

תאריך: 25/12/2025
מבלי לפגוע בזכויות ובטענת ההתיישנות

לכבוד
קלרה קירזנר
באמצעות עו"ד אריאל פרייברג
נשלח בדוא"ל: office@freiberg-law.com

א.ג.ב,

הנדון: תביעת סיעוד - הודעת דחייה

תאריך אירוע: 29/06/2025
תעודת זהות המבוטח: 65272221
שם המבוטח: קלרה קירזנר
מספר פוליסה/ות: 14866966
מספר תביעה: 500101111

הרינו לאשר קבלת התביעה מתאריך 05/11/2025, ומתכבדים להודיעך כדלקמן:

- בהתאם להוראות הפוליסה, מוגדר מקרה הביטוח באופן הבא: מצב בריאות ותפקוד ירודים של המבוטח כתוצאה ממחלה, תאונה או ליקוי בריאותי, אשר בגינם אין הוא מסוגל לבצע בכוחות עצמו חלק מהותי (לפחות 50% מהפעולה), של לפחות 3 מתוך 6 הפעולות הבאות, וכל זאת מעבר לתקופת ההמתנה בת 2 חודשים הנקובה בפוליסה כדלקמן:
א. לקום ולשכב: יכולתו העצמאית של המבוטח לעבור ממצב שכיבה לישיבה ו/או לקום מכסא, כולל ביצוע פעולה זו מכסא גלגלים ו/או ממיטה.
ב. להתלבש ולהתלבש: יכולתו העצמאית של מבוטח ללבוש ו/או לפשוט פריטי לבוש מכל סוג בכלל זה לחבר ו/או להרכיב חגורה רפואית ו/או גפה מלאכותית.
ג. להתרחץ: יכולתו העצמאית של המבוטח להתרחץ באמבטיה, להתקלח במקלחת או בכל דרך מקובלת, כולל פעולת הכניסה והיציאה לאמבטיה או למקלחת.
ד. לאכול ולשתות: יכולתו העצמאית של מבוטח להזין את גופו בכל דרך או אמצעי (כולל שתייה ולא אכילה בעזרת קשית), לאחר שהמזון הוכן עבורו והוגש לו.
ה. לשלוט על הסוגרים: יכולתו העצמאית של מבוטח לשלוט על פעולת המעיים ו/או פעולת השתן. אי שליטה על אחת מפעולות אלה אשר משמעה למשל שימוש קבוע בסטומה או בקטטר בשלפוחית השתן, או שימוש קבוע בחיתולים או בסופגנים למיניהם, ייחשבו כאי שליטה על סוגרים.
ו. ניידות: יכולתו העצמאית של מבוטח לנוע ממקום למקום. ביצוע פעולה זו באופן עצמאי וללא עזרת הזולת, תוך העזרות בקביים ו/או במקל ו/או בהליכון ו/או באביזר אחר כולל מכני או מוטורי או אלקטרוני, לא תחשב כפגיעה ביכולתו העצמאית של המבוטח לנוע. אולם ריתוק למיטה או שימוש קבוע בכסא גלגלים, ללא יכולת הנעתו באורח עצמאי על ידי המבוטח, ייחשב כאי יכולתו של המבוטח לנוע.
בנוסף לאמור לעיל ייחשב כמבוטח סיעודי מבוטח אשר לקה בתשישות נפש או במחלת אלצהיימר.
לענין זה "תשישות נפש" – מצב בריאות ותפקוד ירודים של המבוטח אשר מצריכים השגחה מתמדת למניעת נזק לעצמו או לאחרים עקב פגיעה מתמשכת ומקיפה בפעילותו הקוגניטיבית של המבוטח וירידה ביכולתו האינטלקטואלית הכוללת ליקוי בתובנה ובשיפוט, ירידה בזכרון לטווח ארוך ו/או קצר וחוסר התמצאות במקום ובזמן, שסיבתה במצב בריאותי כגון: אלצהיימר או בצורות דמנטיות שונות.
מבוטח "תשוש נפש": מבוטח אשר לקה בתשישות נפש או במחלת אלצהיימר.

2. במכתבנו מיום 21.12.2025 הודענו על אישור התביעה וזאת בהסתמך על המסמכים שהומצאו על ידך ולרבות דו"ח הערכה

ח.ל.ט

המכתב מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד ומיועד לנשים ולגברים כאחד.

תפקודית אשר בוצע לך ביום 24.11.2025, אשר על פיהם מצבך היווה מקרה ביטוח על פי הפוליסה על פי הפעולות: הלבשה, רחצה, מעברים וניידות.

3. בהתאם לממצאי חקירה חסויה שבוצעה ביום 16.12.2025, בפתח תקווה, עלה כי מצבך התפקודי שונה וכי אינך במצב סיעודי על פי הפוליסה. מהחקירה עולה כי הינך מתניידת באופן עצמאי בעזרת רולטור, מבצע מעברים משיבה לקימה ולהיפך באופן שיש בו להצביע על כך שאינך מוגבלת בביצוע פעולות: מעברים וניידות ועל כן אינך במצב סיעודי כהגדרתו בפוליסה.

4. יתירה מכך, ממצאי החקירה מצביעים על כך שהמצב שהצגת בפני המומחה מטעם חברתנו היה מצב שזו שנועד להטעות את חברתנו ודי בכך כדי לפטור את חברתנו מכל חבות.

5. רצ"ב תמונה לשם אימות זהותך, חוות דעת מומחה (ספק מעריך) וחוות דעת ספק מכריע. למניעת ספק, דו"ח החקירה הינו חסוי.

6. לאור האמור לעיל, אנו מודיעים לך על דחיית התביעה. למען הסר ספק, לא ישולמו לך תשלומים נוספים לאחר התאריך 31.12.2025.

לידיעתך, באפשרותך לבחון קיומם של מוצרי ביטוח נוספים על שמך באתר האינטרנט המרכזי לאיתור מוצרי ביטוח ("הר הביטוח") בכתובת <https://harb.cma.gov.il>

התיישנות:

תקופת ההתיישנות של תביעה לתגמולי ביטוח היא שלוש שנים לאחר שקרה מקרה הביטוח, ולעניין פוליסות שהוצאו ו/או חודשו החל מיום 25/11/20 בתביעות בגין ביטוח חיים, ביטוח מחלות קשות ואשפוז וביטוח סיעודי – חמש שנים לאחר שקרה מקרה הביטוח;

הייתה עילת התביעה נכות שנגרמה למבוטח ממחלה או מתאונה, תימנה תקופת ההתיישנות מיום שקמה למבוטח זכות לתבוע תגמולי ביטוח לפי תנאי חוזה הביטוח;

לעניין זה, "ביטוח חיים" – ביטוח שמקרה הביטוח הוא מותו של המבוטח או של זולתו.

