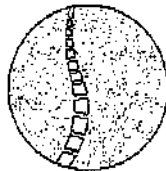


Yoram Anekstein, MD
Orthopaedic Surgeon
Spine Surgeon



ד"ר יורם אנקשטיין
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מנתח עמוד שידרה
מ.ר. 28451 מ.ר.מ. 19639

תאריך: 20.04.21

חוות דעת רפואית בעניין אבחון חוץ (חיים) ת.א. 38860-12-19 השלום ברחובות

אני החתום מטה נותן את חוות דעתי הרפואית, לאחר שבדקתי את מר אהן חן (חיים) נושא ת.ז. מספר 027152297 בתאריך 09.11.20, חוות דעת זאת ניתנת בהתאם למינוי כבוד השופטת רנה הידש, בית משפט השלום ברחובות.

אני מצהיר בזאת כי ידוע לי על עניין הוראות החזק הפלילי בדבר עדות שער בבית משפט, דין חוות דעת זאת, כשהיא מתווספת על ידי, כדין שבועה בבית המשפט.

פרטי השכלתי ועיסוקי המקצועי:

1. תואר MD מבית הספר לרפואה של האוניברסיטה העברית והדסה בירושלים.
2. התמחות בכירורגיה אורתופדית בביה"ח אסף-הרופא, צריפין.
3. Fellowship קליני בכירורגיה של עמוד השדרה Leatherman spine center Louisville KY USA.
4. מנהל היחידה לניתוחי עמוד השדרה בבית החולים אסף-הרופא, צריפין.
5. מרצה בכיר בחוג לאורתופדיה, בית הספר לרפואה ע"ש סקלר, אוניברסיטת תל-אביב.
6. מחזיר האיגוד הישראלי לעמוד השדרה.
7. חבר באיגוד הישראלי לאורתופדיה.

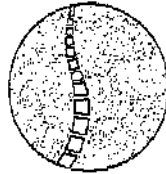
להלן המסמכים והתעודות שעמדו לרשותי בעת כתיבת חוות הדעת:

1. מוקד רפואי מלום מיום 26.8.15.
2. מוקד ביקורופא מיום 24.6.20.
3. גיליון חדר מיון, מרכז רפואי בילינסון מיום 21.12.15 ומיום 8.1.16.
4. גיליון חדר מיון, מרכז רפואי רבין מיום 5.6.09.
5. שחרור ממיון מרכז רפואי שיבא מיום 9.9.18, מיום 8.5.12, מיום 4.5.12, מיום 29.8.11, מיום 27.6.11, מיום 17.11.19 ומיום 8.10.09.
6. שחרור ממיון מרכז רפואי סוראסקי מיום 1.2.20.
7. פענוח EMG גפיים תחתונות ועליונות מיום 30.8.18.
8. מכתב מאת ד"ר קנולר מיום 26.9.18.
9. מרפאות חזן מיום 11.1.16 ועד 26.7.18.
10. מרפאות כאב מיום 29.7.18 ועד 7.6.20.
11. החזקה מיום 6.9.18.
12. סיכום רפואי מיום 1.5.11, מיום 27.2.18, מיום 9.3.18 ומיום 15.3.18.
13. פענוח CT מוח מיום 6.3.18.
14. פענוח CT עמוד שדרה צווארי מיום 11.11.15 ומיום 24.9.01.
15. פענוח CT עמוד שדרה מתני מיום 2.6.05, מיום 8.12.08 ומיום 28.6.01.
16. סיכום רפואי ממרכז רפואי בילינסון מיום 21.11.15.

1

ביה"ח אסותא, מרפאות קומה 1, קבלה 1, רחוב הברזל 20, רמת החי"ל ת"א 69710
פקס: 03-7410085 FAX: מוקד זימון תורים: 1705-252613 E-mail: nuritan@zahav.net.il

Yoram Anekstein, MD
Orthopaedic Surgeon
Spine Surgeon



ד"ר יורם אנקשטיין
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מנתח עמוד שדרה
מ.ר. 28451 מ.ר.מ. 19639

17. פענוח MRI עמוד שדרה צווארי מיום 1.12.15 ומיום 22.4.18.
18. פענוח MRI מוח ועמוד שדרה מתני מיום 26.3.18.
19. פענוח MRI מוח מיום 10.9.19.
20. פענוח MRI עמוד שדרה מתני מיום 21.5.20.
21. מכתב מאת ד"ר טרונט מיום 17.6.20.
22. רשומה רפואית מקופות חולים כללית מיום 22.7.13 ועד 4.8.20.
23. אישורי מחלה לתקופה שמיום 9.11.15 ועד 20.11.15, מיום 1.12.15 ועד 19.12.15, מיום 25.1.07 ועד 30.1.07 ומיום 8.10.09 ועד 14.10.09.

