



תיק: 20104845-1

דף 1 מתוך 2

לכבוד

עו"ד אריאל פרייברג

דרך אבא הלל 00007

רמת גן 5252204

תיק: 20104845-1

י' באדר, תשפ"ה

10 במרץ 2025

הנדון: קצבת נכות כללית לפי פרק ט' לחוק הביטוח הלאומיהחלטה על המשך זכאות

עבור: חן כהן ת.ז. 201048451

אנו מביאים לידיעתך, כי אישרנו את תביעתך לגמלת נכות כללית ולהלן ההחלטה:

מתאריך	עד תאריך	דרגת אי כושר	נכות רפואית משוקללת
01/02/2025	31/01/2026	100%	46%

לתשומת לבך, נקבעה לך דרגת אי כושר זמנית עד 31/01/2026. בקרבת מועד זה תידרש להמציא מסמכים רפואיים ואישורי הכנסות מעודכנים כדי לבחון את זכאותך לגמלת נכות לאחר תאריך זה. לנוחותך, מצורף העתק מפרוטוקול הוועדה.

זכותך לערור על הנכות הרפואית ועל דרגת אי-הכושר לוועדה לעררים בתוך 60 יום מקבלת הודעה זו. לצורך זה עליך להגיש ערר מנומק על גבי טופס 7810 למוסד לביטוח לאומי.

זכותך לערער (להגיש תובענה) על החלטה זו בבית הדין האזורי לעבודה ברח' הרב יצחק ניסנבוים (בת ים) 7 בת ים בתוך 12 חודשים מקבלת הודעה זו [1]. לשם הגשת תובענה לבית הדין תוכל להיעזר בלשכה לסיוע משפטי ברח' אבא הלל סילבר 13 לוד. הלשכה לסיוע משפטי תבדוק אם יש לתביעתך, סיכוי סביר מבחינת הדין, העובדות או הראיות, ותחליט בהתאם לכך בדבר מתן סיוע [2].

עליך להודיענו מיד על כל שינוי שיחול במצבך הבריאותי, התעסוקתי (עבודה - תחילה / סיום / שינוי), בהכנסותיך ובהכנסות בת זוגך, במצבך המשפחתי ובכתובתך. בכל העניינים הנוגעים לקצבה זו יש לפנות לסניף לביטוח הלאומי הקרוב למקום מגוריך.

אם אינך יכול לחזור לעבודתך הקודמת או למצוא עבודה מתאימה, אתה מוזמן לפנות ליחידת השיקום בסניף המוסד לביטוח לאומי כדי שתבדק זכאותך לשיקום מקצועי.

לידיעתך, אם עקב נכותך הנך תלוי בעזרת הזולת בפעולות: רחצה, נידות בתוך הבית, היגיינה אישית, אכילה ולבישה, אתה עשוי להיות זכאי לקצבה לשירותים מיוחדים.

אם אתה מוגבל בתנועתך עקב ליקויים בגליים, אתה עשוי להיות זכאי לקצבת נידות.

לידיעתך,

הנתונים המוצגים במכתב זה, מתייחסים לקצבת נכות כללית בלבד, ולא כוללים מידע על קצבאות אחרות כגון שירותים מיוחדים, נידות וכו'.

בכבוד רב,
פקיד/ת תביעות נכות

מידע מפורט בכל נושאי הביטוח הלאומי תוכלו למצוא באתר הביטוח הלאומי www.btl.gov.il

[1] בפנייתך לבית הדין נא לציין: שם, מספר זהות, כתובת ומיקוד, הסיבה לתובענה, הסניף המטפל ומספר התיק.
[2] הסיוע המשפטי כולל ייעוץ משפטי וייצוג בפני בית הדין לעבודה. בקשה לסיוע משפטי יש להגיש בטופס מיוחד שאפשר לקבל במזכירות בית הדין האזורי לעבודה ובלשכה לסיוע משפטי.



תיק: 20104845-1

דף 2 מתוך 2

זכויותיהם של מקבלי קצבת נכות כללית במוסדות שונים

רשויות מקומיות

מקבלי קצבת נכות כללית עשויים להיות זכאים להנחה במסי ארנונה. את הבקשה להנחה יש להגיש לרשות המקומית. האישורים מועברים מביטוח לאומי ישירות לרשויות המקומיות. אין צורך לפנות לביטוח הלאומי.

