

חברוני - לייכטמן

משרד עורכי דין

HEVRONI - LIECHTMAN

Roi Liechtman, Adv (L.L.M)

Neil Hevroni, Adv&Med

LAW OFFICE

רועי לייכטמן, עו"ד (מוסמך במשפטים)

ניל חברוני, עו"ד ומגשר

מספרנו : 1000-1700

15.9.25

לכבוד

ד"ר יונתן שטרייפלר

באמצעות מייל streifll@post.tau.ac.il

ד"ר נכבד,

הנדון : ת.א. 65542-02-24 בבית משפט השלום בכפר סבא
הדר שובל נ. AIG חברה לביטוח בע"מ

הנני מאשר בתודה קבלת חוות דעתך שבנדון, ואודה עבור הבהרותיך כדלקמן :

1. בחוות דעת כבודו קבעת לנבדקת 1.5% נכות צמיתה בגין כאב ראש בעקבות התאונה לאחר שהפחתת 1% .

2. בהתאם לתדפיס צריכת תרופות של הנבדקת מאז התאונה ועד היום ניתן לראות כי זו טופלה על ידי תרופות ייעודיות לכאב ראש (אמיטרפלין ולורופן) ואף מטופלת באמצעות דיקור סיני.

רצ"ב תדפיס צריכת תרופות מקופת החולים, מסומן כנספח "1".

3. לפיכך ובהתאם להנחיות המוסד לביטוח לאומי חוזר מיום 11.5.21 אשר מנחה איך קובעים נכות לגבי כאב ראש (לנוחות כב' מסומנים כנספח "2"), האם לא ראוי לקבוע נכות צמיתה כיום שלפחות 20% נכות (אם לא 40%), שהרי זו טופלה בשתי תרופות ייעודיות בגין התאונה דנן מעבר לטיפול של דיקור סיני אשר גם נחשב כטיפול מונע.

4. במידה ולא מבוקש מכבודו לנמק תשובותיו- מדוע הוא לא קובע את גובה הנכות בניגוד להנחית המוסד לביטוח לאומי מיום 11.5.21.

5. אודה עבור משלוח תשובותיך לבית המשפט ולשני הצדדים.

בכבוד רב ובתודה,

ניל חברוני, עו"ד

העתק : רוסטי לובומסקי, עו"ד
שליט ושות', משרד עו"ד

באמצעות מייל rosty@shalitadv.com

נספח 1



הודפס מאתר כללית אוןליין ב־15.09.2025

היסטוריית תרופות שנרכשו

שם: הדר שובל

תעודת זהות: 205408065

החיפוש בוצע על-פי המאפיינים הבאים:שם תרופה: **הכל**שם הרופא/ה שרשם/ה את התרופה: **הכל**מתאריך: **09.2023** עד תאריך: **09.2025****מוצגות 1-23 תרופות מתוך 23 שנמצאו**

תרופה קבועה	תאריך רכישה	שם התרופה	כמות שנופקה	נרשם על ידי
	02.09.2025	DIPROSPAN 2CC AMP	1	ד"ר לשינר ויאצ'סלב
	26.08.2025	EPINEPHRINE 0.3MG/0.3ML 2X2ML	2	ד"ר שור מרינה
	17.08.2025	BRONCHOLATE FORTE SYR BOT 120M	1	ד"ר יגנה שי
	10.06.2025	KETOSPRAY 10% (M) SPR	1	ד"ר גרינברג אריה
	10.06.2025	ROKACET PLUS CAP (D)	48	ד"ר גרינברג אריה
	29.04.2025	BREXIN 20MG (M) TAB	20	ד"ר גרינברג אריה
	01.04.2025	CALINDA OVL 100MG 3	3	ד"ר גינגולד אריה
	01.04.2025	FLUCONAZOLE TEVA 150MG CAP	1	ד"ר גינגולד אריה
	30.10.2024	KALBETEN FORTE CPL 524MG BOX10	2	
	30.10.2024	LORIVAN TAB 1MG 20	10	ד"ר שור מרינה
	30.10.2024	PRAMIN TAB	20	ד"ר שור מרינה
	30.10.2024	PRAMIN TAB	10	ד"ר אבו עלי ג'לאא
	24.09.2024	SYMBICORT TURB.160/4.5MCG INH	1	ד"ר שור מרינה