ברצוננו להדגיש כי ככלל, הגשת התביעה לחברתנו אינה עוצרת את מרוץ ההתיישנות וכי רק הגשת תביעה לבית משפט עוצרת את מרוץ ההתיישנות.

מרוץ ההתיישנות החל במועד קרות מקרה הביטוח.

בעניינך, מקרה הביטוח אירע ביום 29/06/2025.

לתשומת ליבך,

ניתן ליצור קשר עם נציג שירות אישי לצורך טיפול בתביעתך באמצעות שירות הלקוחות בטלפון מספר 076-8865045 או בכתובת המייל siudbriut@migdal.co.il

לשירותך בכל עת,
תביעות חיסכון ארוך טווח ובריאות

ח.ל.ט

המכתב מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד ומיועד לנשים ולגברים כאחד.

כתובת למשלוח דואר: מגדל חברה לביטוח בע"מ, תד. 3063 קרית אריה, פתח תקווה, מיקוד 4951106

03-9201010
מוקד טלפוני



054-9201028
Whatsapp



סוכן הביטוח
שלך



באפליקציית מגדל
App Store / Google Play



migdal.co.il



כל הדרכים ליצור איתנו קשר

תאריך: 25/12/2025
מבלי לפגוע בזכויות ובטענת ההתיישנות

לכבוד
קלרה קירזנר
באמצעות עו"ד אריאל פרייברג
נשלח בדוא"ל: office@freiberg-law.com

א.ג.ב,

הנדון: תביעת סיעוד - הודעת דחייה

תאריך אירוע: 29/06/2025
תעודת זהות המבוטח: 65272221
שם המבוטח: קלרה קירזנר
מספר פוליסה/ות: 14866966
מספר תביעה: 500101111

הרינו לאשר קבלת התביעה מתאריך 05/11/2025, ומתכבדים להודיעך כדלקמן:

- בהתאם להוראות הפוליסה, מוגדר מקרה הביטוח באופן הבא: מצב בריאות ותפקוד ירודים של המבוטח כתוצאה ממחלה, תאונה או ליקוי בריאותי, אשר בגינם אין הוא מסוגל לבצע בכוחות עצמו חלק מהותי (לפחות 50% מהפעולה), של לפחות 3 מתוך 6 הפעולות הבאות, וכל זאת מעבר לתקופת ההמתנה בת 2 חודשים הנקובה בפוליסה כדלקמן:
א. לקום ולשכב: יכולתו העצמאית של המבוטח לעבור ממצב שכיבה לישיבה ו/או לקום מכסא, כולל ביצוע פעולה זו מכסא גלגלים ו/או ממיטה.
ב. להתלבש ולהתלבש: יכולתו העצמאית של מבוטח ללבוש ו/או לפשוט פריטי לבוש מכל סוג בכלל זה לחבר ו/או להרכיב חגורה רפואית ו/או גפה מלאכותית.
ג. להתרחץ: יכולתו העצמאית של המבוטח להתרחץ באמבטיה, להתקלח במקלחת או בכל דרך מקובלת, כולל פעולת הכניסה והיציאה לאמבטיה או למקלחת.
ד. לאכול ולשתות: יכולתו העצמאית של מבוטח להזין את גופו בכל דרך או אמצעי (כולל שתייה ולא אכילה בעזרת קשית), לאחר שהמזון הוכן עבורו והוגש לו.
ה. לשלוט על הסוגרים: יכולתו העצמאית של מבוטח לשלוט על פעולת המעיים ו/או פעולת השתן. אי שליטה על אחת מפעולות אלה אשר משמעה למשל שימוש קבוע בסטומה או בקטטר בשלפוחית השתן, או שימוש קבוע בחיתולים או בסופגנים למיניהם, ייחשבו כאי שליטה על סוגרים.
ו. ניידות: יכולתו העצמאית של מבוטח לנוע ממקום למקום. ביצוע פעולה זו באופן עצמאי וללא עזרת הזולת, תוך העזרות בקביים ו/או במקל ו/או בהליכון ו/או באביזר אחר כולל מכני או מוטורי או אלקטרוני, לא תחשב כפגיעה ביכולתו העצמאית של המבוטח לנוע. אולם ריתוק למיטה או שימוש קבוע בכסא גלגלים, ללא יכולת הנעתו באורח עצמאי על ידי המבוטח, ייחשב כאי יכולתו של המבוטח לנוע.
בנוסף לאמור לעיל ייחשב כמבוטח סיעודי מבוטח אשר לקה בתשישות נפש או במחלת אלצהיימר.
לענין זה "תשישות נפש" – מצב בריאות ותפקוד ירודים של המבוטח אשר מצריכים השגחה מתמדת למניעת נזק לעצמו או לאחרים עקב פגיעה מתמשכת ומקיפה בפעילותו הקוגניטיבית של המבוטח וירידה ביכולתו האינטלקטואלית הכוללת ליקוי בתובנה ובשיפוט, ירידה בזכרון לטווח ארוך ו/או קצר וחוסר התמצאות במקום ובזמן, שסיבתה במצב בריאותי כגון: אלצהיימר או בצורות דמנטיות שונות.
מבוטח "תשוש נפש": מבוטח אשר לקה בתשישות נפש או במחלת אלצהיימר.

2. במכתבנו מיום 21.12.2025 הודענו על אישור התביעה וזאת בהסתמך על המסמכים שהומצאו על ידך ולרבות דו"ח הערכה

ח.ל.ט

המכתב מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד ומיועד לנשים ולגברים כאחד.

תפקודית אשר בוצע לך ביום 24.11.2025, אשר על פיהם מצבך היווה מקרה ביטוח על פי הפוליסה על פי הפעולות: הלבשה, רחצה, מעברים וניידות.