משרד התחבורה

מקבלי קצבת נכות כללית בעלי דרגת אי-כושר יציבה בשיעור של 100% ומקבלי קצבת נכות כללית חלקית המקבלים גם הבטחת הכנסה, עשויים להיות זכאים להנחה בתחבורה הציבורית. ההנחה היא רק ברכישת כרטיסיות. יש קווים שבהם אין הנחה. תעודת הזכאות להנחה מונפקת פעם בשנתיים באופן אוטומטי. אין צורך לפנות למשרד התחבורה. מי שלא קיבל את התעודה, יכול לפנות בכתב אל: אגף תחבורה ציבורית, רח' המלאכה 8, ת"ד 57109, תל אביב 61570.

משרד הבינוי והשיכון

מקבלי קצבת נכות כללית בעלי דרגת אי-כושר בשיעור של 100% עשויים להיות זכאים לסיוע בשכר דירה (ציבורי או פרטי) או ברכישת דירת קבע מאחת החברות הציבוריות.

משרד הרווחה

מקבלי קצבת נכות כללית בעלי דרגת אי-כושר 100%, בעלי נכות רפואית בשיעור של 80% ומעלה, עשויים להיות זכאים להנחה בפעילות מונה, דמי שימוש ודמי התקנת טלפון (לעונים על תנאי זה מצ"ב הפניה למשרד הרווחה בעניין). את הבקשה להנחה יש להפנות לאגף השיקום במשרד העבודה והרווחה, רח' ירמיהו 39, ת"ד 919, מיקוד 9100802.

מס' הטלפון: 02-5085000, מס' הפקס: 02-5085933.

הטבות נלוות:

מהות ההטבה - מגוון תוכניות, שירותים ומענים למבוגרים, כגון: שילוב במסגרת דיור, תוכניות פנאי, פתרונות תעסוקה ועוד. זכאות להטבה - בהתאם לצרכים ומאפיינים שביקרו, כמו סוג המוגבלות. אופן קבלת ההטבה - להתרשמות ממגוון האפשרויות ואופן המימוש - אתר האינטרנט "קליק לרווחה".

המוסד לביטוח לאומי

מקבלי קצבת נכות כללית בעלי דרגת אי-כושר 100% (קבועה או זמנית למשך שנה לפחות), אשר יש להם הכנסה נוספת (מעבודה או לא מעבודה) עשויים להיות זכאים לפטור מתשלום דמי ביטוח. לבירור ניתן לפנות למחלקת גביה בסניף הקרוב למקום מגורך.

קופות חולים

מקבלי קצבת נכות כללית זכאים לפטור מתשלום בעד ביקור אצל רופא פנימי ומקצועי, בעד התחייבות בבית חולים ובעד ביקור במכונים ומרפאות חוץ. הפטור ניתן באופן אוטומטי בהתאם לרשימות המועברות על-ידי המוסד לביטוח לאומי. לבירורים ניתן לפנות לתחום רישום והקצאה בביטוח הלאומי, בטל': 02-6462000.

משרד האוצר / מס הכנסה

מקבלי קצבת נכות בעלי נכות רפואית בשיעור של 90% ומעלה עשויים להיות זכאים לפטור מתשלום מס הכנסה (סעיף 9 (5) לפקודת מס הכנסה) בהתאם לכללים שנקבעו. את הבקשה לפטור יש להגיש לפקיד שומה במקום המגורים.

משרד האוצר / מס רכישה

מקבלי קצבת נכות כללית בעלי דרגת אי-כושר יציבה בשיעור של 100%, וכן בעלי נכות רפואית בשיעור של 90% ומעלה עשויים להיות זכאים להנחה במס רכישה. את הבקשה להנחה יש להפנות לפקיד משרד האוצר במקום המגורים.

מינהל מקרקעי ישראל

מקבלי קצבת נכות כללית שנקבע להם אחוז נכות רפואית בשיעור של 80% לפחות, עשויים להיות זכאים לפטור או הנחה בדמי הסכמה המשולמים למינהל מקרקעי ישראל. את הבקשה לפטור או להנחה יש להפנות למינהל מקרקעי ישראל במקום המגורים.

רשות המים

מקבלי קצבת נכות כללית שנקבע להם אחוז נכות רפואית בשיעור של 70% ומעלה ומשולמת להם קצבה בפועל, עשויים להיות זכאים להנחה בפעילות מונה מים (לא לפני 1.7.12).

ההנחה ניתנת באופן אוטומטי בהתאם לרשימות המועברות על-ידי המוסד לביטוח לאומי.

