



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



09 December 2024
Office@freiberg-law.com

מבלי לפגוע בזכויות

לכבוד

מגדל חברה לביטוח בע"מ

באמצעות דוא"ל

ח.נ.

הנדון: תביעה מספר 10424269558

תאריך אירוע 14/11/2021

הריני מאשר קבלת מכתבך מתאריך 4/12/24 והנני מתכבד להשיבך כדלקמן:

מאשר ארכה בת 60 ימים כמבוקש

רצ"ב ווס"ר ויפוי כח חתום ומאומת

רצ"ב תלושי שכר

רצ"ב החלטות ופרוטוקולי המל"ל

יבכבוד רב ובב"ח,

אריאל פרייברג, עו"ד

יחידת שכר

תלוש: 104

אוגוסט 2021

188005

מחלקה

188

חברה

WEWORK-"הזרם" ת"א

4125

201170610

עובד עדי

דניאל 36 בת ים 5939722

רמות - ז'בוטינסקי 9 בני ברק.

זיהוי מעסיק: 513215384.

שכר המינימום לחודש: 5,300.00 ש"ח,

ערך שעת עבודה לפי שכר המינימום: 29.12 ש"ח.

רכיבי שכר על פי דיווח יתייחסו לתקופה בגינה דווחו.

כניסה למערכת - <https://payroll.malam.com/ramot>

באפשרותך לצפות בתלוש השכר שלך ובנתוני שכר נוספים במערכת ייעודית ובאפליקציה חדשה פרי פיתוח מלם שכר.

המערכת מציגה את נתוני השכר שלך כולל הפקדות המעסיק לקופות, נתוני מס ועוד, הן בצורה מספרית והן בתצורה גרפית צבעונית וברורה.

מומלץ להתחבר, להתרשם ולעשות שימוש במערכת זו.

ניתן לגשת באמצעות המחשב או באמצעות המובייל. אפליקציית

"תלוש אונליין" זמינה להורדה בחינם בחנויות האפליקציות השונות.

לגישה ממחשב: <https://myq78.app.goo.gl/Lr7u> או חפשו "תלוש אונליין מלם שכר" במנועי החיפוש באינטרנט.

05/09/2021 11:17:00

זמן חישוב: רמות

פירוט תשלומים וניכויים

תלוש: 104

דף: 1

אוגוסט 2021

סמל

שם סמל

כמות

תעריף

זיהוי נוסף

תאריך עד

סכום

סה"כ

- שכר בסיס -

1 שכר יסוד

100 ש"נ גלובליות

10,500.00 12/99

2,500.00 12/99

13,000.00

- תשלומים נוספים -

187 מחלה-קיזוז

188 מחלה יום 2+3

-1,872.40 08/21

624.13 08/21

-1,248.27

- החזר הוצאות -

3 נסיעות

364 החזר הוצ' טלפון מגול

300.00 12/99

100.00 12/99

400.00

- תשלומים אחרים -

8 דמי הבראה

115 תוספת כוננות

1364 גילום מ.ה-החזר הוצ'