3. בהתאם לממצאי חקירה חסויה שבוצעה ביום 16.12.2025, בפתח תקווה, עלה כי מצבך התפקודי שונה וכי אינך במצב סיעודי על פי הפוליסה. מהחקירה עולה כי הינך מתניידת באופן עצמאי בעזרת רולטור, מבצע מעברים משיבה לקימה ולהיפך באופן שיש בו להצביע על כך שאינך מוגבלת בביצוע פעולות: מעברים וניידות ועל כן אינך במצב סיעודי כהגדרתו בפוליסה.

4. יתירה מכך, ממצאי החקירה מצביעים על כך שהמצב שהצגת בפני המומחה מטעם חברתנו היה מצב שווא שנועד להטעות את חברתנו ודי בכך כדי לפטור את חברתנו מכל חבות.

5. רצ"ב תמונה לשם אימות זהותך, חוות דעת מומחה (ספק מעריך) וחוות דעת ספק מכריע. למניעת ספק, דו"ח החקירה הינו חסוי.

6. לאור האמור לעיל, אנו מודיעים לך על דחיית התביעה. למען הסר ספק, לא ישולמו לך תשלומים נוספים לאחר התאריך 31.12.2025.

לידיעתך, באפשרותך לבחון קיומם של מוצרי ביטוח נוספים על שמך באתר האינטרנט המרכזי לאיתור מוצרי ביטוח ("הר הביטוח") בכתובת <https://harb.cma.gov.il>

התיישנות:

תקופת ההתיישנות של תביעה לתגמולי ביטוח היא שלוש שנים לאחר שקרה מקרה הביטוח, ולעניין פוליסות שהוצאו ו/או חודשו החל מיום 25/11/20 בתביעות בגין ביטוח חיים, ביטוח מחלות קשות ואשפוז וביטוח סיעודי – חמש שנים לאחר שקרה מקרה הביטוח;

הייתה עילת התביעה נכות שנגרמה למבוטח ממחלה או מתאונה, תימנה תקופת ההתיישנות מיום שקמה למבוטח זכות לתבוע תגמולי ביטוח לפי תנאי חוזה הביטוח;

לעניין זה, "ביטוח חיים" – ביטוח שמקרה הביטוח הוא מותו של המבוטח או של זולתו.

ברצוננו להדגיש כי ככלל, הגשת התביעה לחברתנו אינה עוצרת את מרוץ ההתיישנות וכי רק הגשת תביעה לבית משפט עוצרת את מרוץ ההתיישנות.

מרוץ ההתיישנות החל במועד קרות מקרה הביטוח.

בעניינך, מקרה הביטוח אירע ביום 29/06/2025.

לתשומת ליבך,

ניתן ליצור קשר עם נציג שירות אישי לצורך טיפול בתביעתך באמצעות שירות הלקוחות בטלפון מספר 076-8865045 או בכתובת המייל siudbriut@migdal.co.il

לשירותך בכל עת,
תביעות חיסכון ארוך טווח ובריאות

ח.ל.ט

המכתב מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד ומיועד לנשים ולגברים כאחד.

כתובת למשלוח דואר: מגדל חברה לביטוח בע"מ, תד 3063 קרית אריה, פתח תקווה, מיקוד 4951106

03-9201010
מוקד טלפוני



054-9201028
Whatsapp



סוכן הביטוח
שלך



באפליקציית מגדל
App Store / Google Play



כל הדרכים ליצור איתנו קשר
migdal.co.il



תאריך: 25/12/2025
מבלי לפגוע בזכויות ובטענת ההתיישנות

לכבוד
קלרה קירזנר
באמצעות עו"ד אריאל פרייברג
נשלח בדוא"ל: office@freiberg-law.com

א.ג.ב,

הנדון: תביעת סיעוד - הודעת דחייה

תאריך אירוע: 29/06/2025
תעודת זהות המבוטח: 65272221
שם המבוטח: קלרה קירזנר
מספר פוליסה/ות: 14866966
מספר תביעה: 500101111

הרינו לאשר קבלת התביעה מתאריך 05/11/2025, ומתכבדים להודיעך כדלקמן:

- בהתאם להוראות הפוליסה, מוגדר מקרה הביטוח באופן הבא: מצב בריאות ותפקוד ירודים של המבוטח כתוצאה ממחלה, תאונה או ליקוי בריאותי, אשר בגינם אין הוא מסוגל לבצע בכוחות עצמו חלק מהותי (לפחות 50% מהפעולה), של לפחות 3 מתוך 6 הפעולות הבאות, וכל זאת מעבר לתקופת ההמתנה בת 2 חודשים הנקובה בפוליסה כדלקמן:
א. לקום ולשכב: יכולתו העצמאית של המבוטח לעבור ממצב שכיבה לישיבה ו/או לקום מכסא, כולל ביצוע פעולה זו מכסא גלגלים ו/או ממיטה.
ב. להתלבש ולהתלבש: יכולתו העצמאית של מבוטח ללבוש ו/או לפשוט פריטי לבוש מכל סוג בכלל זה לחבר ו/או להרכיב חגורה רפואית ו/או גפה מלאכותית.
ג. להתרחץ: יכולתו העצמאית של המבוטח להתרחץ באמבטיה, להתקלח במקלחת או בכל דרך מקובלת, כולל פעולת הכניסה והיציאה לאמבטיה או למקלחת.
ד. לאכול ולשתות: יכולתו העצמאית של מבוטח להזין את גופו בכל דרך או אמצעי (כולל שתייה ולא אכילה בעזרת קשית), לאחר שהמזון הוכן עבורו והוגש לו.
ה. לשלוט על הסוגרים: יכולתו העצמאית של מבוטח לשלוט על פעולת המעיים ו/או פעולת השתן. אי שליטה על אחת מפעולות אלה אשר משמעה למשל שימוש קבוע בסטומה או בקטטר בשלפוחית השתן, או שימוש קבוע בחיתולים או בסופגנים למיניהם, ייחשבו כאי שליטה על סוגרים.
ו. ניידות: יכולתו העצמאית של מבוטח לנוע ממקום למקום. ביצוע פעולה זו באופן עצמאי וללא עזרת הזולת, תוך העזרות בקביים ו/או במקל ו/או בהליכון ו/או באביזר אחר כולל מכני או מוטורי או אלקטרוני, לא תחשב כפגיעה ביכולתו העצמאית של המבוטח לנוע. אולם ריתוק למיטה או שימוש קבוע בכסא גלגלים, ללא יכולת הנעתו באורח עצמאי על ידי המבוטח, ייחשב כאי יכולתו של המבוטח לנוע.
בנוסף לאמור לעיל ייחשב כמבוטח סיעודי מבוטח אשר לקה בתשישות נפש או במחלת אלצהיימר.
לענין זה "תשישות נפש" – מצב בריאות ותפקוד ירודים של המבוטח אשר מצריכים השגחה מתמדת למניעת נזק לעצמו או לאחרים עקב פגיעה מתמשכת ומקיפה בפעילותו הקוגניטיבית של המבוטח וירידה ביכולתו האינטלקטואלית הכוללת ליקוי בתובנה ובשיפוט, ירידה בזכרון לטווח ארוך ו/או קצר וחוסר התמצאות במקום ובזמן, שסיבתה במצב בריאותי כגון: אלצהיימר או בצורות דמנטיות שונות.
מבוטח "תשוש נפש": מבוטח אשר לקה בתשישות נפש או במחלת אלצהיימר.