משרד הבריאות

מקבלי קצבת נכות כללית שנקבע להם ליקוי רפואי נפשי, בשיעור 40% ומעלה, לפי סעיף 33 או סעיף 34, עשויים להיות זכאים לסיוע מסל שיקום הניתן ע"י משרד הבריאות. לשם בדיקת זכאות, יש להכנס לאתר האינטרנט של משרד הבריאות, בכתובת: www.health.gov.il או לפנות לגורם המטפל בנכה (רופא פסיכיאטר, עובד סוציאלי, פסיכולוג בלשכת הרווחה האזורית, במרפאה לבריאות הנפש או בכל מקום אחר).

המידע ניתן על-ידי הגורמים המצוינים לעיל ובאחריותם

המוסד לביטוח לאומי
הלשכה הרפואית – סניף/מכון ראשון לציון

חוות דעת רופא מוסמך
לעניין כושר השתכרות

שם משפחה: כהן	שם פרטי: חן	מס' ת.ז.: 20104845
------------------	----------------	-----------------------

- ☐ אין צורך למלא חו"ד לעניין כושר השתכרות ☒ בנוכחות ☐ לא בנוכחות
☐ פרטים על העבודה: יש למלא סעיף ג' בעמוד 1 בטופס האבחון

• האבחנות והליקויים העיקריים המשפיעים על ההשתכרות:

פ. ק. י. ק. 20104845 - נ. 3 - 1-12-2025
האבחנות והליקויים העיקריים המשפיעים על ההשתכרות:

• הטיפול הרפואי הניתן והעומס המוטל עליו בעטיו על התובע:
(נא לפרט: סוג הטיפול, תדירותו, משכו המשוער).

• השפעת 1+2 על כושר ההשתכרות: (יש להתייחס ולקחת בחשבון ההגבלות הנובעות מהליקויים והטיפולים והשלכותיהם על יכולתו של התובע לעבוד) חובה לנמק*.

☒ לא מסוגל לשום עבודה, או מסוגל לעבודה מוגנת שאינה מפרנסת. פרט ונמק*

☐ מסוגל לעבודה חלקית בתנאים מיוחדים. פרט ונמק*

☐ מסוגל לעבודה חלקית. פרט ונמק*

☐ מסוגל לעבודה מלאה בתנאים מיוחדים. פרט ונמק*

☐ מסוגל לעבודה מלאה. פרט ונמק*

נימוקים:

☐ אם לא ניתן להשיב לסעיף 3 ללא קבלת מידע נוסף, פרט המידע הנדרש
(כגון: חו"ד פקיד שיקום, ידע אחר)

• (כשיש ליקויים מתאונה) ציין הקשר בין אובדן הכושר והתאונה:

אובדן הכושר: ☐ מתאונה ☐ לא מתאונה

☐ זמני, לבצע הערכה נוספת בעוד: _____

הערות:

חוות הדעת ניתנה על סמך: ☐ עיון בתיק ☐ שיחה עם התובע ☐ חוות דעת רופא מומחה
☐ קבלת מידע מפקיד שיקום ☐ עיון בטופס התביעה סעיף 3 עמוד 3
☐ אחר: _____

האבחנות והליקויים העיקריים המשפיעים על ההשתכרות:

13/02/2025

תאריך: _____ שם הרופא: _____ חתימת הרופא: _____

201048451

מספר זהות / דרכון

25

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)

תאריך התביעה: 22/01/2025

סיבת האבחון:

תביעה חוזרת לאחר דחייה

המוסד לביטוח לאומי

ביטוח נכות

אבחון רפואי

7805

1. סניף מגורים

סניף ראשון לציון

תאריך האבחון

13/02/2025

מס' ועדה

34838

סניף הועדה

ראשון לציון

2. פרטי התובע

שם משפחה

כהן

שם פרטי

חן

מין

זכר

תאריך לידה

05/11/1989

מספר זהות

20104845-1

כתובת

רחוב

מס' בית

24

כניסה

דירה

2

תא דואר

ישוב

ראשון לציון

מיקוד

7523024

עולי הגרדום

טלפון קווי

טלפון נייד

054-2215980

דואר אלקטרוני

מסמכים שעמדו בפני הועדה					
תאריך המסמך	סוג המסמך	תאריך המסמך	סוג המסמך	תאריך המסמך	סוג המסמך
1. 11/02/2025	רופא שיקומית	7.			
2.	הערכה תפקודית בר שרובר	8.			
3.		9.			
4.		10.			
5.		11.			
6.		12.			

