

1. ELKRINAWI

נמר

2. NIMER

3. 26.04.1989

4. כ"א בניסן התשמ"ט

4b. 26.04.2059

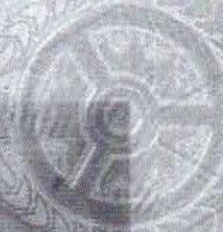
5. 1435173

8. אל סלאח 48 רהט

4a. 22.08.2023

4d. ID 201455227

5227



5227

9. B C1

מלגזה מעל 20000 ק"ג
מכונה נידת אופנית



תאריך: 12/11/2024

סיכום מידע רפואי

פרטי המטופל: שם משפחה ופרטי: **אלקרינאוי נמר**
ת.ל.ידה: 26/04/1989
מס.בית: 31
מס.זחוני: 00201455227
רחוב: אלסלאם
טלפון נוסף: 53-4240613
גיל: 35.06
מין: ז

מיועד ל- כל המעוניין

נרשם על סמך הרשום בתיק
משקל 111 kg 30/04/2024 גובה 177 cm 30/04/2024 לחץ דם 101/66 B.P 28/10/2022
מעשן מעולם לא bmi 35.43

אבחנה -מצב בריאותי

בעיות פעילות

Current Diagnoses

ת.גילוי	איפיון	בעיה
08/02/2018		OBESITY (BMI >30)
19/06/2022		NEUROPATHIC PAIN
19/06/2022	II	CONTUSION ANKLE AND FOOT
19/06/2022	IV	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED
19/06/2022		CELLULITIS
19/06/2022		ADJUSTMENT DISORDERS
19/06/2022		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
19/06/2022		DISC LESIONS
19/06/2022		ARTHROSCOPY OF ANKLE RT
19/06/2022		ACHILLES TENOTOMY

תרופות קבועות

Medications

שם	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופה
ביום	2	כמוסות	1	GABAPENTIN 300MG CAP 300MG
ביום	2	כמוסות	1	LYRICA 75MG (56) <-> CAP 75MG
ביום	1	טבליות	2	VENLAFAXINE HCL XR TAB 150MG 150MG
ביום	2	טבליות	1	CLONEX 0.5 MG TAB 0.5MG

הערות

עדיין מתלונן על כאבים ברגל. מטופל בקנאבס רפואי.
ממליץ על שיקום תעסוקתי

ד"ר יוסף אבו מטיר 37410
מספר רשיון
שם הרופא
מומחה לרפואת משפחה, מ.ד.מ. 132286
מנהל מרפאת ההגות והתחמת הרופא

רישום רפואי זה כפוף לתנאים להלן:
הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי על שמו של הנ"ל במרפאה הכללית.
רישומים אלה מבוססים על מידע שנמסר לרופא המטפל ע"י הנ"ל ו/או על מידע בדבר תוצאות בדיקות.
קופת חולים, רופאיה, עובדיה וכל מי שפועל מטעמה אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו מפי הנ"ל או מפי אפוסטרופסיו של הנ"ל שלגביו ניתן אישור זה או אם ביקור, טיפול או בדיקה מסויימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי על שמו של הנ"ל.

כמו כן אין הם אחראים על תוצאות משגה או רשלנות בטיפול שיבוצע בנ"ל ע"י צד ג', על סמך אישור זה.

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום מידע רפואי

דף 1
12/11/2024

הודפס ע"י ד"ר יוסף אבו מטיר

00201455227

אלקרינאוי נמר

הופק ע"י ד"ר סוקולוב רוסלן מ.ר. 129896 04/11/2024 09:58

מרפאה כף רגל וקדס
מנהל: ד"ר כץ טיבריו משה מ.ר. 17779
אחראות אחראיים: אוסנת מרגי
מס' ביקור: 2024679260
טלפון: 08-6403785
פקס: 08-6768720

שם משפחה:	אלקרינאי	ת. לידה:	26/04/1989
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7
כתובת:	אלסלאם 31, רהט 8535700	מין:	זכר
טלפון:	0534240813	גיל:	35
סוג דם:		מרפאה:	
מחוז:		שם האב:	צאבר
גורם מממן:	דרום		

