

זמן ביצוע הפעולה: 11:01 17/04/2026
מספר תיק: 51915-02-24
סוג מסמך: תחשיבי נזק
מספר אסמכתא למעקב: 30881732

על המגיש לשמור את מספר האסמכתא, על מנת לאתר באמצעותו מידע אודות ההגשה.
לשם כך, באתר נט המשפט (לאחר ההזדהות), יש להפעיל מתפריט "הגשות" את האופציה "הגשות לפי אסמכתא".
המסמך הועבר לבדיקת מזכירות.
מומלץ לעקוב אחר סטטוס המסמך על מנת לוודא שהמסמך נקלט בתיק.

- אם יאושר, יתויק בתיק ומועד ההגשה החוקי יחושב לפי זמן ביצוע הפעולה באתר ולא לפי תאריך האישור במזכירות.
כמו כן, יופק אישור שיוצג בתיקיית תיק נייר.
- אם לא יאושר, תשלח למגיש הודעה על כך.

התובעים:

1. **לירן דבור, ת"ז 215407297**
2. **באסל דבור, ת"ז 037418944**
3. **הודא דבור, ת"ז 040940157**
(הוריו של התובע 1 ומי שהיטיבו את נזקו)
מבית גין, בית גין 2499000

כולם באמצעות ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ"ר 62254)
מרח' אבא הלל 7, רמת גן 5252204
טל': 03-7412358, פקס: 077-3180983
דוא"ל: Office@freiberg-law.com

– נ ג ד –

הנתבעים:

1. **נג'ם ענאן, ת"ז 216181172**
מבית גין, בית גין
באמצעות ב"כ עו"ד שאדי חסן
מרחוב החרושת 48, כרמיאל 21651
2. **קרנית, קרן לפיצוי נפגעי תאונות דרכים**
באמצעות ב"כ עו"ד שגיא, שיפמן, אמסלם ואח'
משד' פל-ים 2, חיפה 3309502
טל': 04-8672982; פקס: 04-8672923
דוא"ל: office@ams-sag.co.il

– נ ג ד –

צדדי ג':

1. **נג'ם ענאן, ת"ז 216181172**
מבית גין 24990, ת.ד. 4079
2. **נג'ם עבדאלה, ת"ז 33705385**
מבית גין 24990, ת.ד. 4079

תחשיב נזק

א. נתונים:

1. התובע 1 יליד 24.2.2006 – נפגע בתאונת דרכים בתאריך 15.3.2023 בהיותו כבן 17 והינו כבן 20 כיום.

2. בעטיה של התאונה קבעו מומחי בית משפט הנכבד את נכויותיו כדלקמן:

א. בתחום הנוירולוגי:

ד"ר דניאל עובד, מומחה בנוירולוגיה אשר בדק את התובע, קבע את נכותו:

- נכות זמנית בשיעור 100% מיום התאונה לתשעה חודשים.
- נכות זמנית בשיעור 50% לארבעה חודשים נוספים.

- נכות צמיתה בשיעור 30% בגין פגיעה קוגניטיבית בתר חבלתית לפי סעיף 32א (1) ג-ד'.
 - נכות צמיתה בשיעור 10% בגין כאבי ראש וסחרחורות לפי סעיף 29 (5) א'.
- כמו כן המליץ על מינוי מומחה בכירורגיה פלסטית/ נוירוכירורגיה לקביעת נכויות נוספות

רצ"ב חוות הדעת, מסומנת "כנספח 1".

ב. בתחום האאג:

פרופ' יונה קרוננברג, מומחה למחלות אף, אוזן וגרון, אשר בדק את התובע, קבע את נכותו:

נכות צמיתה בשיעור 10% בגין טנטון קבוע לפי סעיף 72 (4) (ד) 2.

רצ"ב חוות הדעת, מסומנת "כנספח 2".

ג. בתחום הפסיכיאטרי:

פרופ' יחיאל לבקוביץ, מומחה בפסיכיאטריה, אשר בדק את התובע, קבע את נכותו:

נכות צמיתה בשיעור 10% בגין הפרעת הסתגלות מתמשכת לפי סעיף 34 (ב) 2.

רצ"ב חוות הדעת, מסומנת "כנספח 3".

ד. בתחום הנוירוכירורגי:

פרופ' צבי רפפורט, מומחה בנוירוכירורגיה אשר בדק את התובע, קבע את נכותו:

- נכות צמיתה בשיעור 15% בגין קרניופלטיקה מעל 10 סמ"ר לפי סעיף 36 (6).
- נכות צמיתה בשיעור 5% בגין צלקת עם רגישות למגע לפי סעיף 75 (1) א-ב'.

רצ"ב חוות הדעת, מסומנת "כנספח 4".

ה. בתחום האורתופדי:

ד"ר משה לוינקופף, מומחה בכירורגיה אורתופדית אשר בדק את התובע, קבע את נכותו:

נכות צמיתה בשיעור 10% בגין הגבלה בתנועות עמש"צ לפי סעיף 37 (5)

רצ"ב חוות הדעת, מסומנת "כנספח 5".

נכות רפואית משוקללת: 62.91% לצמיתות.

ב. הבסיס לתחשיב:

3. בנועד התאונה היה התובע 1, קטין, תלמיד תיכון, בבית ספר מקיף בית ג'אן. מצטיין במחשבים, חברותי וספורטאי, אשר במקביל ללימודיו התכוון לשירות צבאי ביחידה מיוחדת.

רצ"ב מכתב מטעם בית הספר, מסומן "כנספח 6"

4. בתאריך 15.3.23 חייב של התובע ומשפחתו התהפכו באחת, הוא נפגע קשות בתאונת דרכים, עם חבלת ראש משמעותית ונזק מוחי, הוא הובהל לבית החולים במצב קשה עם הדרדרות במצב ההכרה, והוחלט להרדימו במיידית ולבצע לו ניתוח כריתה חלקית של הגולגולת (קרניוטומיה) לאחריו הועבר כשהוא מורדם ומונשם עם נקז מוחי להמשך אשפוז במחלקת טיפול נמרץ.

5. לאחר אשפוז בן 7 ימים ולאחר ששב להכרה, הוחלט על העברתו להמשך אשפוז במרכז הרפואי לשיקום-לוינשטיין ברעננה, בליווי הוריו, שם אושפז כשהוא מצונרר עם קטטר ומטופל תרופתית הן כנגד גורמים זיהומיים והן כנגד התקפי פרכוסים והרגעה.

6. התובע אשר סבל מחוסר שקט ומצב נפשי מורכב לאחר התאונה הקשה טופל פסיכיאטרית ורגשית והוחלט על מתן טיפול תרופתי פסיכיאטרי לאיזון והרגעה.

7. התובע אשר סבל מכאבים עזים, קושי בראיה, קושי באכילה ובליעה, קושי בהפקת קול וקשיי זכרון והבנה טופל במסגרת שיקום לוינשטיין, במצב של צורך בהזנה דייסתית/נוזלית וחוסר שליטה על יציאותיו. במקביל, טופל בתחומים האג, הפסיכיאטרי והרגשי, לצד קלינאות תקשורת על מנת לאזן ולהקנות לו כלים לתקשורת וביטוי.



8. לאחר אשפוז ממושך שוחרר התובע לביתו במסגרת שיקום באשפוז יום לצד משפחתו ובסביבה תומכת, הוריו תמכו בו וסעדו אותו, הוא נצרך למעקב אינטנסיבי בבתי חולים, לעזרה מוגברת, התאמות בלימודים והתאמת צרכים, חיזוק פלג גוף ימין, שיפור לצורך הפקת דיבור וויסות רגשי. במקביל הופנו ההורים להדרכת הורים על מנת ללמוד לסייע ולשקם את בנם בהתאם לצרכים השיקומיים הרפואיים.

