



עמוד 1 מתוך 1

לכבוד

עדי עובד מספר זהות: 201170610  
רבינוביץ' 1 דירה 21  
בת ים 5958501

כ"ח ניסן תשפ"ג  
19 אפריל 2023

## הנדון: החלטת הוועדה הרפואית לעררים

שלום,

- כללי
1. במסגרת תביעתך לקצבת נכות מעבודה (תאריך פגיעה 04/11/2021) החליטה ועדת הערר מיום 14/04/2023 לדחות את הערעור.
  2. לנוחיותך מצורף העתק של פרוטוקול הוועדה הרפואית.

זכותך לערעור

החלטת הוועדה לעררים היא סופית, אך ניתן לערער עליה בשאלת חוק בלבד בפני בית הדין לעבודה שכתובתו: הרב ניסנבוים יצחק 7, בת ים 5962012.

את הערעור לבית הדין יש להגיש תוך 60 יום מקבלת הודעה זו. יש לצרף העתק מההודעה לכתב הערעור

אם ברצונך לפנות לבית הדין - באפשרותך להיעזר ב**לשכה לסיוע משפטי** ברחוב סולד הנרייטה 4, תל אביב יפו 6492404, מספר טלפון: 1700-706044. הלשכה לסיוע משפטי תבדוק אם יש לתביעתך סיכוי סביר מבחינת הדין, העובדות או הראיות ותחליט בהתאם לכך בדבר מתן סיוע.

בכל שאלה אנחנו לשירותך.

בברכה,  
סידני אוחיון  
מזכירות הוועדה הרפואית

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 לערר

עדי עובד, מספר זהות 201170610

|                                 |                                  |                            |                            |
|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| סניף המגורים<br>סניף ראשי בת ים | סניף הוועדה<br>סניף ראשי תל אביב | מספר ועדה<br>NV-28019-3000 | תאריך הוועדה<br>14/04/2023 |
|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------|----------------------------|

## פרטים אישיים

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

## פרטי התביעה

|                            |                                                                                                                                                                                |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| תאריך הפגיעה<br>04/11/2021 | תיאור הפגיעה                                                                                                                                                                   |
|                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>מעמד תעסוקתי: שכיר חשמלאי</li> <li>תיאור המקרה: חבלה חשמלאי- התחשמל מכבל חשמלי</li> <li>מהות המקרה: כוויה דרגה 1-2 באמה ימין</li> </ul> |

## תשלום דמי פגיעה

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

## ההחלטה בגינה הוגש הערר מתאריך 13/12/2022

|             |            |          |
|-------------|------------|----------|
| נכות רפואית | מתאריך     | עד תאריך |
| 14.27%      | 01/01/2023 |          |

## נוכחות בדיון

|                                       |                                                                                       |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| התובע נכח בדיון<br>עורך דין נכח בדיון | זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות<br>אריאל פרייברג, זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות |
| הקלטת הדיון                           | הלקוח הסכים להקלטה<br>המייצג הסכים להקלטה                                             |

## משתתפי הוועדה

|                       |                                |
|-----------------------|--------------------------------|
| ד"ר ברוך סיני עמרמי   | כירורגיה אורטופדית             |
| ד"ר איתמר שמעון אביגד | כירורגיה ילדים, כירורגיה כללית |
| ד"ר ויטלי יופה        | נוירולוגיה                     |
| מאיה דוד              | מזכיר הישיבה                   |