תאריך הביקור: 04/11/2024 שעת ביקור: 09:45

Rec	MP	S/P	עיקר	תאריך	צד	קוד	אבחנה
						92420	CONTUSION OF FOOT

נחבל כף רגל ב 19.06.2022; פצע שיפשוף בקרסול ימין עם עור נמקי בעקב ללא קולקצה ממשיך חבישות וטיפול שהומלץ קודם; ביקורת עוד שבוע

2.8.22

נחבל כף רגל ב 19.06.2022; פצע שיפשוף בקרסול ימין עם עור נמקי בעקב ללא קולקצה נפוחות דרמטית בכף הרגל, קרסטה סעקב ללא הפרשה או קולקצה ללא שימי משמעותי מהביקור הקודם אינו כשיר לעבודה 3 חודשים מהיום המלצות

ייעוץ פסיכולוגי

ביקורת בעוד שבועיים עם בדיקות דם עדכניות המשך טחבישות וטיפול כפי שהומלץ קודם

17/8/22

דרם ע"י מלגזה 19/6/22, סבל משבר ללא תזזה בפטישון מדיאלי ובעצם הנביקולרית, מטופל שמרנית עם חבישות MEDIHONEY. סבל מכאבים בכל שעות היום, הרגל נפוחה, ללא סימני זיהום סיסטמי. רגל ימין- נמק עור בעקב, איזורים של פיברין. ללא רושם להפרשה מוגלתית, ללא מצרציה, בצקת 1+ בכף הרגל- בשיפור לדבריו, אין חשם לזיהום מקומי, העור ללא אודם או חום צילום- שברים בעמדה טובה

במרפאה הונחה חבישת פולידין, יגיע לביקורת במרפאת פצע מורכב

28.08

פצעים עם פיברין בחלקו ונמק יבש בחלקו בוצע הטריה נירחבת וחבישה עם AQUACELL AG

27/11/22 בתאריך

לחולה פצע בעקב בשיפור ללא הפרשה מוגלתית מבחן טומסון שליל נפוחות של קרסול מתהלק בצליעה

בצילום ללא עדות ל OM

המלצות

ביקורת בעוד חודשיים

ביצוע CT קרסול וכף רגל ימין

חבישה עם אקטיליט החלפה פעמיים בשבוע 3/1/23 בצב עקב ימין בשלבי רפיו מקומית בוצע הטריה של הפצע מקומית דרמגון B המשך מעקב למרפאה כף רגל רגילה להפנת ל PT של קרסול וכף רגל בועד חודש לציין כאבים קשים שלא משתפרים 27/3/23 עדיין כאבים בכף רגל ימין משתמש ב WALKING BRACE פצעים בשלבי ריפוי הולך עם ביוב חיצוני של כף רגל אין לי הסבר על סיבוב חיצוני לאחר שברים כף רגל ממליץ להפנות למרפאה טרומה לדייר אקר עם שאלה של טיפול ניתוחי ע"י אוסטאטומיה של שוק או ירך להפנת למרפאה כאב

20/06/23

דין ע"י פרופ' ניסקה, ד"ר גוטמן וד"ר סוקולוב כאב בהליכה, המידה ובמנוחה וכאב לילה לדבריו

סיכום ביקור מרפאה כף רגל וקרסול

מרפאה כף רגל וקרסול
מנהלת: דר' כץ טיבריו משה מ.ר. 17779
אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי
מס' ביקור: 2024679260

שם משפחה:	אלקרינאי	תאריך לידה:	26/04/1989
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7
סוג דם:		שם האב:	צאבר

בטיפול מרפאת כאב - ע"קנביס, פרקוסט 10
החולה מתהלך עם מגף בזמן הליכה מניח רגל בסיבוב בשל כאבים בדריכה
מנח עקב תקין פצע בסגור בעקב רגישות במישוש באזור חיבור של גיד אכילס ובצד פנימי של קרסול
בנוסף ללא טווחים במפרק קרסול ומפרק סובטלרי ישנה תנועה במפרקי midfoot
בצילום ללא ממצא פטולוגי גם משטח מפרקי שלקרסול שמור
הוסבר לחולה על אופציה של מניפולציה של קרסולי ארטרוסקופיה לשחרור התדבקות
הוסבר שכאבים באזור גיד אכילס וצלוקת לא ישתפרו לאחר ניתוח
המלצות
הנעה לפי יכולת
מעקב מרפאת כאב