מפרשת המקרה:

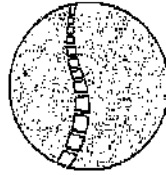
אחון חן (חיים), יליד 1974, גרוש ואב לשני ילדים אשר בחקתו בשל מחלת האם. לדבריו, גמלאי של המשטרה מחודש דצמבר 2018 מסעמים רפואיים ומשמעתיים.

בתאריך 26.08.15, נפגע בתאונת דרכים כנהג. לזכרו יצא מצומת באדום ופגע ברכב שלפניו. פנה למוקד הרפואי "מלר"ס", תועדו תלונותיו בגין כאבי גב אמצעי. פנה באותו היום לחדר המיון במרכז הרפואי "בילינסון". תועדו צוואר תפוס וחבלת גב. בוצעו צילומי עמוד שדרה גבי ומתני אשר פוענחו כחקיקים. שוחרר לביתו באותו הלילה והמשיך מעקב בקופת החולים. אושרה חופשת מחלה למשך 7 ימים. בתאריך 08.11.15, בזמן העבודה החל באופן פתאומי לסבול מכאבי צוואר עזים הסקרניים ליד ימין. ברשומה מקופת החולים תועד כי הוא פנה באותו היום לחדר המיון במרכז הרפואי "חל אביב". בוצעו בירור בבדיקת CT עמוד שדרה צווארי בו אובחנו בלטי דיסק. אושרה חופשת מחלה מיום 09.11.15 ועד 19.12.15. בתאריך 21.11.15, פנה לחדר המיון במרכז הרפואי "בילינסון". תועדו תלונותיו בגין כאבי גב עליון המקרינים לכתף ואמה שמאל, כאבי צוואר מימין ורדימום אצבע 2 ו-3 מימין. אובחנו "כלס דיסק ניכר C6-C7". שוחרר לביתו. בצע בדיקת MRI של עמוד השדרה הצווארי בה אובחנה "פריצת דיסק לסרלית מימין בגובה C6-C7 עם לחץ על השורש". הוחל טיפול במשככי כאב נרקוטיים. בתאריך 21.12.15, פנה פעם נוספת לחדר המיון במרכז הרפואי "בילינסון". תועדו תלונותיו בגין כאבי ידיים ואצבעות המלווים בנימול. נבדק ושוחרר לביתו. בתאריך 08.01.16, פנה פעם נוספת לחדר המיון במרכז הרפואי "בילינסון" בתלונה על כאבי אצבעות 3 ו-4 בצד שמאל וכאבי זרוע, אמה וצוואר. נבדק ושוחרר לביתו. ביום 11.1.16 נבדק במרפאת חוץ ב"בילינסון" שם הוצע לדאשונה טיפול ניתוחי בעמוד השדרה הצווארי. בטיכום ממגנת עמוד שדרה, ד"ר שייניס, מיום 19.1.16 תועד כי התובע נרשם לניתוח ACDF בבית חולים בילינסון.

בתאריך 01.05.16, נפגע בתאונת דרכים כהולך רגל. לדבריו, נפגע מרכב וחועף על מכסה המנוע. פנה לקופת החולים שם תועדו תלונותיו בגין כאבי גב תחתון. פנה באותו היום לחדר המיון במרכז הרפואי "בילינסון". תועדו תלונותיו בגין חבלת צוואר וגב. בוצעו צילום עמוד שדרה מתני אשר פוענחו כחקיקין והוא שוחרר לביתו. בתאריך 22.05.16, עבר ניתוח אלקטיבי בו בוצע ACDF בגובה C6-C7.