9. מאז התאונה סובל התובע מכאבי ראש עזים, מסחרחורות, מהתקפי זעם, קשיי שינה ופלאשבקים, מכאבים בשתל, מצלקת מכאיבה ומכערת, מחוסר ביטחון ודימוי עצמי נמוך, מגבר חסון ומקובל חברתית הפך לשברירי, נמנע ממפגשים חברתיים, מרבה להסתגר בביתו, התובע יצטרך לעבור ניתוח ראש נוסף, והוא סובל מחששות מפני עתידו הרפואי

10. במועד התאונה היה התובע תלמיד כיתה יא' – וכנהוג בקרב בני גילו לשלב עבודות זמניות הן במהלך שנה"ל והן במהלך חופשות הקיץ והחגים יהא זה נכון וצודק לפסוק פיצוי בגין הפסדי השתכרותו בעבר.

11. בעטייה של התאונה התקשה התובע מאד בהשלמת חוק לימודיו, הישגיו נפגעו פגיעה קשה, דבר שישפיע על עתידו

12. כאמור, עובר לתאונה התובע היה מועמד לשירות צבאי משמעותי בסיירת, אך כתוצאה מהתאונה נקבע כי אינו כשיר והופטר משירות, על פי הלכת נעים נ' ברדה (ע"א 357/80 נעים נ' ברדה, פ"ד לו(3) 762), יש לפצותו עבור אובדן תמיכת הצבא בשיעור 70% במכפלת שכרו (בענייננו השכר הממוצע ברוטו-הח"מ).

רצ"ב הודעה על פטור משירות צבאי, מסומנת "כנספח 7".

ג. נכותו התפקודית והעולה מחוות דעת המומחים:

13. פרופ' יחיאל לבקוביץ, מומחה בית המשפט הנכבד בתחום הפסיכיאטריה אשר בדק את התובע קובע בחוות דעתו כדלקמן:

" ניכר כי מאז תאונת הדרכים התעוררה תחושת מצוקה מוגברת המאפיינת את ההפרעה ההסתגלותית ממנה סובל מר דבור. התסמינים כוללים קשיי הסתגלות למצבים יומיומיים, השפעה מסוימת על התפקוד החברתי והנפשי, לצד הגבלה בתפקוד התעסוקתי. יתר על כן, ההפרעה הנפשית ממנה סובל מר דבור משפיעה עליו במגוון היבטי החיים.

בתחום התעסוקתי – קיים אובדן כושר עבודה לצמיתות (אציין כי לא הוצג בפניי מסמך המאשר זאת ח.ל). נוסף על כן, תואר: "משחק כדורגל וציפה לטוס לשחק עם קבוצת בגרמניה אך בעקבות התאונה התבטלה השתתפותו".

בתחום התפקודי- מתאר פגיעה תפקודית ובעיות זעם. לדבריו: " רוב הזמן בחדר... דיכאון, כעס וזעם... אף אחד לא מוכן לסבול אותי ובמיוחד מצבי הרוח שאני עובר. האחים שלי סובלים מהתקפי הזעם שלי, הם חוששים שאני אפגע בהם".

בתחום הבינאישי- מתוארת התבודדות, פגיעה בדימוי עצמי. לדבריו: "מאז התאונה אני סגור עם עצמי. רוב הזמן בחדר, הקשר עם המשפחה נפגע. דיכאון, כעס וזעם. כל פעם שאחד החברים שלי מתגייס נכנס למצב נפשי קשה ושואל את עצמי למה הם כן יכולים ואני לא. מספר החברים שלי ירד... אני מגיע למצב שאני לא מזהה מי מולי". (ההדגשות לא במקור- הח"מ)

14. גם מומחה ביהמ"ש הנכבד התחום הנוירולוגיה, ד"ר דניאל עובד, מעריך בחוות דעתו כי כתוצאה מהפגיעה המוחית, יתפתחו נזקים תפקודיים שונים:

"פגיעה באונות מצחיות גורמת לרוב לתסמונת פרונטלית ו- Dis-Executive Syndrome – DES שהביטויים שלה מתחלקים לשלוש קטגוריות: קוגניטיבית, רגשית והתנהגותית.

בתחום הקוגניטיבי עיקר הקשיים הם ביכולות התכנון, הארגון וההנמקה (חשיבה קונקרטית). הביטוי הוא קושי לפעול באופן יעיל ומכוון למטרה. קושי זה יתבטא במיוחד כשעולות בעיות ובמצבים חדשים. בנוסף, קיימת פגיעה בתפקוד הקשב וזיכרון העבודה והאטה משמעותית במהירות החשיבה.

בתחום הרגשי עיקר הקושי הוא במנגנונים של וויסות רגשי והתפרצויות זעם.

בתחום ההתנהגותי עיקר הקושי הוא בשליטה בדחפים. **הביטוי הוא התנהגות אימפולסיבית**, כלומר קושי בעיכוב תגובה. חשוב לציין שקיימת אינטראקציה הדדית וחפיפה בין הקטגוריות הללו. כך למשל הקושי לקרוא את נקודת המבט של האחר עקב חשיבה קונקרטית, עשוי להוביל לתגובה אימפולסיבית, שאינה יעילה לסיטואציה הבין אישית. כתוצאה מכך החוויה תהיה של תסכול, ללא יכולת לווסת את רגשות הכעס והזעם שעולים בעקבות השתלשלות זו.

כפי שעולה מסיכום המרכז שיקום בגליל מתאריך 26.11.23, מר דבור לא שב ללימודים ונמנע מיצירת קשר עם חברים. האב דיווח על נטייה להתפרצויות זעם, קשיים בריכוז וליקוי ביכולת הזיכרון. הוא לא נקלט במערכת הלימודים, ולמעשה אינו פעיל ונמצא ללא הפעלה מרבית שעות היום בביתו, עם קשרים חברתיים מוגבלים

15. בעטייה של התאונה הפך התובע מתלמיד מצויין, המשלב עבודה, ספורט ואימונים לשיפור היכולות במטרה לשרת ביחידה מובחרת, לנכה אשר חלומותיו התנפצו באחת, הפך לתלוי בעזרת הזולת, זקוק לטיפולים ומעקב במספר תחומים, נזקק לנטילת תרופות רבות, הוא לא סיים בגרות, הופטר משירות צבאי, עתידו האישי והתעסוקתי לוטים באפילה.



16. בשים לב לאופי פגיעותיו כפי שבאו לידי ביטוי בתיעוד הרפואי ובקביעות המומחים, התובע לא מצליח להשתלב בעיסוק כלשהו הן בשכר והן שלא בשכר. וזאת חרף נסיונות שהולידו תסכול רב והחמרה במצבו הנפשי ובסימפטומים הנוירולוגיים.

17. בהתחשב באמור ובשים לב לנכויותיו המשמעותיות במספר תחומים, יטענו התובעים כי נכותו התפקודית של התובע 1 הינה בשיעור 100%.

18. בעניין זה מופנה בית המשפט הנכבד לת"א 3228-05-12 **אלעד ארם נ' הפול** (פורסם בנבו):

"...יתכן ובחינת תפקודיות כל אחת מנכויותיו הרפואיות של התובע, כשהיא עומדת בפני עצמה, אינה מגעת כדי אחוזי הנכות הרפואית, אולם מכלול פגיעותיו ונכויותיו של התובע גורמות הגבלה של ממש בתפקודו וביכולתו להשתכר. פגיעתו של התובע בתאונה משלבת נכויות הן בפן הפיזי והן בפן הנפשי". (פסקה 43).