פרוטוקולים נוספים שעמדו בפני הועדה:

נפגעי עבודה

נפגעי איבה

אחר

אחוז הנכות הרפואית שנקבע באבחון מתאריך 03/01/2024			
אחוז הנכות הרפואית המשוקלל לנכות	46	לשר"מ	0
אחוז הנכות הרפואית המשוקלל לנכות	עד תאריך: 31/01/2025	מתאריך: 01/02/2024	עד תאריך: 31/01/2025
אחוז לסעיף	סעיף ליקוי צמיתה	אחוז לסעיף	סעיף ליקוי זמנית
10	57 - 2 א	40	29 - 5 א
0	52 - 1 ג		

5. הדיון מתקיים ללא נוכחות התובע - הסיבה:

סיכום דיון לאחר קבלת מסמכים

מעל 90% נכות רפואית

סיכום חוות דעת - יש סף רפואי מזכה

הסכמת התובע

שם התובע	מספר זהות	מס' ועדה	תאריך האבחון
כהן חן	20104845-1	34838	13/02/2025

6. **אימות פרטי התובע:** פרטי התובע והזהות אומתו לפי X ת.ז. דרכון רישיון נהיגה אחר

בעת הדיון נוכח גם: עו"ד: שם אריאל פרייברג מס' רישיון

מלווה: שם קרבה ת.ז. 066630930 X

האם קיבל חוות דעת רפואית/טופל/קיימת הכרות עם רופא הועדה? X לא כן - שם הרופא

יש להפעיל הקלטה הסכמה להקלטת הדיון כן לא המבוטח / המייצג / רופא הוועדה

הדיון לא מתקיים, הסיבה: התובע הוזמן ולא הופיע ולא ניתן לדון ללא נוכחות אינו מבין את מהות ההזמנה

 הועדה נפסלה, הסיבה:

אישור הרופא המוסמך: מזכיר הישיבה: תאריך:

תולדות המקרה והתלונות מפי התובע (אמננה מלאה כולל: כל התלונות והליקויים, טיפולים שמקבל, שמות המוסדות בהם מטופל והרופאים):

לפי עו"ד הופנה לשיקום במסגרת הקופה, הופנה למספר בדיקות, יש כמה סיפטומים שצריכים לבדוק, גלי חום וקור קיצוניים, לדוגמא 35 מעלות. הופנה לבדיקות, יש בעיות בריקון שתן ותפקוד מיני, מבחינה נוירולוגית, יש חולשה בפלג גוף שמאל, קשיי זכרון.

משתמש בעת חוסר שיווי משקל במקלות נורדים, יש שימור הוא יותר מתפקד, הוא משתלב לאט לאט אחרי השיקום, עדין הוא מתמודד ונוזק לבדיקות ולא יודעים לאן לשייך את זה. אנחנו מבקשים מהוועדה כן להתחשב ולתת את מהקסימום שהיא יכולה בנסיבות.

האם התובע עובד כיום?	כן	לא	תאריך הפסקת עבודה	סיבה:
			סוג עבודה אחרונה	תקופת עבודה (חודשים/שנים)
			מספר שעות עבודה ביום	ימים בשבוע
			סוג עבודה נוכחית	מתאריך
			מספר שנות לימוד	סוג תעודה
			סוג ההכשרה	

אני מאשר כי הפרטים שנרשמו בסעיפים בעמוד זה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית.

אני מסכים להיבדק ע"י הרופא המוסמך: X כן לא, הסיבה

שם הרופא המוסמך: ד"ר בר אלון

חתימת התובע חתימת המלווה

בהעדר חתימת התובע/מלווה, חתימת הרופא

שם התובע	מספר זהות	מס' ועדה	תאריך האבחון
כהן חן	20104845-1	34838	13/02/2025

7. ממצאי הבדיקה הנוכחית:

בהכרה מלאה התמצאות תקינה במקום ובסיטואציה
 עצבים קרנלאים תקינים
 כוח גס תקין מימין חולשה מינמילית - 5/5 משמאל
 טונוס תקין
 רפלקסים תקינים
 תפקודי מוחון תקינים
 הליכה תקינה על בסיס צר ללא תבנית שיתוקית או אטקטית

8. התייחסות לחוות דעת יועץ לוועדה:

תאריך	תחום רפואי	כן	לא	האם הועדה מקבלת חוות הדעת?
				הערות/נימוק:
				הערות/נימוק:
				הערות/נימוק:
				הערות/נימוק:

9. סיכום דיון/נימוק:

שיפור בתסמינים ביחס למתואר בוועדה קודמת מבחינה אולם לאור העובדה כי עדיין נמצא בתהליך שיקומי הוועדה מאריכה את אחוזי הנכות בשנה נוספת.

10. דרישה למידע רפואי לאבחון הנוכחי (עצירת דיון) ונימוק:

11. דרישה למידע רפואי לאבחון הבא:

