

תאריך: 07/08/2022
מבלי לפגוע בזכויות
מבלי להודות באחריות
מבלי לפגוע בטענת התיישנות
קוד מסמך: 817
שם המוצר: ביטוח חיים
ענף הביטוח: אובדן כושר עבודה
סיווג התכנית: אישי

לכבוד
סמדר שמואל
השריונים 8
אשקלון 7847012
במקרה של החזרה נא לשלוח ל:ד. 959541, מודיעין 7118390

לקוח/ה יקר/ה

הנדון: הודעת שינוי

תביעה מספר 543456, פוליסה מספר 8457821

שם פוליסה ביטוח חיים

אירוע מיום 04/12/2009

שם המבוטח שמואל סמדר ת.ז./דרכון 056672413

בהתאם לבדיקה מחודשת של זכאות להמשך קבלת תשלומי קצבת אובדן כושר עבודה, הרינו להודיע כי לאחר בירור פרטי התביעה ובדיקת המסמכים שנתקבלו בידינו עד למועד מכתבנו זה, הוחלט על הגדלת תשלומי קצבת אובדן כושר עבודה לשיעור של 50% מסכום הפיצוי הנקוב בפוליסה, ולהעמידו על 4519.48 ₪ במדד אחרון ידוע¹.

תוקף ההחלטה החל מ 01/01/2021 ועד ל 01/07/2023 .

בתקופת הזכאות הנ"ל תשוחרר הפוליסה מתשלומי פרמיות בהתאם לשיעור הזכאות.

ככל שאי הכושר לעבודה יימשך מעבר לתקופה שאושרה כאמור נבקשך להמציא לנו מסמכים רפואיים עדכניים המעידים על מצבך הרפואי ועל כושרך התפקודי בסמוך לתום תקופת הזכאות.

- סכום פיצוי חודשי ברוטו שאושר לתשלום לפי מדד אחרון ידוע 4,519.48 ש"ח. תביעתך אושרה בשיעור של 50%. לתשומת ליבך, בוצע תשלום חד פעמי בסך 23,967.7 ש"ח בגין השלמת פיצוי חודשי מ-36% ל-50% לתקופה מיום 01/01/21 עד ליום 01/08/22. בוצע החזר פרמיה בסך 1,365.9 ש"ח.

- ההחלטה מבוססת, בין היתר, על חוות דעת מומחה/ים המצ"ב.

לידיעתך, התקופה המרבית שבשלה זכאי תובע לתגמולי אבדן כושר עבודה, וכל עוד הוא מצוי במצב של אבדן כושר עבודה, וכפוף לתנאי הפוליסה, הינה תום תקופת הכיסוי בפוליסה שברשותך.

בשלב זה, ועל סמך הנתונים שברשותנו, אושרה לך תקופת זכאות כמצוין במכתבנו זה.

טרם סיומה של התקופה האמורה, אנו ניזום בדיקה מחודשת של זכאות לצורך בחינת המשך זכאותך לקבלת תגמולי ביטוח.

אנו מבקשים להבהיר כי המשך תשלום תגמולי הביטוח לאחר תום תקופת הזכאות כמצוין במכתבנו זה מותנה בביצוע בדיקה מחודשת של זכאות.

בנוסף אנו שומרים לעצמנו את הזכות לבחון את זכאותך לתגמולי ביטוח בגין אבדן כושר עבודה גם במהלך התקופה שאושרה, והכל בהתאם לכללים לבדיקה מחודשת של זכאות כפי שמפורסמים באתר החברה והמצ"ב למכתבנו זה.

נבקשך להודיע לנו באופן מיידי בכל מקרה בו חל שינוי במצבך הרפואי ו/או התעסוקתי במהלך התקופה שאושרה.

הננו להביא לידיעתך, כי בהתאם להוראות סעיף 31 לחוק חוזה הביטוח, התשמ"א 1981, תקופת ההתיישנות של תביעה לתגמולי ביטוח היא 3 שנים מיום שקרה מקרה הביטוח (להלן: "תקופת ההתיישנות"). לתשומת לבך, במקרה שבו עילת התביעה הינה נכות שנגרמה למבוטח ממחלה או מתאונה, תימנה תקופת ההתיישנות מיום שקמה למבוטח זכות לתבוע תגמולי ביטוח לפי תנאי חוזה הביטוח.

