

בעניין:

התובע:

יחיאל שמו
ת.ז. 32372849
רח' שקד 60/1, טבריה
טל': 050-3688771

ע"י ב"כ עוה"ד אריאל פרייברג ואח'
רח' אבא הלל סילבר 7, רמת גן
טל': 03-7412358, פקס: 077-3180983

נגד

הנתבעת:

גיל אריש תשתיית מים וביוב בע"מ
ח.פ. 514471382
רח' אוסישקין 20, טבריה
טל': 04-6774738, פקס: 04-6492777

ע"י ב"כ עוה"ד גסאן אגבריה (מ.ר. 8525)
ו/או, עו"ד שאדי אלמאדי (מ.ר. 20666)
ו/או, עו"ד נביל עווד (מ.ר. 20741)
ו/או, עו"ד ענאן חדיד (מ.ר. 73139)
ו/או, עו"ד חנין עאבדי (מ.ר. 69810)
שדי פל ים 5, חיפה 33095
טל': 04-8623430, פקס: 04-8675177
טל': 04-8673110
מייל: ghassann@inter.net.il

מועד אחרון להגשת חוות הדעת: 15.11.25.
מועד חתימת המסמך: 07.10.25.

הודעה על הגשת חוות דעת

הח"מ מתכבד להגיש חוות דעת אורתופדית מטעם הנתבעת.

שאדי אלמאדי, עו"ד
ב"כ הנתבעת

תוכן עניינים

מספר	שם הנספח	עמוד
א	שמו יחיאל 9-03237284	4

נספח א

עמוד 4 עד 9

שמו יחיאל 9-03237284

Dr. Kligman Mordechai

Orthopaedic surgeon

90 a Moriah Ave.

דר' קליגמן מרדכי

כירורג אורתופד

שד' מוריה 90 א'

חיפה

Haifa

Tel - 04-8256481

טל. 04-8340635 , 04-8256481

תאריך 30.9.25

חוות דעת רפואית

אני החתום מטה נותן בזה את חוות דעתי הרפואית בעניינו של **שמו יחיאל**, ת.ז. - 03237284-9.

חוות דעת זו ניתנת לפי בקשת עו"ד ש. אלמאדי.

ידועות לי הוראות החוק הפלילי בדבר עדות-שקר בבית המשפט. דין חוות דעת זו, כשהיא חתומה על ידי, כדין עדות בשבועה בבית המשפט.

פרטי השכלתי:

בוגר ביה"ס לרפואה ע"ש סאקלר, אוניברסיטת תל-אביב 1992. רישיון מספר 25141.

מומחה לאורטופדיה משנת 2000. רישיון מספר: 18413.

מרצה בכיר נלווה בפקולטה לרפואה, טכניון.

חבר באיגוד האורתופדי בישראל.

חבר באגודה לרפואה ולמשפט בישראל.

חבר בוועדות רפואיות לעררים מטעם המוסד לביטוח לאומי.

פרטי ניסיוני:

9-1998 – השתלמות קלינית ומחקרית בהשתלות מפרקים ב- St. George Hospital Sydney, Australia

2001-1999 – אחראי על שירות מרפאת ברך וניתוחי ארטרוסקופיות, מרכז רפואי לין.

3-2002 – השתלמות קלינית ומחקרית בהשתלות מפרקים ורפואת ספורט ב- Hospital for Special Surgery, ניו-יורק, ארה"ב.

2003 – אורתופד בכיר בביה"ח כרמל ואחראי על שירות מרפאת ברך וירך וחדר ניתוח מרכז רפואי לין.

2004 – אחראי על שירות החלפות מפרקים וארטרוסקופיות מחלקת אורתופדיה, בית החולים "כרמל".

2005 – מ"מ מנהל מחלקת אורתופדיה, ביה"ח כרמל.

לאחר שבתאריך 30.9.25 בדקתי את **שמו יחיאל**, ת.ז. - 03237284-9, יליד – 1975.

להלן חוות דעתי הרפואית.

מסמכי עזר שעמדו לרשותי:

- סיכום אשפוז מחלקת אורתופדיה ביה"ח פוריה – 21.2.19
- רישומים רפואיים ממוחשבים מרפאת אורתופדיה
- רישומים רפואיים ממוחשבים קופ"ח
- רישומים רפואיים ממוחשבים מכון לפיזיותרפיה
- בדיקת CT כלל גופי – 18.2.19
- בדיקת הולכה עצבית – 30.6.24
- פרוטוקול וועדה רפואית מטעם המל"ל – 2.9.20
- חוות דעת רפואית פסיכיאטרית (ד"ר פרקש הרמן) – 31.5.24
- חוות דעת רפואית אורתופדית (פרופ' גיא רובין) – 26.8.24

תולדות:

לדבריו, בתאריך 18.2.19 בזמן עבודתו נפל ממשאית בגובה של כ-3 מטרים, וכתוצאה מכך נחבל בשתי הידיים ובעמ"ש מותני.