10/06/24

בתאריך 05/06/2024 עבר ARTHROSCOPY RT ANKLE + ACHILLES TENOTOMY תחת הרדמה כללית
בוצע הורדת גבס . נפוחות בקרסול , ללא סימני זיהום

המלצות
מותר דריכה עם מגף דריכה אחר
להפסיק הזרקות מדלילי דם
להתחיל פיזיותרפיה - להפיל קרסול וכף רגל
משככי כאב לפי צורך
אין צורך להורדת תפרים
מעקב רופא מטפל
ביקורת עוד 5 שבועות

15/07/24

הליכה עם ABD 30 מעלות רגל ימין
צלוקות נקי . מוגבל בתנועת קרסול עקב כאב
הורדת מגף
דריכה לפי יכולת עם מייצב קרסול אלסטית
פיזיותרפיה- אינטנסיבית - שיפור תנועת , חיזוק ומתיחות
ביקורת עוד 3 חודשים

04/11/24

כאבים לאחר מנותח כף רגל ימין . בטיפול פיזיותרפיה
הליכה עם צליעה קלה . ומייצב קרסול ABD רגל ימין
מוגבל בתנועת PFI DF ותנועת סב טלרי
ממליץ MRI קרסול ימין
עם תוצאות ודיסק מחמן לדיון צוות

ניתוחים בעבר

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		04/09/2022			Z8622	Diagnosis: , EXCISIONAL DEBRIDEMENT OF WOUND, INFECTION, OR BURN Action: , I+D RT HEEL
		05/06/2024			Z8027	Diagnosis: , ARTHROSCOPY OF ANKLE Action: , ARTHROSCOPY RT ANKLE + ACHILLES TENOTOMY

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לגיפוק	אריזות לגיפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
------	-------	---------------	---------------	-----	--------	-------	----------	-----------

סיכום ביקור מרפאה כף רגל וקרסול
מרפאה כף רגל וקרסול
מנהלת: דר' כץ. טיבריו משה מ.ר. 17779
אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי
מס' ביקור: 2024679260

שם משפחה: אלקרינאוי
שם פרטי: נמר
סוג דם: ת. זהות:
תאריך לידה: 26/04/1989
שם האב: צאבר
20145522-7

שם התרופה	אופן מתן	מינון	תדירות	משך	אריזות לניפוק	יחידות לניפוק	הערות	מרשם
ZALDIAR 37.5mg/325mg (PARACETAMOL, tramadol HYDROCHLORIDE)	Oral	1 tab	1 X 3 ביום	14 ימים			עלולה להתפתח תלות בתרופה. בשימוש מעל 7 ימים יש להתייעץ עם רופא המשפחה.	✓

מסמכים גלויים
דיווח פעולות:
קוד שירות 70017

כמות 1
פעולה
בדיקת רופא אורתופד במרפאה
תאריך 09:58 04/11/2024
נרשם ע"י דר' סוקולוב רוסלן מ.ר. 129896

חתימה דיגיטלית
חפא מטפל:
דר' סוקולוב רוסלן
רשיון: 129896

חתימה דיגיטלית:

בחתימה ע"י: דר' סוקולוב רוסלן מ.ר. 129896
מ.ר. מ: 43502
חתימה:

המכתב הודפס על ידי דר' סוקולוב רוסלן 09:58 04/11/2024

חשוי איש

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.



עמוד 1 מתוך 2

לכבוד

נמר אלקרינאוי מספר זהות: 201455227

48

רהט 8535700

י"ט שבט תשפ"ד
29 ינואר 2024

הנדון: החלטת הוועדה הרפואית

שלום,

כללי
1. במסגרת התביעה לקצבת נכות מעבודה (תאריך פגיעה 19/06/2022) קבעה הוועדה הרפואית המסכמת מיום 24/01/2024 אחוזי נכות, הכוללים הגדלת אחוזי הנכות על פי תקנה 15 לפי הפרוט הבא:

התקופה	הנכות הרפואית
מ-15/01/2024 ואילך (נכות קבועה)	75.0 %

2. הטיפול בתביעה הועבר לפקיד התביעות בנפגעי עבודה בסיום התהליך, ישלח אליכם מכתב החלטה בנוגע לזכאות.

