

אגף שיקום נכים
היחידה לועדות רפואיותמתאריך: 02/02/2026 נערך ל: משה דלויה
מספר זהות: 308459841 מס תיק: 124967009

מקצוע: תעשייה אווירית עובד: כן

1. הצהרות הנבדק ובא כוחו

מטרת ומהות הוועדה הוסברו לנבדק וכן נאמר לו שהוועדה קראה בעיון את התיעוד הרפואי שהוצג בפניה. לפי בקשתו נבדק בנוכחות העו"ד.

הזכאי: בן 32. מחולון, בסופו של יום אני מפתח תוכנה, הקלדה שהוא מה שאני עושה ומראה, כיום העבודה שלי נזוקה מכמה שאני יכול לתת, והביצועים שלי אני בטוח שהם נפגעו, אחרי שנפצתי התעשייה האווירית נתנו לי את הזמנים והפסקות יזומות, קורה בחודש ש 4-5 פעמים אני לא נמצא בעבודה, אם אני קצת מזיז את האצבע במקלדת והיא נתפסת אז כואב לי כולל בקור, ואם אני פוגע במשהו בטעות, אני לא מושיט את היד, לא לוחץ ידיים, לא הולך לחדר כושר, הייתי מתאגרף, גרעו אותי מהיחידה שלי, זו יד דומיננטית שלי, זה פוגש אותי עם חברה שלי שאני לא יכול לשלב ידיים, פוגע בגבריות, לא יכול לסחוב סלים, אבל בעבודה שלי אני מקליד וזה פוגע בי. אני חייב להשתמש ביד הזו. אני מתחרה עם עוד מס' רב של מפתחים על המקום שלי. אני רוצה להגיע למקומות הרבה יותר גבוהים אבל מבחינה תפקודית אני לא שם. לא קל לי לבוא ולהגיד את הדברים. רק כשכואב לי ממש אני לוקח אופטלגין. הייתי במרפאת כאב בתעשייה אווירית, עשיתי פיזיותרפיות שנה וחצי. עשיתי גם ריפוי בעיסוק, עשיתי פלסטלינות, מגבת חמה, כשהגעתי לד"ר תורג'מן באיכילוב, או לשבור שוב, לא ראיתי שניתוח הצליח. הייתי מושבת כחצי שנה שמונה חודשים, הורידו לי עבודה, לקחו לי פרויקטים. עשיתי צילום היום. הייתי פעם אחרונה אצל ד"ר כץ.

בא כוחו: (עו"ד אריאל פירברג 62254): אציין שתקופה ארוכה הוא למעשה היה בשיקום ובאי כושר בעבודתו, הוא עובד כמתכנת בתעשייה אווירית, כתוצאה מהפציעה הוציאו אותו מהפלוגה והמילואים, נאלץ למעשה לשמור על מקום עבודתו שהוא נוח אבל הוא זקוק והפסקות יזומות בגלל הכאב העז בהקלדה. הפציעה שלו היא למעשה היא גם תפקודית האצבע הוא לא יכול לתפקד עימה, לא פחות חמור מכך שכל מגע עם האצבע מסב לו כאבים עזים ברמה שהוא אינו יכול ללחוץ את הכף יד. מעבר לזה יש צלקת שהיא הכי פחות משמעותית ביחס לסבל, בגלל שזו ידו הדומיננטית, למעשה זה מגביל אותו בביצוע פעילות ביססית יום יומית, ואנחנו מבקשים מהוועדה הנכבדה לקבל את חו"ד של ד"ר כץ ולקבוע נכות שמשקפת את חומרת הפציעה הן מבחינה אסתטית ואורתופדית.

רשימת המסמכים המוגשים על הנבדק לעיון הוועדה:

• אסופת מסמכים.

חתימת הנבדק/ בא כח הנבדק:

הרכב הרופאים בוועדה

ל"ל ארבעה עשר	ל"ל ארבעה עשר
שנת ה'תש"ל	שנת ה'תש"ל

מושיקו

עובד בקוד

נאלץ לצאת להפסקות יזומות כדי להקל על כאב.