2. במכתבנו מיום 21.12.2025 הודענו על אישור התביעה וזאת בהסתמך על המסמכים שהומצאו על ידך ולרבות דו"ח הערכה

ח.ל.ט

המכתב מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד ומיועד לנשים ולגברים כאחד.

תפקודית אשר בוצע לך ביום 24.11.2025, אשר על פיהם מצבך היווה מקרה ביטוח על פי הפוליסה על פי הפעולות: הלבשה, רחצה, מעברים וניידות.

3. בהתאם לממצאי חקירה חסויה שבוצעה ביום 16.12.2025, בפתח תקווה, עלה כי מצבך התפקודי שונה וכי אינך במצב סיעודי על פי הפוליסה. מהחקירה עולה כי הינך מתניידת באופן עצמאי בעזרת רולטור, מבצע מעברים משיבה לקימה ולהיפך באופן שיש בו להצביע על כך שאינך מוגבלת בביצוע פעולות: מעברים וניידות ועל כן אינך במצב סיעודי כהגדרתו בפוליסה.

4. יתירה מכך, ממצאי החקירה מצביעים על כך שהמצב שהצגת בפני המומחה מטעם חברתנו היה מצב שווא שנועד להטעות את חברתנו ודי בכך כדי לפטור את חברתנו מכל חבות.

5. רצ"ב תמונה לשם אימות זהותך, חוות דעת מומחה (ספק מעריך) וחוות דעת ספק מכריע. למניעת ספק, דו"ח החקירה הינו חסוי.

6. לאור האמור לעיל, אנו מודיעים לך על דחיית התביעה.
למען הסר ספק, לא ישולמו לך תשלומים נוספים לאחר התאריך 31.12.2025.

לידיעתך, באפשרותך לבחון קיומם של מוצרי ביטוח נוספים על שמך באתר האינטרנט המרכזי לאיתור מוצרי ביטוח ("הר הביטוח") בכתובת <https://harb.cma.gov.il>

התיישנות:

תקופת ההתיישנות של תביעה לתגמולי ביטוח היא שלוש שנים לאחר שקרה מקרה הביטוח, ולעניין פוליסות שהוצאו ו/או חודשו החל מיום 25/11/20 בתביעות בגין ביטוח חיים, ביטוח מחלות קשות ואשפוז וביטוח סיעודי – חמש שנים לאחר שקרה מקרה הביטוח;

הייתה עילת התביעה נכות שנגרמה למבוטח ממחלה או מתאונה, תימנה תקופת ההתיישנות מיום שקמה למבוטח זכות לתבוע תגמולי ביטוח לפי תנאי חוזה הביטוח;

לעניין זה, "ביטוח חיים" – ביטוח שמקרה הביטוח הוא מותו של המבוטח או של זולתו.

ברצוננו להדגיש כי ככלל, הגשת התביעה לחברתנו אינה עוצרת את מרוץ ההתיישנות וכי רק הגשת תביעה לבית משפט עוצרת את מרוץ ההתיישנות.

מרוץ ההתיישנות החל במועד קרות מקרה הביטוח.

בעניינך, מקרה הביטוח אירע ביום 29/06/2025.

לתשומת ליבך,

ניתן ליצור קשר עם נציג שירות אישי לצורך טיפול בתביעתך באמצעות שירות הלקוחות בטלפון מספר 076-8865045 או בכתובת המייל siudbriut@migdal.co.il

לשירותך בכל עת,
תביעות חיסכון ארוך טווח ובריאות

ח.ל.ט

המכתב מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד ומיועד לנשים ולגברים כאחד.

כתובת למשלוח דואר: מגדל חברה לביטוח
בע"מ, תד 3063 קרית אריה, פתח תקווה,
מיקוד 4951106