1404 גילום זקופות מ.ה- שי

2364 גילום ב.ל-הוצ' טלפון

2404 גילום זקופות ב.ל- שי

191.00 08/21

500.00 12/99

29.42 08/21

94.16 08/21

17.65 08/21

56.48 08/21

888.71

ברוטו שוטף

סה"כ תשלומים

13,040.44

13,040.44

- ניכויי חובה -

סמל

שם סמל

סכום

הפרשים

סה"כ

1,117.00 0.00

574.00 0.00

588.00 0.00

2,279.00

- קופות גמל -

סמל

שם הקופה

אחוז

ברוטו

עד מתאריך

סכום

810.00 08/21 08/21

337.50 08/21 08/21

1,147.50

סה"כ ניכויים שוטף

סה"כ ניכויים

3,426.50

3,426.50

סכום בבנק בש"ח

9,613.94

נתונים אישיים

עובד עדי

ת. זהות: 201170610

זיהוי נוסף: 1793028

משרד: 4125 רמות אופק בע"מ

חברה: 188 WEWORK

מחלקה: 188005 WEWORK-"הזרם" ת"א

כתובת: דניאל 36 בת ים 5939722

תאריך לידה: 03/05/1990

מצב משפחתי: רווק

סך נקודות זיכוי: 3.25

% מס שולי: 20.00

תאריך תחילת העסקה: 23/09/2019

ותק לשכר: 1.94

חלקיות משרה: 1.000

מעמד: 1 חודשי

סמל עיסוק: 0

קוד ב.לאומי: 9

שעות/ימי תקן: 21.63 182.00

בנק: 11 דיסקונט לישראל

סניף: 051 סניף בת ים, בלפור 1 מיקוד 59383, 03

חשבון: 260219

- נתוני עזר -

157 הפרשה מקפת מ 2,002.05 14.83

404 שווי שי מגולם 320.00

440 שווי ארוחות 784.32

450 שווי ביטוח רפואי 17.93

599 שעות עבודה 165.00

800 ימי עבודה 20.00

91203 ערך שעה/יום 74.18 624.13

94010 ברוטו ב.ל. 14,162.70

י.פתיחה זיכוי ניצול הפרשים י.סגירה

חופשה 11.27 1.00 12.27

מחלה 27.50 1.50 3.00 26.00

- סכומים מצטברים -

חודשי עבודה

12

11

10

9

8

7

6

5

4

3

2

1

יח' מס

15

25

מספר תיק ניכויים מס הכנסה: 935726091

מספר תיק ניכויים ביטוח לאומי: 935726091

ברוטו למס הכנסה 21,805.98

זיכוי חסכון 341.04

סה"כ זיכוי מנקודות 1,133.60

מס הכנסה שנתי לגביה 1,617.00

הכנסה בפריסה שנתי 688.81

שכר בסיס	תוספות	עבודה נוספת	החזר הוצאות	תש' אחרים	ברוטו שוטף	הפרשים	סך תשלומים	ניכויי חובה	שכר נטו	ניכוי משרד	ניכויי חו"ז	סכום בבנק
13,000.00	-1,248.27	0.00	400.00	888.71	13,040.44	0.00	13,040.44	2,279.00	10,761.44	0.00	1,147.50	9,613.94

י ח י ד ת ה ש כ ר			
תלוש: 104	יולי 2021		
188005	מחלקה	188	חברה
		WEWORK-"הזרם" ת"א	4125
201170610		עובד עדי	
		דניאל 36 בת ים 5939722	

רמות - ז'בוטינסקי 9 בני ברק.

זיהוי מעסיק: 513215384.

שכר המינימום לחודש: 5,300.00 ש"ח,

ערך שעת עבודה לפי שכר המינימום: 29.12 ש"ח.

רכיבי שכר על פי דיווח יתייחסו לתקופה בגינה דווחו.

כניסה למערכת - <https://payroll.malam.com/ramot>

נתונים אישיים											
עובד עדי											
ת. זהות: 201170610											
זיהוי נוסף: 1793028											
משרד: 4125 רמות אופק בע"מ											
חברה: 188 WEWORK											
מחלקה: 188005 WEWORK-"הזרם" ת"א											
כתובת: דניאל 36 בת ים 5939722											
תאריך לידה: 03/05/1990											
מצב משפחתי: רווק											
סך נקודות זיכוי: 1.95											
% מס שולי: 20.00											
תאריך תחילת העסקה: 23/09/2019											
ותק לשכר: 1.85											
חלקיות משרה: 1.000											
מעמד: 1 חודשי											
סמל עיסוק: 0											
קוד ב.לאומי: 9											
שעות/ימי תקן: 21.63 182.00											
בנק: 11 דיסקונט לישראל											
סניף: 051 סניף בת ים, בלפור 1 מיקוד 59383, 03											
חשבון: 260219											
- נתוני עזר -											
157 הפרשה מקפת מ 968.74 14.83											
440 שווי ארוחות 784.49											
450 שווי ביטוח רפואי 17.86											
599 שעות עבודה 85.00											
800 ימי עבודה 10.00											
90158 הפסקות עבוד 01/09/2020											
91203 ערך שעה/יום 74.18 624.13											
94010 ברוטו ב.ל. 7,643.30											
י.פתיחה זיכוי ניצול הפרשים י.סגירה											
חופשה 10.27 1.00 11.27											
מחלה 26.00 1.50 27.50											
- סכומים מצטברים -											
חודשי עבודה											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
						15					יח' מס
מספר תיק ניכויים מס הכנסה: 935726091											
מספר תיק ניכויים ביטוח לאומי: 935726091											
ברוטו למס הכנסה 7,643.30											
זיכוי חסכון 127.89											
סה"כ זיכוי מנקודות 425.10											
מס הכנסה שנתי לגביה 500.00											
הכנסה בפריסה שנתי 71.11											