¹ ייתכנו שינויים בסכומים בשל שינויי מדד

² יצוין כי בחוק ההתיישנות תשי"ח 1958 קבועות הוראות נוספות העשויות להשפיע על תקופת ההתיישנות, למשל לעניין קטין.

הוראה זו תחול על עילת תביעה שהיא נכות שנגרמה ממחלה או מתאונה שטרם התיישנה לפי הדין שחל עליה ביום 23.3.14.

תנאי חוזה הביטוח עומדים לרשותך גם באתר האינטרנט של החברה.
מועד קרות מקרה הביטוח, בהתאם לטענותיך, כפי שעולה מהמסמכים שהגשת הינו מיום 04/12/2009. מובהר כי אין באמור כדי להכיר בקיום מקרה הביטוח, כולו או חלקו, או במועד קיומו.
נבהיר כי אין במשלוח דרישה לתגמולי ביטוח לחברת הביטוח כדי לעצור את מרוץ ההתיישנות האמור וכי רק הגשת תביעה לבית המשפט עוצרת את מרוץ ההתיישנות.
כל האמור לעיל הינו בהתאם לעובדות ולמידע הידועים לנו, ואנו שומרים על זכותנו להעלות טענות נוספות בכפוף להוראות הדין ככל שיגיע לידינו מידע נוסף.

הנך רשאי להשיג על ההחלטה במכתב המפרט את נימוקי ההשגה, ובמסגרת זו הנך רשאי לצרף מסמכים התומכים בהשגה לרבות חוות דעת מומחה בדרכים הבאות:
פנייה למנהל המחלקה: דוא"ל tvilife@clal-ins.co.il פקס 077-6383394
דואר: כלל חברה לביטוח בע"מ. רחוב ראול ולנברג 36 תיבת דואר 37070 תל אביב מיקוד 6136902. לידי מחלקת תביעות חיים.

פנייה לממונה על פניות הציבור לכתובת: כלל חברה לביטוח בע"מ. רחוב ראול ולנברג 36 תיבת דואר 37070 תל אביב 6136902, או באמצעות אתר האינטרנט של החברה, בפני ערכאה שיפוטית, או בפני הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר.

ככל ותביעתך הוגשה לראשונה לאחר יום 01/09/2021, הנך רשאי לערער על החלטת רופא החברה ו/או הוועדה הרפואית, בעניינים רפואיים, בתוך 90 ימי עסקים ממועד מכתב זה.

הוועדה הרפואית תורכב משני רופאים אשר יבחרו על ידי חברת הביטוח באופן אקראי, בנוסף, המבוטח רשאי למנות רופא מטעמו אשר חברת הביטוח תישא בעלות העסקתו בפועל אך לא יותר מתקרת העלות המשולמת לרופא בוועדה הרפואית.

את הערעור ניתן לשלוח בדואר למשרדנו שברחוב ראול ולנברג 36, בנין 8, קריית עתידים, תל אביב או באמצעות דוא"ל לכתובת: tvilife@clal-ins.co.il.

על החלטת הוועדה הרפואית ניתן לערער בפני וועדה רפואית לערעורים בתוך 90 ימי עסקים ממועד הודעת החברה על החלטת הוועדה הרפואית.

לפרטים נוספים אנו מציעים לך לפנות לסוכן הביטוח שלך.

אנו עומדים לרשותך בכל שאלה ובקשה בטלפון מס' 03-7965775.

מסמכים ניתן לשלוח לפקס שמספרו 077-6383394 או לכתובת מייל tvilife@clal-ins.co.il.