בתאריך 27.02.18, נפגע בתאונת שרשרת כנהג. פונה לחדר המיון במרכז הרפואי "בילינסון". תועדו תלונותיו בגין כאבי ראש וצוואר. בוצעו צילומי עמוד שדרה צווארי ומתני בהם לא אובחנו שינוי מצילומים קודמים. בוצעה בדיקת CT עמוד שדרה צווארי אשר

Yoram Anekstein, MD
Orthopaedic Surgeon
Spine Surgeon



ד"ר יורם אנקשטיין
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מנתח עמוד שדרה
מ.ר. 28451 מ.ר.מ. 19639

פוענחה "ללא שבר, ללא שינוי בשינויים הניזוניים באופן גמי". בוצעה בדיקת CT ראש בה אובחן "מוקד היפרדנסי ועיר היכול להתאים לדימום קטן צמוד לפאלקס האחורי מימין". שוחרר לביתו והמשיך מעקב בקופת החולים ובמרפאות החוץ. ביום 6.3.18 בוצעה בדיקת CT ראש לביקורת. בתאריך 09.03.18, פנה לחדר המיון במרכז הרפואי "בילינסון". תועדו תלונותיו בגין כאבי גב תחתון, שכמות וראש. נבדק ושוחרר לביתו. אושרה חופשת מחלה מיום 28.02.18 למשך 21 ימים. בתאריך 14.03.18 פנה פעם נוספת לחדר המיון במרכז הרפואי "בילינסון" בתלונה על כאבי ראש. נבדק, לא נמצא שינוי במצבו ושוחרר לביתו. בצע בדיקת MRI של עמוד השדרה הצווארי והמתני ובדיקת EMG של ארבע הגפיים. טופל במרפאת כאב בזריקות אפידורליות. בתאריך 09.09.18, פנה לחדר המיון במרכז הרפואי "שיבא" שם תועדו תלונותיו בגין כאבי גב תחתון וצוואר. בוצעו צילומי עמוד שדרה צווארי וגבי אשר פוענחו כתקנים וצילום עמוד שדרה מתני בו אובחן יישור לורדוזיס מתני ואי טדירות בגובה D11-D12. שוחרר לביתו למחרת. בתאריך 01.02.20, פנה לחדר המיון במרכז הרפואי "תל אביב" בסענה להחמרה בכאבי הגב. נבדק ושוחרר לביתו. לדבריו כיום הוא אינו נעזר בטיפול כלשהו.

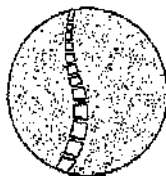
תלונות הנובעות כפי שגורשמו מפני:

- הפסיק פעילות באומנות לחימה וכושד גופני.
- סובל מכאבי צוואר. מיחס תלונה זו לכל שלושת התאונות.
- סובל מכאבי גב תחתון המקרינים לרגל ימין. מיחס את עיקר כאבי הגב לתאונת הדרכים השלישית.
- אינו עובד.

הסטגריה רפואית:

- מר אוחן חן (מיים) העיד בפני כי לא סבל עובר לתאונות מכאבים או הגבלה בצוואר או בגב התחתון וכי לא נפגע בתאונת דרכים נוספת.
- בתאריך 28.06.01, בוצעה בדיקת CT עמוד שדרה מתני בה אובחנו בלט דיסק אחורי הנוגע בשק בגובה L4-L5.
- בתאריך 24.09.01, בוצעה בדיקת CT עמוד שדרה צווארי בה אובחנו בלטי דיסק מרכזיים בגובה C2-C3, C4-C5, C5-C6. ללא לחץ משמעותי על השק הדורלי.
- מתאריך 13.09.05 ועד 24.11.08 תועדו 6 ביקורים במרפאות הכאב במרכז הרפואי שיבא בגין כאבי גב תחתון לאחר שנפגע בתאונת דרכים ב-2005. בתאריך 02.10.05, בוצעה בדיקת MRI עמוד שדרה מתני אשר פוענחה כתקינה. בתאריכים 02.06.05 ו-08.12.08, בוצעו בדיקות CT עמוד שדרה מתני בהן אובחנו: בגובה L2-L3 בלט פורמינלי ימני, בגובה L3-L4 בלט דיפוזי ללא לחץ ובגבהים L4-L5 L5-S1 בלטי דיסק דיפוזיים עם מלאות במוצא הפורמינה. טופל בהזרקות לעמוד השדרה.
- בתאריך 05.06.09, נפגע בתאונת דרכים בזמן העבודה. פנה לחדר המיון במרכז הרפואי רבין. תועדו תלונותיו בגין חבלות כף רגל שמאל ואגן – מותן שמאל. בוצע צילום כף רגל שמאל אשר פוענח כתקין. שוחרר לביתו.