רמות											
פירוט תשלומים וניכויים תלוש: 104 דף: 1 יולי 2021											
סמל	שם סמל	כמות	תעריף	זיהוי נוסף	תאריך עד	סכום	סה"כ				
- שכר בסיס -											
1	שכר יסוד				12/99	5,080.65					
100	ש"נ גלובליות				12/99	1,209.68					
							6,290.33				
- החזר הוצאות -											
3	נסיעות				12/99	145.16					
364	החזר הוצ' טלפון מגוגל				12/99	48.39					
							193.55				
- תשלומים אחרים -											
8	דמי הבראה	0.24	382.00		07/21	92.42					
115	תוספת כוננות				12/99	241.94					
1364	גילום מ-ה-החזר הוצ'				07/21	14.20					
2364	גילום ב.ל-הוצ' טלפון				07/21	8.53					
							357.09				
							6,840.97				
ברוטו שוטף											
סה"כ תשלומים											
- ניכויי חובה -											
סמל	שם סמל	סכום	הפרשים	סה"כ							
91003	מס הכנסה	500.00	0.00	500.00							
91001	ביטוח לאומי	117.00	0.00	117.00							
92041	ביטוח בריאות	262.00	0.00	262.00							
							879.00				
- קופות גמל -											
סמל	שם הקופה	אחוז	ברוטו	עד מתאריך	תאריך	סכום					
31571	ניכוי מקפת מגדל	6.00	6,532.26	07/21	07/21	391.94					
32311	ניכוי ילין לפידו	2.50	6,532.26	07/21	07/21	163.31					
							555.25				
							1,434.25				
סה"כ ניכויים שוטף											
סה"כ ניכויים											
סכום בבנק בש"ח											
							5,406.72				

שכר בסיס	תוספות	עבודה נוספת	החזר הוצאות	תש' אחרים	ברוטו שוטף	הפרשים	סך תשלומים	ניכויי חובה	שכר נטו	ניכויי משרד	ניכויי חו"ז	סכום בבנק
6,290.33	0.00	0.00	193.55	357.09	6,840.97	0.00	6,840.97	879.00	5,961.97	0.00	555.25	5,406.72

יחידת שכר

אוגוסט 2021 תלוש: 104

חברה 188 מחלקה 188005
WEWORK-"הזרם" ת"א

4125

עובד עדי 201170610
דניאל 36 בת ים 5939722

רמות - ז'בוטינסקי 9 בני ברק.

זיהוי מעסיק: 513215384.

שכר המינימום לחודש: 5,300.00 ש"ח,

ערך שעת עבודה לפי שכר המינימום: 29.12 ש"ח.

רכיבי שכר על פי דיווח יתייחסו לתקופה בגינה דווחו.

כניסה למערכת - <https://payroll.malam.com/ramot>

באפשרותך לצפות בתלוש השכר שלך ובנתוני שכר נוספים במערכת ייעודית ובאפליקציה חדשה פרי פיתוח מלם שכר. המערכת מציגה את נתוני השכר שלך כולל הפקדות המעסיק לקופות, נתוני מס ועוד, הן בצורה מספרית והן בתצורה גרפית צבעונית וברורה.

מומלץ להתחבר, להתרשם ולעשות שימוש במערכת זו. ניתן לגשת באמצעות המחשב או באמצעות המובייל. אפליקציית "תלוש אונליין" זמינה להורדה בחינם בחנויות האפליקציות השונות. לגישה ממחשב: <https://myq78.app.goo.gl/Lr7u> או חפשו "תלוש אונליין מלם שכר" במנועי החיפוש באינטרנט.

נתונים אישיים											
עובד עדי											
ת. זהות: 201170610											
זיהוי נוסף: 1793028											
משרד: 4125 רמות אופק בע"מ חברה: 188 WEWORK מחלקה: 188005 WEWORK-"הזרם" ת"א כתובת: דניאל 36 בת ים 5939722 תאריך לידה: 03/05/1990 מצב משפחתי: רווק סך נקודות זיכוי: 3.25 % מס שולי: 20.00 תאריך תחילת העסקה: 23/09/2019 ותק לשכר: 1.94 חלקיות משרה: 1.000 מעמד: 1 חודשי סמל עיסוק: 0 קוד ב.לאומי: 9 ניכוי והפרשה לפי חוק שעות/ימי תקן: 182.00 21.63 בנק: 11 דיסקונט לישראל סניף: 051 סניף בת ים, בלפור 1 מיקוד 59383, 03 חשבון: 260219											
- נתוני עזר -											
157 הפרשה מקפת מ 2,002.05 14.83 404 שווי שי מגולם 320.00 440 שווי ארוחות 784.32 450 שווי ביטוח רפואי 17.93 599 שעות עבודה 165.00 800 ימי עבודה 20.00 91203 ערך שעה/יום 74.18 94010 ברוטו ב.ל. 14,162.70											
י.פתיחה זיכוי ניצול י.פרשים י.סגירה 11.27 1.00 12.27 27.50 1.50 3.00 26.00											
- סכומים מצטברים -											
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 חודשי עבודה 15 25 יח' מס											
935726091 מספר תיק ניכויים מס הכנסה: 935726091 מספר תיק ניכויים ביטוח לאומי: 21,805.98 ברוטו למס הכנסה 341.04 זיכוי חסכון 1,133.60 סה"כ זיכוי מנקודות 1,617.00 מס הכנסה שנתי לגביה 688.81 הכנסה בפריסה שנתית											

05/09/2021 11:17:00 זמן חישוב: רמות									
פירוט תשלומים וניכויים תלוש: 104 דף: 1									
אוגוסט 2021									
סמל	שם סמל	כמות	תעריף	זיהוי נוסף	תאריך עד	סכום	סה"כ		
- שכר בסיס -									
1	שכר יסוד				12/99	10,500.00			
100	ש"נ גלובליות				12/99	2,500.00			
							13,000.00		
- תשלומים נוספים -									
187	מחלה-קיזוז	3.00	-624.13		08/21	-1,872.40			
188	מחלה יום 2+3	1.00	624.13		08/21	624.13			
							-1,248.27		
- החזר הוצאות -									
3	נסיעות				12/99	300.00			
364	החזר הוצ' טלפון מגול				12/99	100.00			
							400.00		
- תשלומים אחרים -									
8	דמי הבראה	0.50	382.00		08/21	191.00			
115	תוספת כוננות				12/99	500.00			
1364	גילום מ.ה-החזר הוצ'				08/21	29.42			
1404	גילום זקופות מ.ה- שי				08/21	94.16			
2364	גילום ב.ל-הוצ' טלפון				08/21	17.65			
2404	גילום זקופות ב.ל- שי				08/21	56.48			
							888.71		
							13,040.44		
ברוטו שוטף									
							13,040.44		
סה"כ תשלומים									
- ניכויי חובה -									
סמל	שם סמל	סכום	הפרשים	סה"כ					
91003	מס הכנסה	1,117.00	0.00	1,117.00					
91001	ביטוח לאומי	574.00	0.00	574.00					
92041	ביטוח בריאות	588.00	0.00	588.00					
							2,279.00		
- קופות גמל -									
סמל	שם הקופה	אחוז	ברוטו	מתאריך עד	תאריך	סכום			
31571	ניכוי מקפת מגדל	6.00	13,500.00	08/21	08/21	810.00			
32311	ניכוי יליון לפידו	2.50	13,500.00	08/21	08/21	337.50			
							1,147.50		
							3,426.50		
סה"כ ניכויים שוטף									
							3,426.50		
סה"כ ניכויים									
							9,613.94		
סכום בבנק בש"ח									

שכר בסיס	תוספות	עבודה נוספת	החזר הוצאות	תש' אחרים	ברוטו שוטף	הפרשים	סך תשלומים	ניכויי חובה	שכר נטו	ניכוי משרד	ניכויי חו"ז	סכום בבנק
13,000.00	-1,248.27	0.00	400.00	888.71	13,040.44	0.00	13,040.44	2,279.00	10,761.44	0.00	1,147.50	9,613.94

יפוי כח

אני הח"מ, ר' אברהם,
 ת.ז. מס' 1010101010, מרחוב היהודים 7 ימ,
 ממנה בזה את עויד אריאל פרייברג ו/או _____ להיות באי כוחי במשפט של
 _____ נגד _____ בענין תאונת דרכים מיום _____
 מבלי לפגוע בכלליות המינוי יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל
 הפעולות הנאות, 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 דעתי 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 פסי"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.

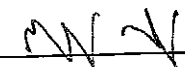
14. לטפל בשמי בכל הקשור לרישום פטנט, סימני מסחר וכן בכל זכויות אחרות המוכרות ע"י החוק.