לתשומת
לבך
דרגת נכות עשויה לזכות בקצבה מיוחדת בשל צרכים מיוחדים עקב הנכות. לבדיקת זכאותך, אנא פנה למחלקת השיקום בסניף מגורייך.

זכותך
לערעור
זכותך וזכות המוסד להגיש ערר לוועדת עררים על אחוזי הנכות הרפואית את הערר יש להגיש בטופס ב.ל. 247 לאחד מסניפי הביטוח הלאומי תוך 60 ימים ממועד זה. ניתן להוריד את הטופס באתר האינטרנט או לבקש מהמוקד הטלפוני שיישלח אליך טופס בדואר. לידיעתך, גם לאחר שתגיש ערעור, תהיה רשאי בכל שלב משלבי הדיון לחזור בך מהערעור ולבטלו.

לשירותך

בסניף ליד ביתך

אשנב רהט, מרכז מסחרי
909, רהט



במוקד הטלפוני

6050 או 04-8812345

שעות מענה:

א' עד ה' מ-8:00 עד 17:00



באתר האינטרנט

www.btl.gov.il





עמוד 2 מתוך 2

בכל שאלה אנחנו לשירותך.

בברכה,
הדר אסיף
מזכירות ועדות רפואיות

העתק:

עו"ד אריאל פרייברג - עו"ד פרייברג אריאל



21-9

הביטוח הלאומי

נכות מעבודה

תאריך הפגיעה - 19/06/2022

עמוד 1 מתוך 7

דוח ועדה רפואית לתום זמניות

נמר אלקרינאוי, מספר זהות 201455227

סניף המגורים סניף ראשי באר שבע	סניף הוועדה סניף ראשי באר שבע	מספר ועדה NV-39356-5200	תאריך הוועדה 24/01/2024	המשך לדיון מתאריך 21/01/2024
--------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------	----------------------------	---------------------------------

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
נמר אלקרינאוי	201455227	26/04/1989	זכר	48, רהט 8535700
טלפון:	053-4240613			

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה 19/06/2022	תיאור הפגיעה
	• מעמד תעסוקתי: שכיר מפעיל מכונות
	• תיאור המקרה: חבלה נחבל ממלגזה
	• מהות המקרה: שבר בעצם 4 בכף רגל ימין

תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה		
מתאריך	עד תאריך	פירוט
23/06/2022	18/09/2022	88 ימים
תקופות שבהן לא אושרו דמי פגיעה		
מתאריך	עד תאריך	פירוט
19/09/2022	21/09/2022	תום תקופת אי הכושר-92'o

החלטה אחרונה מתאריך 30/06/2023

נכות רפואית דחיית ערר	מתאריך	עד תאריך
--------------------------	--------	----------

נוכחות בדיון

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

משתתפי הוועדה

ד"ר מריה רפופורט גלית רוחמה חדד	פסיכיאטריה מזכיר הישיבה
------------------------------------	----------------------------

דברי התובע

פרטי הליקויים והחתימה הועתקו מדיון קודם

לקוח	הייתי איש עבודה מדבר בצורה טובה מכבד את העבודה שלי. אני עם פסיכיאטר כל יום ראשון וכל חודשיים עם פסיכיאטר. אני מנסה ללמוד מזה המצב שלי קשה אני תמיד בבית יש לי 5 בנות לא יכול לעשות כלום. אני בבית יושב לבד לא יכול לשמוע כלום אני לוקח תרופות קלונאקס, ליריקה, קאנביס בלילה. עד שאני לא יצא מהמצב הזה לא יהיה לי כח. אני כמעט הגעתי להמון מצבים של מריבות עם האישה והמשפחה. בגלל שהרגל לא עובדת לי שאישתי הלכה ללדת הזמנו אמבולנס היה לה ירידת מים ונלחצתי מזה מאוד.
עורך דין	יש טיפול שיחתי קבוע כל יום ראשון. יש למעשה מנגנון קשה בתאונה מלגזה דרסה אותו. הפגיעה הגופנית שוללת ממנו נידות מוחלטת. הפך לנטל כך לדוגמא הוא לא יכול להרים את בנותיו. נולדו לו בנות והיה צריך לבקש שיסיעו אותו לפגוש אותם שנולדו. יש התקפי זעם והפרעת הסתגלות בנוסף למצב הדיכאוני. הוא נזקק לטיפול תרופתי קבוע. ואין ספק שנכותו עולה על הנכות הזמנית שנקבע

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

לא חזר לעבודה עקב פיטורין.

הצהרה

חתימת הלקוח על הפרוטוקול נעשתה במהלך הדיון שבוצע בתאריך 21/01/2024

חתימה:



ממצאים

מסמכים

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח מידע רפואי

ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר מתאריך: 25/12/2023

ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר מתאריך: 05/05/2023

ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר מתאריך: 20/08/2023

ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר מתאריך: 15/10/2023

ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר מתאריך: 06/11/2023

ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר מתאריך: 12/11/2023

פרוטוקול ועדת רשות - תקנה 15 מתאריך: 22/01/2024

בדיקה

בן 34 הגיע בליווי עו"ד נראה מבוגר מגילו סובל מעודף משקל. אינו מסודר בהופעתו החיצונית. בהליכתו נתמך בקביים רגל הנפגעת מחזיקה במגף אורתופדי. שקט רגוע שיתוף פעולה מלא. התמצאות תקינה בכל המובנים שומר על קשר עין תשובותיו לעניין, דיבור ברור בקצב רגיל. מתאר את התאונה ללא התרגשות רבה מאז התאונה חיו השתנו באופן חד סובל מכאבים מהגבלות בתנועה. מחוסר עניין במה שהולך בסביבתו ילדיו לא מקבלות ממנו תשומת לב לא עוזר לאישתו מתבודד. נמצא במעקב קבוע, מטופל תרופתית. ואף נמצא בטיפול פסיכולוגי לדבריו כל זה לא כ"כ משפר את מצבו. אפקט עם גוון דיכאוני מצב רוח ירוד ללא סימנים של דיכאון מג'ורי שיפוט ותובנה תקינים.

מסקנות

בן 34 שנה וחצי לאחר התאונה סובל מפגיעה גופנית ונפשית נמצא במעקב וטיפול תרופתי קבוע. מצבו תואם להפרעת דחק בתר חבלתית עם דיכאון וירידה תפקודית מישנית לאירוע. הוועדה קובעת נכות צמיתה בשיעור 15% לפי סעיף 34 (ב) בין 2-3. וועדה התכנסה לסכם את התיק ללא נוכחות בתאריך 24/1/2024, וועדה עיינה בהמלצת וועדת רשות מיום 22/1/2024 לפיה המליצה וועדת רשות על הפעלת תקנה 15 במלואה מאחר ונכויותיו מונעות שובו לעבודתו, וועדה מקבלת המלצת וועדת רשות

אבחנות

אבחנות

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
תגובת דחק פוסט-טראומטית כרונית F43.12		19/06/2022	קיים קשר סיבתי
709.2 - צלקת בעור		19/06/2022	קיים קשר סיבתי
924.20 - חבלה בכף הרגל	ימין	19/06/2022	קיים קשר סיבתי

החליטה

חוות דעת רופאים מומחים

רופא: ד"ר מיכאל גוייצקי, התמחות: כירורגיה אורטופדית
תאריך חוות הדעת: 19/01/2024

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז נכות	הערות	התייחסות הוועדה לחוות
מיום: 15/01/2024	צלקת בעור	75(1)(ג) - צלקות בגוף נרחבות באזורים מרובים	15% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: ב-ג	מקבל
מיום: 15/01/2024	חבלה בכף הרגל - ימין	48(3)(ג) - קישיון לא נוח של הקרסול	30% צמית	- איבר: רגל - צד: ימין	מקבל

קביעת אחוזים רפואיים

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות הנובע מהפגיעה	הערות
מ: 15/01/2024	תגובת דחק פוסט- טראומטית כרונית	34(ב)(2) הפרעות במצב הרוח, הפרעות חרדה, הפרעות תלויות דחק, הפרעות סומטופורמיות והפרעות אכילה- רמיסיה מלאה או קיום סימנים קליניים שארתיים, הפרעה קלה בתפקוד נפשי או החברתי, הגבלה קלה עד בינונית בכושר העבודה 15%	15% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: בין 2-3
מ: 15/01/2024	צלקת בעור	75(1)(ג) צלקות בגוף נרחבות באזורים מרובים 15%	15% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: ב-ג
מ: 15/01/2024	חבלה בכף הרגל - ימין	48(3)(ג) קישיון לא נוח של הקרסול 30%	30% צמית	- איבר: רגל - צד: ימין