בברכה,

יוליה ישראלי

03-7965775

מחלקת תביעות חיים

תחום תביעות חיים ופנסיה

כלל חברה לביטוח בע"מ

26 ביולי 2022

לכבוד

יוליה ישראלי

מחלקת ביטוחי חיים

כלל חברה לביטוח

ג.נ.,

הנדון: הערכה רפואית אורתופדית בעניין שמואל סמדר, מס' ת.ז. 056672413

הערכה רפואית זו ניתנה לבקשת לוטם שירותים רפואיים בע"מ ומיועדת להגשה לחברת הביטוח.
הערכה רפואית זו מתבססת על עיון במסמכים הרפואיים שהוצגו בפניי ובדיקה שערכתי לנ"ל
בתאריך 13.07.2022. הנבדקת זוהתה באמצעות תעודת זהות.
הבדיקה בוצעה בנוכחות: עו"ד אריאל פרייברג

פרטי השכלתי וניסיוני:

בוגרת בית הספר לרפואה ע"ש פרופ' פבלוב, לנינגרד, ברה"מ, 1978.
מומחית ברפואה פיזיקאלית משנת 1986.
1978-1993 רופאה פנימאית ופיזיקאלית, ביה"ח עירוני מס' 12, וביה"ח ע"ש מצ'ניקוב, לנינגרד
ברה"מ.
בעלת תואר מוסמך בבריאות תעסוקה M.OCC.H משנת 2001, אוניברסיטת ת"א.
מומחית לרפואה תעסוקתית משנת 2001.
בוגרת קורס של ההסתדרות הרפואית בישראל - מתן חוות דעת משפטיות בשנת 2007.
משנת 1996-רופאה תעסוקתית, שירותי בריאות כללית, מח' תעסוקתית.
משנת 2004 - מתן חוות דעת לכושר עבודה בחב' לוטם שירותים רפואיים.
חברה בוועדות קרנות פנסיה ותיקות, קרן פנסיה מקפת חדשה, קרן פנסיה ה.ע.ל.

שם: שמואל סמדר ת.ז. : 056672413

המסמך מכיל מידע מוגן על פי חוק הגנת הפרטיות

לוטם שירותים רפואיים
עליית הנוער 42 תל אביב
טל. 03-6959242 | פקס. 03-6959243
office@lotemmed.co.il
www.lotemmed.co.il

פרטים אישיים:

שם: שמואל סמדר
מס' ת.ז.: 056672413
ת. לידה: 27/11/60
כתובת: השריונאים 8 אשקלון
מצב משפחתי: נשואה
מס' ילדים: 4
ארץ לידה: ארץ הארץ
רישיון נהיגה: נוהגת
השכלה: 12 ש.ל. קורסים מקצועיים רבים
עיסוק/מקצוע: פקידת אשראי.

המסמכים הרפואיים אשר עמדו לרשותי:

הערכה רפואית מאת ד"ר הלר אייל, מומחה בכירורגיה אורטופדית (לוטם) מתאריך 19.7.2022
ממצאי MRI עמוד שדרה מותני, מכון הדימות מרכז רפואי "ברזילי", מתאריך 30.12.2021.
ממצאי MRI עמוד שדרה צווארי, מרכז רפואי "ברזילי", מתאריכים 12.02.2020, 03.12.2021.
סיכומי ביקור במרפאת כאב, מרכז רפואי "אסותא", מתאריכים 31.01.2021, 09.05.2021,
16.08.2020, 31.05.2020, 16.02.2020, 26.11.2019.
דו"חות פעולה מרכז רפואי "אסותא" מתאריכים 16.08.2020, 26.09.2021.
תיעוד רפואי ממוחשב מקופת חולים "מאוחדת".
תיעוד מהמוסד לביטוח לאומי.

היסטוריה תעסוקתית:

לדבריה, כ-42 שנה עבדה כפקידת בנק דיסקונט. הפסיקה לעבוד בגין פרישה לפנסיה מוקדמת ב-
12/20. סיבה להפסקת עבודה - החמרה בכאבי גב כרוניים.
לדבריה - ב-2009 סבלה מכאבי גב תחתון, עברה "שאיבת דיסק" ב-22/7/10 ולא עבדה כשנתיים.
חזרה לעבודה ומאז, מ-2012 עד 12/2020 עבדה בהיקף של חצי משרה.