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.

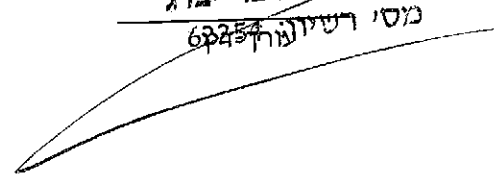
המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 20 לחודש 12 שנה 21

חתימה: X 

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל


עו"ד מרסל פרייבורג
מס' רשיון 68254

טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שם משפחה דניאל
 שם פרטי דני
 תעודת זהות 201170610
 שם האב _____
 מיקוד _____
 טלפון _____
 עיר נתניה
 מס' _____
 רחוב _____

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי לרבות קופת-החולים, רופאיהן, עובדיהן ו/או מי מטעמן ו/או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי ו/או לצבא הגנה לישראל ו/או למשרד הבטחון ו/או לכל עובד בתחום הסוציאלי ו/או הסיעודי למסור ל- _____ (להלן: "המבקשים") את כל הפרטים המצויים בידי נותני השירותים שיפורטו להלן ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבי הבריאותי ו/או הסוציאלי ו/או מצבי בתחום הסיעודי ו/או השיקומי ו/או כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת.

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או כל רופא מרופאיהם ו/או כל עובד מעובדיהם ו/או כל מוסד ממוסדיהם, כולל בתי-חולים כלליים ו/או פסיכיאטריים ו/או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאותי ו/או השיקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסיעודי ומתיר להם בזאת מתן כל מידע מכל תיק שנפתח על שמי אצל נותני השירותים שיפורטו להלן לרבות המוסד לביטוח לאומי, כולל מידע על התשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים ולא תהא לי אל כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או למי מרופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שלהלן, כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א – 1981 והיא חלה על כל מידע רפואי או אחר המצוי במאגרי המידע של כל המוסדות, לרבות קופת-החולים ו/או רופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שיפורטו להלן.

למרות האמור לעיל לא יחול כתב ויתור על סודיות זה על המוסדות הבאים: _____
או על המידע המפורט להלן: _____

חלק ב'

שם קופ"ח: _____ סניף: _____ מס' חבר: _____ שם המוסד: _____

רופאים: 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____
מכונים, מעבדות: 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

מס' אישי בצה"ל: _____ שם קופ"ח קודמת: _____

במקרה של קטין: שם האם _____ ת.ז. _____ שם האב _____ ת.ז. _____

תאריך: 20/12/21 עד לחתימה ומס' ת.ז. 62254 מס' דשיון: 62254 חתימה: M. Y. Y. X



עמוד 1 מתוך 1

מספר זהות: 201170610
כ"א כסלו תשפ"ג
15 דצמבר 2022

לכבוד
עדי עובד
רבינוביץ' 1 דירה 21
בת ים 5958501

הנדון: החלטת הוועדה הרפואית

שלום,

כללי 1. במסגרת תביעתך לקצבת נכות מעבודה (תאריך פגיעה 04/11/2021) קבעה לך הוועדה הרפואית המסכמת מיום 13/12/2022 אחוזי נכות, הכוללים הגדלת אחוזי הנכות על פי תקנה לפי הפרוט הבא:

התקופה	הנכות הרפואית
מ-01/01/2023 ואילך (נכות קבועה)	14.27 %

2. הטיפול בתביעתך הועבר לפקיד התביעות בנפגעי עבודה בסיום התהליך, ישלח אליך מכתב החלטה בנוגע לזכאותך.

זכותך זכאותך 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 ממכתב זה. ניתן להוריד את הטופס באתר האינטרנט או לבקש מהמוקד הטלפוני שישלח אליך טופס בדואר. לידיעתך, גם לאחר שתגיש ערעור, תהיה רשאי בכל שלב משלבי הדיון לחזור בך מהערעור ולבטלו.

בכל שאלה אנחנו לשירותך.