תקנה 15

הוועדה החליטה להגדיל את אחוזי הנכות בשיעור של 50.0%
ראה סיכום ומסקנות

שקלול הנכות הרפואית						
מתאריך	עד תאריך	מידת הנכות	אחוז נכות משוקלל	תוספת תקנה 15	אחוז נכות כולל תקנה	שקלול לפטור ממס
15/01/2024		צמית	49.43%	24.72%	75%	49.43%

■ מ- 15/01/2024 ואילך נקבעה לך נכות קבועה של 75%, הכוללים הגדלת אחוזי הנכות על פי תקנה 15

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר מריה רפפורט

אני מצהירה בזאת כי

- לא נתתי לתובע חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
 - איני הרופאה המטפלת 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 מריה רפפורט מ"ר 22503

רופאה מומחית בפסיכיאטריה, מת"מ 16628

הצהרה של מזכיר הוועדה: גלית רוחמה חדד

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: גלית רוחמה חדד

נספח | מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
פרוטוקול ועדת רשות - תקנה 18	14/11/2023
תביעה להכרה כנכה נזקק לפי תקנה 18 א (בל 279)	15/11/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	25/12/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	05/05/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	20/08/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	15/10/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	06/11/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	12/11/2023
פרוטוקול ועדת רשות - תקנה 15	22/01/2024
פרוטוקול נפגעי עבודה	19/01/2024
פרוטוקול נפגעי עבודה	21/01/2024

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 אחוז נכות מותאם?
מצב שבו נקבע לך ליקוי שמופיע ברשימת הליקויים הרפואיים, אך הרופא מחליט לקבוע לך אחוז נכות אחר - "מותאם".
- 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 ממשד 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 למצוא 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%.

י פ ו י כ ח

אני הח"מ, 201455227, מרחוב מלך יהודה רח"ו, ת.ז. מס' 201455227,
ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או נגד בענין תאונת דרכים מיום 19.6.22 להיות באי כוחי במשפט של מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הנ"ל. ללא יוצא מן הכלל.
2. לחתום על ו/או לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרזת פשיטת רגל, או פרוק גוף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהענין הנ"ל.
3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.
4. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכח, בדרגה בה הוגש.
5. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
6. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.
7. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
8. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הנ"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.
9. להוציא לפועל כל פס"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
10. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הנ"ל.
11. להודות או לכפור באישום שלא בנוכחותי ו/או בהעדרי.
12. להופיע בשמי וליצגני בפני רושם הקרקעות, במשרדי ספרי אחוזה, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה, הצהרה ומסמכים אחרים למיניהם ולבצע בשמי כל עיסקה המוכרת ע"י החוק וליתן הצהרות, קבלות ואישורים ולקבל כל מסמך שאני רשאי לקבלו עפ"י דין.
13. ליצגני ולהופיע בשמי בפני רשם החברות, רשם השותפויות, רשם העמותות ורשם האגודות השיתופיות, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה או מסמך אחר בקשר לרישום גוף משפטי, לטפל ברישומי או במחיקתו של כל גוף משפטי ולטפל בכל דבר הנוגע לו ולבצע כל פעולה בקשר לאותו גוף משפטי.

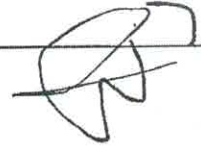
14. לטפל בשמי בכל הקשור לרישום פטנט, סימני מסחר וכן בכל זכויות אחרות המוכרות ע"י החוק.

15. להעביר יפוי כח זה על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים, לפטרם ולמנות אחרים במקומם ולנהל את עניני הנ"ל לפי ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם המשפט או עם עניני הנ"ל, והנני מאשר את מעשיו או מעשי ממלאי המקום בתוקף יפוי כח זה מראש.

המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 31 לחודש 7 שנה 22

חתימה: X 

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עו"ד אריאל פריינצ'ה
מס' רישום 62254
עורך-דין