03-9201010
מוקד טלפוני



054-9201028
Whatsapp



סוכן הביטוח
שלך



באפליקציית מגדל
App Store / Google Play



migdal.co.il



המזמין: מגדל חברה לביטוח בע"מ

היצירה 2

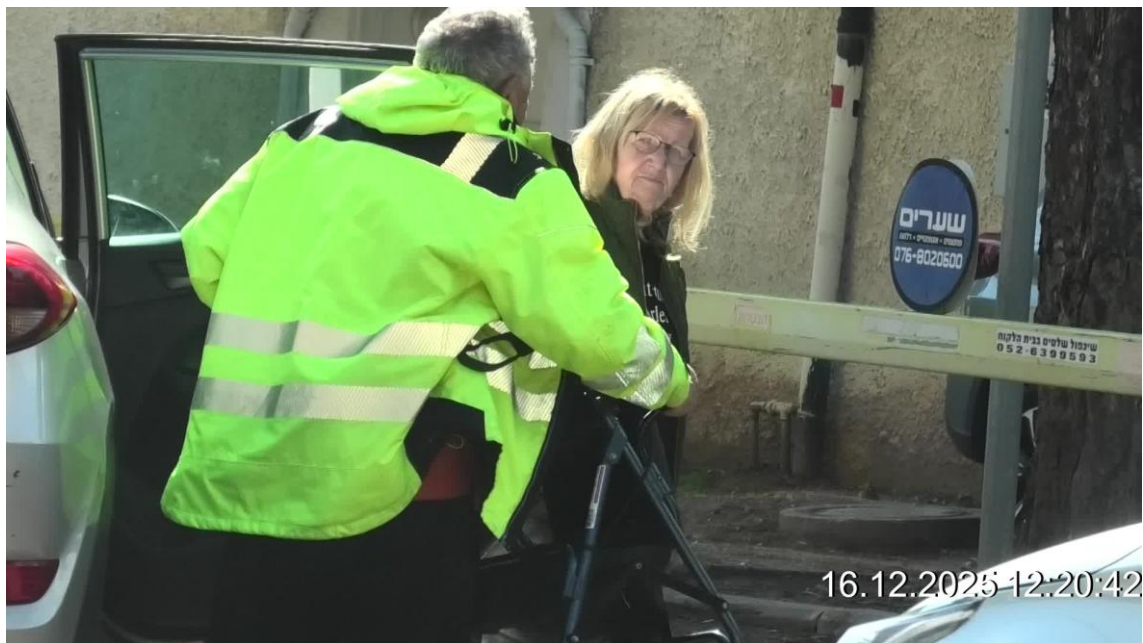
פתח תקווה

המבוטחת: קירזנר קלרה - ת.ז. 65272221

תאריך המעקב: 16.12.2025

צולם ברח' זאב ברנדה 16 בפתח תקווה

תמונת המבוטחת





חוות דעת זו למגדל חב' לביטוח

שעת תחילת הבדיקה : 17:30

שעת סיום הבדיקה : 18:00

הנידון: בדיקה שיקומית ע"ש קלרה קירזנר ת.ז. 65272221

חוו"ד זו ניתנה לבקשת מדיטון רשת מרכזים רפואיים ומיועדת להגשה לחברת ביטוח הבדיקה בוצעה בבית של המבוטח, בנוכחות בעלה שלמה. הערכה מתבססת על עיון במסמכים רפואיים שהוצגו בפני ובדיקה שערכתי בתאריך 24.11.2025 המבוטחת זוהתה באמצעות ת.ז. .

פרטים מזהים:

שם: קירזנר קלרה

ת.ז.: 65272221

ת. לידה: 01.07.1952

כתובת: רחוב שרה אהרונסון 18, פתח תקווה.

איש הקשר: שלמה קירזנר

טלפון: 050-5557988

מקורות המידע:

- (1) טופס תביעה בבטוח סיעודי מגדל.
- (2) סיכום אשפוז מחלקה אורטופדית בית חולים בלינסון יוני 2025.
- (3) סיכום מחלקה שיקומית בית רבקה יולי-אוגוסט 2025.

אנמנזה: בת 73 (נ+3), גננת בעברה, מתגוררת עם בעלה בבית דירות עם מעלית. רקע הכולל מ.א. אירוע מוחי, ירידה בראייה משנית למחלת גלאוקומה, אוסטאוארטרטיס קשה בברך ימין לאחר שתי החלפות מפרק ברך, לפחות כשלוש נפילות בשנה האחרונה בחוץ וגם בבית לאור חוסר שיווי משקל וחוסר יציבות. לציין חבלה ושבר בצוואר הירך מימין ביוני 2025 בגינה היתה באשפוז עם ניתוח לקיבוע השבר ולאחריו שיקום ומאז ירידה תפקודית ניכרת וצורך בעזרה מהותית

בניידות ובשאר תפקודי היומיום לאור הליכה לא יציבה והחמרה בחוסר ש"מ וכן לציין נפילה נוספת לפני כשלושה שבועות עם שבר בבוהן כף רגל ימין.

ברקע:

S.P. TOTAL RT HIP REPLACEMENT DUE TO FRACTURE OF RT FEMORAL NECK 06/2025 - נפלה בזמן עבודתה בגן ילדים כשנתקלה בילד לאור הליכה לא יציבה כמתואר מטה.

RECURRENT FALLS – לפחות כשלוש נפילות בשנה האחרונה בחוץ וגם בבית לאור חוסר שיווי משקל וחוסר יציבות ע"ר ירידה בראייה בשל גלאוקומה, אוסטאורטריטיס קשה בברך ימין ומ.א. אירוע מוחי עם חבלה ושבר בצוואר הירך מימין כמתואר וכן נפילה נוספת לפני כשלושה שבועות עם שבר בבוהן כף רגל ימין.

HYPERTENSION

S.P. ischemic cerebral infarction 2023

S.P. RT TOTAL KNEE REPLACEMENT - אוסטאוארטריטיס קשה מימין עם שתי החלפות של מפרק הברך ברגל הנ"ל ועדיין כאבים קשים וחוסר יציבות המביאה לנפילות חוזרות. OSTEOPOROSIS. GLAUCOMA

תרופות:

OMEPRADAX, VITAMIN D, SIMVACOR, ENALADAX, XALTAN, AZARGA, NORMALOL, ROKACET.

בדיקה גופנית:

מצב כללי טוב, ללא קוצר נשימה,
ראש, פנים: ללא סימני חבלה, מרכיב משקפיים.
צוואר: ללא גודש ורידי,
לב- קולות סדירים, ראיות- נשימה בועית דו-צדדי, ללא חרחורים,
בטן- רכה, לא רגישה,
גפיים- רגל ימין צלקות ניתוחיות במראה תקין. בצקת +1 מימין
עור- תקין.

נוירולוגית : בהכרה מלאה, משתפת פעולה.
 עיניים- אישונים שווים, מגיבים לאור, ללא ניסטגמוס.
 כוח גס בתנועות אקטיביות : ידיים- תקין
 רגליים- ירוד מימין 4/5
 ללא נוקשות בגפיים או סימני אקסטרופירמידליים.
 טווחי תנועות פסיביות : הגבלה בטווחי תנועה בגפיים תחתונות יותר מימין.
 הגבלה קלה בתנועת עמוד השדרה,
 הליכה לא יציבה, איטית עם חוסר יציבות גם עם הליכון לאור המתואר ברקע מעלה.

בדיקה תפקודית

זקוקה לעזרה בפעולות IADL.