שם: שמואל סמדר ת.ז.: 056672413

המסמך מכיל מידע מוגן על פי חוק הגנת הפרטיות

לוטם שירותים רפואיים
עליית הנוער 42 תל אביב
טל. 03-6959242 | פקס. 03-6959243
office@lotemmed.co.il
www.lotemmed.co.il

היסטוריה רפואית:

על פי פרוטוקול ועדה רפואית - כאבים בצוואר, כתף ומרפק ימין וכאבי גב תחתון.
על פי סיכום ביקור במרפאת כאב, מרכז רפואי "אסותא", מתאריך 31.01.2021 - כאבי גב תחתון
ע"ר מחלת לומברית דגנרטיבית עם כאב רדיקולרי לשמאל. מטופל בטיפול פולשני- הזרקה (בלוק)
תחת שיקוף. כמו כן, בהמשך מעקב במרפאת כאב אסותא מתאריכים 9.5.2021, 26.9.2021 המשך
טיפולים ללא שינוי.
על פי סיכום ביקור רופא אורטופד מאת ד"ר גולדניצקי, קופ"ח מאוחדת מתאריך 28.4.2021-
קיימת החמרה בכאבים, ללא שינויי תחת טיפול במרפאת כאב.
על פי ממצאי MRI עמוד שדרה צווארי, מרכז רפואי "ברזילי", מתאריך 12.02.2020- בלט דיסק ב-
C3-4, לחץ קל על חוט השדרה.
על פי ממצאי MRI עמוד שדרה צווארי, מרכז רפואי "ברזילי", מתאריך 03.12.2021- שינויים
דיסקופטיים ופצטליים ידועים לאורך עמוד השדרה ללא עדות למיאלופתיה, מצאים דומים
לבדיקה קודמת.
על פי ממצאי MRI עמוד שדרה מותני, מכון הדימות מרכז רפואי "ברזילי", מתאריך 30.12.2021-
שינויים דיסקופטיים מתונים לאורך ע"ש מותני.

תלונותיה כיום:

כאבי גב תחתון עם הקרנה לרגליים, בעיקר שמאלה, וכאבים בצוואר עם הקרנה לידיים יותר ליד
ימין. שינה בלילה ירודה עקב כאבים. חסרת מנוחה, עצבנית - כאב שולט. לעיתים רחוקות - בריחת
שתן - טרם נבדקה ע"י אורולוג, קיבלה הפניה. שוללת מחלות אחרות. טרמדקס, בונדורמין,
אופטלגין נוזלי. מדי פעם לא לוקחת כשאינן צורך.

בדיקה:

יד דומיננטית: ימין.
גובה 165 ס"מ. משקל 75 ק"ג. הולכת ללא תמיכה. צולעת קשות, בהליכה כמעט לא מקפלת ברכיים.
מתקשה לעלות על המיטה. לא מסוגלת להרים רגל שמאל, ימין - 30.
לב-קולות סדירים ללא אוושות וקולות נוספים.
ריאות - כניסת אויר טובה ושווה, ללא צפצופים או חרחורים נשימה בועית.

דיון וסיכום:

בת 61, עובדת בבנק כפקידה, סובלת מכאבים כרוניים בגב תחתון ובצוואר, הפסיקה לעבוד לפי הסכם על פרישה מוקדמת. לפני כן שנים עבדה ביקף חצי משרה.

על פי הערכה רפואית מאת ד"ר הלר אייל, מומחה בכירורגיה אורטופדית (לוטם) מתאריך 19.7.2022 - הנ"ל סובלת משינויים דיסקופטיים ניכרים בע"ש צווארי ומותני כמו גם משינויים שחיקתיים בברכים. בבדיקתה מגבלת תנועה ניכרת עם ירידה תחשיתית בפיזור לא אנטומי מימין. הנ"ל יכולה לעבוד בכל עבודה אשר אינה כרוכה בהליכה ועמידה ממושכת, מגבלה בעבודה ממושכת בתנוחת כיפוף של העמ"ש, ומאמצים פיזיים של נשיאת משאות כבדים, כמו גם עבודה עם עומסים על הצוואר או עם הכתף מימין מעל גובה 90 מעלות וזאת החל מתאריך 1.1.2021.

