

החלטה זו ניתנת בהעדרו של כב' השופט רוזין.

במסגרת החלטה נפרדת, נקבע מועד לדיון קדם משפט מסכם לאחר הגשת הראיות. הצדדים יגישו תחשיבי נזק לאחר שיוגשו כל חוות הדעת.

אני מורה על הגשת תחשיבי נזק, הערה מקדימה: תשומת לב הצדדים, כי אין להגיש תחשיבי נזק הכוללים מידע חלקי בלבד וצד שלא יצרף את כל הנתונים והאסמכתאות שנתבקשו, יבוא הדבר לחובתו. כמו כן צד שלא יטען לסכומי נזק מפורשים וברורים, יהיה מנוע מלהעלות טענה עתידית ביחס לכך. יש לצרף לתחשיבי הנזק חוות דעת אקטואריות ולא תתאפשר הגשת חוות דעת אקטואריות במועד מאוחר יותר.

תחשיבי הנזק (טיעון בכתב + נספחים) יוגשו במועדים, כדלקמן:
מטעם התביעה - עד 30 ימים לפני הדיון.
מטעם ההגנה - עד 15 ימים לפני הדיון.

פקס: 077-3180983, 03-7412358

דוא"ל: office@freiberg-law.com

היקף הטיעון, של תחשיבי הנזק, לא יעלה על ארבעה עמודים, ברווח כפול, כאשר בעמוד מס' 1 (מתוך 4), מתבקשים כל הצדדים להתייחס בטבלה, לנושאים המסומנים ברשימה שלהלן, מ- (1) ועד (23) [בעמודה א' יש למספר בהתאמה את הסעיפים, בעמודה ב' יש לציין את הנושאים המפורטים מטה מ- 1 עד 23 ובעמודה ג' מענה וההתייחסות], בשינויים המתחייבים לגבי כל מקרה ומקרה – כמפורט להלן:

באמצעות ב"כ, עוה"ד זחבה פלושניק (מ"ר 11894)

(א') נסיבות האירוע (בקצרה); (ב') תאונת עבודה כן/לא; (2) תאריך לידה; (3) מועד האירוע; (4) גיל בתאונה וגיל כיום; (5א) השכלה / שנות לימוד / מקצוע (5ב) שכיר/עצמאי + עיסוק ומקום עבודה בזמן האירוע; (6) מקומות עבודה לאחר האירוע; (7) מהות הפגיעה; (8) הנכות וסעיפי הליקוי; (9) נכות רפואית משוקללת של המומחה מטעם ביהמ"ש; (10) נכות תפקודית; (11) נכות קודמת לאירוע; (12 א'). מספר ימי האשפוז; (12ב') מספר החודשים שחלפו מהתאונה ועד היום; (13) משך תקופת אי הכושר הזמני שנקבעה בכל אחד מהגורמים שלהלן: (א) המומחה מטעם בית המשפט; (ב) בקופ"ח, (ג) המוסד לביטוח לאומי; (14) הצהרת התובע באמצעות בא כוחו (לא בתצהיר), לגבי משך תקופת ההיעדרות מהעבודה בפועל, ממועד התאונה ועד למועד הגשת התחשיב, בציון תאריכים ברורים ומדויקים; (15) שכר חודשי מייצג לפני התאונה (ממוצע של לפחות שלושה חודשים) + שכר רבע שנתי במל"ל; (16) שכר חודשי מייצג לאחר התאונה (ממוצע של לפחות שלושה חודשים לפני הגשת התחשיב); (17) סך כל ההכנסות בתקופת ההיעדרות מעבודה, לגבי כל חודש בנפרד (בליווי אסמכתאות ותלושי שכר); (17א) האם המעביר הפיק תלושי שכר במהלך תקופת אי הכושר? אם לא, יש פירוט בגין אלו חודשים לא הופקו תלושי שכר (18 א') כמות ימי מחלה/חופשה שנוצלו בתקופת ההיעדרות מהעבודה, לגבי כל חודש בנפרד; (18ב') הסכום המצטבר של ההכנסות בשנה הקלנדרית לפני התאונה, בשנה בה התרחשה התאונה ובשנה שלאחר התאונה; (19) מקדם היוון רלוונטי (לפי 3%) לגיל 67 (שכיר) או 70 (עצמאי); (20) סה"כ הוצאות בפועל (במספרים), הנתמכות בקבלות שצורפו, בחלוקה לפי נושאים: נסיעה, עזרה, הוצ' רפואיות וכו'; (21 א') ציון אלו תביעות הוגשו למל"ל ביחס לתאונה (לדוגמא: דמי פגיעה, גמלת נכות, קצבת נכות, נכות כללית, סיעוד וכיוצ"ב) ומה ההחלטה שנתקבלה בכל תביעה (21ב') סכום הניכויים, קיזוזים והפחתות למיניהן, בציון סכום סופי ומפורש לניכוי (במספרים), ושיטת החישוב לגבי כל קצבה בנפרד (לרבות השתתפות עצמית בפוליסה ו/או תשלומים תכופים ו/או דמי פגיעה ו/או מענק נכות ו/או קצבת נכות ו/או נכות כללית (חלק יחסי – פחלה עמר) ו/או דמי אבטלה ו/או דמי סיעוד וכיוצ"ב); (21ג') זכאי או לא זכאי ל 25% מהנזק בהתאם להוראות סעיף 330 (ג) לחוק הביטוח הלאומי; (22) חבות וכיסוי ביטוחי (בתיקי פל"ת"ד) ואשם תורם (בתיקי חבויות); (23) סיכום הנזק - לפי ראשי הנזק השונים.