בברכה,
לילך עדי אביב
מזכירות ועדות רפואיות

העתק:

עו"ד אריאל פרייברג - עו"ד פרייברג אריאל

לשירותך

בסניף ליד ביתך
סניף משני בת ים, הרב
ניסנבאום 37 בת ים



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 לתום זמניות

עדי עובד, מספר זהות 201170610

סניף המגורים	סניף ראשי בת ים	סניף הוועדה	מספר ועדה	תאריך הוועדה
סניף ראשי בת ים	סניף ראשי בת ים		NV-14447-3100	13/12/2022

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
עדי עובד	201170610	03/05/1990	זכר	רבינוביץ' 1 דירה 21, בת ים 5958501
טלפון:				
054-2212103				

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה	תיאור הפגיעה
04/11/2021	- מעמד תעסוקתי: שכיר חשמלאי - תיאור המקרה: חבלה חשמלאי- התחשמל מכבל חשמלי - מהות המקרה: כוויה דרגה 1-2 באמה ימין

תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה	מתאריך	עד תאריך	פירוט
	05/11/2021	31/12/2021	57 ימים

החלטה אחרונה מתאריך 21/06/2022

נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
35.0%	01/01/2022	31/05/2022
נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
25.0%	01/06/2022	31/12/2022

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 אברהם רפפורט	נירולוגיה
ד"ר סימונה זרסקי	כירורגיה אורטופדית
פיביין דרורי	מזכיר הישיבה

דברי התובע

פירוט הליקויים מפי התובע ובאי כוחו

לקוח	רוב הלילות אני מתעורר שהיד רדומה. לא מתעסק בחשמל ולא בכלים בכלל. בקשר לצוואר לא יכול להזיז יותר מידי, כואב תקופה ארוכה לפעמים זה נסבל ולפעמים בלתי נסבל. לוקח תרופות.
עורך דין	מאז התאונה בתקופת הנכויות הזמניות ועד עתה, נותר עם כאבים והגבלה בתנועות הזרוע הימנית. והצוואר. טופל ועודנו מטופל, הן בטיפול פיזיותרפיה ורפואה משלימה והן במרפאת כאב, נותרה תחושה של נימול ולעיתים נשמטים חפצים מידיו בשל חולשה באחיזה. איו לו עבר רפואירלוונטי, יש לגבי הברך, בעטיה הוא מטופל טיפול אחר בקאנביס, מבקשים לקבוע נכויות בהתאם לממצאים כאבים והגבלה. יד ימין דומיננטית

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

החל עבודה חדשה בתאריך: | במקצוע: חזר לעבודה בתפקיד מנהלתי במשרה מלאה לא קיימת ירידה בהכנסות,

הצהרה

הצהרה של עדי עובד

- אני מאשר כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: ד"ר אברהם רפפורט, ד"ר סימונה זרסקי, פיביין דרורי
- אני מסכים להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:



ממצאים**מסמכים**

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

בדיקה

בבדיקה: גפיים עליוניים
צורת הגפיים, צבע, טמפרטורה, עור, גופי השריר תקינים
תנועות אקטיביות מלאות סביב כל המפרקים.
אין דלדול שרירים
אין החזרים פתולוגיים
אין סימנים של CRPS
תחושה, מרגיש היפוהסטסיה באזור מרפק ימני. במבחן טינל מרגיש רדימות באצבעות 4,5. מבחן פאנל
שלילי במרפק שמאל.
זריזות מוטורית תקינה.
אמה ימין צלקות לאחר כוויה עקב התחשמלות ללא הגבלה בתנועות שורש כף יד מרפק וכתף
עמ"ש צווארי הפניה לימין הגבלה קלה עקב כאבים בשריר הטרפזיוס מימין

מסקנות

מבחינה אורטופדית לא נותרה נכות.

אבחנות**אבחנות**

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
782.0 - הפרעה בתחושה עורית	ימין	04/11/2021	קיים קשר סיבתי
709.2 - צלקת בעור		04/11/2021	קשר סיבתי לפגימה שהוכרה
F43.2 - הפרעת הסתגלות		04/11/2021	קיים קשר סיבתי

החלטה

חוות דעת רופאים מומחים

רופא: ד"ר נירה מנור, התמחות: פסיכיאטריה

תאריך חוות הדעת: 11/12/2022

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז נכות	הערות	התייחסות הוועדה לחוות הדעת
מיום: 01/01/2023	הפרעת הסתגלות	34(ב)(2) - הפרעות במצב הרוח, הפרעות חרדה, הפרעות תליות דחק, הפרעות סומטופורמיות והפרעות אכילה-רמיסיה מלאה או קיום סימנים קליניים שארתיים, הפרעה קלה בתפקוד נפשי או החברתי, הגבלה קלה עד בינונית בכושר העבודה	5% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: .	מקבל