תרופה קבועה	תאריך רכישה	שם התרופה	כמות שנופקה	נרשם על ידי
	24.09.2024	FEXOFENADINE (NEW)TAB 180MG	30	ד"ר שור מרינה
	22.08.2024	B12 METHYLCOBL. ALT 1000MCG SL	1	
	30.06.2024	PRAMIN TAB	30	ד"ר שור מרינה
	25.06.2024	STREPSILS HONEY-LEMON BOX 36	1	
	25.06.2024	OPTALGIN CPL 500MG BOT 50	1	
	28.02.2024	AMITRIPTYLINE FLA 29M TAB 10MG	28	ד"ר ביטון נדב
	28.02.2024	BREXIN 20MG (M) TAB	20	ד"ר צדוק אלון
	21.01.2024	BRONCHOLATE FORTE SYR BOT 120M	1	ד"ר יגנה שי
	25.10.2023	ETORICOXIB (M) TAB 90MG 14	14	ד"ר וולבובסקי מירה
	25.10.2023	KETOSPRAY 10% (M) SPR	1	ד"ר זועיתר עמאד

בתדפיס המופק מהאתר ייתכנו שיבושים שונים כמו היפוך בסדר האותיות או הספרות. יש להתייחס אך ורק למידע הרפואי כפי שהוא מוצג באתר כללית. לשם טיפול רפואי או קבלת החלטה רפואית יש להתייעץ עם רופא. **לשירות הלקוחות של כללית חייגו *2700**

הדפסה חוזרת

סגירת מסך

נספח 2



המוסד לביטוח לאומי
לשכה רפואית

פרטי החוזר:

תאריך: 11/05/2021

חוזר נ"כ: 421/05/2021

חוזר נ"ע: 511/05/2021

כותבי החוזר: ד"ר יהודה ששון, בשיתוף עם ד"ר עובד דניאל, יו"ר החברה הישראלית לכאב ראש של האיגוד הנירולוגי בישראל
השתתף בכתיבת החוזר: ד"ר אולגה חילקביץ, ד"ר ברוך אלעד.

נושא: קביעת נכות בכאבי ראש

מאשר החוזר: ד"ר מרק טרגין, מ"מ המנהל הרפואי ורופא הראשי

תאריך תחולה: החל מיום פרסום החוזר

מטרת החוזר

1. להגדיר קריטריונים לקביעת נכות בגין כאב ראש בגמלת נכות כללית, נפגעי עבודה.
2. לקבוע נוהל אחיד לקביעת נכות בגין כאב ראש בגמלת נכות כללית, נפגעי עבודה.

רקע

כאב ראש נחלק לכאב ראש ראשוני (מיגרנה, כאב ראש מקבצי – cluster headache, כאב ראש תעוקתי – tension headache, ועוד), וכאב ראש שניוני, משני לפתולוגיה אחרת (כאב ראש פוסט-טראומטי, כאב ראש עקב מחלה זיהומית, כאב ראש ממקור צווארי, כאב ראש עקב יתר-לחץ תוך גולגולתי, ועוד). כ-90% מהאנשים המתלוננים על כאב ראש ראשוני יאובחנו כסובלים מאחת מהאבחנות הבאות:

Migraine – האבחנה השכיחה ביותר אצל רופאי משפחה.

Tension Headache – האבחנה השכיחה ביותר בסקרי אוכלוסייה כללית.

Cluster Headache – גורמת לפגיעה תפקודית משמעותית- אך שכיחותה נמוכה יחסית (פחות מ 1% באוכלוסייה הכללית).

חשוב להדגיש כי כאב ראש מוגדר ע"י ארגון הבריאות העולמי במקום השלישי ברשימת המחלות המגבילות ביותר, וכמחלה הנירולוגית עם הפגיעה המשמעותית ביותר באיכות החיים בהשוואה למחלות נירולוגיות אחרות.