דוא"ל: office@reubinof.co.il

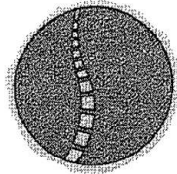
לתחשיב הנזק יש לצרף אסמכתאות כדלקמן:

- דו"ח תקופות עיסוק והכנסות מורחב, שכולל פירוט הכנסות לאורך השנים;
- נתונים אודות תקבולים ששולמו ע"י המוסד לביטוח לאומי לרבות ההחלטות של פקיד התביעות בכל התביעות שהוגשו במל"ל ונתוני שכר רבע שנתי;
- חוות דעת אקטוארית, ככול שבדעת מי מהצדדים להסתמך על חוות דעת במהלך ניהול התיק;
- תלושי שכר (לכל הפחות מ- 4 חודשים לפני התאונה ברצף עד חלוף 4 חודשים לאחר חזרה לעבודה);
- אישורי אי כושר לעבודה; ו. אסמכתא מהמעביד לגבי תקופת ההיעדרות בפועל;
- קבלות על הוצאות; ח. כל מסמך רלוונטי אחר שבכוונת הצדדים להסתמך עליו.

המזכירות מתבקשת: (א) לשלוח עותק ההחלטה לצדדים; (ב) לרשום תזכורות פנימיות – במועדים שחלים על הצדדים להגיש תחשיבי נזק.

אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובע

Yoram Anekstein MD
Orthopaedic surgeon
Spine Surgeon



פרופ' יורם אנקשטיין
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מנתח עמוד שידרה
מ.ר. 28451 מ.ר.מ. 19639

תאריך: 7.11.25

חוות דעת רפואית בעניין אוחן חיים חן ת.א. 71510-08-24 השלום בהרצלייה

אני החתום מטה נותן את חוות דעתי הרפואית, לאחר שבדקתי את מר אוחן חיים חן נושא ת.ז. מספר 027152297 בתאריך 10.8.25. חוות דעת זאת ניתנת בהתאם למינוי כבוד השופטת הבכירה אירית מני-גור, בית משפט השלום בהרצלייה.

אני מצהיר בזאת כי ידוע לי שלעניין הוראות החוק הפלילי בדבר עדות שקר בבית משפט, דין חוות דעת זאת, כשהיא חתומה על ידי, כדין שבועה בבית המשפט.

פרטי השכלתי ועיסוקי המקצועי:

1. תואר MD מבית הספר לרפואה של האוניברסיטה העברית והדסה בירושלים.
2. התמחות בכירורגיה אורתופדית בביה"ח אסף-הרופא (שמיר), צריפין.
3. Fellowship קליני בכירורגיה של עמוד השדרה Leatheman spine center Louisville KY USA.
4. בשנים 2009-2022 מנהל היחידה לניתוחי עמוד שדרה במרכז רפואי "שמיר".
5. משנת 2022, מנהל מחלקה אורתופדית ב' במרכז רפואי "שמיר", צריפין.
6. פרופסור חבר קליני בחוג לאורתופדיה, הפקולטה למדעי הרפואה והבריאות ע"ש גריי, אוניברסיטת תל-אביב.
7. חבר באיגוד הישראלי לעמוד השדרה.
8. חבר באיגוד הישראלי לאורתופדיה.

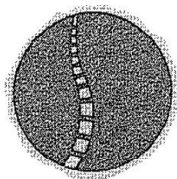
להלן המסמכים והתעודות שעמדו לרשותי בעת כתיבת חוות הדעת:

1. הרשומה הרפואית אשר מפורטת בחוות דעתי מיום 20.4.21.
2. חוות דעתי אשר הוגשה לבית המשפט ביום 20.4.21.
3. רשומה רפואית מקופת חולים "כללית" עד ליום 14.1.24.
4. גיליון חדר מיון, מרכז רפואי הדסה מיום 13.1.22 ומיום 13.10.22.
5. גיליון חדר מיון, מרכז רפואי בילינסון מיום 27.1.22, מיום 3.3.23 ומיום 9.8.23.
6. גיליון חדר מיון, מרכז רפואי שמיר מיום 13.9.22.
7. מכתב שחרור מבית החולים אסותא רמת החייל מחודש מאי 2023.
8. סיכום מחלה מיום 14.4.22.
9. סיכום טיפול הידרותרפי מיום 1.1.24.
10. פננוח CT עמוד שדרה צווארי, גבי ומתני מיום 13.10.22.
11. EMG 4 גפיים מיום 9.12.22.
12. MRI עמוד שדרה צווארי ומתני מיום 19.4.23.
13. סיכום מאת ד"ר אשכנזי מיום 4.5.23.
14. סיכום מאת פרופ' שבת מיום 2.1.24.
15. דו"ח ניתוח מיום 29.1.24.

ביה"ח אסותא, מרפאות קומה 1, קבלה 1, רחוב הברזל 20, רמת החי"ל ת"א 69710.

פקס: 037410085 FAX: מוקד זימון תורים 03-6996162 E-mail: nuritan@zahav.net.il

Yoram Anekstein MD
Orthopaedic surgeon
Spine Surgeon



פרופ' יורם אנקשטיין
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מנתח עמוד שידרה
מ.ר. 28451 מ.ר.מ. 19639

16. סיכומים ממרפאת כאב במרכז רפואי בילינסון מיום 7.3.24 ועד 27.5.24.
17. מרפאת חוץ אורתופדיה מרכז רפואי הדסה מיום 19.12.2.
18. אישורי מחלה לתקופה שמיום 25.10.22 ועד 10.11.22.

מפרשת המקרה:

מר אוזון חיים חן, יליד 1974, נבדק על ידי ביום 9.11.20 לצורך מתן חוות דעת רפואית בתחום האורתופדי, במינוי בית משפט השלום ברחובות. בחוות דעתי קבעתי לתובע נכות בגין שלוש תאונות דרכים: מיום 26.8.15, מיום 1.5.16 ומיום 27.2.18. התובע נפגע לאחר מכן בתאונת דרכים רביעית, ביום 13.9.22. התבקשתי על ידי כבוד השופטת להשלים את חוות דעתי ולכלול בה את השלכות התאונה הרביעית.

לאחר שנבדק על ידי בשנת 2020 התובע המשיך מעקב אורתופדי. ביום 4.1.22 עבר ניתוח כריתת דיסק אנדוסקופית L5-S1 מצד ימין בבית חולים "הדסה". בשל התמשכות הכאבים, עבר ביום 13.4.22 ניתוח קיבוע חוליות PSF TLIF L5-S1 בבית חולים "הדסה". תועד כי המשיך לצרוך משככי כאב נרקוטיים וקנביס לאחר הניתוח.