19. על אף הזמן שחלף מהתאונה לא הצליח התובע 1 להשתלב במסגרת כלשהי מחמת מגבלותיו.

20. על אף שאין בכך ראיה, אך גם ועדות המוסד לביטוח לאומי קבעו את נכותו לצמיתות ואת אי כושרו בשיעור 100% לצמיתות.

רצ"ב החלטת המוסד לביטוח לאומי מסומנת "כנספח 8".

21. ראו גם ע"א 7168/07 נאיף בריה נ' מנורה חברה לביטוח בע"מ (פורסם בנבו); ע"א 3049/03 ג'רוסיאן נ' רמזי, פ"ד נב (3) 792 (1995), ע"א 2113/90 אדלר נ' סוכנויות דרום בע"מ (לא פורסם) ע"א 4919/09 עיסא עזאם נ' דנית בר (לא פורסם, 14.6.2011) למשל ע"א 2577/14 פלוני נ' המאגר הישראלי לביטוחי רכב בע"מ [נבו] (11.1.2015).

22. בהתאם להלכה (10064/02 מגדל חברה לביטוח בע"מ ואח' נ' רים אבו חנא ואח' (פורסם בנבו)), בעניינם של קטינים, יחושב פוטנציאל שכרו על בסיס השכר הממוצע במשק, אשר עומד כיום על 13,517 ₪ ברוטו, בהתחשב בעובדה שהישוב בו הוא מתגורר- בית ג'אן הוא ישוב הזכאי להטבת מס, ועל כן שכרו יחושב על 13,517 נטו.

23. כן, בשים לב לאופי נכויותיו ולנסיבותיו האישיות כמפורט לעיל נכויותיו כולן, בפני עצמן וקל וחומר בכללותם תפקודיות והשפעתן על התובע 1, על חייו בהווה ובעד תום ימי חייו משמעותית ומכרעת.

ראו גם ע"א 5148/05 קוגלמס נ' לוי פורסם בנבו, 9873/06 כלל חברה לביטוח נ' פפו (פורסם בנבו).

24. התובעים 2 – 3, הורי התובע 1, נאלצו לשהות עם בנם, ונדרשו לסייע לו בביצוע פעולות היומיום (הלבשה, רחצה, הגיינה, ניידות) וזאת לצד המשך ניהול ביתם וטיפול בילדיהם הנוספים, התובע 2, עובד מערכת הבטחון/רפאל (באמצעות חברה מעסיקה)- נאלץ לקחת חופשות ממושכות, ומשגמרו לו ימי המחלה, נאלץ לצאת לכשבעה חודשי חופשה ללא תשלום לצורך הטבת נזקי גופו של בנו. גם התובעת 3 אשר עובדת במשמרות כקופאית, נאלצה לצאת לימי חופש וימי מחלת ילד, עבדה בהיקף נמוך הן בימים והן בשעות ונגרמו לו הפסדי שכר.

25. עובר לתאונה השתכר התובע 2 בממוצע 10,347 ₪ בחודש (כערכו ב2/23), כאמור בעטיה של התאונה התובע לא עבד למעלה משבעה חודשים ויש לפצותו בגין ראש נזק זה.

רצ"ב תלושים 11/22-2/23,1-4/24 מסומנים "כנספח 9".

רצ"ב תלושי שכר התובעת 3, מסומנים "כנספח 10".

26. כאמור, התובעים 2-3 נאלצו לצמצם משמעותית את היקף עבודתם לסיוע וסיעוד בנם הקטין, בנוסף נאלצו להיעזר בסיוע מבני משפחה וגם בסיוע בתשלום לצורך השגחה על ילדיהם הנוספים.



ד. התחשיב

1. הפסדי השתכרות בעבר

כמפורט בסעיף 9, הפסד עבודה בעבר, עבודות בחופשים וכו' - ע"ב גלובלי
בעבר, בתקופת הצבא (גיל 18 - 20.8)

13,517 ₪ X 0.7 X (חודשים) 32

₪ 302,780

₪ 42,000 הפסד מענק שחרורו והטבות - ע"ב גלובלי

2. הפסדי השתכרות התובע 1 בעתיד (מגיל 21 ועד 67) -

13,517 ₪ X 301.38 (מקדם היוון ל-46 שנים) -

₪ 4,073,753

3. הפסדים בתקופת הפנסיה

לפי שיעור של 12.55% על פי צו ההרחבה בדבר הגדלת ההפרשות לביטוח פנסיוני במשק 2016, לפי
חוק הסכמים קיבוציים, התשי"ז-1957 -

₪ 511,256

4. הוצאות רפואיות בעבר ובעתיד לרבות נסיעות לטיפולים רפואיים -

לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה, נזקק התובע לאשפוזים ממושכים, מכוניס וטיפולים משקמים, שיקום חינוכי, מזון מותאם, נטילת תרופות לשיכוך כאב ולאזון פסיכיאטרי, כן נזקק לביצוע בדיקות וטיפולים רבים, השגחה, סיעוד, הזנה. כפי שפורטו בחוות הדעת, בשים לב להתארכות והתמשכות התורים הניתנים במסגרת קופת החולים, על מנת לקבל טיפול ובכך להקטין את נזקיו יכול ויזדקק התובע לשאת בעלויות בגין טיפולים ובדיקות במסגרת פרטית.

התובע יזדקק בעתיד לטיפולים תרופתיים לשיכוך כאב, למעקב במרפאות ובמכוניס שונים, פיזיותרפיה, התעמלות, ריפוי בעיסוק, מעקב פסיכולוגי, טיפולי פסיכותרפיה, בדיקות שמיעה, קלינאי תקשורת, כמו גם טיפולים אחרים שאינם מכוסים ע"י המבטחת לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי.

₪ 180,000 ע"ב גלובלי לעבר ולעתיד -

5. עזרת הזולת

בעטיה של התאונה סובל התובע מנכויות רבות, בשים לב לאופי המגבלות, לאשפוזים הממושכים, לאשפוז שיקום/הביתי, זקוק התובע להשגחה מלאה ותמיכה בביצוע פעולות בסיסיות, הן מצד אפוטרופסיו הטבעיים, והן בעזרה נוספת בתשלום לצורך ביצוע פעולות יומיומיות שונות וענייני משק ביתו

התובעים 2-3 היטיבו ומיטיבים את נזקי גופו, בין היתר, מי שמסייעים ועוזרים בניהול משק ביתו, ניהול שגרת יומו והתמודדות יומיומית על כל המשתמע מכך, כולל תקופות ממושכות של האכלה, רחיצה והלבשה.

התובע עודנו מתקשה בביצוע פעולות יומיומיות, ובניהול משק ביתו. הוא נאלץ להיעזר בבני משפחתו לצורך ביצוע פעולות יומיומיות שונות והוא יזקק לעזרת הזולת גם בעתיד, לרבות השגחה, הסעות וסיוע עובר במהלך ולאחר טיפולים רגשיים, טיפולים רפואיים והשלכותיהם. כן, בעתידו התובע יזקק לעזרה בניהול ביתו וניהול משפחתי העתידית, עזרה בשכר בהתייחס לעתיד ולשנים הרבות שעוד נכונות לו ובצידם האתגרים הרבים בהם יתקל בשים לב למצבו הקשה והמורכב.