קימה משיבה לשיבה: הנבדקת מתקשה מאד לקום ממצב שכיבה לשיבה באופן עצמאי גם בעזרת אביזר עזר. מאמץ לא סביר ומשך זמן לא סביר של מעל כחמש דקות, במהלך הבדיקה נזקקת לעזרה מהותית לא תפקודית בקימה משכיבה לשיבה.	קימה משיבה לעמידה: בהדגמת מעבר משיבה לעמידה מתקשה מאד לקום בעזרת אביזר עזר. בבדיקתי מאמץ לא סביר ומשך זמן לא סביר של מעל כחמש דקות ונזקקת לעזרה מהותית, לא תפקודית בקימה משיבה לעמידה.
ניידות: הנבדקת עם רקע של אוסטאוארטריטיס קשה בברך ימין, הפרעה בראייה ע"ר גלאוקומה וכן נפילות חוזרות וכעת מ.א. ניתוח לקיבוע שבר בצוואר הירך מימין ומאז חוסר ש"מ וחוסר יציבות בגינה נזקקת לעזרה מהותית בניידות גם עם הליכון. לאור כך בבדיקתי אינה עצמאית בניידות וזקוקה לעזרה והשגחה.	
הלבשת פלג גוף תחתון: פלג גוף תחתון מתקשה להתכופף לגובה המתאים (לאור הפגיעה ברגל ימין) ולבצע פעולות הנדרשות כולל משיכת פריט לבוש, הרמת אגן. בהדגמה נזקקה לעזרה מהותית בלבוש פלג גוף תחתון- התקשתה להתכופף לנעול נעליים ולבישת מכנסיים ונזקקה לעזרה מהותית.	הלבשת פלג גוף עליון: לפי דיווח עצמאית בלבוש פלג גוף עליון. בבדיקת פלג גוף עליון בהדגמה על יבש הצליחה ללבוש חולצה. בבדיקתי עצמאית בלבוש פלג גוף עליון.
אכילה: עצמאית כשמזון מוגש לפנייה.	רחצת פלג גוף עליון: הנבדקת עצמאית ברחצת פלג גוף עליון.

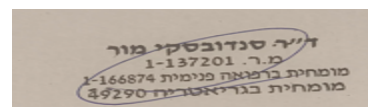
	בהדגמה על יבש – בישיבה מגיעה ביעילות לאזורים עליונים של הצוואר הגב והקרקפת. בבדיקתי עצמאית ברחצת פלג גוף עליון . רחצת פלג גוף תחתון: בהדגמה על יבש של אזורים תחתונים ומאחורי הגב מתקשה להגיע בעיקר לאור קושי בכיפוף ונזקקת לעזרה מהותית. בבדיקתי זקוקה לעזרה ברחצת פלג גוף תחתון ואינה עצמאית. כניסה/ יציאה ממתקן הרחצה: לאור האמור לעיל נזקקת לעזרה מהותית בכניסת וביציאה מהמקלחת.
	סוגרים: סוגר שתן שמור סוגר צואה שמור

סיכום ומסקנות:

מבוטחת, בת 73, רקע הכולל מ.א. אירוע מוחי, ירידה בראייה משנית למחלת גלאוקומה, אוסטאוארטריטיס קשה בברך ימין לאחר שתי החלפות מפרק ברך נפילות חוזרות חבלתיות. לציין חבלה ושבר בצוואר הירך מימין ביוני 2025 בגינה היתה באשפוז עם ניתוח לקיבוע השבר ולאחריו שיקום ומאז ירידה תפקודית ניכרת וצורך בעזרה מהותית בניידות ובשאר תפקודי היומיום לאור הליכה לא יציבה והחמרה בחוסר שיווי משקל. בבדיקתי התרשמתי שזקוקה לעזרה כפי שפורט בדוח.

הערות	עצמאי / אינו עצמאי	פעולה
	אינה עצמאית	מעברים
	אינה עצמאית	ניידות
	אינה עצמאית	הלבשה
	אינה עצמאית	רחצה
	עצמאית	אכילה
	עצמאית	סוגרים

שם המבצע : ד"ר מור סנדובסקי
 התמחות : גריאטריה
 תפקיד נוכחי : רופאה מומחית בגריאטריה
 רישיון מומחה : 1-137201



שלום רב,

בהמשך לבדיקה תפקודית ו/או משולבת שנערכה מטעם מגדל חברה לביטוח בע"מ לצורך בירור הזכאות בתביעת הסיעוד שהוגשה על ידכם, הרינו לצרף סיכום הבדיקה.

העתק מהבדיקה שנערכה תועבר גם לחברת מגדל להמשך טיפול.

בכל שאלה ו/או הערה יש לפנות ישירות לחברת מגדל באמצעות מוקד השירות

בטלפון 076-8865045 .

שימת ליבך כי השלמת הטיפול בתביעה בחברת הביטוח עשוי להימשך מספר ימים .

אנו מאחלים לך בריאות שלמה



חוות דעת זו למגדל חב' לביטוח

שעת תחילת הבדיקה : 17:30

שעת סיום הבדיקה : 18:00

הנידון: בדיקה שיקומית ע"ש קלרה קירזנר ת.ז. 65272221

חוו"ד זו ניתנה לבקשת מדיטון רשת מרכזים רפואיים ומיועדת להגשה לחברת ביטוח הבדיקה בוצעה בבית של המבוטח, בנוכחות בעלה שלמה. הערכה מתבססת על עיון במסמכים רפואיים שהוצגו בפני ובדיקה שערכתי בתאריך 24.11.2025 המבוטחת זוהתה באמצעות ת.ז. .

פרטים מזהים:

שם: קירזנר קלרה

ת.ז.: 65272221

ת. לידה: 01.07.1952

כתובת: רחוב שרה אהרונסון 18, פתח תקווה.

איש הקשר: שלמה קירזנר

טלפון: 050-5557988

מקורות המידע:

- (1) טופס תביעה בבטוח סיעודי מגדל.
- (2) סיכום אשפוז מחלקה אורטופדית בית חולים בלינסון יוני 2025.
- (3) סיכום מחלקה שיקומית בית רבקה יולי-אוגוסט 2025.

אנמנזה: בת 73 (נ+3), גננת בעברה, מתגוררת עם בעלה בבית דירות עם מעלית. רקע הכולל מ.א. אירוע מוחי, ירידה בראייה משנית למחלת גלאוקומה, אוסטאוארטרטיס קשה בברך ימין לאחר שתי החלפות מפרק ברך, לפחות כשלוש נפילות בשנה האחרונה בחוץ וגם בבית לאור חוסר שיווי משקל וחוסר יציבות. לציין חבלה ושבר בצוואר הירך מימין ביוני 2025 בגינה היתה באשפוז עם ניתוח לקיבוע השבר ולאחריו שיקום ומאז ירידה תפקודית ניכרת וצורך בעזרה מהותית

בניידות ובשאר תפקודי היומיום לאור הליכה לא יציבה והחמרה בחוסר ש"מ וכן לציין נפילה נוספת לפני כשלושה שבועות עם שבר בבוהן כף רגל ימין.