ביום 13.9.22 נפגע בתאונת דרכים כנהג. לדבריו נפגע מצד שמאל מרכב אחר, תוך כדי נסיעה מהירה. פונה באותו הלילה לחדר המיון במרכז רפואי "שמיר". לא תועדו תלונות ספציפיות. בוצעו צילומים בהם נמצאה "עמדה תקינה של המקבעים ללא שבר או פריקה". שוחרר לביתו והמשיך מעקב בקופת החולים ומרפאות החוץ. בפניה למרפאת עמוד שדרה בהדסה מיום 6.10.22 נרשם כי מאז התאונה הוא סבול מחולשת ידיים וכאבים בגב תחתון. בוצע ברור נוסף בבדיקות CT של עמוד השדרה הצווארי, הגבי והמתני. בוצעה בדיקת EMG של 4 הגפיים ובדיקת MRI של עמוד השדרה המתני. ביום 21.5.23 נותח בשלישית בבית חולים "אסותא רמת החייל". בוצעה כריתת הדיסק L4-L5 התקנת שתל TLIF והארכת הקיבוע ל L4-S1. המשיך טיפול בנוגדי כאב נרקוטיים. טופל בהידרותרפיה ובמרפאת כאב. ביום 29.1.24 עבר ניתוח בריאטרי. לדבריו כיום הוא ממשיך להיעזר בתרופות נרקוטיות ובהזרקות לעמוד השדרה במרפאת כאב.

תלונות התובע כפי שנרשמו מפיו, בהתייחס לתאונה מיום 13.9.22:

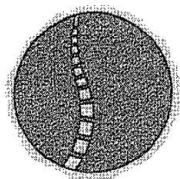
- סובל מהחמרה בכאבי הגב התחתון.
- סובל מהחמרה בכאבי הצוואר.
- סובל מהקרנת כאב לדגליים, בעיקר מצד שמאל.
- מתקשה להתכופף בשירותים.
- מתקשה בביצוע עבודות הבית.
- סובל מתחושת רדימות בכפות הידיים, באצבעות 4-5.

הסטוריה רפואית:

- כמפורט בחוות דעתי מיום 20.4.21.
- ביה"ח אסותא, מרפאות קומה 1, קבלה 1, רחוב הברזל 20, רמת החייל ת"א 69710.

פקס: 037410085 מוקד זימון תורים 03-6996162 E-mail: nuritan@zahav.net.il

Yoram Anekstein MD
Orthopaedic surgeon
Spine Surgeon



פרופ' יורם אנקשטיין
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מנתח עמוד שידרה
מ.ר. 28451 מ.ר.מ. 19639

ממצאי הבדיקה הגופנית:

כללי:

תבנית הליכתו תקינה. קיים עודף משקל. צוואר קצר ורחב.
צלוקת תקינה בגב תחתון באורך 18 ס"מ ועליה קעקוע. צלוקת קדמית תקינה בצוואר.

בדיקת עמוד שדרה צווארי:

טווח התנועות האקטיבי הכללי מוערך על ידי כמוגבל בדרגה קלה.
כיפוף לכדי 60 מעלות. סנטר מגיע לחזה.
יישור 50 מעלות. הטיה לצד כ 20 מעלות לכל צד. רוטציה כ 65 מעלות לכל צד.
מבחן ספרלינג שלילי.

בדיקת עמוד השדרה המתני:

טווח התנועות האקטיבי הכללי מוערך על ידי כמוגבל בדרגה בינונית.
בכיפוף לפני מגיע עם קצות האצבעות אל מעל לברכיים. יישור כ 10 מעלות. כיפוף
לצדדים כ 10 מעלות לכל צד. רוטציות כ 10 מעלות לכל צד.
מבחן שובר אינו תקין, מ 15 ס"מ בעמידה זקופה ל 17 ס"מ בכיפוף.
ללא LIST. מבחן SLR מעורר רגישות בגב ב 10 מעלות בשתי הרגליים. מבחן SLR עורר
רגישות גם כאשר נבדק בישיבה.

בדיקה נירולוגית:

כוח גס החזרים ותחושה תקינים בארבע גפיים. לא הופקו החזרים פתולוגיים או קלונוס
בארבע גפיים. לא נצפה דלדול שרירים.

בדיקות דימות אשר הוצגו בפני:

MRI של עמוד השדרה המתני מיום 21.1.22:

בגובה L4-L5 קיים בקע דיסק פורמינלי ימני מלווה לחץ שורשי קל.
בגובה L5-S1 קיים בלט דיסק וקרע אנולרי רוחבי, ללא לחץ שורשי. קיים סיגנל ירוד
בדיסק ברצף T2 כביטוי לתהליך ניווני ודהידרציה.

CT של עמוד שדרה צווארי מיום 12.10.22:

ללא שבר או פריקה. הלורדוזיס הצווארי תקין.
מצב לאחר ניתוח ACDF C6-C7 עמדה תקינה של השתלים ואיחוי גרמי סולידים.
בלטי דיסק קלים C3-C4 C4-C5 ודיסק אוסטאופיט שמאלי C5-C6 ללא היצרות תעלת
השדרה.

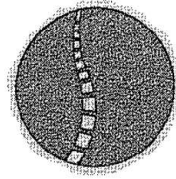
CT של עמוד שדרה מתני וגבי מיום 12.10.22:

ללא שבר או פריקה.
מצב לאחר ניתוח קיבוע אחורי L5-S1. עמדת השתלים תקינה ללא סימני התרופפות. אין
איחוי גרמי. קיים בקע דיסק פורמינלי ימני בגובה L4-L5 המלווה לחץ שורשי.

ביה"ח אסותא, מרפאות קומה 1, קבלה 1, רחוב הברזל 20, רמת החי"ל ת"א 69710.

פקס: 037410085 מוקד זימון תורים 03-6996162 E-mail: nuritan@zahav.net.il

Yoram Anekstein MD
Orthopaedic surgeon
Spine Surgeon



פרופ' יורם אנקשטיין
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מנתח עמוד שידרה
מ.ר. 28451 מ.ר.מ. 19639

EMG NCT של 4 הגפיים מיום 9.12.22: ללא סימני נירופסיה.
קיימים סימנים לרדיקולופסיה צווארי ומוחנית דו-צדדית שעיקרה C5-C6 ו L5-S1.

MRI של עמוד השדרה המתני מיום 21.8.23:
לאחר ניתוח קיבוע אחורי L4-S1 ושתל TLIF בגובה L4-L5. תעלת השדרה והשורשים משוחררים. עמדת השתלים תקינה.

דיון ומסקנות:

מר אחז חיים חן, יליד 1974, נבדק על ידי ביום 9.11.20 לצורך מתן חוות דעת רפואית בתחום האורתופדי, בהוראת בית המשפט. בחוות דעתי קבעתי לתובע נכות בגין שלוש תאונות דרכים: מיום 26.8.15, מיום 1.5.16 ומיום 27.2.18. לאחר שנבדק על ידי בשנת 2020 המשיך מעקב אורתופדי. ביום 4.1.22 עבר ניתוח כריתת דיסק אנדוסקופית L5-S1. בשל התמשכות הכאבים, עבר ביום 13.4.22 ניתוח קיבוע חוליות PSF L5-S1. תועד כי המשיך לצורך משככי כאב נרקוטיים וקנבים. ביום 13.9.22 נפגע בתאונת דרכים כנהג. פונה באותו הלילה לחדר המיון בו לא תועדו תלונות ספציפיות והוא שוחרר לביתו. בפניה למרפאת עמוד שדרה בהדסה מיום 6.10.22 נרשם כי מאז התאונה הוא סובל מחולשת ידיים וכאבים בגב תחתון. ביום 21.5.23 נותח בשלישית ובוצעה הארכת הקיבוע ל L4-S1. המשיך טיפול בנוגדי כאב נרקוטיים, הידרותרפיה ומעקב במרפאת כאב. מתלונן כי כתוצאה מהתאונה מיום 13.9.22 הוא סובל מהחמרה בכאבי הגב התחתון וכאבי הצוואר.

אתיחס בנפרד לעמוד השדרה המתני ולעמוד השדרה הצווארי:

עמוד שדרה מתני:

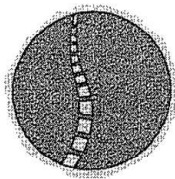
התובע סובל מכאב כרוני בגינו עבר ניתוחים בעמוד השדרה המתני, טופל במרפאת כאב ונעזר בקביעות בתרופות נרקוטיות. בפניה למרפאת גב כשלושה שבועות לאחר התאונה מיום 13.9.22 תועד כי התאונה גרמה להחמרה בכאבי הגב התחתון. בבדיקתי מיום 10.8.25 מצאתי כי טווחי תנועות עמוד השדרה המתני מוגבלים בדרגה בינונית. מדובר בהחמרה בהשוואה לבדיקתי מיום 9.11.20. הסיבה להחמרה זו נעוצה בראש ובראשונה בניתוחים שבוצעו לתובע בעמוד השדרה המתני. ניתוח כריתת הדיסק האנדוסקופי לא צפוי לשנות מהותית את הטווחים. ברם, ניתוח הקיבוע L5-S1, אשר בוצע קודם לתאונה מיום 13.9.22, צפוי להפחית את טווחי התנועה. הניתוח הנוסף שבוצע לאחר התאונה מיום 13.9.22, כלל הארכת הקיבוע לסגמנט נוסף L4-L5, דבר אשר צפוי להפחית עוד יותר את טווחי התנועות. ניתוח הקיבוע הראשון בוצע על רקע תסמונת הכאב ממנה סבל התובע עובר לתאונה ולכן ניתן ליחס אותו לשלוש התאונות הקודמות כמו גם למצב קודם, באותו האופן בו חישבתי בחוות דעתי משנת 2020. תיאורטית, את הניתוח השני ניתן ליחס להחמרה שנגרמה בתאונת הדרכים משנת 2022. מכאן, שאני מעריך כי נכותו של התובע בעמוד השדרה המתני, עובר לתאונה מיום 13.9.22 היא בשיעור של 15% לפי סעיף 37 (7) בין סעיף משנה (א) לסעיף משנה (ב). נכותו של התובע בעמוד השדרה המתני כיום, לאחר התאונה מיום 13.9.22 היא בשיעור של 20% לפי סעיף 37 (7) (ב).

לצורך הבהרת החישוב אפרט: בחוות דעתי מיום 20.4.21 קבעתי נכות בעמוד השדרה המתני בשיעור של 10% וחלקתי את הנכות באופן הבא: שתי חמישיות בגין מצב

ביה"ח אסותא, מרפאות קומה 1, קבלה 1, רחוב הברזל 20, רמת הח"ל ת"א 69710.

FAX: 037410085 מוקד זימון תורים 03-6996162 E-mail: nuritan@zahav.net.il

Yoram Anekstein MD
Orthopaedic surgeon
Spine Surgeon



פרופ' יורם אנקשטיין
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מנתח עמוד שידרה
מ.ר. 28451 מ.ר.מ. 19639

קודם (4%) וחמישית (2%) בגין כל אחת משלוש התאונות. לאור שנכותו של התובע בעמוד השדרה המתני החמירה קודם לתאונה משנת 2022 ועלתה לשיעור של 15% החלוקה החדשה הינה: 6% בגין מצב קודם ו 3% נכות בגין כל אחת משלוש התאונות. את הנכות בגין התאונה מיום 13.9.22 אני קובע בהתאם להפרש בין שיעור הנכות לפני התאונה, דהיינו 15% לבין שיעור הנכות כיום, דהיינו 20%. הפרש זה עומד על 5%.