*לפנים משורת הדין

בהתאם לפסיקה הנוהגת, יש ליתן פיצוי בגין עזרה המושטת לנפגע מצד קרוב משפחתו. בפסק דינו של בית המשפט העליון בענין ע"א 142/89 "יוסף גמליאל ואח' נ' אושיות חברה לביטוח בע"מ ואח'" נפסק כי "הלכה היא, שבאם נפגע לא העסיק עובד לעזרה שהיה זקוק לה, בגלל חוסר אמצעים כספיים, "על בית המשפט לעשות אומדן של הסכום המגיע כפיצוי נאות בעד העזרה שניתנת על ידי בן-הזוג או בני משפחה אחרים של הניזק ולפסוק סכום זה לטובת הניזק" (ע"א 93/73 שושני נ' קראוז פסקי דין כ"ח(1), 277 בעמ' 280 מול האות א' ובעקבותיו ע"א 23/84 (לא פורסם)). הוא הדבר בעניננו."

בת"א (מחוזי מרכז) 36106-02-18 פלוני נ' גינדי החזקות בע"מ (פורסם בנבו 26.6.2022) נדון עניינו של תובע שנקבעה לו נכות בשיעור 65% נוירולוגית ונפשית, עם חולשה קלה בארבע הגפיים שגורמת למגבלה בתפקוד יומי בסיסי כולל הליכה, אך אינו מרותק למיטתו, ויכול להתנייד בעזרת קביים ולבצע תפקוד יומי בסיסי באופן עצמאי, כולל מוטוריקה עדינה, ולטפל בעצמו. וכאשר עד לפסק הדין לא הועסקה עזרה בשכר - התחשב בית המשפט במצבה הכלכלי של המשפחה, שאינה יכולה לממן עזרת זולת מכיסה, נפסק פיצוי של 2,500 ₪ לחודש לעבר ו- 2,400 ₪ לחודש לעתיד.

ראה גם ע"א 7099/16 פלוני נ' ד"ר אהוד רוזנר (פורסם בנבו) פסקה 27 לפסה"ד ואזכוריה.

בתקופת העבר- עזרה בהיקף של 2,400 ₪ לחודש - 86,400 ₪

בעתיד עזרה בהיקף של 1,800 ₪ לחודש X 336.644 (מקדם היוון 61 שנים) - 605,959 ₪

הפסדי התובעים 2-3 – שווי ההטבה (כמפורט בס' 23-25 לעיל)-

שווי ההטבה שהוענקה ע"י התובעים 2-3
11,307.4 ₪ (כערכו היום) X עשרה חודשים 113,074 ₪

בגין הפסד שעות נוספות, ירידה בהיקף העבודה וניצול ימי חופשה ומחלה – ע"ב גלובאלי –

₪ 40,000

6. התאמת דיור-

מחמת מגבלותיו הנובעות מהתאונה, בשים לב למגבלותיו ונכותו-נזקקו להוצאות בגין התאמת דיור, בהתקנת מעקות בטיחות בבית, בהנגשה על פי צורך של התובע 1 לחדר נפרד ויזקק גם בעתיד, עת יעבור למקום מגורים עצמאי, למקום מגורים מוגש.

בעבר ובעתיד על בסיס גלובאלי -

₪ 120,000

7. ניידות-

מחמת מגבלותיו הנובעות מהתאונה, בשים לב למגבלותיו ונכותו-נזקק להוצאות בגין שימוש מוגבר במוניות ולהסעות מיוחדות ויזקק לכך גם בעתיד.

בעבר ובעתיד על בסיס גלובאלי -

₪ 110,000

8. כאב וסבל- על בסיס 62.91% נכות, בתוספת 66 ימי אשפוז-

₪ 173,369

סה"כ - 6,388,591 ₪




אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעים

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: חוות דעת נירולוגית (עמודים 12 עד 26)	12
נספח 2: חוות דעת אף אוזן וגרון (עמודים 28 עד 30)	28
נספח 3: חוות דעת בתחום הפסיכיאטריה (עמודים 32 עד 42)	32
נספח 4: חוות דעת בתחום הנירוכירורגי (עמודים 44 עד 47)	44
נספח 5: חוות דעת בתחום האורתופדיה (עמודים 49 עד 51)	49
נספח 6: מכתב מטעם בית הספר (עמודים 53 עד 53)	53
נספח 7: אישור פטור משרות (עמודים 55 עד 55)	55
נספח 8: קביעת נכות ואי כושר לצמיתות (עמודים 57 עד 57)	57
נספח 9: תלושי שכר התובע 2 (עמודים 59 עד 60)	59
נספח 10: תלושי שכר התובעת 3 (עמודים 62 עד 65)	62
נספח 11: תמונות התובע 1 (עמודים 67 עד 72)	67



נספח 1 :

חוות דעת נוירולוגית

(עמודים 12 עד 26)



Dr. Daniel Oved
Neurologist
Headache and Facial Pain Unit, Director

ד"ר דניאל עובד
מומחה בנוירולוגיה
מרכז רפואי תל אביב

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 7-1540729-2

ד"ר עובד דניאל-	מומחה בנוירולוגיה
תעודת מומחה-	26106
רישיון לעסוק ברפואה-	34949
השכלה רפואית-	בוגר הפקולטה לרפואה, הטכניון, חיפה, והתמחות בנוירולוגיה במחלקה הנוירולוגית בבית החולים בילינסון קמפוס רבין

קיצור פרטי המקצועיים-

- רופא בכיר ומנהל המרפאה לכאב ראש ופנים במרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי, בי"ח איכילוב.
- חבר הנהלה (Board of Directors) של האיגוד העולמי לכאב ראש (International Headache Society).
- חבר בפאנל מומחים למחקר בנושא כאבי ראש באקדמיה האירופאית לנוירולוגיה - EAN.
- מארגן ויושב ראש הכינוס הבינלאומי השנתי IHSI בנושא כאבי ראש ופנים.
- חוקר ראשי במחקרים קליניים (Clinical Trials) בנושא כאבי ראש ומיגרנה.
- עורך משנה בכתב העת המדעי Journal of Oral & Facial Pain and Headache.
- חבר בוועדת סל התרופות של האיגוד הנוירולוגי בישראל.
- מרצה בכנסים בינלאומיים רבים בעולם בנושא כאבי ראש ופנים.
- חבר בחברה הבינלאומית לכאבי ראש - IHS.
- חבר בחברה האמריקאית לכאבי ראש - AHS.
- חבר וועדה רפואית לעררים במוסד לביטוח לאומי.
- חבר בוועדה הרפואית העליונה במשרד הביטחון.

חוות הדעת הוכנה בהתאם למינוי כב' השופטת שרון צנציפר הלפמן מבית המשפט המחוזי מרכז-לוד בתיק ת"א 51915-02-24 לירן דבור נ' קרנית ואח'.

תאריך הבדיקה- 25.03.25.