פונה לביה"ח פוריה שם בצילום רנטגן שורשי כפות ידיים הודגם שבר מרוסק עם תזוזה ברדיוס הדיסטלי דו"צ.

בבדיקת CT עמ"ש מותני הודגם שבר של הזיז הרוחבי משמאל בגבהים L1-L3.

בוצע שחזור וקיבוע השברים בשורשי כפות הידיים עם גבס. בצילום רנטגן שורשי כפות ידיים ביקורת הודגמו פרגמנטים חופשיים עם תזוזה.

בתאריך 19.2.19 בוצע שחזור פתוח וקיבוע פנימי עצמות הרדיוס על ידי פלטה וברגים.

בתאריך 2.4.19 בצילום רנטגן שורש כף יד שמאל הודגם שבר מחובר בעמדה מקובלת.

בצילום רנטגן שורש כף יד ימין הודגם שבר עם סימני חיבור, מקובע על ידי פלטה, צניחה של החלק הדורסלי של הרדיוס, עמדה לא טובה.

בתאריך 2.7.19 בצילום רנטגן שורש כף יד שמאל הודגם שבר מחובר בעמדה טובה.

בצילום רנטגן שורש כף יד ימין הודגם שבר מקובע באנגולציה גבית.

בתאריך 5.11.19 בוצע הוצאת קיבוע פנימי משורש כף יד ימין.

טופל בפיזיותרפיה.

תלונות:

1. כאבים בעמ"ש מותני ושורשי כפות הידיים.
2. הגבלה בתנועות בשורשי כפות הידיים.

בדיקת שורש כף יד ימין (שמאל):

הסתכלות: יד ימין הדומיננטית.

מבנה כף היד שמור. אין עדות לדלדול שרירים.

צלקת אורכית וולרית דקה באורך 8 ס"מ דו צדדית. מימין – צלקת גבית אורכית דקה.

מישוש: רגישות מקומית.

הייקף: בגובה שורש כף היד: שווה דו צדדית.

טווח תנועות:

Dorsiflexion - 20 מעלות (משמאל – 20 מעלות). Volarflexion - 55 מעלות (שמאל – 55 מעלות)

Pronation - 90 מעלות (משמאל – 90 מעלות). Supination - 70 מעלות (משמאל – 80 מעלות)

Ulnar deviation - 5 מעלות (שמאל – 5 מעלות). Radial deviation - 10 מעלות (שמאל – 10 מעלות)

נירולוגי: תחושה: תקינה. כוח גס – תקינה.

בדיקת עמ"ש מותני:

הסתכלות: הליכה ללא צליעה. מבנה אגן תקין ללא עיוות.

מישוש: מדגימה רגישות פרהורטבילית.

טווח תנועות עמ"ש:

כיפוף: 40 מעלות (נורמלי: 40-60 מעלות). יישור – ללא הגבלה – 30 מעלות (נורמלי – 20-35).

סטיית הגוף לימין ולשמאל – ללא הגבלה – 20 מעלות (נורמלי: 15-20 מעלות).

רוטציה לשמאל וימין – ללא הגבלה – 10 מעלות (נורמלי: 5-20 מעלות).

Schober test – 5.1 ס"מ (נורמלי- מעל 5 ס"מ).

SLR – שלילי דו צדדי.

בדיקה נירולוגית: כוח גס: תקין. תחושה: תקינה.

כיפוף לפנים מלא:



דיון ומסקנות:

מדובר בגבר בן 50.

לדבריו, בתאריך 18.2.19 נחבל בשורשי כפות הידיים ובעמ"ש מותני. באבחנה של שבר מרוסק עם תזוזה ברדיוס הדיסטלי דו"צ בוצע שחזור פתוח וקיבוע פנימי של השברים ובהמשך הוצאת הקיבוע בשורש כף יד ימין. באבחנה של שברים בזיזים רוחביים של L1-L3 משמאל טופל שמרנית. מתלונן על כאבים בעמ"ש מותני וכאבים ומגבלה בתנועות שורשי כפות הידיים.

בבדיקת שורש כף יד ימין ושמאל:

הודגמה הגבלה ניכרת בטווח התנועות במישור סגיטלי והגבלה קלה בתנועה סיסובית. ללא נזק נירולוגי. הצלקת הודגמה לא מכערת ולא מכאיבה.