## דברי התובע

## פירוט הליקויים מפי התובע ובאי כוחו

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| לקוח     | אני סובל מנימול ביד ימין עד למטה ועד לאצבעות גם שאני ישן גם שאני עושה הליכות. יש לי כל הזמן הרגשה של פריקה שהיד שירה, הפסקתי להתאמן לא עושה מה שעשיתי לפני הפגיעה גלשתי עשיתי אימוני כוח היום מתמקד בהליכות וכפיפות בטן לוקח מדי פעם משככי כאבים מטופל בקנאביס רפואי בלי קשר לפגיעה הזאת.                                                                          |
| עורך דין | נקבעו נכויות כפי שוודאי אתם יודעים, 2 נק' שלא ניתנה לגביה התייחסות ואחת שהיה צריך לתת התייחסות נוספת לגבי הצוואר התנועה של הצוואר והכאבים וההגבלה מקורה בתאונה ובהתחשמות. לגבי הפגיעה הנוירולוגית אנחנו נטען שהפגיעה מזכה בנכות גבוהה יותר מזו שנקבעה. לגבי התחום האורתופדי שלא נקבעה נכות ולמעשה לא נבדק ויש המלצה לניתוח לאקפורציה של העצב. הגבלה בתנועות המרפק. |

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

החל עבודה חדשה בתאריך: | במקצוע: מנהל תפעול  
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 ברוך סיני עמרמי, ד"ר איתמר שמעון אביגד, ד"ר ויטלי יופה, מאיה דוד
- אני מסכים להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:

**ממצאים****מסמכים**

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

**מידע רפואי**

**EMG אלקטרומיוגרפיה ממוחשבת (כמותית) מתאריך: 21/02/2022**

**בדיקת MRI תעלה וע"ש צווארי מתאריך: 02/05/2022**

איבר: עמוד שדרה צווארי צד: דו צדדי

**בדיקה**

בבדיקה נירולוגית:

ללא דלדול שרירי אמות, ללא דלדול שרירים אינטרינסיים בכפות ידיים.

כוח גס בשרירי דלדואית, ביספס, טריצפס, שרירי אנטרוסי- תקין.

החזרים גידיים סימטריים.

סימן טינל שליל מצד תעלה קוביטלית בצד ימין. סימן פרומנט שלילי דו"צ.

בבדיקת תחושה מוסר על ירידה בתחושה באספקט רדיאלי של זרוע וזרת מצד ימין.

בבדיקה אורתופדית:

דומיננטי ימני, אין לזהות עיוות או שינוי ציר במבנה גפה ימנית עליונה.

טווח מרפק ימין 0/140 ופרוספונציה 90/90 הקפי זרועות אומות שווים, יציבות המרפק מלאה. עמ"ש

צווארי ציר מרכזי בכיפוף מלא מגע סנטר-חזה. יישור 50 מעלות צידוד 80 מעלות דו"צ, הטייה 45 דו"צ

הוועדה עיינה במכתב השחרור מחדר המיון מיום התאונה וגם במעקב הרפואי בשבועיים הראשונים לאחר

התאונה ואין כל אזכורים לעמ"ש צווארי ולא נרשם בשום מקום שעקב האירוע התאונתי התובע נפגע

בעמ"ש הצווארי או המותני.

**מסקנות**

לגבי עמ"ש צווארי- נושא עמ"ש צווארי אינו עולה כלל לא ביום התאונה ולא במעקב שבוצע לאחר מכן לפי המסמכים שהמציא התובע מסיכומי ביקור אמבולטורי בלינסון ב-7.12.22 מוזכר שקיימים כאבי צוואר מימין המקרינים למרפק ב-7.12.22 בבדיקת MRI צווארי הדגימה בלטי דיסק קלים C3-7. כלומר ממצא מפושט תחלואתי ולא חבלתי.

הוועדה אינה רואה כל קשר סיבתי בנושא עמ"ש צווארי לאירוע התאונתי.

אין נכות אורתופדית לעניין מרפק ימין.

מבחינה נירולוגית מדובר בפגיעה תחושתית בלבד, ללא מעורבות מוטורית, הועדה מסתפקת בדחיית הערר.

## אבחנות

## אבחנות

| אבחנה                      | איבר / צד | תקופה      | דגשים                                                 |
|----------------------------|-----------|------------|-------------------------------------------------------|
| 709.2 - צלקת בעור          |           | 04/11/2021 | קיים קשר סיבתי                                        |
| 782.0 - הפרעה בתחושה עורית | ימין      | 04/11/2021 | קיים קשר סיבתי                                        |
| F43.2 - הפרעת הסתגלות      |           | 04/11/2021 | קיים קשר סיבתי                                        |
| 723.1 - כאב בצוואר         |           | 04/11/2021 | אין קשר סיבתי לפגימה<br>שהוכרה (ראה מסקנות<br>הוועדה) |

**החלטה**

הוועדה הרפואית החליטה לדחות את הערעור על דרגת נכות, תקנה 15 מסוגל לעבודתו

**הצהרה של חברי הועדה**

הצהרה של: ד"ר ברוך סיני עמרמי

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובע חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
  - איני 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 ברוך סיני עמרמי מ"ר 11008

רופא מומחה בכירורגיה אורטופדית, מת"מ 7624

הצהרה של: ד"ר איתמר שמעון אביגד

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובע חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
  - איני 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 איתמר שמעון אביגד מ"ר 8358

רופא מומחה בכירורגיה כללית, מת"מ 5330

רופא מומחה בכירורגיה ילדים, מת"מ 8745

הצהרה של: ד"ר ויטלי יופה

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובע חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
  - איני 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 ויטלי יופה מ"ר 21157

רופא מומחה בנוירולוגיה, מת"מ 14769

**הצהרה של מזכיר הוועדה: מאיה דוד**

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: מאיה דוד

## נספח | מסמכים שעמדו בפני הוועדה

| שם המסמך                                  | תאריך המסמך |
|-------------------------------------------|-------------|
| גליון התייעצות עם רופא המוסד              | 10/04/2022  |
| EMG אלקטרומויוגרפיה ממוחשבת (כמותית)      | 21/02/2022  |
| ב. רופא בקהילה - אורטופדיה Orthopedic     | 09/12/2021  |
| ביקור גלובלי במיון ER - global charge     | 04/11/2021  |
| בדיקת תעלה וע"ש צווארי MRI cervical spine | 02/05/2022  |
| ב. רופא בבי"ח - כף יד Hand surgery        | 17/07/2022  |
| ערר לקוח על נכות מעבודה                   | 08/02/2023  |

### החלטת הוועדה – דחיית הערר, ולכן החלטת הוועדה מיום 13/12/2022 תקפה והינה:

| קביעת אחוזים רפואיים |                              |                                                                                                                                                                                                                                           |            |                                   |
|----------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------|
| תקופה                | אבחנה                        | סעיף ליקוי                                                                                                                                                                                                                                | אחוז נכות  | הערות                             |
| מ: 01/01/2022        | צלקת בעור                    | 75(1)(א)<br>צלקות בגוף שאינן<br>מפריעות, אינן מכערות<br>וצלקות שאינן גורמות<br>להתרופפות קיר הבטן                                                                                                                                         | 5%<br>צמית | - סעיף מותאם,<br>נימוק: 75(1) א-ב |
| מ: 01/01/2023        | הפרעה בתחושה<br>עורית - ימין | 29(6)(א)<br>פגיעה מפושטת בעצבים<br>היקפיים או בשרירים<br>(פוליניורופתיה, מיופתיה)<br>עם הפרעות תחושתיות<br>בלבד, בלא טיפול תרופתי<br>כרוני ייעודי לכאב נירופתי                                                                            | 5%<br>צמית | - סעיף מותאם,<br>נימוק: א-ב       |
| מ: 01/01/2023        | הפרעת הסתגלות                | 34(ב)(2)<br>הפרעות במצב הרוח,<br>הפרעות חרדה, הפרעות<br>תליות דחק, הפרעות<br>סומטופורמיות והפרעות<br>אכילה- רמיסיה מלאה או<br>קיום סימנים קליניים<br>שארתיים, הפרעה קלה<br>בתפקוד נפשי או החברתי,<br>הגבלה קלה עד בינונית<br>בכושר העבודה | 5%<br>צמית | - סעיף מותאם,<br>נימוק: .         |

### שקלול הנכות הרפואית

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

נספח מונחים

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

- 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%.