קביעת אחוזים רפואיים

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות הנובע מהפגיעה	הערות
מ: 01/01/2022	צלקת בעור	75(1)(א) - צלקות בגוף שאינן מפריעות, אינן מכערות וצלקות שאינן גורמות להתרופפות קיר הבטן 5%	5% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: 75(1) א-ב
מ: 01/01/2023	הפרעה בתחושה עורית - ימין	29(6)(א) - פגיעה מפושטת בעצבים היקפיים או בשרירים (פולינירופתיה, מיופתייה) עם הפרעות תחושתיות בלבד, בלא טיפול תרופתי כרוני ייעודי לכאב נירופתי 5%	5% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: א-ב

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות הנובע מהפגיעה	הערות
מ: 01/01/2023	הפרעת הסתגלות	34(ב)(2) הפרעות במצב הרוח, הפרעות חרדה, הפרעות תליות דחק, הפרעות סומטופורמיות והפרעות אכילה- רמיסיה מלאה או קיום סימנים קליניים שארתיים, הפרעה קלה בתפקוד נפשי או החברתי, הגבלה קלה עד בינונית בכוח העבודה 5%	5% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: .

תקנה 15

הוועדה החליטה שאין להגדיל את אחוזי הנכות על פי תקנה 15
אין ירידה בהכנסות

שקלול הנכות הרפואית

מתאריך	עד תאריך	מידת נכות	אחוז נכות משוקלל	שקלול לפטור ממס
01/01/2023		צמית	14.27%	14.27%

■ מ- 01/01/2023 ואילך נקבעה לך נכות קבועה של 14.27%

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר אברהם רפפורט

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובע חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- אני 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 אברהם רפפורט מ"ר 16988

רופא מומחה בנירולוגיה, מת"מ 7941

הצהרה של: ד"ר סימונה זרסקי

אני מצהירה בזאת כי

- לא נתתי לתובע חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- אני 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 סימונה זרסקי מ"ר 24368

רופאה מומחית בכירורגיה אורטופדית, מת"מ 19954

הצהרה של מזכיר הוועדה: פיבין דרורי

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

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: פיבין דרורי

נספח | מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
גליון התייעצות עם רופא המוסד	10/04/2022
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר Psychiatry	10/11/2021
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר Psychiatry	29/11/2021
ב. רופא בבי"ח - כף יד Hand surgery	15/12/2021
EMG אלקטרומיוגרפיה ממוחשבת (כמותית)	21/02/2022
ב. רופא בבי"ח - כף יד Hand surgery	27/02/2022
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר Psychiatry	10/01/2022
ב. רופא בקהילה - אורתופדיה Orthopedic	09/12/2021
ביקור גלובלי במיון ER - global charge	04/11/2021
בדיקת תעלה וע"ש צווארי MRI cervical spine	02/05/2022
פרוטוקול נפגעי עבודה	11/12/2022

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

- 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".
- איך מתבצע חישוב משוקלל?
כשיש כמה סעיפי ליקוי, מחושבת הנכות לצמיתות בשיטה של חישוב משוקלל ולא בשיטה של חשבון פשוט.

חישוב משוקלל במקרה שלך - :

5.0%	הליקוי הראשון של 5.0% מחושב מ- 100 % $100.0\% * 5.0\% = 5.0\%$
4.75%	הליקוי הבא אינו מחושב מ- 100% אלא מתוך- 100% פחות סך הליקויים הקודמים ולכן הליקוי של 5.0% מחושב מ- 95.0% $95.0\% * 5.0\% = 4.75\%$
4.52%	הליקוי הבא אינו מחושב מ- 100% אלא מתוך- 100% פחות סך הליקויים הקודמים ולכן הליקוי של 5.0% מחושב מ- 90.25% $90.25\% * 5.0\% = 4.52\%$
14.27%	סך הכל נכות קבועה לפי חישוב משוקלל

- 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%.



דוח חוות דעת פסיכיאטריה לתום זמניות

עדי עובד, מספר זהות 201170610

סניף המגורים	סניף ראשי בת ים	סניף הוועדה	מספר ועדה	תאריך הוועדה
סניף ראשי בת ים	סניף ראשי בת ים		NV-14363-3100	11/12/2022

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
עדי עובד	201170610	03/05/1990	זכר	רבינוביץ' 1 דירה 21, בת ים 5958501
טלפון:				
054-2212103				

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה	תיאור הפגיעה
04/11/2021	- מעמד תעסוקתי: שכיר מנהל אזור רמות - תיאור המקרה: חבלה חשמלאי- התחשמל מכבל חשמלי - מהות המקרה: כוויה דרגה 1-2 באמה ימין

תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה	מתאריך	עד תאריך	פירוט
	05/11/2021	31/12/2021	57 ימים

החלטה אחרונה מתאריך 21/06/2022

נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
35.0%	01/01/2022	31/05/2022
נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
25.0%	01/06/2022	31/12/2022

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 נירה מנור	פסיכיאטריה
פיביין דרורי	מזכיר הישיבה

דברי התובע

פירוט הליקויים מפי התובע ובאי כוחו

לקוח	בנושא השינה אינני ישן טוב, אפילו לא בכלל, אני מתעורר מכל רעש, גם אם אני לוקח את הכדורים, סיוטים. מתגעגע למקצוע שלי. קאנביס קיבלתי בעקבות תאונה במילואים ב-2016
עורך דין	פגיעה טראומטית כתוצאה מהתחשמלות ממשיך במעקב רפואי, קושי בקביעת תורים סדירים, למרות הצורך והסימפטומים עדיין סובל מקשיי הירדמות, מסיוטי לילה, סף גירוי נמוך. תחושת חרדה במצב רוח ירוד. היו מחשבות לא נעימות ולכן היה ניסיון להתאים טיפול תרופתי, מירו וטרזודיל. נוכח התחשבות מצד מעבידו התאפשר לו להמשיך לעבוד במשרה שלא מצריכה התעסקות ישירה בחשמל. מבקשים נכות צמיתה בהתאם להפרעה למצב הנפשי הירוד.

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

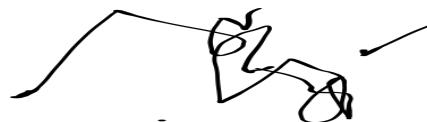
החל עבודה חדשה בתאריך: | במקצוע: לא נוגע בחשמל יש לי פחד מאוד גדול לחזור לעבוד עם חשמל. במשרה מלאה
לא קיימת ירידה בהכנסות,

הצהרה

הצהרה של עדי עובד

- אני מאשר כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: ד"ר נירה מנור, פיביין דרורי
- אני מסכים להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:



ממצאים**מסמכים**

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

בדיקה

בבדיקה: לפני כשבועיים ערבה הבת זוג להתגורר איתי, אינני רואה עצמי מתחתן, בהתחלה היו לי התפרצויות, התחלתי לטפל בעצמי, זה משנה מסלול. אני לא נוגע בחשמל יותר קידמו אותי לתפקיד מנהל. המשכורת עלתה. אני מאוד מפרגן, שם את העובד לפני. אני מנסה להיות סבלני.

בבדיקה נראה כפי גילו, מטופח מסודר, יוצר קשר פסיכומטורי, אפקט חרדתי קל תואם, חשיבה מאורגנת, קוגניציה שמורה, לא פסיכוטי לא אובדני, מוסר שקודם בעבודתו הפך לראש צוות, סבל מחוסר סבלנות בת זוגתו עברה למגורים משותפים, תובנה ושיפוט תקינים.

מסקנות

הוצגו מסמכים מבריאיות הנפש יפו, הפרעת הסתגלות כרונית, מטופל במרפאת כאב, לאחר אירוע 2016 פגיעה בברך לא בגין תאונה נדונה. נוטל טיפול שינה טרזודיל, חזר לתפקוד בתפקיד אחר, נכותו ניתן לקבוע כקבועה.

אבחנות**אבחנות**

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
F43.2 - הפרעת הסתגלות		04/11/2021	קיים קשר סיבתי

החלטה

קביעת אחוזים רפואיים

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות	הערות
מ: 01/01/2023	הפרעת הסתגלות	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	5% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: .

הערות

■ ניתן למסור את הפרוטוקול לידי הלקוח נימוק: .

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר נירה מנור

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 נירה מנור מ"ר 29975

רופאה מומחית בפסיכיאטריה, מת"מ 19122

הצהרה של מזכיר הוועדה: פיבין דרורי

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: פיבין דרורי



נספח | מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
גליון התייעצות עם רופא המוסד	10/04/2022
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר Psychiatry	10/11/2021
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר Psychiatry	29/11/2021
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר Psychiatry	10/01/2022