מכאן, הנני קובע נכות בגין מצב של קישיון נוח של שורש כף היד כדלקמן:
שורש כף יד ימין - בגובה 20% בהתאם לסעיף 41 (10) בה'.
שורש כף יד שמאל - בגובה 15% בהתאם לסעיף 41 (10) בה'.

נכות בעמ"ש מותני:

הודגם טווח תנועות מלא. לא הודגם חוסר נירולוגי.

בבדיקת CT עמ"ש מותני הודגם שבר של הזיז הרוחבי משמאל בגבהים L1-L3.

לסיכום, הנני קובע כי לא נשארה נכות אורתופדית.

לאחר עיון בפרוטוקול הוועדה הרפואית מטעם המל"ל, אתייחס לממצאיהם ולמסקנתם כדלקמן:

בעניין הנכות האורתופדית ביד ימין:

אינני מסכים כי נשארה נכות בגובה של 30% לפי סעיף 35(1)(ד) בגין הפגיעה ביד ימין. סביר להניח, שאילו היו קובעים כמתבקש את גובה הנכות לפי סעיף ספציפי של תקנות המל"ל, מסקנתם הייתה שונה.

בעניין הנכות האורתופדית ביד שמאל:

אינני מסכים כי נשארה נכות בגובה של 30% לפי סעיף 35(1)(ד) בגין הפגיעה ביד ימין. סביר להניח, שאילו היו קובעים כמתבקש את גובה הנכות לפי סעיף ספציפי של תקנות המל"ל, מסקנתם הייתה שונה.

בעניין הנכות האורתופדית בעמ"ש מותני:

אינני מסכים כי נשארה נכות בגובה של 10% לפי סעיף 37(7)(א) בגין הגבלה קלה בתנועות בעמ"ש מותני.

בניגוד לממצאיהם, בבדיקתי וכמוכח בתמונה המצורפת הודגם טווח תנועה מלא שאנו מקנה נכות.

בעניין הנכות האסתטית:

הינני מסכים כי לא נשארה נכות.

לאחר עיון בחוות הדעת של פרופ' גיא רובין, אתייחס לממצאיו ומסקנותיו כדלקמן:

בעניין הנכות האורתופדית ביד ימין:

אינני מסכים כי נשארה נכות בגובה של 30% לפי סעיף 35(1)(ד) בגין הפגיעה ביד ימין. סביר להניח, שאילו היה קובע כמתבקש את גובה הנכות לפי סעיף ספציפי של תקנות המל"ל, מסקנתם הייתה שונה.

בעניין הנכות האורתופדית ביד שמאל:

אינני מסכים כי נשארה נכות בגובה של 30% לפי סעיף 35(1)(ד) בגין הפגיעה ביד שמאל. סביר להניח, שאילו היה קובע כמתבקש את גובה הנכות לפי סעיף ספציפי של תקנות המל"ל, מסקנתם הייתה שונה.

בעניין הנכות האורתופדית בעמ"ש מותני:

אינני מסכים כי נשארה נכות בגובה של 10% לפי סעיף 37(7)(א) בגין הגבלה קלה בתנועות בעמ"ש מותני.

בניגוד לממצאיו שהראו כיפוף עד אמצע השוק, בבדיקתי וכמודגם בתמונה המצורפת הודגם טווח תנועה מלא (האצבעות נוגעות בקרסול) שאינו מקנה נכות.

בעניין הנכות האסתטית:

אינני מסכים כי נשארה נכות בגובה של 10% לפי סעיף 75(1)(ב) בגין צלקות מכערות בידיים. הן בבדיקתו בוועדה הרפואית מטעם המל"ל והן בבדיקתי לא הודגמה צלקת המקנה נכות אסתטית.

בעניין הנכות העצבית:

אינני מסכים כי נשארה נכות בגובה של 5% בגין CTS משמאל.
הן בבדיקתו בוועדה הרפואית מטעם המל"ל והן בבדיקתי לא הודגם פחת עצבי המקנה נכות נירולוגית.

להלן המלצותיי למתן אחוזי נכות:

על בסיס כל האמור לעיל ובהסתמך על הסעיפים לתקנות הביטוח הלאומי בענייני ביטוח נפגעי עבודה וביטוח נכות, הנני קובע את נכותו האורטופדית המשוקללת הצמיתה כתוצאה מהתאונה הנידונה כאן בגובה 32%.

ד"ר קליגמן מרדכי

ד"ר מרדכי קליגמן
מומחה לכירורגיה אורטופדית
מ.ר. 25141 מ.ד.מ 18413