עמוד השדרה הצווארי

בבדיקה שערכתי ביום 10.8.25 מצאתי כי טווחי תנועות הצוואר נותרו מוגבלים בדרגה קלה ואינם שונים מהותית מאילו שמצאתי ביום 9.11.20. לאור זאת ובהתחשב בכך שהתובע לא עבר פרוצדורות נוספות בעמוד השדרה הצווארי אני קובע כי התאונה מיום 13.9.22 לא גרמה להחמרה במצב עמוד השדרה הצווארי.

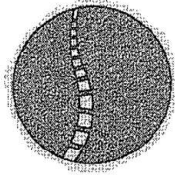
סיכום:

- אני מוצא קשר סיבתי בין התאונה שארעה בתאריך 13.9.22 לבין תלונותיו של מר ארזן חיים חן בגין החמרה בכאבי גב תחתון.
- אני מוצא בעייתו האורתופדית, הנובעת מן התאונה מיום 26.8.15, שקולה לנכות משוקללת בשיעור של 4% (מעוגל) לצמיתות לפי הפרוט הבא:
 - 1% נכות לפי סעיף 37 (א), בגין עמוד השדרה הצווארי, לאחר ניקוי 9 עשירות בגין מצב קודם, האירוע מיום 8.11.15 ותאונות הדרכים הנוספות.
 - 3% לפי סעיף 37 (ב), בגין עמוד השדרה המתני, לאחר ניקוי הנכות בגין מצב קודם והתאונות הנוספות.
- אני מוצא בעייתו האורתופדית, הנובעת מן התאונה מיום 1.5.16, שקולה לנכות משוקללת בשיעור של 4% (מעוגל) לצמיתות לפי הפרוט הבא:
 - 1% נכות לפי סעיף 37 (א), בגין עמוד השדרה הצווארי, לאחר ניקוי 9 עשירות בגין מצב קודם, האירוע מיום 8.11.15 ותאונות הדרכים הנוספות.
 - 3% לפי סעיף 37 (ב), בגין עמוד השדרה המתני, לאחר ניקוי הנכות בגין מצב קודם והתאונות הנוספות.
- אני מוצא בעייתו האורתופדית, הנובעת מן התאונה מיום 27.2.18, שקולה לנכות משוקללת בשיעור של 5% (מעוגל) לצמיתות לפי הפרוט הבא:
 - 2% נכות לפי סעיף 37 (א), בגין עמוד השדרה הצווארי, לאחר ניקוי ארבע חמישיות בגין מצב קודם, האירוע מיום 8.11.15 ותאונות הדרכים הנוספות.
 - 3% לפי סעיף 37 (ב), בגין עמוד השדרה המתני, לאחר ניקוי הנכות בגין מצב קודם והתאונות הנוספות.

ביה"ח אסותא, מרפאות קומה 1, קבלה 1, רחוב הברזל 20, רמת החי"ל ת"א 69710.

פקס: 037410085 מוקד זימון תורים 03-6996162 E-mail: nuritan@zahav.net.il

Yoram Anekstein MD
Orthopaedic surgeon
Spine Surgeon



פרופ' יורם אנקשטיין
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מנתח עמוד שידרה
מ.ר. 28451 מ.ר.מ. 19639

- אני מוצא בעייתו האורתופדית, הנובעת מן התאונה מיום 13.9.22, שקולה לנכות משוקללת בשיעור של 5% לצמיתות לפי סעיף 37 (7) (ב), בגין עמוד השדרה המתני, לאחר ניקוי שלושה רבעים בגין מצב קודם ובגין התאונות הנוספות.
- אני לא מצפה לשיפור או החמרה בבעיות האורתופדיות הקשורות בתאונות.

בכבוד רב,
ד"ר יורם אנקשטיין

מרכז רפואי שמיר (אסף הרופא)
פרופ' יורם אנקשטיין
מנתח עמוד שידרה
מנהל מחלקה אורתופדיה ב'
מ.ר. 28451 מ.ר.מ. 19639

ב"ה"ח אסותא, מרפאות קומה 1, קבלה 1, רחוב הברזל 20, רמת החי"ל ת"א 69710.

פקס: 037410085 FAX: מוקד זימון תורים 03-6996162 E-mail: nuritan@zahav.net.il