



לכבוד

ונסה דיאמונד ניניו מספר זהות: 209588847
הרצל 81 דירה 5
בת ים 5948205

כ"ח ניסן תשפ"ו
15 אפריל 2026

הנדון: החלטת הוועדה הרפואית לעררים

שלום,

כללי 1. במסגרת התביעה לקביעת דרגת נכות לנפגע פעולות איבה קבעה ועדת הערר מיום 24/03/2026 אחוזי נכות לפי הפירוט הבא:

הנכות הרפואית	התקופה
25.0 %	מ - 01/01/2026 ואילך (נכות קבועה)

2. מצורף העתק של פרוטוקול הוועדה הרפואית.
3. הטיפול בתביעתך הועבר לפקיד התביעות בנפגעי פעולות איבה,

לתשומת לבך בסיום התהליך, ישלח מכתב החלטה בנוגע לזכאות.

זכותך לערעור החלטת הוועדה לעררים היא סופית, אך ניתן לערר עליה בשאלת חוק בלבד בפני בית הדין לעבודה באמצעות הקישור:

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



או בכתובת: הרב ניסנבוים יצחק 7, בת ים 5962012.
את הערעור לבית הדין יש להגיש תוך 60 יום מקבלת הודעה זו. יש לצרף העתק מההודעה לכתב הערעור.

אם ברצונך לפנות לבית הדין - באפשרותך להיעזר ב**לשכה לסיוע משפטי** ברחוב השלושה 2, תל אביב יפו 6706054, מספר טלפון: 073-3927788. הלשכה לסיוע משפטי תבדוק

לשירותך

בסניף ליד ביתך
סניף ראשי בת ים, הרב
ניסנבאום 37, בת ים
פקס: 03-5127131



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



באתר האינטרנט
www.btl.gov.il





אם יש לתביעתך סיכוי סביר מבחינת הדין, העובדות או הראיות ותחליט בהתאם לכך בדבר מתן סיוע.

בכל שאלה אנחנו לשירותך.

בברכה,

מזכירות הוועדה הרפואית

העתק:

פרייברג רסקין עו"ד



דוח ועדה רפואית לערר

ונסה דיאמונד ניניו, מספר זהות 209588847

סניף המגורים	סניף ראשי בת ים	סניף הוועדה	סניף ראשי תל אביב	מספר ועדה	NV-69733-3000	תאריך הוועדה	24/03/2026
--------------	-----------------	-------------	-------------------	-----------	---------------	--------------	------------

פרטים אישיים

שם:	ונסה דיאמונד ניניו	מספר זהות:	209588847	תאריך לידה:	21/07/1981	מגדר:	נקבה	כתובת למשלוח דואר	הרצל 81 דירה 5, בת ים 5948205
טלפון:	054-6896600								

פגימות שהוכרו באירוע איבה

תאריך הפגיעה	19/12/2024	תיאור	קרוסול שמאל
19/12/2024		קרוסול ימין	

ההחלטה בגינה הוגש הערר מתאריך 14/12/2025

נכות רפואית	15.0%	מתאריך	01/01/2026	עד תאריך	
-------------	-------	--------	------------	----------	--

נוכחות בדיון

התובעת נכחה בדיון	התובעת נכחה בדיון
עורך דין נכח בדיון	עורך דין נכח בדיון
הקלטת הדיון	הקלטה הסכימה להקלטה המייצג הסכים להקלטה

משתתפי הוועדה

פרופסור יעקב ביקלס	כירורגיה אורטופדית יו"ר הדיון
פרופסור משה אריה הדני	נירורכירורגיה
ד"ר בוריס נודלמן	כירורגיה כללית
סמדר ביצ'ר	מזכיר הישיבה

דברי התובע

פירוט הליקויים מפי התובע ובאי כוחו

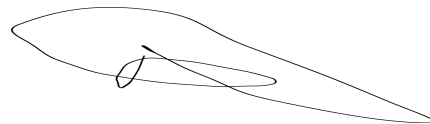
יש בעיה שעדיים מטופלת שלא יודעים מה לעשות. זה מאוד מגביל אותי השמאלי. אני עובדת בגן ילדים, העומס הוא גדול. חזרתי לעבודה כי מה שאני אוהבת ורציתי. אני עדיים בטיפול. מפחדת מאוד להישאר ככה כל החיים. אני רוצה לחזור לעצמי. מגביל אותי בעבודה, בשעות, בהליכה, אני צריכה מקלות. זה מתסכל אותי. קשה לי ללכת. לא יכולה לקפוץ.	לקוח
מאז הפגיעה עודנה בטיפול רפואי. יש שאלה לגבי הצורך התערבות ניתוחית. הותר לה לחזור לעבודה חלקית בלבד.	עורך דין

הצהרה

הצהרה של ונסה דיאמונד ניניו

- אני מאשרת כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: סמדר ביצ'ר, פרופסור משה אריה הדני, ד"ר
בוריס נודלמן, פרופסור יעקב ביקלס
- אני מסכימה להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:



ממצאים

מידע רפואי

US, בדיקה על קולית, עם תיעוד תמונות מתאריך: 03/12/2025

איבר: קרסול

ב. רופא בקהילה - אורטופדיה מתאריך: 28/12/2025

ביקור במכבי שירותי בריאות

ב. רופא בקהילה - אורטופדיה מתאריך: 28/12/2025

US, בדיקה על קולית, עם תיעוד תמונות מתאריך: 03/12/2025

איבר: קרסול

בדיקה

נפוחות בקרסול ימין המודגשת בעיקר בצידו הקדמי והחיצוני. אבדן של 15 מע' בדורזיפלקציה עם כאבים
בקצה הטווח. רגישות במדור הצידי של קרסול שמאל. יציבות שמורה. טווחי תנועה מלאים. יציבות של
הקרסול הימני מלאה.

מסקנות

לאור הממצאים קובעת הוועד הנכות בשיעור 15% בגין רגל ימין 48(3)א2-3 מותאם ו- 10% בגין רגל
שמאל, 48(3)א2.

אבחנות

אבחנות			
אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
-824.8 שבר סגור של הקרסול	ימין	19/12/2024	שם הפגימה: קרסול ימין
-824.8 שבר סגור של הקרסול	שמאל	19/12/2024	שם הפגימה: קרסול שמאל

החלטה

הוועדה הרפואית החליטה לקבל את הערעור על דרגת נכות

קביעת אחוזים רפואיים

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות הנובע מהפגיעה	הערות
מ: 01/01/2026	שבר סגור של הקרסול - ימין	48(3)(א)(II) הגבלה בתנועת פרק הקרסול בצורה בינונית 15%	15% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: . - איבר: גוף עצם הקרסול (טלוס) - צד: ימין
מ: 01/01/2026	שבר סגור של הקרסול - שמאל	48(3)(א)(II) הגבלה בתנועת פרק הקרסול בצורה בינונית 10%	10% צמית	- איבר: גוף עצם הקרסול (טלוס) - צד: שמאל

שקלול הנכות הרפואית

מתאריך	עד תאריך	מידת הנכות	אחוז נכות משוקלל	נכות מיוחדת	שקלול לפטור ממס
01/01/2026		צמית	25%		25%

■ מ- 01/01/2026 ואילך נקבעה לך נכות קבועה של 25%

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: פרופסור יעקב ביקלס

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- אני הרופא המטפל של התובעת
- לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
- לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
- לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:

שם: פרופסור יעקב ביקלס מ"ר 25381

הצהרה של: פרופסור משה אריה הדני

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
 - איני הרופא המטפל של התובעת
 - לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
 - לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
 - לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד
- מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:

שם: פרופסור משה אריה הדני מ"ר 1-12976

הצהרה של: ד"ר בוריס נודלמן

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
 - איני הרופא המטפל של התובעת
 - לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
 - לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
 - לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד
- מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:

שם: ד"ר בוריס נודלמן מ"ר 25304

הצהרה של מזכיר הוועדה: סמדר ביצ'ר

אני מצהירה בזאת כי לא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני ובין התובעת ואיני נמצאת בניגוד עניינים על פי הכללים שקבע המוסד לביטוח לאומי.

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:

שם: סמדר ביצ'ר

נספח | מסמכי הבקשה

שם המסמך	תאריך המסמך
ערר לקוח על איבה	25/01/2026
US, בדיקה על קולית, עם תיעוד תמונות	03/12/2025
ב. רופא בקהילה - אורטופדיה	28/12/2025
ב. רופא בקהילה - תעסוקתי	20/01/2026
ב. רופא בקהילה - פנימי	02/07/2025
בדיקת רופא אורתופד במרפאה	30/06/2025
ב. רופא בקהילה - פנימי	05/06/2025
ב. רופא בקהילה - תעסוקתי	09/04/2025
ב. רופא בקהילה - תעסוקתי	13/01/2026
אישור מחלה	02/04/2025
אישור מחלה	24/02/2025
אישור מחלה	19/12/2024
בדיקת רופא אורתופד במרפאה	17/02/2025
צילום קרסול, מלא, צד אחד	17/02/2025
בדיקת רופא אורתופד במרפאה	13/01/2025
אש. אורטופדיה	26/12/2024
בדיקת רופא אורתופד במרפאה	26/12/2024
צילום קרסול, מלא, צד אחד	13/01/2026
CT, טומוגרפיה ממוחשבת, למעט בדיקות להן קוד מיוחד	23/12/2024
ביקור במלר"ד בבית חולים כללי, תעריף גלובלי	19/12/2024
הודעה על פגיעה בפעולת איבה ותביעה להכרה כנפגע (בל 580)	25/01/2025

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 אחוז נכות מותאם?
מצב שבו נקבע לך ליקוי שמופיע ברשימת הליקויים הרפואיים, אך הרופא מחליט לקבוע לך אחוז נכות אחר - "מותאם".
- 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 ממשרד 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.