ברקע:

S.P. TOTAL RT HIP REPLACEMENT DUE TO FRACTURE OF RT FEMORAL NECK 06/2025 - נפלה בזמן עבודתה בגן ילדים כשנתקלה בילד לאור הליכה לא יציבה כמתואר מטה.

RECURRENT FALLS – לפחות כשלוש נפילות בשנה האחרונה בחוץ וגם בבית לאור חוסר שיווי משקל וחוסר יציבות ע"ר ירידה בראייה בשל גלאוקומה, אוסטאורטריטיס קשה בברך ימין ומ.א. אירוע מוחי עם חבלה ושבר בצוואר הירך מימין כמתואר וכן נפילה נוספת לפני כשלושה שבועות עם שבר בבוהן כף רגל ימין.

HYPERTENSION

S.P. ischemic cerebral infarction 2023

S.P. RT TOTAL KNEE REPLACEMENT - אוסטאורטריטיס קשה מימין עם שתי החלפות של מפרק הברך ברגל הנ"ל ועדיין כאבים קשים וחוסר יציבות המביאה לנפילות חוזרות. OSTEOPOROSIS. GLAUCOMA

תרופות:

OMEPRADAX, VITAMIN D, SIMVACOR, ENALADAX, XALTAN, AZARGA, NORMALOL, ROKACET.

בדיקה גופנית:

מצב כללי טוב, ללא קוצר נשימה,
ראש, פנים: ללא סימני חבלה, מרכיב משקפיים.
צוואר: ללא גודש ורידי,
לב- קולות סדירים, ראיות- נשימה בועית דו-צדדי, ללא חרחורים,
בטן- רכה, לא רגישה,
גפיים- רגל ימין צלקות ניתוחיות במראה תקין. בצקת +1 מימין
עור- תקין.

נוירולוגית : בהכרה מלאה, משתפת פעולה.
 עיניים- אישונים שווים, מגיבים לאור, ללא ניסטגמוס.
 כוח גס בתנועות אקטיביות : ידיים- תקין
 רגליים- ירוד מימין 4/5
 ללא נוקשות בגפיים או סימני אקסטרופירמידליים.
 טווחי תנועות פסיביות : הגבלה בטווחי תנועה בגפיים תחתונות יותר מימין.
 הגבלה קלה בתנועת עמוד השדרה,
 הליכה לא יציבה, איטית עם חוסר יציבות גם עם הליכון לאור המתואר ברקע מעלה.

בדיקה תפקודית

זקוקה לעזרה בפעולות IADL.

קימה משיבה לשיבה: הנבדקת מתקשה מאד לקום ממצב שכיבה לשיבה באופן עצמאי גם בעזרת אביזר עזר. מאמץ לא סביר ומשך זמן לא סביר של מעל כחמש דקות, במהלך הבדיקה נזקקת לעזרה מהותית לא תפקודית בקימה משכיבה לשיבה.	קימה משיבה לעמידה: בהדגמת מעבר משיבה לעמידה מתקשה מאד לקום בעזרת אביזר עזר. בבדיקתי מאמץ לא סביר ומשך זמן לא סביר של מעל כחמש דקות ונזקקת לעזרה מהותית, לא תפקודית בקימה משיבה לעמידה.
ניידות: הנבדקת עם רקע של אוסטאוארטריטיס קשה בברך ימין, הפרעה בראייה ע"ר גלאוקומה וכן נפילות חוזרות וכעת מ.א. ניתוח לקיבוע שבר בצוואר הירך מימין ומאז חוסר ש"מ וחוסר יציבות בגינה נזקקת לעזרה מהותית בניידות גם עם הליכון. לאור כך בבדיקתי אינה עצמאית בניידות וזקוקה לעזרה והשגחה.	
הלבשת פלג גוף תחתון: פלג גוף תחתון מתקשה להתכופף לגובה המתאים (לאור הפגיעה ברגל ימין) ולבצע פעולות הנדרשות כולל משיכת פריט לבוש, הרמת אגן. בהדגמה נזקקה לעזרה מהותית בלבוש פלג גוף תחתון- התקשתה להתכופף לנעול נעליים ולבישת מכנסיים ונזקקה לעזרה מהותית.	הלבשת פלג גוף עליון: לפי דיווח עצמאית בלבוש פלג גוף עליון. בבדיקת פלג גוף עליון בהדגמה על יבש הצליחה ללבוש חולצה. בבדיקתי עצמאית בלבוש פלג גוף עליון.
אכילה: עצמאית כשמזון מוגש לפנייה.	רחצת פלג גוף עליון: הנבדקת עצמאית ברחצת פלג גוף עליון.

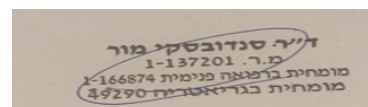
	בהדגמה על יבש – בישיבה מגיעה ביעילות לאזורים עליונים של הצוואר הגב והקרקפת. בבדיקתי עצמאית ברחצת פלג גוף עליון . רחצת פלג גוף תחתון: בהדגמה על יבש של אזורים תחתונים ומאחורי הגב מתקשה להגיע בעיקר לאור קושי בכיפוף ונזקקת לעזרה מהותית. בבדיקתי זקוקה לעזרה ברחצת פלג גוף תחתון ואינה עצמאית. כניסה/ יציאה ממתקן הרחצה: לאור האמור לעיל נזקקת לעזרה מהותית בכניסת וביציאה מהמקלחת.
	סוגרים: סוגר שתן שמור סוגר צואה שמור

סיכום ומסקנות:

מבוטחת, בת 73, רקע הכולל מ.א. אירוע מוחי, ירידה בראייה משנית למחלת גלאוקומה, אוסטאוארטריטיס קשה בברך ימין לאחר שתי החלפות מפרק ברך נפילות חוזרות חבלתיות. לציין חבלה ושבר בצוואר הירך מימין ביוני 2025 בגינה היתה באשפוז עם ניתוח לקיבוע השבר ולאחריו שיקום ומאז ירידה תפקודית ניכרת וצורך בעזרה מהותית בניידות ובשאר תפקודי היומיום לאור הליכה לא יציבה והחמרה בחוסר שיווי משקל. בבדיקתי התרשמתי שזקוקה לעזרה כפי שפורט בדוח.