ייצוג התובע- עו"ד אריאל פרייברג, frei.ariel@gmail.com
ייצוג הנתבעת- עו"ד א. אמסלם, אמסלם שגיא משרד עו"ד, office@ams-sag.co.il

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

עמדו לרשותי המסמכים הרלוונטיים הבאים:

1. דו"ח רפואי צוות מד"א מתאריך 15.03.23.
2. מכתב שחרור מלר"ד המרכז הרפואי לגליל מתאריך 15.03.23 (מסמכי נתבעת עמוד 75).
3. מכתב שחרור סיעודי טפנ"צ ילדים המרכז הרפואי לגליל מתאריך 22.03.23.
4. מכתב שחרור רפואי מחלקת טפנ"צ ילדים המרכז הרפואי לגליל מתאריך 22.03.23 (מסמכי נתבעת עמוד 64).
5. סיכום ביקור מרפאת פה ולסת המרכז הרפואי לגליל מתאריך 24.04.23.
6. מכתב שחרור פיזיותרפיה המרכז הרפואי לשיקום בית לוינשטיין מתאריך 03.05.23.
7. מכתב שחרור ריפוי בעיסוק המרכז הרפואי לשיקום בית לוינשטיין מתאריך 09.05.23.
8. מכתב שחרור רפואי המרכז הרפואי לשיקום בית לוינשטיין מתאריך 16.05.23.
9. סיכומי ביקור מרפאה נוירוכירורגית המרכז הרפואי לגליל מהתאריכים 16.05.23, 02.08.23.
10. סיכומי ביקור רופא כללי ד"ר סגיר בהא קופ"ח מאוחדת מהתאריכים 24.05.23, 14.06.23, 10.07.23, 06.08.23, 22.10.23, 05.11.23.
11. סיכומי ביקור רופא נוירולוג ד"ר אבו סאלח עלי קופ"ח מאוחדת מהתאריכים 23.01.25, 12.08.24, 09.11.23, 22.06.23.
12. תוצאות בדיקת שמיעה מכון 'חמד' מתאריך 27.06.23.
13. תוצאות בדיקת CT ראש המרכז הרפואי לגליל מתאריך 16.07.23.
14. סיכום ביקור רופא א"ג ד"ר אל חטיב נידאל קופ"ח מאוחדת מתאריך 05.11.23.
15. סיכום ביקור מרכז GRC מתאריך 26.11.23.
16. סיכומי ביקור רופא כללי ד"ר בדראן ג'מיל קופ"ח מאוחדת מהתאריכים 04.12.23, 22.05.24.
17. סיכום ביקור רופא כללי ד"ר עבד רביע קופ"ח מאוחדת מתאריך 07.02.24.
18. סיכום ביקור רופא אורתופד ד"ר ח'יר נג'יב קופ"ח מאוחדת מתאריך 07.11.24.
19. סיכום ביקור רופא עיניים ד"ר עבאס נזיה קופ"ח מאוחדת מתאריך 18.11.24.
20. פרוטוקול דיון וועדה רפואית המוסד לביטוח לאומי מתאריך 21.12.23 (מסמכי נתבעת עמוד 124).
21. תיק רפואי כללי עובר לתאונה הנידונה.

פרטי המקרה:

בן 19, רווק, תושב בית ג'אן, לא עובד. אנמנזה בסיוע האב באסל דבור מ.ז. 03741894-4. בתאריך 15.03.23 נסע בריינג'ר עם חבר, החבר שנהג בריינג'ר איבד שליטה, והתנגש לדבריו חזיתית ברכב שנסע בנתיב הנגדי. פונה ע"י מד"א לחדר המיון במרכז רפואי הגליל.

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

בדו"ח רפואי צוות מד"א מיום התאונה - "... בהגיענו למקום הנ"ל יושב מחוץ לריינג'ר. לדברי הסובבים ת"ד בין רכב פרטי לריינג'ר. קינמטיקה רצינית. כאשר נשאל איפה כואב מצביע על הצוואר. בבדיקה בהכרה מלאה... ללא סיפור של הקאות... מעט שפשופים בגפיים תחתונות. הנ"ל משתף פעולה רק כשפונים אליו... שקלול GCS 13... תגובת דיבור 3- משמיע מילים... טיפולים שניתנו: לוח גב, מקבע ראש, צווארון, קיבוע. חיבור למוניטור... לדברי האב הבן ספורטי (נשאל עקב הדופק). הוגדר בינוני עקב קינמטיקה... בינוני יציב המודינמית... יעד: בית חולים... נהריה... מלר"ד כירורגי..."

במכתב שחרור מלר"ד המרכז הרפואי לגליל מיום התאונה (מסמכי נתבעת עמוד 75) - "... הכרה מעורפלת מגיב רק לכאב... המטומה תת עורית בקרקפת משמאל... תאונת דרכים לא ברור מנגנון, נמצא על יד טרקטורון יושב. הובא למיון על ידי צוות מד"א. בחדר הלב בוצע FAST פורש כשילי... מועבר לסיטי כל גופי. אובחן דימום גדול עם שבר תוך מוחי. הורדם והונשם ועבר בדחיפות לחדר ניתוח..."

במכתב שחרור סיעודי טפנ"צ ילדים המרכז הרפואי לגליל מתאריך 22.03.23 - "... תאריך קבלה למיון: 15/03/2023... יעד השחרור: למוסד בית לוינסטיין... המשך שיקום..."

במכתב שחרור רפואי מחלקת טפנ"צ ילדים המרכז הרפואי לגליל מתאריך 22.03.23 (מסמכי נתבעת עמוד 64) - "... התקבל לאחר חבלת ראש קשה בעקבות תאונת דרכים. סבל מדימומים סבדוראלי ואפידורלי משמאל, בנוסף לדימומים פרנכימטיים משמאל עם סטייה של קו אמצע וסימני הרניאציה אונקלית. עבר ניתוח נוירוכירורגי דחוף לניקוז ההמטומות האפידורליות והסבדורליות, קראניוקטומיה והכנסת קטטר ICP. התקבל ליחידתנו מורדם ומונשם, טופל לפי פרוטוקול נוירו-פרוטקטיבי למניעה/ מיזעור נזק מוחי שניוני. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים לאורך כל תקופת הניטור. לאחר כ 72 שעות הופסקו הרגעות ועבר אקסטובציה במהלך תקין. חזר להכרה עם GCS סביב 12. ממלא פקודות ופוקח עיניים ספונטנית, מוציא קולות ולא נשמעו מילים ברורות. יציב המודינמית לאורך כל אשפוזו. כעת נושם הספונטנית ושומר על סיטורציות תקינות באוויר חדר. הוחל פרוטוקול נידוד מוקדם, הורד לכורסא. ללא בעיות מטבוליות פעילות. חודשה כלכלה דרך הפה. מעביר יציאות אך עדיין נזקק לקטריזציה של שלפוחית השתן. מועבר כעת למסגרת שיקומית במרכז הרפואי לוינסטיין..."

בתאריך 24.04.23 נבדק במרפאת פה ולסת המרכז הרפואי לגליל - "... ביקורת אחרי אשפוז לאחר פגיעה בתאונת דרכים-חבלת ראש קשה, בנוסף שברי זיגומה משמאל ללא תזוזה... ב-16.3.2023 הגיע למיון עם חבלת ראש קשה ע"ר תאונת דרכים, דימום סובדורלי ואפידורלי משמאל, דימומים פרנכימטיים משמאל, עם סימני לחץ (סטיית קו אמצע, הרניאציה אונקלית). בטיפול נמרץ התקבל מורדם ומונשם מחדר ניתוח לאחר קרניוקטומיה וניקוז המטומות אפידורלית וסבדורלית משמאל. הכנסת קטטר ICP... לפי דו"ח מד"א מדובר בתאונת דרכים בין רכב פרטי לריינג'ר. קינמטיקה קשה. בהגעת צוות מד"א המטופל ישב מחוץ לרכב. גלזגו מוערך 13 בשטח. כנשאל על כאבים הצביע על הצוואר... באנמנזה ע"י

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

חברים שהיו מעורבים בתאונה- נמסר שהחליקו בכביש דו סיטרי בתוך הכפר, מהירות משוערת בין 50-60 קמ"ש, התנגשו בחלק צדדי של רכב שנסע ממול, הרכב שלהם התהפך, לירן התיישב בכיסא אמצעי ללא חגורה, הראש שלו התנגש בשמשה, לא נצפה איבוד הכרה אך שתק כל הזמן. כאמור התקבל ליחידתנו מחדר ניתוח לאחר קניוקטומיה, ניקוז המטומה סבדורלית והכנסת קטטר ICP. הושאר נקז תת קרקפתי. מהלך הניתוח תואר כתקין ללא סיבוכים. טרם קבלתו ליחידה הושלם CT ביקורת לאחר הניתוח מבחינת הנירוכיורגים משביע רצון...הגיע לביקורת, בבדיקתו ללא תלונה על כפל ראייה, מ/א קריוטומי משמאל, מעבר לעיוות בראש הפנים סימטריות, פתיחת פה תקינה ותנועות לסת חופשיות, ללא תלונה על ירידה בתחושה בפנים. בחלל הפה סגר תקין וללא רגישויות במישוש וסטבולרי. לסיכום, המשך מעקב בעוד 6 חודשים במידת הצורך..."

במכתב שחרור פיזיותרפיה המרכז הרפואי לשיקום בית לוינשטיין מתאריך 03.05.23 - "...ב. 15.3.23 אושפז בט.ג ילדים/ נהריה לאחר תאונת דרכים קשה עם טרקטור כשהמטופל יושב בכיסא האחורי בלי חגורה והראש שלו התנגש בשמשה. GCS בשטח 13. TBCT - שבר דחיסה פרונטלי-טמפורלי-פריאטלי משמאל, דימום סאבדורלי ותת עכבישי משמאל עם סטיית קו אמצע לימין. הרניאציה אונקלית. שברים מרובים בעצמות הפנים...פנים- שברים משמאל, שבר בעצם פרונטלית. שבר בעצם פריאטלית עם תזוזה. השבר מתמשך לקיר הלטרלי של ארובת העין משמאל ולסינוס ספנואידלי משמאל ומימין. שברים בקיר הקדמי של סינוס ספנואידלי מכל צד. שבר בקיר אחורי של סינוס ספנואידלי משמאל, שני שברים בזיגומה השמאלית. לאור חשד לשבר בתעלה הקרוטיד בוצע CTA ראש וצוואר שיצא תקין. עבר ניתוח קרניוקטומיה וניקוז המטומה סבדורלית. CT ראש ביקורת- קונטוזות פרנקימטיות ודימום תת עכבישי משמאל נראים ללא שינוי. הודגם מוקד דמם במוחות משמאל בולט יותר. חדרי המוח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי. עבר אקצטובציה לאחר 72 שעות והופסק ההרגעות וחזר להכרה. 6 ימים לאחר האישפוז הוצאה זונדה והתחילו האכלה OP באופן הדרגתי, שתה מים ואכל כלכלה רכה ללא בעיות בליעה... הציג תמונה של DI וטופל עם DESMOPRESSAN. לאחר מכן הציג תמונה של CEREBRAL SALT WASTING וקיבל נתרן עם שיפור... ביעוץ אא"ג לא התרשמו מה- CT שיש קו שבר בעצם טמפורלית וחללי האוזן התיכונה והמסטואיד מאורר. המלצות: המשך טיפול ב- KEPPRA מניעת... המשך טיפול אנטיביוטיקה ב- CEFAMEZINE 500... תכנון קרניופלסטיקה והחזרת עצם בהמשך מול הנירוכיורגים. התקבל למחלקתנו לניסיון שיקומי ב- 23.3.23...בעיות עיקריות בשחרור: סימני אטקסיה קלים יד ימין+ רגל ימין- ליקוי קל שליטה ובקרה. MILD RT HEMIPARESIS (יד ומעט רגל). ליקוי תחושת ימין. מצב פונקציונאלי בשחרור: בית"י 122/126. עצמאי בכל התפקודים. עמידה עצמאית פונקציונאלית- SF קל לימין שאר המרכיבים קרובים לנורמה. הליכה- מתהלך באופן עצמאי על כל סוגי המשטחים ללא אביזר עזר. SIDE FLEXION קל לימין. תנועות גו מופחתות. תנועה מופחתת ביד ימין בזמן ההליכה. מדרגות- עצמאי...דומיננטיות ימין. ימין- יד תפקודית עם ליקוי בשליטה ובקרה. שמאל- עצמאי תפקוד מלא. פונקציות גבוהות- לא נבדקו בנתיים...מצב פיזיקלי בשחרור- תנועה אקטיבית: גפיים עליונות ימין- 5/5 עם ליקוי קל

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

בשליטה ובקרה. שמאל 4/5. גפיים תחתונות- ימין 4/5, שמאל 4+5/5 טווחים מלאים- ולגוס במרפק ימין לדבריו מולד. טונוס מעט נמוך בימין. מבחני הפרעות תנועה- בימין- דיסמטריה קלה ואוברשוט, דיאדוכינקזיס חיובי. אצבע אף שמאל- דיסמטריה קלה מאוד. עקב ברך- אי דיוק קל בימין. בשמאל תקין. תחושה- כף יד ימין היפואסטזיה, ללא הכחדה (עמו כן תחושה ירודה לחום וקור אבל מרגיש). תחושה עמוקה תקין פרט למבחן אגודל חלקי. סטריוגנזיס חלקי. שאר תחושה תקינה. גת"י תחושה תקינה. מהלך האשפוז- התקבל בתאריך 22/03/2023 בקבלתו יושב על כ"ג...מסיע למרחקי חדר בעזרת גפיים עליונות (מתקשה בימין עקב ליקוי בשליטה ובקרה) תפקודי מיטה ביצע באופן עצמאי באיטיות. הליכה, עמידה ומדרגות בהשגחה... במהלך האישפוז לירן קיבל טיפול פיזיותרפי יומיומי ובהמשך 3 פעמים בשבוע... כמו כן הודרך והושם דגש על תרגול תחושת וחיזוק יד ימין, טרם תירגל פונקציות גבוהות. חלה דינמיקה חיובית משמעותית במצבו הפונקציונלית והפיזיקלי... לצורך השגת המטרות הנ"ל ממליצה לשילוב במסגרת לפעילות גופנית בקהילה...".