הוציאו אותי מהפלוגה בגלל הפציעה

אגרוף לא יכול

כואב באגרוף, הרמה נשיאה

נאלץ לעזוב עבודה בצק פוינט בגלל איננסיביות של דרישות קוד ונאלץ

לשנמך עצמו לתע"א

לא יכול לעשות שיפטינג לאפשרויות מכניסות ומתגמלות הרבה יותר.

אחרי יום הקלדה ממושכות קשה לבצע בבית מטלות בסיסיות כמו

להכין חביתה אפילו

צריך לשמור על היד שלא תיפגע

לא יכול ללחוץ יד, שואלים אותו עם הוא דתי

יושב בפורים גדולים, מעסה את היד, יושב עם אנשים זרים, שואלים

שאלות, למה לא לוחץ יד.

יש לו רתיעה – זה משליך על הזוגיות -- היא חושבת שהוא לא נמשך

אליה, לא מבינה את הסבל

מעגלים חברתיים נסגור – לא יכול כדורסל, לא יכול אגרוף, טניס –

הוא היה סופר סופרטיבי

מעבר לזה העיוות מפריע ומשליך על מצבו הנפשי

במשך תקופה ארוכה מאוד היה באי כושר מלא למעשה לעבודתו

יפוי כח

אני הח"מ, _____
 ת.ז. מס' _____, מרחוב _____
 ממונה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ואו _____
 לענין תאונת דרכים מיום _____
 מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל
 הפעולות הבהאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

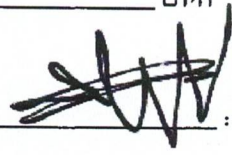
1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הני"ל ללא יוצא מן הכלל.
2. לחתום על ו/או לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרזת פשיטת רגל, או פרוק גוף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהענין הני"ל.
3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הני"ל.
4. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הני"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכח, בדרגה בה הוגש.
5. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
6. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.
7. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
8. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הני"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.
9. להוציא לפועל כל פס"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
10. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הני"ל.
11. להודות או לכפור באישום שלא בנוכחותי ו/או בהעדרי.
12. להופיע בשמי וליצגני בפני רושם הקרקעות, במשרדי ספרי אחוזה, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה, הצהרה ומסמכים אחרים למיניהם ולבצע בשמי כל עיסקה המוכרת ע"י החוק וליתן הצהרות, קבלות ואישורים ולקבל כל מסמך שאני רשאי לקבלו עפ"י דין.
13. ליצגני ולהופיע בשמי בפני רשם החברות, רשם השותפויות, רשם העמותות ורשם האגודות השיתופיות, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה או מסמך אחר בקשר לרישום גוף משפטי, טפס ברישומי או במחיקתו של כל גוף משפטי ולטפל בכל דבר הנוגע לו ולבצע כל פעולה בקשר לאותו גוף משפטי.

14. לטפל בשמי בכל הקשור לרישום פטנט, סימני מסחר וכן בכל זכויות אחרות המוכרות ע"י החוק.

15. להעביר יפוי כח זה על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים, לפטרם ולמנות אחרים במקומם ולנהל את עניני הנ"ל לפי ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם המשפט או עם עניני הנ"ל, והנני מאשר את מעשיו או מעשי ממלאי המקום בתוקף יפוי כח זה מראש.

המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 5 לחודש 8 שנה 2025
חתימה: X 

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

אריאל פריברג, עו"ד
מ.מ. 62257



טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שם משפחה רזאי שם פרטי ער תעודת זהות 308459841 שם האב _____
 מס' 5 עיר חיפה מיקוד _____ טלפון _____
 רחוב 54' ח'מל

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ואו מוסד רפואי לרבות קופת-החולים, רופאיהן, עובדיהן ואו מי מטעמן ואו לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי ואו לצבא הגנה לישראל ואו למשרד הבטחון ואו לכל עובד בתחום הסוציאלי ואו הסיעודי למסור ל - _____ (להלן: "המבקשים") את כל הפרטים המצויים בידי נותני השירותים שיפורטו להלן ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבי הבריאותי ואו הסוציאלי ואו מצבי בתחום הסיעודי ואו השיקומי ואו כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת.

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות קופת-החולים ואו כל רופא מרופאיהם ואו כל עובד מעובדיהם ואו כל מוסד ממוסדיהם, כולל בתי-חולים כלליים ואו פסיכיאטריים ואו שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאותי ואו השיקומי ואו הסוציאלי ואו הסיעודי ומתיר להם בזאת מתן כל מידע מכל תיק שנפתח על שמי אצל נותני השירותים שיפורטו להלן לרבות המוסד לביטוח לאומי, כולל מידע על התשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים ולא תהא לי אל כל המוסדות לרבות קופת-החולים ואו למי מרופאיהם ואו עובדיהם ואו מי מטעמם ואו נותני השירותים שלהלן, כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א - 1981 והיא חלה על כל מידע רפואי או אחר המצוי במאגרי המידע של כל המוסדות, לרבות קופת-החולים ואו רופאיהם ואו עובדיהם ואו מי מטעמם ואו נותני השירותים שיפורטו להלן.

למרות האמור לעיל לא יחול כתב ויתור על סודיות זה על המוסדות הבאים: _____
 או על המידע המפורט להלן: _____

חלק ב'

שם קופ"ח: _____ סניף: _____ מס' חבר: _____ שם המוסד: _____

רופאים: _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____
 מכונים, מעבדות: _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

מס' אישי בצה"ל: _____ שם קופ"ח קודמת: _____

במקרה של קטין: שם האב _____ ת.ז. _____ שם האב _____

תאריך: 5.8.25 עד לחתימה ומס' ת.ז. 62254 אריאל פרידברג, עו"ד חתימה: _____
 X (במקרה של קטין - חתימת האפוטרופוס)

ייפוי כח

הריני מייפה את כוחו של: _____ לקבל את המידע הרפואי המפורט לעיל

תאריך _____ שם פרטי ושם משפחה _____ חתימה _____

05.08.2025

הערכת נכות רפואית

בעניינו של מר משה דוילה, מספר תעודת זהות: 308459841
נתבקשתי על ידי מר דוילה להעריך את נכותו האורתופדית ובתחום רפואת הכאב כתוצאה מתאונה בתאריך
12.11.2023.
לצורך הערכת נכותו, מר דוילה נבדק על ידי בתאריך 02.07.2025.

פרטי ניסיוני והשכלתי

- רופא מומחה בכיר, מרכז השיקום, בית חולים שיבא תל השומר.
- אורתופד מנתח במרכז שניידר לרפואת ילדים.
- יועץ מחוזי לאורתופדיה ורפואת כאב, המוסד לביטוח לאומי.
- מנהל מטעם היחידה לקנאביס רפואי במשרד הבריאות לרישוי קנאביס רפואי.
- בוגר קורס לרופאים לקביעת דרגת נכות על פי דין (אוניברסיטת ת"א).
- מומחה ברפואה לשיכוך כאב מ.ת.מ. 48772.
- מומחה בכירורגיה אורתופדית מ.ת.מ. 39598.
- בעל רישיון ישראלי לעסוק ברפואה מ.ר. 120775.

המסמכים שעמדו לרשותי

- סיכומים רפואיים שהועברו למשרדי על ידי משה דוילה, מספר תעודת זהות: 308459841 ובאי כוחו.

תולדות המקרה

יליד 23.08.1993, במקצועו מפתח תכנה יד ימין דומיננטית.
ברקע ללא עבר רפואי ראוי לציון.
גויס לשירות סדיר בתאריך 20.11.2011 פרופיל רפואי 82 עם סעיפי ליקוי עקב הפרעת ראייה, שירת כלוחם בחטיבת גולני, שוחרר ב-11.10.2014.
גויס לשירות מילואים במסגרת מלחמת חרבות ברזל ב-07.10.2023, בתאריך 12.11.2023 במהלך שירותו הצבאי, חפץ כבד נפל על אצבע 5 ביד ימין.
לאחר הפציעה פנה תחילה לבדיקה רפואית במסגרת הצבא ומשם הופנה לטיפול בבית חולים נהריה, נעשתה רדוקציה של האצבע תחת הרדמה מקומית והאצבע קובעה.
ביום 13.11.2023 פנה לחדר מיון במרכז הרפואי איכילוב בשל כאבים ביד ימין, בצילום עמדת השבר אינה מתקבלת ובהדמיית CT נצפה פרגמנט מסובב. הומלץ שחזור וקיבוע בחדר הניתוח.
ביום 14.11.2023 אושפז במחלקה האורתופדית – כף יד באיכילוב. באותו יום עבר ניתוח תחת הרדמה כללית ואזורית לשחזור וקיבוע של שבר בגליל המקורב של אצבע 5 ביד ימין, באמצעות שלושה K-wires. מהלך הניתוח תואר בתקין.
נעשתה ביקורת רפואית ביום 03.12.2023 ובהמשך, ביום 28.12.2023 עבר הוצאת K-wires תחת הרדמה מקומית.
בביקורת מיום 19.02.2024 (שלושה חודשים לאחר הניתוח) נצפה חוסר יישור ב-PIP של כ-30°, כיפוף אקטיבי

של 50° DIP, עם טווחים מלאים, ללא יכולת סגירת אגרוף. הודגם כאב באזור שורש כף היד באספקט אולנרי. צוין כי מטופל בריפוי בעיסוק ופיזיותרפיה. ניתנו המלצות להמשך טיפול אינטנסיבי, כולל שימוש בסד ליישור וללא מאמצים ביד ימין. נרשמה חופשת מחלה נוספת של חודש.

בביקורת מיום 17.04.2024 (כארבעה חודשים לאחר הניתוח) דווח על הפסקת פיזיותרפיה מזה כחודש. נמצאה נוקשות ב-PIP (80° כיפוף יישור חסר של 35°), DIP (30° כיפוף יישור חסר של 5°), צילום הדגים סימני איחוי. ניתנו המלצות לשיקום אינטנסיבי נוסף, כולל שימוש בסד סטטי פרוגרסיבי וייעוץ רופא תעסוקתי. נרשמה חופשת מחלה נוספת.

החל מיום 30.04.2024, הופנה להמשך טיפולי פיזיותרפיה במסגרת משרד הביטחון. בדוח פיזיותרפיה ממכון "פיזיוספורט ר.א.ש" מיום 31.07.2024 צוין כי בוצעו טיפולים מגוונים, כולל TECAR, מוביליזציות, עיסויים וחיצוקים. עם זאת, דווח על שיפור חלקי בלבד, והמטופל עדיין אינו מצליח להיעזר באצבע החמישית בפעולות יומיומיות. הומלץ על המשך טיפולים נוספים.

התלונות כעת

כעת מספר על עיוות אסתטי, מגבלה בטווחי התנועה וכאבים באצבע 5 מימין. מבחינת כאביו מופיעים בזמן פעילות לרבות עבודתו בהקלדה על מחשב ומחמירים כתלות במשך ועצימות הפעילות, מגיעים עד לעצמה של 10 לפי NPRS, בעלי אופי דוקר. כמו כן מספר על נעילות של האצבע אותן נאלץ לשחרר במניפולציה עם היד השנייה. מוגבל מאוד בעבודתו, סביב הפציעה ומהלך ההחלמה רופא תעסוקתי קבע הגבלה בשעות העבודה, כעת עובד 9 שעות ביום ומסיים את מרבית ימיו בכאבים. מוגבל בתפקודי היום יום בעיקר בפעילויות הדורשות הרמת משקל. טרם פציעתו התאמן באגרוף פעמיים בשבוע כשעתיים כל אימון, בשל פציעתו הפסיק את פעילותו הפסורטיבית. מספר כי מתבייש במראה האצבע הן בשל המנח והן בשל הצלקת.

