



ט"ו שבט תשפ"ו
02 פברואר 2026

לכבוד
בנימין פנחס מספר זהות: 56597321
יסוד המעלה 4
הרצליה 4631004

הנדון: זכאות לקצבת נכות - החלטה בערר

שלום,

החלטה 1. בעקבות הערר שהגשת ב-05/11/2025, אושרה זכאותך לפי הפירוט הבא:

תקופת דרגת אי הכושר המזכה	הנכות הרפואית	דרגת אי הכושר להשתכר
מ-09/03/2024 עד 27/04/2025	70%	100%
מ-28/04/2025 עד 30/06/2025	89%	100%
מ-01/07/2025 ואילך	78%	100%

חשוב לדעת: הקצבה מחושבת לפי דרגת אי הכושר להשתכר.

פקיד התביעות בוחן את ההשפעה של הנכות הרפואית על היכולת לעבוד ובהתאם לכך, קובע את דרגת אי הכושר להשתכר.

- **סכום הקצבה הצפוי (בניכוי דמי ביטוח בריאות) לחודש 02/2026: 6,106 ₪.**
(ראה טבלת סכום הקצבה הצפוי)
- **הרכב הקצבה** קצבת יחיד, תוספת לבת זוג.
- **העברת התשלום:** בכל 28 לחודש, לחשבון 631758 בסניף בנק הפועלים בע"מ, בהרצליה.

2. עבור חודש 01/2026 מגיע לך תשלום של 345 ₪, שיועבר לחשבונך ב- 03/02/2026 (ראה טבלת פירוט התשלום עבור חודש 01/2026).

לשירותך

 **בסניף ליד ביתך**
סניף משני הרצליה, בן גוריון
22, שער העיר, קומה 1,
הרצליה
פקס: 09-9594475

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

 **באתר האינטרנט**
www.btl.gov.il

טבלת סכום הקצבה הצפוי

פירוט	ממה מושפע הסכום?	הסכום בש"ח
קצבת יחיד	• דרגת אי כושר להשתכר	4,711
תוספת לבת זוג	• הכנסות בת הזוג • דרגת אי כושר להשתכר	1,518
דמי ביטוח בריאות		-123
	סכום הקצבה החודשית:	6,106

טבלת פירוט התשלום עבור חודש 01/2026

התקופה	הקצבה לפי החישוב הקודם בש"ח	הקצבה לפי החישוב בש"ח	הפרש שנוצר בש"ח
01/2026	5,884	6,229	345
סך הכל לתשלום:		345 ₪	

*תיתכן סטייה מזערית בשל עיגול סכומים.

לתשומת
לבך

זכותך
לערעור

https://www.gov.il/he/service/file_claim_or_appeal_against_nii

או בכתובת הרב ניסנבוים יצחק 7, בת ים 5962012, על קביעת ועדות לעררים בשאלות חוק בלבד, בתוך 60 יום מתאריך מכתב זה.

אם ברצונך לפנות לבית הדין - באפשרותך להיעזר ב**הלשכה לסיוע משפטי** במספר טלפון: 073-3927788. הלשכה לסיוע משפטי תבדוק אם יש לתביעתך סיכוי סביר מבחינת הדין, העובדות או הראיות ותחליט בהתאם לכך בדבר מתן סיוע.

כל התכתבות או פנייה חוזרת לביטוח הלאומי וכן פניה לסיוע המשפטי, אין בהן כדי להאריך את המועד להגשת ערעור.

מיצוי
זכויות

מיצוי הזכויות שלך בביטוח לאומי: פנה אלינו ואנו נבדוק את זכאותך לשיקום מקצועי, לקצבת שירותים מיוחדים ולקצבת ניידות.

לפרטים נוספים - <https://www.btl.gov.il/benefits/Pages/default.aspx>



לנוחותך, מצורף העתק של פרוטוקול הועדה הרפואית.

בכל שאלה אנו פה גם דרך השירות האישי - <https://ps.btl.gov.il>

בברכה,
פקיד תביעות, קצבת נכות

העתק:
עו"ד אריאל פרייברג





ועדה רפואית לעררים

בנימין פנחס, מספר זהות 56597321

סניף המגורים	סניף ראשי כפר סבא	סניף הוועדה	מספר ועדה	תאריך הוועדה
	סניף ראשי תל אביב	סניף ראשי תל אביב	NA-65098-3000	13/01/2026

נוכחות בדיון

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

משתתפי הוועדה

ד"ר מירית עמית-וזינה	רפואה פנימית, ראומטולוגיה יו"ר הדיון
ד"ר אדם מיכאל דרנל	פסיכיאטריה
ד"ר דניאל קוטלר	עיניים
זיוה שי	מזכיר הישיבה

דברי התובע

פירוט הליקויים מפי התובע ובאי כוחו

לקוח

הייתי במיון, כל 3 חודשים אני אצל רופא עיניים.
בנושא הלב התלונות שלי שאני מתעייף מהר, מרגיש מותש. מקבל טיפול תרופתי אספירין קרדילוג ועוד כדורים נוספים, גם לעיניים וגם לכולסטרול.
באמצע ברור בנושא עיניים, יש לי תעודת עיוור.

עורך דין

הערעור מתבסס על שני נושאים, הראשון בתחום העיניים - לעניות דעתי הנכות היא מקפחת ביחס לממצאים, אם אינני טועה התביעה אותה צרפתי לכתב הערעור מזכה בנכות 70% ולמעלה מכך. מבחינת הראיה אלמלא המצב הקרדיאלי לא היינו כאן.
לגבי המצב הקרדיאלי אני מודע לתוצאות בדיקות האקו וגם לתקנון ולחוזר של הביטוח הלאומי, אבל הנסיבות הללו בשים לב לשיקום הקרדיאלי ולעובדה שארוע הלב למעשה היה הטריגר לכך שהוא מחוסר עבודה ופוסט אחרי שנים רבות כן מצדיקה קביעת נכות ולו זמנית שמשקפת את הקושי בתפקוד היומיומי שנובע בין היתר במצב הקרדיאלי, עם זה קיים קושי בפעולות יומיומיות ותשישות. מבקש להתחשב בחומרת המקרה.



תעסוקה		סוג עיסוק		מקום עבודה	מתאריך	עד תאריך	תפקיד	סיבת הפסקת עבודה	אימות
לא עובד		לא עובד			03/09/2025	28/09/2025			
לא עובד		לא עובד			02/09/2025	02/09/2025			
לא עובד		לא עובד			01/09/2025	01/09/2025			
עובד		מאגרים-מערכו		ת חשמל	01/07/2025	31/08/2025	פיטורין	בהמתנה	
				תקשורת בע"					
עובד		מאגרים-מערכו		ת חשמל	01/10/2019	30/06/2025		מאומת	
				תקשורת בע"					

הצהרה

הצהרה של בנימין פנחס

- אני מאשר כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: ד"ר מירית עמית-וזינה, ד"ר אדם מיכאל
- דרנל, ד"ר דניאל קוטלר, זיוה שי
- אני מסכים להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:

ממצאים

בדיקה

עיניים - עיינתי במסמכים שבתיק ובמסמכים שצורפו, סיכום ביקור מרפאת קלאוקומה מ-18.12.25 חדות הראיה עין ימין 6/38 עין שמאל 6/30 והופנה להמשך ברור מרפאת רשתית גנטית. ביח איכילוב סיכום ביקור מיון עיניים שיבא מ-18.6.25, וכן תעודת ליקוי ראייה מס' תעודה 063593 מתאריך 10.7.25 לצמיתות. כמו כן עיינתי בתרשים שדה ראייה ממוחשב מ-9.1.25, עין ימין אמינות ירודה, עין שמאל אמינות טובה, נזק טמפוראלי עד לאפיקסציה עליון ותחתון, לאור הנתונים וח"ד של דר בן סימונט בן שלוש שרגא מ-6.8.25 קיבל אחוזי נכות לפי חדות ראייה של 6/36 עין אחת ו-NLP עין שניה. דוחה את הערר קיבל נכות המתאימה לנזק העיני. פנימי - הועדה עיינה בדוח צינתור מ-28.4.25, הלין על תעוקת חזה, הוארך כתעוקת חזה יציבה, בצינתור הודגמה מחלה אחת כלילית בוצעה הרחבה מוצלחת של ההיצרות, אקו לב מ-17.8.25 הדגים חדר שמאל בגודל ותפקוד תקינים עם מקטע פליטה של 60%. לדבריו סובל מעייפות במאמץ נכותו בגין מחלת לב כלילית עם דרגה תפקודית 2 ומקטע פליטה של 60% הינה 25% לפי ד 9 ב 1 ב 2 רומי מתאריך 28.4.25

מסקנות

נכותו בגין מחלת לב כלילית עם דרגה תפקודית 2 ומקטע פליטה של 60% הינה 25% לפי ד 9 ב 1 ב 2 רומי מתאריך 28.4.25.

אבחנות

אבחנות

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
414- מחלת לב איסכמית		28/04/2025	
ירידה בינונית או קשה בחדות הראייה בשתי העיניים 369.2-		מעל 15 חודש	



החלטה

הוועדה הרפואית החליטה לקבל חלקית את הערעור על אבחון רפואי

קביעת אחוזים רפואיים

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות	הערות
מ: מעל 15 חודש	ירידה בינונית או קשה בחדות הראייה בשתי העיניים	52(1)(6) ליקוי ראייה 6/30 6/36 בעין אחת ו- NLP בעין השניה	70% צמית	
מ: 28/04/2025 עד: 30/06/2025	מחלת לב איסכמית	9.1(1)(ג)(III) מחלת לב כלילית (Coronary Artery Disease) - מקטע פליטה לפי בדיקת ה-ECHO: בין 30% ל-44%; מדרג מבחן מאמץ/NYHA: דרגה III	50% זמני	
מ: 28/04/2025	מחלת לב איסכמית	9.1(1)(ב)(II) מחלת לב כלילית (Coronary Artery Disease) - מקטע פליטה לפי בדיקת ה-ECHO: בין 45% ל-60%; מדרג מבחן מאמץ/NYHA: דרגה II	25% צמית	

אחוז נכות משוקלל

מתאריך	עד תאריך	משוקלל לנכות	משוקלל לשירותים מיוחדים	משוקלל לפטור ממס
מעל 15 חודש	27/04/2025	70%	70%	70%
28/04/2025	30/06/2025	89%	89%	88.75%
01/07/2025		78%	78%	77.5%

הערות

- הלקוח מסוגל להשתמש בקצבה באופן יעיל ואחראי
- הלקוח מסוגל להשתמש בסכום כספי גדול יחסית באופן יעיל ואחראי
- הלקוח מתמצא בזמן ובמקום לרבות במוסדות הקהילה

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר מירית עמית-וזינה

אני מצהירה בזאת כי

- לא נתתי לתובע חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
 - איני הרופאה המטפלת 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 מירית עמית-וזינה מ"ר 1-21678

הצהרה של: ד"ר אדם מיכאל דרנל

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 אדם מיכאל דרנל מ"ר 20425

הצהרה של: ד"ר דניאל קוטלר

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 דניאל קוטלר מ"ר 28288



הצהרה של מזכיר הוועדה: זיוה שי

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: זיוה שי

נספח | מסמכי הבקשה

שם המסמך	תאריך המסמך
כתב ערר על החלטת נכות המוסד לביטוח לאומי	04/11/2025



נספח מונחים

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 "סעיף עם נקודה"?
המשמעות של נקודה לאחר מס' הסעיף - סעיף חדש ששונה בעקבות שינוי תקנות.
- 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 ממשד 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.



חוות דעת כושר השתכרות

בנימין פנחס, מספר זהות 56597321

סניף המגורים	סניף הוועדה	מספר ועדה	תאריך הוועדה
סניף ראשי כפר סבא	סניף ראשי תל אביב	NA-65098-3000	13/01/2026

נוכחות בדיון

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

משתתפי הוועדה

ד"ר מירית עמית-וזינה	רפואה פנימית, ראומטולוגיה יו"ר הדיון
ד"ר אדם מיכאל דרנל	פסיכיאטריה
ד"ר דניאל קוטלר	עיניים
זיוה שי	מזכיר הישיבה

דברי התובע

פירוט הליקויים מפי התובע ובאי כוחו

לקוח	הייתי במיון, כל 3 חודשים אני אצל רופא עיניים. בנושא הלב התלונות שלי שאני מתעייף מהר, מרגיש מותש. מקבל טיפול תרופתי אספירין קרדילוג ועוד כדורים נוספים, גם לעיניים וגם לכולסטרול. באמצע ברור בנושא עיניים, יש לי תעודת עיוור.
עורך דין	הערעור מתבסס על שני נושאים, הראשון בתחום העיניים - לעניות דעתי הנכות היא מקפחת ביחס לממצאים, אם אינני טועה התביעה אותה צרפתי לכתב הערעור מזכה בנכות 70% ולמעלה מכך. מבחינת הראיה אלמלא המצב הקרדיאלי לא היינו כאן. לגבי המצב הקרדיאלי אני מודע לתוצאות בדיקות האקו וגם לתקנון ולחוזר של הביטוח הלאומי, אבל הנסיבות הללו בשים לב לשיקום הקרדיאלי ולעובדה שארוע הלב למעשה היה הטריגר לכך שהוא מחוסר עבודה ופוסט אחרי שנים רבות כן מצדיקה קביעת נכות ולו זמנית שמשקפת את הקושי בתפקוד היומיומי שנובע בין היתר במצב הקרדיאלי, עם זה קיים קושי בפעולות יומיומיות ותשישות. מבקש להתחשב בחומרת המקרה.



תעסוקה				
סוג עיסוק	מקום עבודה	מתאריך	עד תאריך	תפקיד
לא עובד		03/09/2025	28/09/2025	סיבת הפסקת עבודה
לא עובד		02/09/2025	02/09/2025	אימות
לא עובד		01/09/2025	01/09/2025	
עובד	מאגרים-מערכו ת חשמל תקשורת בע"	01/07/2025	31/08/2025	פיטורין
עובד	מאגרים-מערכו ת חשמל תקשורת בע"	01/10/2019	30/06/2025	בהמתנה
				מאומת

הצהרה

הצהרה של בנימין פנחס

- אני מאשר כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: ד"ר מירית עמית-וזינה, ד"ר אדם מיכאל
- דרנל, ד"ר דניאל קוטלר, זיוה שי
- אני מסכים להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:

ממצאים

בדיקה

עיניים - עיינתי במסמכים שבתיק ובמסמכים שצורפו, סיכום ביקור מרפאת קלאוקומה מ-18.12.25 חדות הראיה עין ימין 6/38 עין שמאל 6/30 והופנה להמשך ברור מרפאת רשתית גנטית. ביח איכילוב סיכום ביקור מיון עיניים שיבא מ-18.6.25, וכן תעודת ליקוי ראייה מס' תעודה 063593 מתאריך 10.7.25 לצמיתות. כמו כן עיינתי בתרשים שדה ראייה ממוחשב מ-9.1.25, עין ימין אמינות ירודה, עין שמאל אמינות טובה, נזק טמפוראלי עד לאפיקסציה עליון ותחתון, לאור הנתונים וח"ד של דר בן סימונט בן שלוש שרגא מ-6.8.25 קיבל אחוזי נכות לפי חדות ראייה של 6/36 עין אחת ו-NLP עין שניה. דוחה את הערר קיבל נכות המתאימה לנזק העיני. פנימי - הועדה עיינה בדוח צינתור מ-28.4.25, הליון על תעוקת חזה, הוארך כתעוקת חזה יציבה, בצינתור הודגמה מחלה אחת כלילית בוצעה הרחבה מוצלחת של ההיצרות, אקו לב מ-17.8.25 הדגים חדר שמאל בגודל ותפקוד תקינים עם מקטע פליטה של 60%. לדבריו סובל מעייפות במאמץ נכותו בגין מחלת לב כלילית עם דרגה תפקודית 2 ומקטע פליטה של 60% הינה 25% לפי 9 ד 1 ב 2 רומי מתאריך 28.4.25

מסקנות

נכותו בגין מחלת לב כלילית עם דרגה תפקודית 2 ומקטע פליטה של 60% הינה 25% לפי 9 ד 1 ב 2 רומי מתאריך 28.4.25.

המלצת כושר השתכרות

מתאריך	עד תאריך	שיעור אובדן הכושר	נימוק
09/03/2024	27/04/2025	100%	עיוורון
28/04/2025	30/06/2025	100%	
01/07/2025		100%	

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר מירית עמית-וזינה

אני מצהירה בזאת כי

- לא נתתי לתובע חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- איני הרופאה המטפלת 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 מירית עמית-וזינה מ"ר 1-21678

הצהרה של: ד"ר אדם מיכאל דרנל

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 אדם מיכאל דרנל מ"ר 20425



הצהרה של: ד"ר דניאל קוטלר

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 דניאל קוטלר מ"ר 28288

הצהרה של מזכיר הוועדה: זיוה שי

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: זיוה שי