



עמוד 1 מתוך 2

ל' תשרי תשפ"ו
22 אוקטובר 2025

לכבוד
אליאור כהן מספר זהות: 26556589
בן צבי יצחק 28 דירה 14
פתח תקווה 4937567

הנדון: החלטת הוועדה הרפואית

שלום,

כללי 1. במסגרת התביעה לקצבת נכות מעבודה (תאריך פגיעה 14/11/2023), קבעה הוועדה הרפואית המסכמת מיום 20/10/2025 אחוזי נכות לפי הפירוט הבא:

התקופה	הנכות הרפואית
מ-20/11/2023 עד-31/03/2024	30.0 %
מ-01/04/2024 עד-30/06/2024	20.0 %
מ-01/07/2024 עד-30/09/2024	10.0 %
מ-01/10/2024 ואילך (נכות קבועה)	4.94 %

2. מצורף העתק של פרוטוקול הוועדה הרפואית.
3. הטיפול בתביעה הועבר לפקיד התביעות בנפגעי עבודה בסיום התהליך, ישלח אליכם מכתב החלטה בנוגע לזכאות.

לתשומת לבך
לידיעתך, אם אינך מסוגל לעבוד בכל עבודה שהיא ואין לך הכנסה מעבודה או מעסק, הינך רשאי להגיש תביעה להכיר בך כ"נכה נזקק".
הכרה כ"נכה נזקק", עשויה לזכותך בהגדלת קצבת הנכות ל- 100%, לתקופה שלא תעלה על 4 חודשים. טופס תביעה ניתן להשיג באתר האינטרנט או בסניף מגורייך.

לשירותך

בסניף ליד ביתך
סניף ראשי פתח תקווה,
רוטשילד 76
פקס: 39114959

במוקד הטלפוני
6050 או 04-8812345
שעות מענה:
א' עד ה' מ- 8:00 עד 17:00

באתר האינטרנט
www.btl.gov.il





זכותך
לערעור

זכותך וזכות המוסד להגיש ערר לוועדת עררים על אחוזי הנכות הרפואית את הערר יש להגיש בטופס ב.ל. 247 לאחד מסניפי הביטוח הלאומי תוך 60 ימים ממכתב זה. ניתן להוריד את הטופס באתר האינטרנט או לבקש מהמוקד הטלפוני שיישלח אליך טופס בדואר. לידיעתך, גם לאחר שתגיש ערעור, תהיה רשאי בכל שלב משלבי הדיון לחזור בך מהערעור ולבטלו.

בכל שאלה אנחנו לשירותך.

בברכה,

מזכירות ועדות רפואיות

העתק:

עו"ד אריאל פרייברג - עו"ד פרייברג אריאל



דוח ועדה רפואית

אליאור כהן, מספר זהות 26556589

סניף המגורים	סניף ראשי פתח תקווה	סניף הוועדה	סניף ראשי פתח תקווה	מספר ועדה	NV-23856-2400	תאריך הוועדה	20/10/2025
--------------	---------------------	-------------	---------------------	-----------	---------------	--------------	------------

פרטים אישיים

שם:	אליאור כהן	מספר זהות:	26556589	תאריך לידה:	27/06/1986	מגדר:	זכר	כתובת למשלוח דואר	בן צבי יצחק 28 דירה 14, פתח תקווה 4937567
טלפון:	052-2209027								

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה	14/11/2023	תיאור הפגיעה	- מעמד תעסוקתי: שכיר מנהל שירות אזורי בצמפיון מוטורס - תיאור המקרה: כאב גב ת"ד בדרך הביתה רכב פרטי - מהות המקרה: צליפת שוט ע"ש צווארי, כאבים בע"ש תחתון
--------------	------------	--------------	---

תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה

מתאריך	15/11/2023	עד תאריך	19/11/2023	פירוט	5 ימים
--------	------------	----------	------------	-------	--------

נוכחות בדיון

התובע נכח בדיון	עורך דין נכח בדיון	הקלטת הדיון	זהותו ופרטיו אומתו לפי רשיון נהיגה	אריאל פרייברג, זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות	הלקוח הסכים להקלטה	המייצג הסכים להקלטה
-----------------	--------------------	-------------	------------------------------------	--	--------------------	---------------------

משתתפי הוועדה

ד"ר משה ויסברוט	ד"ר יונתן ישעיהו	שטרייפלר	שלי חדד	כירורגיה אורטופדית	נוירולוגיה	מזכיר הישיבה
-----------------	------------------	----------	---------	--------------------	------------	--------------



דברי התובע

פירוט הליקויים מפי התובע ובאי כוחו

לקוח	נוטל כדורי אדויל, סובל מכאבים במיוחד צוואר גב תחתון בעונות. הגוף מתרגל עם הזמן.
עורך דין	תאונה במנגנון צליפת שוט כחצי שנה עם הגבלה יותר משמעותית בצוואר ובע"ש מתני מבצע טיפולי פיזיותרפיה גם באופן פרטי, בדיקות דימות הדגמו ממצאים ע"ש צווארי ומתני. נותר עם הגבלה בתנועות הצוואר והגב.

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

חזר לעבודה בתאריך: |
לא קיימת ירידה בהכנסות,

הצהרה

הצהרה של אליאור כהן

- אני מאשר כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: ד"ר משה ויסברוט, ד"ר יונתן ישעיהו שטרייפער, שלי חדר
- אני מסכים להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:



ממצאים

בדיקה

עמידה והליכה תקינים, מסוגל להלך על קצות אצבעות ועקבים. ע"ש צווארי ללא עיוות, רגישות שרירית, התנועות: כיפוף 60, יישור 30, סיבוב 60 לכל צד. רגישות שרירית בגב תחתון, כיפוף 60, יישור 30, סיבוב 60 לכל צד. לסג שלילי דו"צ. כח גס תקין ב 4 גפיים, החזרים תקינים, תחושה תקינה. הועדה עינה במכלול המסמכים בתיק.