בדיקה גופנית (זוויות נמדדו ע"י מד זווית אלקטרוני או פלס רפואי ייעודי, אורכים נמדדו ע"י סרט מדידה)

בהסתכלות:

- כיפוף חלקי ממקור PIPJ וגם DIPJ אצבע 5 מימין, כמו כן הטיה רדיאלית של האצבע רושם כי CORA בPIPJ.
- בפן הגבי של PIPJ 5 מימין צלקת בצורת Z, אורך המקטע מהפן המקורב למרחק 15 מ"מ, 11 מ"מ ולבסוף 18 מ"מ, רוחב הצלקת 1 מ"מ מגע עדין במרכז הצלקת מפיק כאבים בעלי אופי דוקר בגובה הPIPJ, הצלקת אינה מורמת ואינה שקועה, אינה דבוקה לרקמות תחתיה, גוון הצלקת כהה מסביבתה.
- טווחי תנועה
 - ללא דלדול שרירי בכף היד מימין בהשוואה לשמאל.
 - בסגירת אגרוף – מגבלה בטווח הסגירה של מפרקי הPIPJ וגם DIPJ אצבע 5 מימין
 - יישור אצבעות- מגבלה בטווח היישור של מפרקי הPIPJ וגם DIPJ אצבע 5 מימין רושם ליישור יתר של מפרק הMCPJ 5 מימין.
 - אבדוקציה – העדר אבדוקציה מלאה של אצבע 5 מימין בשל הטיה רדיאלית ממקור DIPJ.

במידת כוח לפיתה באמצעות דינאמומטר אלקטרוני

- מימין כוח לפיתה מקסימאלי בשיעור 22.3 ק"ג.
- משמאל כוח לפיתה מקסימאלי בשיעור 40.1 ק"ג.

טווחי כיפוף

TOTAL	DIP	PIP	MCP	
217	52	70	95	אצבע 5 מימין
308	83	115	110	אצבע 5 משמאל

טווחי יישור

DIP	PIP	MCP	
כיפוף אובליגטורי של 25 מעלות	כיפוף אובליגטורי של 40 מעלות	20 מעלות יישור ייתר	אצבע 5 מימין
0	0	60 מעלות יישור ייתר	אצבע 5 משמאל

זווית ווארוס 15 מעלות במנח הקורנלי של האצבע.

בבדיקת תחושה ירידה תחושתית בכרית אצבע 5 מימין.

תבחינים להערכת תסמונת כאב אזורית מורכבת (CRPS)

1. הפרעה תחושתית: אלודיניה בפן האחורי של הPIP אצבע 5 מימין, הפרעה תחושתית במורד האצבע.
2. הפרעה ואזו-מוטורית: קור יחסי למגע האצבע בהשוואה לצד שני ללא רושם לשינויי צבע דיפוסיים.
3. הפרעה סודו-מוטורית: ללא בצקת גסה, רושם להזעת יתר באצבע בהשוואה לצד שני
4. הפרעה מוטורית או טרופית: מגבלת תנועה ניכרת, ללא שינויים טרופיים, ציפורניים מטופחות.