במכתב שחרור ריפוי בעיסוק המרכז הרפואי לשיקום בית לוינשטיין מתאריך 09.05.23- "...אושפז במחלקתנו לאחר תאונת דרכים שגרמה לחבלת ראש טראומטית, עבר קרניוקטומיה משמאל...מהלך האשפוז: לירן טופל בריפוי בעיסוק באופן פרטני יומיומי. מבחינה מוטורית-תחושתית מטרת הטיפול הייתה לשפר תחושה וכוח בכף יד ואצבעות ימין לצורך שיפור התפקוד הידני הדיסטלי בדגש על מוטוריקה עדינה ותפקוד גרפו מוטורי. מבחינה קוגניטיבית המטרה הייתה שיפור תפקודים קוגניטיביים בסיסיים וגבוהים (לצד הקשיים השפתיים) לצורך שיפור יכולת הלמידה ועצמאותו בהתנהלות היומיומית. במהלך האשפוז חל שיפור מהיר במצבו וביכולותיו של לירן. לירן לווה ע"י אביו, הגיע לטיפולם ושיתף פעולה לרוב, אך יש לציין כי התנהלותו מושפעת ממצב רגשי (גורם לעיתים להתפרצויות זעם או הימנעות). בחלק ניכר מהאשפוז לירן ומשפחתו היו לביליים לגבי המשך התהליך במוסדנו ולבסוף ביקשו להשתחרר לאחר 6 שבועות. מצב בשחרור: ניידות- מתהלך ללא אביזר עזר. גף עליון ימין דומיננטי- טווחים פאסיבים מלאים, טונוס תקין, תנועות מלאות בכל כיווני התנועה בכוח מלא למעט חולשה קלה באצבעות, קושי קל בביצוע מניפולציה תוך ידנית. תחושה- חל שיפור אך התחושה עדיין ירודה בהשוואה לשמאל. מזהה וממקם מגע בכל הגוף למעט חוסר עקביות בזיהוי באזור DIP של האצבעות. סטראוגנזיס- שיפור אך עדיין קיים קושי בזיהוי חפצים קטנים. תחושת טמפרטורה ירודה. גף עליון שמאל שמור. אבחוני זריזות מה 19.4.23 BOX & BLOCKS ימין 62 קוביות, שמאל 54 קוביות (נורמת גיל 77.6/80.3). 9 hole peg test - ימין 25 שניות, שמאל 24 שניות (נורמת גיל 17.1/16.9). FDT - ימין 37 שניות, שמאל 26 שניות- נמוך מהמצופה לגילו. תפקוד ידני: יד ימין הדומיננטית תפקודית במידה טובה אך לא מלאה עקב הליקוי התחושת וקושי במניפולציה תוך ידנית. יד שמאל תפקודית באופן מלא. גרפו מוטורי- חל שיפור בהשוואה לקבלה באחיזה, בהעתקה ובכתיבה. אחיזת טריפוד דינמי תקינה ביד ימין. איכות קו טובה. יד עזר עקבית. סיבולת כתיבה- בבדיקה בערבית (30.4.23) העתיק 106 מילים במשך 10 דקות, כתב קריא וברור אך מעט לא מאורגן, התעייף לקראת הסוף ניכר בעיצוב הכתב. בבדיקה בעברית (1.5.23) כתב 80 מילים, כתב יד מאורגן אך במובנות חלקית (לדבריו של



יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

לירן שונה מכתב היד טרם התאונה). מצב קוגניטיבי: ערני משתף פעולה, ניכר קושי בדיבור בשל אפרקסיה לדיבור, יוזם יותר דיבור ברמת משפט קצר בעברית, בערבית מצליח להביע את עצמו בצורה משמעותית יותר. בעברית מתקשה יותר בשיום ובשליפת מילים (לדבריו לא זוכר את המילים). הבנה שמורה. חל שיפור בקריאה ובהבנת הנקרא. התמצאות מלאה בזמן ובמקום. מתנהל באופן עצמאי יותר במחלקה ובביה"ח. אך עדיין נעזר בליווי מרחוק של האביב במעקב אחר לו"ז הטיפולים. במדד RANCHO תפקוד תואם רמה 9 (התנהגות מכוונת, הולמת: עזרה נגישה ע"פ בקשה) - משלים משימות אישיות מוכרות, מכיר ומודע ללקויות המפריעות להשלמת משימות אך לעיתים נדרש לעזרה נגישה כדי לצפות בעיה, מתרגש בקלות, סובלנות וסוף תסכול נמוך. תפקודים בסיסיים על פי ביצועיו ועל פי ממצאי אבחון DLOTCA חוזר-תפיסה חזותית ומרחבית, פרקסיס בסיסי, ארגון חזותי מוטורי תקינים. תהליכי חשיבה-חל שיפור אך לעיתים נצפים קשיים קלים בתהליכי מיון והכללה. חל שיפור ביכולת התייחסות לכמה משתנים ובביצוע אינטגרציה לצורך תהליך הסקת מסקנה. תפקודים ניהוליים-בעת ביצוע משימות מציג יכולות טובות של תכנון ובקרה אך לעיתים עדיין זקוק לתיווך. מעט פסיבי. בהתנהלותו נצפה קושי בוויסות הרגשי בוויסות ההתנהגות (מושפע ממצב רגשי סביב הקושי לקבל את מצבו), מתבטא בהתפרצויות כעס וזעם או שמסתגר. בתאריך 3.5.23 הועבר אבחון BADS... להערכת תפקודים ניהוליים התקבל ציון 23/24 הנמצא בממוצע גבוה לפי קבוצת בני גילו. מביצוע ניתן להתרשם מיכולת פתרון בעיות ושיפוט תקינים. במטלות של ארגון ותכנון נצפה קושי קל-מיהר לגמור את המטלה ולא עשה בקרה על הביצוע שלו. קשב תקין לא נצפה קושי. זיכרון לא נתפס קושי. בתאריך 18.4.23 הועבר אבחון RBMT... בערבית להערכת תפקודי זיכרון יומיומיים, התקבל ציון 24/24 תקין. אינטראקציה חברתית-במהלך האישפוז המעיט ביצירת אינטראקציה עם ילדים אחרים במחלקה גם כאשר יכולת הדיבור השתפרה. BADL-עצמאי בפעולות היומיום הבסיסיות. IADL: שימוש בסיסי בכסף מזומן תקין. נהיגה-טרם התאונה החל שיעורי נהיגה. טרם חזרה לנהיגה מומלצת התייעצות עם רופא וביצוע הערכת כשירות לנהיגה. לירן שוחרר לבקשתו ולבקשת אביו. המלצות לשחרור: המשך טיפול בריפוי בעיסוק במסגרת אינטנסיבית רב דיספלינרית, לצורך: המשך שיפור תפקוד דיסטלי ביד ימין הדומיננטית (שיפור תחושה, כוח וביצוע מניפולציה תוך ידנית), שיפור היכולת הגרפ-מוטורית. ליווי במהלך חזרתו לשגרה ולמסגרת לימודית בדגש על מצב קוגניטיבי תפקודי ויכולת למידה. מומלצות התאמות בלימודים לאחר ביצוע הערכת צרכים בלמידה כמו תוספת זמן הפחתת חומר נלמד, מבחן בע"פ. בשל הקושי בתפקוד הגרפ מוטורי זקוק לתוספת זמן במטלות הדורשות כתיבה. יש לשקול מעבר להקלדה. עידוד לחזרה לפעילות חברתית... נהיגה... מומלצת התייעצות עם רופא וביצוע הערכת כשירות לנהיגה..."

במכתב שחרור רפואי המרכז הרפואי לשיקום בית לוינשטיין מתאריך 16.05.23 - "... תאריך שחרור בפועל 07/05/2023... ב 15.3.23 אושפז בט.נ ילדים/נהריה לאחר תאונת דרכים קשה עם טרקטור כשהמטופל יושב בכיסא האחורי בלי חגורה והראש שלו התנגש בשמשה... סיכום ודיון... מ/א תאונת דרכים עם חבלת ראש טראומתית, שבר דחיסה פרונטלי-סמפורלי-פריאטלי בגולגולת, דימום סובדוראלי ותת עכבישי משמאל. עבר קניוקטומיה