לאחר בדיקתי ועיון במסמכים רפואיים שעמדו לרשותי לרבות ח"ד רופא אורטופד דר הלר איל, להערכתי לאור מצבה הבריאותי הנוכחי הנ"ל מסוגלת לעבוד באופן חלקי 50% מהמשרה, עבודתה כפקידה עובדת בנק שהינה עבודה קלה משרדית ובהתאם למגבלותיה כמתואר לעיל, והחל מתאריך 1.1.2021 ולמשך שנה ממועד בדיקתי זו.

בתום התקופה מומלץ כי הנ"ל תיבדק על ידי רופא אורטופד ותעסוקתי עם מסמכים רפואיים עדכניים.

בכבוד רב,
ד"ר זוס יבגניה,
מומחית ברפואה תעסוקתית,

הערכה זו אינה חו"ד לבית משפט לפי פקודת הראיות

ד"ר זוס יבגניה
מ.ת. 28868

19 ביולי 2022

לכבוד

יוליה ישראלי

מחלקת ביטוחי חיים

כלל חברה לביטוח

א.ג.נ.,

הנדון: הערכה רפואית אורתופדית בעניין שמואל סמדר, מס' ת.ז. 056672413

הערכה רפואית זו ניתנה לבקשת לוטם שירותים רפואיים בע"מ ומיועדת להגשה לחברת הביטוח.
הערכה רפואית זו מתבססת על עיון במסמכים הרפואיים שהוצגו בפניי ובדיקה שערכתי לנ"ל
בתאריך 13.07.2022. הנבדקת זוהתה באמצעות רישיון נהיגה.

פרטי השכלתי וניסיוני:

2018 ואילך - חבר לשכת האתיקה של ההסתדרות הרפואית הישראלית.
2017 ואילך - מ.מ. סגן מנהל מחלקה אורתופדית, מרכז רפואי רבין קמפוס גולדה.
2010 ואילך - רופא אחראי בכיר מחלקה אורתופדית, מרכז רפואי רבין, קמפוס גולדה.
2009 ואילך - הדרכת רופאים מתמחים וסטודנטים לרפואה, בקורסי אורתופדיה, מרכז רפואי רבין.
2009 ואילך - מרצה בקורס פתולוגיות שריר שלד, רפואה שנה שלישית, בית הספר לרפואה,
המחלקה לפיזיולוגיה, אוניברסיטת ת"א.
2009 ואילך - מנהל ומרצה בקורס הכנה לבחינות הסמכה של המועצה המדעית למתמחי החטיבות
הכירורגיות של בתי החולים באזור המרכז.
2007 ואילך - מרצה בקורס רישוי לרופאים חוזרים, מרכז רפואי רבין.

שם: שמואל סמדר ת.ז. : 056672413

המסמך מכיל מידע מוגן על פי חוק הגנת הפרטיות

לוטם שירותים רפואיים
עליית הנוער 42 תל אביב
טל. 03-6959242 | פקס. 03-6959243
office@lotemmed.co.il
www.lotemmed.co.il

השכלה:

2010- קורס ניהול סיכונים, אחראי ניהול סיכונים, המחלקה האורתופדית.
2010- התמחות על טפול ניתוחי, כף רגל וקרסול, בית חולים יוניון ממוראל, בולטימור, ארה"ב.
2003-2010 -התמחות בכירורגיה אורתופדית, מרכז רפואי וולפסון ומרכז רפואי רבין.
2000-2003 - יושב ראש וועדה רפואית ומפקד הוועדות הרפואיות פיקוד מרכז, צריפין, רופא יחידה
8200, קצין רפואה פעילה פיקודי, חיל המודיעין, גלילות.
2000- שנת סטאז' במרכז הרפואי אסף הרופא, צריפין מספר רישיון רופא 36093.
1999- בוגר בית הספר לרפואה של האוניברסיטה העברית והדסה, ירושלים.