הערות	עצמאי / אינו עצמאי	פעולה
	אינה עצמאית	מעברים
	אינה עצמאית	ניידות
	אינה עצמאית	הלבשה
	אינה עצמאית	רחצה
	עצמאית	אכילה
	עצמאית	סוגרים

שם המבצע : ד"ר מור סנדובסקי
 התמחות : גריאטריה
 תפקיד נוכחי : רופאה מומחית בגריאטריה
 רישיון מומחה : 1-137201



שלום רב,

בהמשך לבדיקה תפקודית ו/או משולבת שנערכה מטעם מגדל חברה לביטוח בע"מ לצורך בירור הזכאות בתביעת הסיעוד שהוגשה על ידכם, הרינו לצרף סיכום הבדיקה.

העתק מהבדיקה שנערכה תועבר גם לחברת מגדל להמשך טיפול.

בכל שאלה ו/או הערה יש לפנות ישירות לחברת מגדל באמצעות מוקד השירות

בטלפון 076-8865045 .

שימת ליבך כי השלמת הטיפול בתביעה בחברת הביטוח עשוי להימשך מספר ימים .

אנו מאחלים לך בריאות שלמה

23/12/2025

לכבוד
מחלקת תביעות
חברת מגדל

א.ג.נ.,

הנדון: הערכת ספק מכריע ע"פ מסמכים בעניין קירזנר קלרה מס' ת.ז. 065272221

אני הח"מ ד"ר הימן נעמי התבקשתי לשמש כספק מכריע בעניינה של גב' קירזנר קלרה ת"ז 065272221 ביחס לשאלה אם יש בממצאים סותרים שהתקבלו במגדל, כדי לדחות ממצאי הערכה תפקודית קובעת.

פרטים אישיים:

שם: קירזנר קלרה

ת"ז: 065272221

תאריך לידה: 01.07.1952

שם: קירזנר קלרה ת.ז.: 065272221

המסמך מכיל מידע מוגן על פי חוק הגנת הפרטיות

המסמכים הרפואיים אשר עמדו לרשותי:

1. חוות דעת תפקודית ספק מעריך ד"ר מור סנדובסקי, מומחית בפנימית וגריאטריה, מטעם חברת מדיטון שרותי רפואה מקבוצת שחל, מתאריך 24.11.2025.
2. חקירה שהועברה לעיוני מטעם הראל חברה לביטוח בע"מ, מתאריך 16.12.2025.

במסגרת ההערכה התפקודית שבוצעה בתאריך 24/11/2025 ע"י ספק מעריך ד"ר מור סנדובסקי, מומחה בפנימית וגריאטריה, מטעם מדיטון שרותי רפואה מקבוצת שחל:

1. נמצא שהנבדקת אינה עצמאית במעברים משכיבה לישיבה ומישיבה לעמידה.
2. נמצא שהנבדקת אינה עצמאית בניידות.
3. נמצא שהנבדקת אינה עצמאית בהלבשת פלג גופה התחתון. עצמאית בהלבשת פלג גופה העליון.
4. נמצא שהנבדקת אינה עצמאית בכניסה למתקן הרחצה, ביציאה ממנו וברחצת פלג גופה התחתון. עצמאית ברחצת פלג גופה העליון.
5. נמצא שהנבדקת עצמאית באכילה ובשתיה.
6. נמצא שהנבדקת שולטת בסוגרים.

בחקירה מתאריך 16.12.2025 שהועברה לעיוני ע"י מגדל:

1. הנבדקת נצפתה יוצאת בכוחות עצמה מהמושב שליד הנהג ברכב.
2. הנבדקת נצפתה מתכופפת לרולטור.
3. הנבדקת נצפתה צועדת ברחוב בכוחות עצמה בעזרת רולטור.
4. הנבדקת נצפתה מתיישבת על גדר נמוכה ברחוב.
5. הנבדקת נצפתה מתרוממת בכוחות עצמה לעמידה בעזרת הרולטור.
6. הנבדקת נצפתה צועדת ברחוב.
7. הנבדקת נצפתה נכנסת למרפאה וצועדת בה.
8. הנבדקת נצפתה מתיישבת בחדר המתנה.

מסקנות מהמסמכים הרפואיים:

לאחר בחינת ממצאי הבדיקה התפקודית של הספק המעריך והתפקוד שהודגם בחקירה, אני סבורה כי יכולותיה התפקודיות של הנבדקת טובות יותר מכפי שהוצג בפני הספק המעריך.

הנימוקים לדחיית ההערכה התפקודית:

1. התרשמתי שהנבדקת מסוגלת לבצע מעבר מישיבה לעמידה בכוחות עצמה. התרשמתי מתפקודה הכללי שלא קיימת מגבלה תפקודית המונעת ממנה לבצע בכוחות עצמה גם מעבר משכיבה לישיבה.
2. התרשמתי שהנבדקת מסוגלת להתנייד בכוחות עצמה בעזרת רולטור.
3. לא ניתן להסיק מממצאי החקירה אם הנבדקת זקוקה לעזרה בהלבשת פלג גופה התחתון.
4. לא ניתן להסיק מממצאי החקירה אם הנבדקת זקוקה לעזרה ברחצת פלג גופה התחתון. מאופן הדגמת פעולת הניידות בצילומי החקירה, ניתן להסיק שהנבדקת מסוגלת להיכנס למתקן הרחצה ולצאת ממנו בכוחות עצמה.

לאור האמור אני סבורה כי יש לדחות את ממצאי הערכת התפקוד.

בכבוד רב,

ד"ר הימן נעמי, מ.ר. 18786

מומחית בגריאטריה, מ.ר. מ. 22156

מומחית ברפואת משפחה, מ.ר. מ. 12521

ד"ר נעמי הימן מ.ר. 18786
מומחית ברפואת המשפחה מ.ר. מ. 12521
מומחית בגריאטריה מ.ר. מ. 22156
פסיכוגריאטריה

הערכה זו אינה חו"ד לבית משפט לפי פקודת הראיות