מסקנות

מצב צמית.

אבחנות

אבחנות

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
724.2- כאב גב תחתון		14/11/2023	קיים קשר סיבתי
847.0- (נקע בצוואר) צליפת שוט		14/11/2023	קיים קשר סיבתי

החלטה

קביעת אחוזים רפואיים

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות הנובע מהפגיעה	הערות
מ: 20/11/2023 עד: 31/03/2024	כאב גב תחתון נקע בצוואר (צליפת שוט)	30%	30% זמני	
מ: 01/04/2024 עד: 30/06/2024	כאב גב תחתון נקע בצוואר (צליפת שוט)	20%	20% זמני	
מ: 01/07/2024 עד: 30/09/2024	כאב גב תחתון נקע בצוואר (צליפת שוט)	10%	10% זמני	
מ: 01/10/2024	כאב גב תחתון	37(7)(א) הגבלה קלה בתנועות עמוד שדרה מותני 2.5%	2.5% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: מגבלה מזערית בחלק מהתנועות .
מ: 01/10/2024	נקע בצוואר (צליפת שוט)	37(5)(א) הגבלה קלה בתנועות עמוד שדרה צווארי 2.5%	2.5% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: מגבלה מזערית בחלק מהתנועות

תקנה 15

אין מקום להפעלת התקנה. חזר לעבודה ואין ירידה בהכנסות

שקלול הנכות הרפואית

מתאריך	עד תאריך	מידת נכות	אחוז נכות משוקלל	שקלול לפטור ממס
20/11/2023	31/03/2024	זמני	30%	30%
01/04/2024	30/06/2024	זמני	20%	20%
01/07/2024	30/09/2024	זמני	10%	10%
01/10/2024		צמית	4.94%	4.94%

■ מ- 01/10/2024 ואילך נקבעה לך נכות קבועה של 4.94%

הצהרה של חברי הועדה



הצהרה של: ד"ר משה ויסברוט

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 משה ויסברוט מ"ר 17991

הצהרה של: ד"ר יונתן ישעיהו שטרייפלר

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 יונתן ישעיהו שטרייפלר מ"ר 1-11717

הצהרה של מזכיר הוועדה: שלי חדר

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: שלי חדר

נספח | מסמכי הבקשה

שם המסמך	תאריך המסמך
תביעה לתשלום דמי פגיעה והודעה על פגיעה בעבודה	27/02/2025
ביקור במלר"מ	14/11/2023
אישור מחלה	14/11/2023
ב. רופא בקהילה - אורטופדיה	16/11/2023
בדיקת CT עמוד שדרה	26/11/2023
הפניה לבדיקה	16/11/2023
הפניה לדימות	19/11/2023
תעודה ראשונה לנפגע בעבודה First documentation for work injury	16/11/2023
גליון התייעצות עם רופא המוסד	07/05/2024
תביעה לתשלום דמי פגיעה והודעה על פגיעה בעבודה	17/04/2024
בדיקת CT עמוד שדרה	23/11/2023
תביעה לקביעת דרגת נכות מעבודה (בל 200)	18/02/2025
ב. רופא בקהילה - פנימי	04/04/2024
ב. רופא בקהילה - פנימי	03/01/2024
ב. רופא בקהילה - אורטופדיה	25/01/2024
ב. רופא בקהילה - אורטופדיה	13/06/2024
פרוטוקול נפגעי עבודה	28/04/2025



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

- מהו סעיף ליקוי?
בתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) יש רשימה של ליקויים רפואיים שמסודרים לפי סעיפים. כל סעיף מפרט את הליקוי הרפואי ואחוז הנכות שלו.
- מהו אחוז נכות מותאם?
מצב שבו נקבע לך ליקוי שמופיע ברשימת הליקויים הרפואיים, אך הרופא מחליט לקבוע לך אחוז נכות אחר - "מותאם".
- איך מתבצע חישוב משוקלל?
כשיש כמה סעיפי ליקוי, מחושבת הנכות לצמיתות בשיטה של חישוב משוקלל ולא בשיטה של חשבון פשוט.

חישוב משוקלל במקרה שלך - :

2.5%	הליקוי הראשון של 2.5% מחושב מ 100 % $100.0\% * 2.5\% = 2.5\%$
2.44%	הליקוי הבא אינו מחושב מ- 100% אלא מתוך- 100% פחות סך הליקויים הקודמים ולכן הליקוי של 2.5% מחושב מ - 97.5% $97.5\% * 2.5\% = 2.44\%$
4.94%	סך הכל נכות קבועה לפי חישוב משוקלל

- מהו שקלול לפטור ממס?
פטור ממס הכנסה ניתן למי שנקבעו לו לפחות 90% נכות לצמיתות או לתקופה זמנית של מינימום 185 יום ובלבד שבנכות זו כלול סעיף ליקוי עיקרי בשיעור 40% ומעלה.
מקבלי גמלה ממשרד הביטחון או מקבלי קצבה כנפגעי פעולות איבה שנקבעה להם נכות רפואית של 90% לפחות, אינם נדרשים לסעיף ליקוי עיקרי.
מי שנקבעו לו 75% נכות ומעלה, יתכן ויהיה זכאי להקלות מס אחרות כגון: בקופות גמל.
על מנת למצות זכות זו יש לפנות למס הכנסה.