פרטים אישיים:

שם: שמואל סמדר
מס' ת.ז.: 056672413
ת. לידה: 27.11.1960
כתובת: השריונאים 8 אשקלון
מצב משפחתי: נשואה
מס' ילדים: 4
עיסוק/מקצוע: פקידה בבנק

המסמכים הרפואיים אשר עמדו לרשותי:

ממצאי MRI עמוד שדרה מותני, מכון הדימות מרכז רפואי "ברזילי", מתאריך 30.12.2021.
ממצאי MRI עמוד שדרה צווארי, מרכז רפואי "ברזילי", מתאריכים 12.02.2020, 03.12.2021.
סיכומי ביקור במרפאת כאב, מרכז רפואי "אסותא", מתאריכים 31.01.2021, 09.05.2021,
16.08.2020, 31.05.2020, 16.02.2020, 26.11.2019.
דו"חות פעולה מרכז רפואי "אסותא" מתאריכים 16.08.2020, 26.09.2021.
תיעוד רפואי ממוחשב מקופת חולים "מאוחדת".
תיעוד מהמוסד לביטוח לאומי.

שם: שמואל סמדר ת.ז.: 056672413

המסמך מכיל מידע מוגן על פי חוק הגנת הפרטיות

לוטם שירותים רפואיים
עליית הנוער 42 תל אביב
טל. 03-6959242 | פקס. 03-6959243
office@lotemmed.co.il
www.lotemmed.co.il

היסטוריה רפואית:

כאבים ע"ש מותני וצווארי, עם התדרדרות הדרגתית משנת 2019, ידוע על דיסקופטיה משנת 2008 עם ממצאים של דיסק צווארי C4-5 ו-C6-7 עם לחץ עצבי כמו גם בלט דיסק L4-5, טופלה במרפאת כאב ובמעקב של רופא קופ"ח "מאוחדת", דר' גולדיצקי. ממצאי MRI עמוד שדרה צווארי, מרכז רפואי "ברזילי", מתאריך 04.01.2021 - בלטי דיסק ידועים יותר C4-5 ו-C6-7 עם היצרות מתונה. ממצאי MRI עמוד שדרה מותני, מרכז רפואי "ברזילי", מתאריך 09.01.2021 - בלטי דיסק קלים יותר בגובה L5-S1 עם לחץ על השק. סיכומי ביקור במרפאת כאב, מרכז רפואי "אסותא", מתאריכים 31.01.2021, 09.05.2021, 31.01.2021, 16.02.2020, 16.08.2020, 26.11.2019, עברה מספר טיפולים ל-SNRB- גבהים L4-5 ו-L5-S1, כאבים בברכיים דו"צ וכאבים בכתפיים דו"צ. ו-15.01.2015 וממצאים של CTS מימין.

תלונותיה כיום:

כאבים בע"ש מותני, כאבים בע"ש צווארי, מגבלת תנועה בברכיים, מגבלת תנועה בכתפיים.

בדיקה:

יד דומיננטית: ימין
 טווחים נמדדים בעמוד השדרה המותני -
 כפף עמוד השדרה המותני - 60 מעלות ועד הפיקות
 יישור עמוד השדרה המותני - 20 מעלות
 תנועות סיבוב של עמוד השדרה - 30 מעלות דו"צ
 הטייה צידית של עמוד השדרה המותני כ- 30 מעלות דו"צ
 נוירוסקולארית תקין ללא רושם בבדיקה לקיפוח מוטורי
 ירידה תחושתית מימין בפיזור לא אנטומי
 טווחים נמדדים של עמוד השדרה צווארי -
 טווחים לכפף הראש- הגעה של הסנטר עד למרחק של כ- 2 ס"מ מעצם החזה
 טווחים ליישור של עמוד השדרה הצווארי נמדדו כ- 45 מעלות

טווחים לסיבוב של עמוד השדרה הצווארי נמדדו כ- 70 מעלות דו צידי

הטייה של עמוד השדרה הצווארי נמדד כ- 40 מעלות דו צידי

בבדיקה עצבית אין רושם לקיפוח עצבי מוטורי או תחושותי

בדיקת הכתף :

טווחים לאבדוקציה נמדדו כ- 170 מעלות משמאל ומימין כ 100 מעלות

טווחים לפשיטה קדמית נמדדו כ 170 מעלות משמאל ומימין כ- 100 מעלות

סיבוב פנימי נמדד כהגעה עד לחוליה D11 משמאל ועד לחוליה D11 מימין

סיבוב חיצוני נמדד כדי 70 מעלות דו צידי, ללא חסר עצבי תחושותי או מוטורי

ללא מגבלה בהנעת המרפק

טווחים -

ברך שמאל - כיפוף של כ- 90 מעלות עם יישור מלא של הברך

ברך ימין - כיפוף של כ- 90 מעלות עם יישור מלא של הברך

ציר הברכיים נצפה תקין דו צידית

מבחנים -

מניסקיאליים - לא ניתן לבדוק

רגישות על הסדק הפרקי המדיאלי אך לא בסדק ההלטרלי

יציבות - לא ניתן לבדוק

תנועות הפיקה טובות ללא רושם לכאבים בהנעה, מבחן "טחינה" שלילי,

ללא רושם למלטרקנינג

דיון וסיכום:

הנ"ל סובלת משינויים דיסקופטיים ניכרים בע"ש צווארי ומותני כמו גם משינויים שחיקתיים

בברכים בבדיקות CT ו-MRI חוזרות לחץ דיסקאלי ניכר בגבהים L4-5-S1 ובגבהים C4-5

ו- C6-7.

בבדיקתה מגבלת תנועה ניכרת עם ירידה תחושתית בפיזור לא אנטומי מימין.

לאחר עיון במסמכים הרפואיים אשר עמדו לרשותי ובדיקתי להערכתי הנ"ל יכולה לעבוד בכל עבודה אשר אינה כרוכה בהליכה ועמידה ממושכת, מגבלה בעבודה ממושכת בתנחות כיפוף של העמ"ש, ומאמצים פיזיים של נשיאת משאות כבדים, כמו גם עבודה עם עומסים על הצוואר או עם הכתף מימין מעל גובה 90 מעלות וזאת החל מתאריך 1.1.2021 ולמשך שנה ממועד בדיקתי זו. התאמתה לעבודה והיקף המשרה יקבע על ידי רופא תעסוקתי.

בכבוד רב,

ד"ר הלר אייל

מומחה בכירורגיה אורתופדית



הערכה זו אינה חו"ד לבית משפט לפי פקודת הראיות

שם: שמואל סמדר ת.ז. : 056672413

המסמך מכיל מידע מוגן על פי חוק הגנת הפרטיות

לוטם שירותים רפואיים
עליית הנוער 42 תל אביב
טל. 03-6959242 | פקס. 03-6959243
office@lotemmed.co.il
www.lotemmed.co.il

כללים לבדיקת זכאות מחודשת של זכאות בתביעת אובדן כושר עבודה

1. לפני תום התקופה המאושרת לתשלום אנו ניזום בדיקה מחודשת של זכאות לצורך בירור האם הנך עדיין זכאי לתגמולי ביטוח.
2. בנוסף, באפשרות המבטח לבצע בדיקה מחודשת של זכאות במהלך התקופה המאושרת לתשלום במקרים הבאים:
 - א. התקבל בידי המבטח מידע ממנו עולה כי יתכן והמבוטח חדל להיות זכאי לקבלת תגמולי ביטוח חודשיים, בין אם באמצעות המבוטח ובין אם ע"י צדדים שלישיים.
 - ב. לפי המסמכים הרפואיים קיים צפי רפואי לשיקום ממנו עולה כי סביר שהמבוטח יחדל מלהיות זכאי לקבלת תגמולי ביטוח חודשיים.
 - ג. מובהר כי המבוטח זכאי לבצע בדיקה מחודשת כאמור גם במקרים בהם אושרה זכאותו של מבוטח לקבלת תגמולי ביטוח חודשיים למשך תקופה קצובה מראש, במהלך התקופה כאמור, וכל עוד הוא זכאי לקבלת תגמולי ביטוח בהתאם לתנאי הפוליסה ובהתחשב בגילו ובמצבו הרפואי של המבוטח.

אנו מבקשים להדגיש:

- על המבוטח חלה החובה להודיע לחברה באופן מיידי במידה ושב לעבודה מלאה/חלקית לפני תום התקופה המאושרת לתשלום.
- במידה ובמסגרת בדיקה מחודשת של זכאות יתגלה למבטח כי המבוטח חדל מלהיות זכאי לתגמולי ביטוח במהלך התקופה בה קיבל המבוטח תגמולים כאמור, זכאי המבטח לדרוש השבה של הכספים ששולמו ביתר.