Yoram Anekstein, MD
Orthopaedic Surgeon
Spine Surgeon



ד"ר יורם אנקשטיין
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מנהל עמוד שידרה
מ.ר. 28451 מ.ר.מ. 19639

- בתאריך 08.05.12 נפגע בתאונת דרכים בזמן העבודה. פנה לחדר המיון במרכז הרפואי שיבא. תועדו תלונותיו בגין כאבי צוואר וגב תחתון וכאבים בהנעת הצוואר והגב. בוצעו צילומי עמוד שדרה צווארי ומותני אשר פוענחו כתקינים. שוחרר לביתו.
- בתאריך 15.12.13, תועדה פניה לדופא קופת החולים בגין כאבי גב תחתון לאחר חבלה בזמן התעמלות.
- בתאריך 02.10.14, תועדה פניה לדופא קופת החולים בבין כאבי גב וקושי ללכת ולעמוד לאחר נפילה כ- 5 ימים קודם לכן. נרשם כי "ידוע כסובל מפריצת דיסק בגובה L3-L4 L4-L5.

ממצאי הבדיקה הגופנית:

כללי:
מבנה גוף חסון. עורף טיטקל. שתוף פעולה טוב בבדיקה.
תבנית הליכתו תקינה. מתקשה בביצוע מעברים.

בדיקת עמוד שדרה צווארי:
צוואר בעל מבנה קצר. צלקת ניתוח קדמית-מית תקינה בצוואר.
טווח התנועות האקטיבי והכללי, בהתחשב בגיל הנבדק, מוערך על ידי כמוגבל בדרגה קלה.
כיפוף לכדי 40 מעלות. יישור 40 מעלות. הטיה לצד כ 20 מעלות לכל צד. רוטציה כ 70 מעלות לכל צד. מבחן ספרלינג שלילי.

בדיקת עמוד השדרה המתני:
טווח התנועות האקטיבי והכללי מוערך על ידי כמוגבל בדרגה קלה.
בכיפוף לפניו מגיע עם קצות האצבעות אל הברכיים. כיפוף לפניו כ 60 מעלות. יישור כ 10-20 מעלות. כיפוף לצדדים כ 20 מעלות לכל צד. רוטציות כ 20 מעלות לכל צד.
מבחן שובר אינו תקין. ט 15 טימ בעמידה זקופה ל 19 טימ בכיפוף.
ללא LIST. מבחן SLR מעורר רגישות בגב באזיות של כ 30 מעלות בשתי הרגליים.

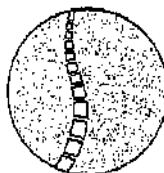
בדיקה נירולוגית:
כוח גס החזרים ותחושה תקינים בארבע גפיים. לא הופקו התזרים פתולוגיים או קלונוס בארבע גפיים. לא נצפה דלדול שרירים.

בדיקות דימות אשר הוצגו בפני:

MRI עמוד שדרה צווארי מיום 1.12.15:
בקט דיסק היקפי ימני בגובה C6-C7 הגורם ללחץ שורשי מתון. ללא לחץ על חוט השדרה.
ללא סיגנל פתולוגי בחוט השדרה.

MRI עמוד שדרה צווארי מיום 13.02.17:
לאחר ניתוח ACDF בגובה C6-C7.
לורדוזיס תקין.

Yoram Anekstein, MD
Orthopaedic Surgeon
Spine Surgeon



ד"ר יורם אנקשטיין
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מנתח עמוד שידרה
מ.ר. 28451 מ.ר.מ. 19639

חוט השדרה משוחזר לחלוטין. אין פתולוגיה דיסקלית נוספת.
אין טיגנל פתולוגי בחוט השדרה.

CT עמוד שדרה צווארי מיום 20.03.17
לאחר ניתוח ACDF בגובה C6-C7. השתל בעמדה טובה. אני מוטרש כי קיים Fusion.
הלורדוזיס תקין.

MRI עמוד שדרה מותני מיום 21.05.20
תהליך יווני ובלט דיסק בגובה L5-S1.
בלט דיסק היקפי ימני קל וקרע אנולרי ימני בגובה L4-L5.

EMG NCT של ארבע הגפיים מיום 30.8.18
חשד למק שורשי כרוני L4-L5 C5-C6 דו-צדדי.

דיון ומסקנות:

אחן חג, יליד 1974, גרוש ואב לשניים גמלאי מהמשטרה.

התבקשתי על ידי בית המשפט לתת חוות דעתי באשר למצבו הרפואי – אורטופדי של
התובע בגין שלוש תאונות דרכים:

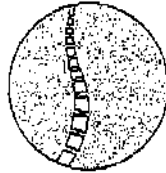
תאונה ראשונה: בתאריך 26.08.15, נפגע בתאונת דרכים כנהג. פנה למוקד הרפואי שם
תועדו תלונותיו בגין כאבי גב אחזעי. פנה באותו היום לחדר הסיון שם תועדו צוואר תפוס
וחבלת גב. בוצעו צילומי עמוד שדרה גבי ומותני אשר פוענחו כתקינים. שוחרר לביתו
והמשיך מעקב בקופת החולים. אושרה חופשת מחלה למשך 7 ימים. בתאריך 08.11.15, בזמן
העבודה החל באופן פתאומי לעבול מכאבי צוואר עזים המקדינים ליד ימין. בהמשך, אובחן
בלט דיסק ניכר C6-C7. פנה מטפרי פעמים אחד מיון בשל כאבי צוואר ונבדק במרפאות
החוף. בסיכום ממתח עמוד שדרה, ד"ר שייניס, מיום 19.1.16 תועד כי התובע נרשם לניתוח
ACDF בבית חולים בילינסון.

תאונה שנייה: בתאריך 01.05.16, נפגע בתאונת דרכים כהולך רגל. פנה באותו היום לחדר
הסיון שם תועדו תלונותיו בגין חבלת צוואר וגב. בוצע צילום עמוד שדרה מותני אשר
פוענח כתקין והוא שוחרר לביתו. בתאריך 22.05.16, עבר ניתוח אלקטיבי בו בוצע ACDF
בגובה C6-C7.

תאונה שלישית: בתאריך 27.02.18, נפגע בתאונת מרשדת כנהג. פונה לחדר הסיון שם
תועדו תלונותיו בגין כאבי ראש וצוואר. בוצעו צילומי עמוד שדרה צווארי ומותני בהם לא
אובחן שינוי מצילומים קודמים. בוצעה בדיקת CT עמוד שדרה צווארי אשר פוענחה "ללא
שבר, ללא שינוי בשינויים הניווניים באופן גס". בוצעה בדיקת CT ראש בה עלה חשד
לדימום מוחי. שוחרר לביתו והמשיך מעקב בקופת החולים ובמרפאות החוף. פנה פעמים
נוספות לחדר הסיון בשל כאבי צוואר וגב תחתון. מופל במרפאת כאב בוויקת אפיזודליות.

להלן אדון בנפרד בתלונת התובע על כאבי צוואר ועל כאבי גב ותחתון:

Yoram Anekstein, MD
Orthopaedic Surgeon
Spine Surgeon



ד"ר יורם אנקשטיין
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מנתח עמוד שידרה
מ.ר. 28451 מ.ר.מ. 19639

עמוד שדרה צווארי:

כאבי צוואר תועדו לאחר כל אחת משלוש תאונות הדרכים מהשנים 2015, 2016 ו-2018. התיעוד לאחר התאונה מיום 26.8.15 דל ומתנקד בשלוש מילים בגיליון חזר המיון "מרגיש צוואר תפוס". מאידך בבדיקה נרשם "צוואר חופשי ללא הגבלה בתנועה ללא רגישות". לא בוצע צילום עמוד שדרה צווארי בחדר המיון. בפניה ראשונה לקופת החולים, מיום 30.8.15, לא תועדו כאבי צוואר. מאידך, כאבי צוואר תועדו ברשומה הרפואית עובר לתאונה, בשנת 2001, אז בוצעה בדיקת CT בה אובחנו בלטי דיסק צווארי. כאבי צוואר תועדו לאחר תאונת דרכים נוספת משנת 2012. ברשומה מקופת החולים, בפניה מיום 15.11.15, תועדו אירוע אקוטי נפרד מתאונת הדרכים. נרשם "בצוואר 8.11.15 בשעה 23:30 בזמן עבודה באופן פתאומי הופיעו כאבים עזים בצוואר עם הקרנה ליד ימין". בפניה לחדר המיון מיום 21.11.15, נרשם "שבועיים טרם קבלתו הונחילו כאבים בגב עליון ... לפני כשבוע הופיעו כאבים בצוואר מימין ללא סיפור חבלה". לאחר האירוע מיום 8.11.15 בוצעו בדיקות CT ו-MRI בהן אובחנו בקע דיסק ימני בגובה C6-C7 הגורם ללחץ שורשי. ממצא זה תואם לתיאור הקליני מחודש נובמבר. ממצא זה הוא שהוביל את התובע והרופאים שמפלו בו להחליט על ביצוע ניתוח בעמוד השדרה הצווארי. לאחר קיום תיעוד קודם של תחלואה צווארית משנת 2001, לאחר דלדל תיעוד כאבי צוואר לאחר התאונה מיום 26.8.15 ולאור תיעוד האירוע החריף מיום 8.11.15, למעלה מחודשיים לאחר התאונה, אני לא יכול ליהס את בקע הדיסק והניתוח שבוצע בגינו לתאונה מיום 26.8.15. לאחר שהתחלטה על ביצוע הניתוח נלקחה לפני קרות התאונה השנייה, מיום 1.5.16, אני יכול ליהס תודעה של תאונה זו לצורך בביצוע הניתוח. מעוניי הרשומה הרפואית אני קובע כי עיקר הנכות בעמוד השדרה הצווארי נובעת מתחלואה ניוונית שאינה קשורה בתאונות. אני מחס 60% מהנכות בצוואר לתחלואה ניוונית והשלכות ניתוח הקיבוע, 10% לתאונה מיום 26.8.15, 10% לתאונה מיום 1.5.16 ו-20% לתאונה מיום 27.2.18.

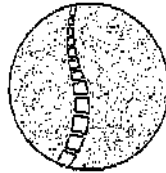
בבדיקה שערכתי מצאתי כי סווח תנועות עמוד השדרה הצווארי מוגבל בדרגה קלה. בבדיקה הניידולוגית הייתה תקינה. בבדיקות ה-CT וה-MRI שבוצעו לאחר הניתוח אני מאבחן שחרור מלא של חום השדרה והשורש, עמדה טובה של השתלים ואיחוי גרמי רצוי, ללא פתולוגיה נוספת. לאחר ממצאי הבדיקה הגופנית ובהתחשב בנתוני הרשומה וממצאי הבדיקות אני קובע כי לתובע נכות צמיחה בשיעור של 10% לפי טעיף 37 (5) (א). אני מחס עשירית מנכות זו לכל אחת מתאונות הדרכים מיום 26.8.15 ומיום 1.5.16 וחמישית לתאונה מיום 27.2.18. בנוסף, אני מכיר בתקופות אשר אושרו כתופעות מחלה, לאחר כל אחת מתאונות הדרכים, כנכות זמנית בשיעור של 100%.

עמוד שדרה תתני:

חבלת גב תועדה לאחר כל אחת משלוש תאונות הדרכים. מאידך, בשנת 2001 בוצעה בדיקת CT בה אובחנו בלטי דיסק. בשנים 2005-2008 תועדו פניות חוזרות לעזרה רפואית בגין כאבי גב תחתון. בוצעו שתי בדיקות CT ובדיקת MRI בהן אובחנו בלטי דיסק. סופל בהזדקקות. כאבי גב תועדו גם בשנת 2012 ובשנת 2014. לאחר נדוני הרשומה הרפואית אני קובע כי קיים קשר סיבתי בין התאונות מהשנים 2015, 2016 ו-2018 לבין כאבי הגב התחתון עליהם התלונן התובע. ברם מדובר בהחמרה במצב קודם.

בבדיקה שערכתי מצאתי כי סווח תנועות עמוד השדרה התתני מוגבל בדרגה קלה. בבדיקה הניידולוגית הייתה תקינה. בבדיקת ה-MRI של עמוד השדרה התתני אני מאבחן תהליך ניווני, ללא ממצא אשר ניתן ליהסו למראומה. הרשומה הרפואית בה תיעוד כאבי גב

Yoram Anekstein, MD
Orthopaedic Surgeon
Spine Surgeon



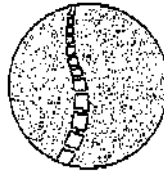
ד"ר יורם אנקשטיין
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מנתח עמוד שידרה
מ.ר. 28451 מ.ר.מ. 19639

תחתון נמשכת על פני תקופה של מעל לשנתיים לאחר התאונה האחרונה. בין היתר תועדה הגבלה בתנועות עמוד השדרה ושימוש בטרופות נרקוטיות. לאחר ממצאי הבדיקה הגופנית ובהתחשב בנתוני הרשומה וממצאי הבדיקות אני קובע כי לתובע נכות צמיתה בשיעור של 10% לפי סעיף 37 (7) (א). אני מיתס חמישית מנכות זו לכל האחת מהתאונות מהשנים 2015, 2016 ו 2018. אני מיתס שתי חמישיות מנכות זו לתחלואה ניוונית קודמת.