מבחני תגר עצביים

DN4 - DN4 קטגוריות הבדיקה הגופנית

שמאל	ימין	
תקין	ירידה בתחושה בכרית, היפרפתיה בצלקת	ירידה בתחושה למגע
תקין	ירידה בתחושה בכרית, היפרפתיה בצלקת	ירידה בתחושה לדקירה (סיבי Semmes Weinstein -- סיב 10 גרם)
תקין	ירידה בתחושה בכרית, היפרפתיה בצלקת	הברשה (מברשת עדינה)

מבחן טינל

תעלה קרפאלית	תעלה קוביטאלית	SRN	
שלילי	שלילי	שלילי	ימין
שלילי	שלילי	שלילי	שמאל

בדיקות עזר

- צילומי רנטגן ליד ימין מתאריך 13.11.2023
- הדמיית טומוגרפיה ממוחשבת ליד ימין מתאריך 13.11.2023 (בוצעה ככל הנראה בבית חולים אחר, לפני הפנייה לאיכילוב)
- צילומי רנטגן לאצבע 5 יד ימין מתאריך 03.12.2023
- צילומי רנטגן לאצבע 5 יד ימין מתאריך 19.02.2024
- צילומי רנטגן לאצבע 5 יד ימין מתאריך 17.04.2024

שאלוני כאב

- ציון שאלון לפיזור הכאב (WPI) = 1
- ציון שאלון לחומרת הסימפטומים (SSS/SSI) = 5
 - ציון כולל... מתוך 31.
- ציון שאלון DN4 (תשובות השאלון בשילוב עם ממצאי הבדיקה הגופנית) = 5
- ציון כולל שאלון קטסטרופיזציה PCS (0-52) = 22
 - ציון תחושת חוסר אונים (0-24) = 12
 - ציון מגניפיקציה (0-12) = 3
 - ציון רומינציה (0-16) = 7

תסמונת כאב נקבעת בחומרתה על פי הציון הכולל בטווח שבין 0 ל-31 בשאלונים. פיברומיאלגיה מוגדרת כציון WPI שווה או גבוה מ-7 וציון SSS שווה או גבוה מ-5, לחלופין כציון WPI בין 4-6 וציון SSS שווה או גבוה מ-9. ציון DN4 גבוה מ-4 מתוך 10 מכוון לכאבים על רקע נירופתיה (נזק עצבי). בהתייחסות לקטסטרופיזציה וציון PCS – ציון כולל גבוה מצביע על דרגה גבוהה בממד קטסטרופיזציה של כאב. ציון כולל מעל 30 נחשב למשמעותי מבחינה קלינית ומצביע על רמה גבוהה של חשיבה קטסטרופלית, כמו כן הציונים לתתי הקבוצות המרכיבות חשיבה קטסטרופלית מעידים על אופי המגבלה ואפשרויות התערבות רפואיות.

דין

בהערכת נכותו של משה יש לקחת בחשבון הן את הפגיעה המכאנית בתפקוד האצבע הכוללת את הפגיעה המפרקית, העיוות הברור ומגבלת התנועה ובנוסף את הפגיעה הנירולוגית לרבות הפרעת התחושה באצבע.

הרושם הוא כי כאביו הינם ממקור מכאני אך ישנו גם מרכיב נירופתי.

על כן להערכתי יש לקבוע נכות שוות ערך לקטיעה של האצבע.

המלצות

בהתאם לתקנות הנכים (מבחנים לקביעת דרגות-נכות), התש"ל-1969 עם עדכוני ק"ג תשס"ג אני מעריך את הנכות של משה דוילה, מספר תעודת זהות: 308459841 על פי הסעיפים הבאים:

- 43.4 (א)(4) (מותאם) – קישון ומגבלת תנועה במפרקי אצבע 5 מימין, הפרעה תחושתית ועיוות קורונאלי = 10%.

לחילופין

- 29.6 (6)(II-I) (ביניים) – הפרעה תחושתית וכאבים נירופתיים אצבע 5 מימין = 4%

- 35.1(א-ב)(ביניים) – כאבים מכאניים, קישון ומגבלת תנועה במפרקי אצבע 5 מימין = 4%
- 75(א)(1-2)(ביניים) – צלקות כעורות אצבע 5 מימין עם עיוות במנח האצבע = 4%.

בכבוד רב



ד"ר אלדד כץ מר 120775
מומחה בכירורגיה אורתופדית 39538
מומחה ברפואה לשיכון כאב 48772