כאבי ראש ונכות

התלונה של כאב ראש היא תלונה סובייקטיבית ובשל כך קיים קושי בקביעה אובייקטיבית של חומרתה והשלכותיה התפקודיות. יחד עם זאת ישנם חולים רבים הסובלים מפגיעה תפקודית משמעותית עקב תלונה זו.



המוסד לביטוח לאומי
לשכה רפואית

לפיכך אנו מנחים כי במקרים של כאב ראש ראשוני בעוצמה בינונית עד קשה בתדירות של 4 ימים בחודש לפחות, תיקבע נכות לפי סעיף 29(5)(א) – מותאם.

הקריטריונים לקביעת החומרה יהיו עוצמת הכאב, תדירותו, הטיפול התרופתי הייעודי, התגובה לטיפול ומשך ההתקפים. בין הטיפולים הייעודיים נכללים: תרופות ליתר ל"ד (כגון חוסמי בטא), תרופות אנטי אפילפטיות (כגון דפלפט, טופמקס), תרופות נוגדות דיכאון (אלטרול, סימבלטה), רעלן בוטולינום, תרופות נוגדות CGRP, וטיפולים אחרים (כגון: בקלוסל, מגנזיום, חסמים עצביים, דיקור).

הנחיות

- א. בכל מקרה של תביעה לנכות בגין כאב ראש ראשוני - יש לבקש מהחולה להמציא מכתב מפורט מהרופא המטפל- רצוי בפורמט של דף כאבי ראש המצ"ב בנספח א.
- ב. יש לבקש מהחולה להמציא דף ניפוק תרופות בפועל מקופת החולים.
- ג. הנכות וחומרתה ייקבעו לפי סעיף 29(5)(א) מותאם, על פי ההגדרות המופיעות למטה.
- ד. נכות תקבע רק עבור כאב ראש בחומרה בינונית עד קשה שתדירותם היא לכל הפחות 4 ימים בחודש.

קביעת נכות

סעיף ליקוי מותאם	הגדרה	אחוז נכות	הערות
29(5)(א)- i	כאב ראש בעוצמה בינונית עד קשה ללא טיפול מניעה בתרופה ייעודית	5%	
29(5)(א)-ii-i	כאב ראש בעוצמה בינונית עד קשה ללא תגובה לטיפול מניעה בתרופה ייעודית אחת	10%	
29(5)(א)-ii	כאב ראש בעוצמה בינונית עד קשה ללא תגובה לטיפול מניעה בשתי תרופות ייעודיות לפחות.	20%	
29(5)(א)-iii	כאב ראש בעוצמה קשה ללא תגובה לטיפול מניעה ב-3 תרופות ייעודיות לפחות.	40%	רק במקרים של כאבי ראש קשים ועם תדפיס צריכת תרופות מהקופה.



המוסד לביטוח לאומי
לשכה רפואית

קבוצות הטיפולים הייעודיים:

1. תרופות לטיפול ביתר ל"ד
2. תרופות אנטי אפילפטיות.
3. נוגדי דיכאון.
4. רעלן בוטולינום
5. נוגדי CGRP
6. טיפולים אחרים (בקלוסל, מגנזיום, חסמים עצביים, דיקור)

בברכה

ד"ר מרק טרגין,
מ"מ המנהל הרפואי

רשימת תפוצה

ד"ר עובד דניאל, ד"ר ברוך אלעד, האיגוד הישראלי לנירולוגיה

כלל רופאי הסניפים והוועדות

רופאים מחוזיים, מנהלי רפואה בסניפים, ד"ר יהודה ששון, פרופ' יאיר למפל, ד"ר מיכאל זלינגר, ד"ר ראובן גולדשמידט
וגב' יעל גולן, לשכה רפואית

גב' ירונה שלום, מנהלת אגף וועדות

גב' אילת כהן קלאוזנר, מנהלת אגף נ"ע

גב' לודמילה אליסיאן, ס. מנהלת אגף נכויות