סיכום:

- אני מוצא קשור סיבתי בין התאונות מיום 26.8.15 מיום 1.5.16 ומיום 27.2.18 לבין תלונותיו של מר אהרן חן בגין כאבי צוואר. ברם אני מיתס את עיקר הנכות בצוואר לאירוע נפרד מיום 8.11.15 ולתחלואה ניוונית.
- אני מוצא קשור סיבתי בין התאונות מיום 26.8.15 מיום 1.5.16 ומיום 27.2.18 לבין תלונותיו של מר אהרן חן בגין כאבי גב ותחתון. ברם מדובר בהחמרה במצב קודם.
- אני מוצא בעייתו האורתופדית, הנובעת מן התאונה מיום 26.8.15, שקולה לנכות משוקללת בשיעור של 3% (מעוגל) לצמיתות לפי הפרוט הבא:
 - 1% נכות לפי סעיף 37 (5) (א), בגין עמוד השדרה הצווארי, לאחר ניקוי 9 עשירות בגין מצב קודם, האירוע מיום 8.11.15 ותאונות הדרכים הנוספות.
 - 2% לפי סעיף 37 (7) (א), בגין עמוד השדרה המתני, לאחר ניקוי ארבע חמישיות בגין מצב קודם והתאונות הנוספות.
- אני מוצא בעייתו האורתופדית, הנובעת מן התאונה מיום 1.5.16, שקולה לנכות משוקללת בשיעור של 3% (מעוגל) לצמיתות לפי הפרוט הבא:
 - 1% נכות לפי סעיף 37 (5) (א), בגין עמוד השדרה הצווארי, לאחר ניקוי 9 עשירות בגין מצב קודם, האירוע מיום 8.11.15 ותאונות הדרכים הנוספות.
 - 2% לפי סעיף 37 (7) (א), בגין עמוד השדרה המתני, לאחר ניקוי ארבע חמישיות בגין מצב קודם והתאונות הנוספות.
- אני מוצא בעייתו האורתופדית, הנובעת מן התאונה מיום 27.2.18, שקולה לנכות משוקללת בשיעור של 4% (מעוגל) לצמיתות לפי הפרוט הבא:
 - 2% נכות לפי סעיף 37 (5) (א), בגין עמוד השדרה הצווארי, לאחר ניקוי ארבע חמישיות בגין מצב קודם, האירוע מיום 8.11.15 ותאונות הדרכים הנוספות.
 - 2% לפי סעיף 37 (7) (א), בגין עמוד השדרה המתני, לאחר ניקוי ארבע חמישיות בגין מצב קודם והתאונות הנוספות.
- אני לא מצפה לשיפור או החמרה בבעיות האורתופדיות הקשורות בתאונות.
- אני מכיר בתקופות אשר אושרו כחופשות מחלה, בסמוך ובדצף לתאונות, כנכות זמנית בשיעור של 100%. בגין התאונה מיום 26.8.15 אושרו 7 ימי מחלה ובגין

Yoram Anekstein, MD
Orthopaedic Surgeon
Spine Surgeon



ד"ר יורם אנקשטיין
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מנתח עמוד שידרה
מ.ר. 28451 מ.ר.מ. 19639

התאונה מיום 27.2.18 אושרו 21 ימי מחלה.

- אני קובע כי לא נותנה לתובע מגבלה תפקודית, מבחינה אדמטופדית, בגין הפגיעה בתאונות הדרכים.
- אני קובע כי התובע לא נזקק לטיפולים על בסיס קבוע, בגין הפגיעה בתאונות הדרכים.

בכבוד רב,
ד"ר יורם אנקשטיין

מרכז רפואי אסף
ד"ר יורם אנקשטיין
מנהל חירוי וניתוחי ע
מ.ר. 28451 מ.ר.מ. 19639