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

משמאל. ריאות- קונטוזיות ריאתיות. שברים מרובים בעצמות הפנים גרם לחולשה דיסטלית בגפה עליונה מימין והפרעות דיבור ובליעה. התקבל למחלקתנו ב 22.3.2023. בקבלתו: עירני, מבולבל, אי שקט, מתקשר באמצעות ג'סטות. מתמצא בעצמו, לא בזמן, מקום או סיטואציה, אפרקציה BLF. פציאליס מרכזית מימין. קושי בבדיקה קוגניטיבית בשל שיתוף פעולה, טווחים מלאים ב-4 גפיים, טונוס תקין. תנועות אקטיביות מבודדות ב-4 גפיים עם כוח גס 5 פרט ל אצבעות ביד ימין לא מצליח ליישר אצבעות כוח גס 3. אטקציה מימין, שיווי משקל לקוי גם בישיבה וגם בעמידה. מבחינה תפקודית: נזקק לעזרה מלאה בתפקודי יומיום, נייד בכיסא גלגלים, נזקק לעזרה מלאה בהסעתו, ללא שליטה עם סוגרים, עם קטטר קבוע. FIM סה"כ 40/126, מוטורי 14/91, קוגניטיבי 26/35. במהלך האישפוז: נוירולוגיה: ב 15.3.23 אושפז בט.נ ילדים/ נהריה לאחר תאונת דרכים קשה עם טרקטור כשהמטופל יושב בכיסא האחורי בלי חגורה והראש שלו התנגש בשמשיה. GCS בשטח 13. TBCT- שבר דחיסה פרונטלי-טמפורלי-פריאטלי משמאל, דימום סאבדורלי ותת עכבישי משמאל עם סטיית קו אמצע לימין. הרניאציה אונקלית. שברים מרובים בעצמות הפנים. לאור חשד לשבר בתעלה הקרוטיד בוצע CTA ראש וצוואר שיצא תקין. עבר ניתוח קרניקטומיה המטומה סבדורלית. CT ראש ביקורת- קונטוזיות פרנקימטיות ודימום תת עכבישי משמאל נראים ללא שינוי. הודגם מוקד דמם במוחן משמאל בולט יותר. חדרי המוח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי. ב 23.4.23 בוצע CT מוח בשניידר: אחרי קרניוטומי פרונטו-טמפורו-פריאטלית משמאל. קולקציה סאב-דורלית צלולה בעובי 7 מ"מ. ללא עדות לדמם חדש. אנצפלו-מלציה כתמית באיזור הניתוח, בעיקר פרונטלית משמאל. חללי ה CSF ברוחב תקין, קו האמצע שמור. הציסטערנות פתוחות, המעבר הקרניוצרביקלי תקין. מבנה היפופלסטי של הסינוס המקסילרי השמאלי. עיבוי רירית קל. ביקורת נוירוכירורגיה נהריה ב 10.5.2023 עם CT מוח. פרכוסים: במכתב שחרור מנהריה ללא דיווח על פרכוסים, התקבל עם 500 KEPPRA מ"ג X2, במהלך האישפוז ללא פרכוסים. EEG ב 30.3: בוצעה בדיקה בהירות בשיתוף פעולה תקין רקע מעט לא סדיר, סימטרי מורכב מפעילות אלפא אחורית 10 מ/ש מעורב במעט פעילות טיטא. אין שינוי בנישום יתר ולא בגירוי אור. לסיכום: תרשים בגדר הנורמה. לא נרשמה פעילות אפילפטיפורמית יש להמשיך טיפול ב KEPPRA, לאחר קרניופלסטיקה יש לשקול הורדה הדרגתית עד להפסקה. בליעה: יום טרם שחרור מאשפוז קודם הוצאה זונדה והתחיל האכלה PO כן הדרגתי, כשאתה המים והחל כלכלה רכה ללא בעיות בליעה. בקבלתו מדווחים על קושי בבליעה, שתייה ומרקמים אחרים. בדיקת בליעה ע"י קלינאית תקשורת: מותר PO מוצק נוזל דליל... בהמשך שיפור. מה 19.4.2023 מותרת אכילה ושתייה של כל המרקמים. סוגרים: שתי: באשפוז המקדים בוצעו 2 ניסיונות לגמילה מקטטר ללא הצלחה. התקבל אלינו עם קטטר שתי. ב 29.3.2023 בוצע בהצלחה הוצאת קטטר. בשלב זה שליטה מלאה... יציאות מסודרות...א"ג: שברים מרובים בפנים- שברים משמאל, שבר בעצם פרונטלית. שבר בעצם פריאטלית עם תזוזה. שבר בעצם טמפורלית עם תזוזה. השבר מתמשך לקיר הלטרלי של ארובת העין משמאל ולסינוס ספנואידלי משמאל ומימין. שברים בקיר קדמי של סינוס ספנואידלי מכל צד. שבר בקיר האחורי של סינוס ספנואידלי משמאל, שני שברים בזיגומה שמאלית. בייעוץ א"ג באשפוז המקדים לא



יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

התרשמו מהCT שיש קו שבר בעצם טמפורלית וחללי האוזן התיכונה והמסטואיד מאוורר. הומלץ להשלמת בדיקת שמיעה כולל טימפנומטריה 24.5.2023 בשניידר. פה ולסת: לאור השמרים בפנים היה קושי בבדיקת פה ולסת באשפוז מקדים. ביקורת במרפאת חוץ פה ולסת נהריה ב 24.4... המשך מעקב... במהלך האישפוז התפרצויות זעם היה במעקב וטיפול ע"י פסיכיאטר... הוחל טיפול ב RISPERDAL... עם שיפור... דינמיקה נוירולוגית ותפקודית: במהלך האישפוז חלה דינמיקה משמעותית מוטורית, קוגניטיבית ובתחום השפתי והמכניקה של הדיבור. בשל מצבו הרגשי והקושי להמשיך באשפוז מלא רחוק מהבית, לירן ומשפחתו החליטו להשתחרר. לירן משתחרר לביתו במצב כללי טוב עם המלצות להמשך טיפול שיקומי אינטנסיבי בפיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, קלינאי תקשורת, טיפול רגשי ע"י פסיכולוגית שיקומית, הדרכת הורים מעקב פסיכיאטר ומעקב נוירוכירורגיה בנהריה (קרניופלסטיקה)... המשך מעקב ע"י רופא מטפל, המשך טיפול תרופתי קבוע, המשך מעקב מעבדתי... בדיקת שמיעה עם טימפנומטריה... המשך טיפול בריפוי בעיסוק... המשך טיפול בפיזיותרפיה לצורך: שיפור שיווי משקל ברמות גבוהות, שיפור סיבולת, חיזוק צד ימין, שיפור תחושה יד ימין, פונקציות גבוהות... המשך טיפול לשיפור הפקת הדיבור ברמת שיחה בדגש על שיפור מהירות ההפקה..."

בתאריך 16.05.23 נבדק במרפאה נוירוכירורגית המרכז הרפואי לגליל- "... מגיע לביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופריאטלית וטמפורלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נוירולוגי. הקרניופלסטיקה רכה. הסיטי מוח נראה מצוין אין רמז של הדימום התוך מוחי שהיה לו בהגעתו. כעת אנו צריכים לבצע קרניופלסטיקה והוסבר למטופל ואבא שנעשה לו שתל מלאכותי כדי לבצע הקרניופלסטיקה. שוקלים גם בשימוש של העצמות שלו שנשמרו ב-80 מעלות... לא היו פרכוסים אבל נשמור לו את הקפרה עד לאחר הקרניופלסטיקה... מקבל גם RESPOND... למעשה היו לו התקפי זעם. המטופל כעת בבית ויתחיל הוא שיקום בנהריה או כרמיאל... המטופל יעבור ניתוח קרניופלסטיקה בעתיד הקרוב..."

בתאריך 24.05.23 נבדק ע"י רופא כללי בקופ"ח- "... ב 16.5.23 בשעות אחה"צ ביקרתי אצל לירן דבור בן 17 בביתו שבכפר בית-ג'ן. לירן נפגע בראשו נוסע בטרקטורון בתאריך ה 15.3.23. נגרם לו נזק קשה במוח אשר חייב התערבות ניתוחית שנעשתה עוד באותו יום. לאחר מכן הוא קיבל טיפול שיקומי בביה"ח לוינשטיין במשך כחודש וחצי וישתחרר בטרם עת לפי בקשת בני המשפחה... קיים חסר ניכר של עצם באזור הפרונטו-טמפורו-פריאטלי משמאל. אני גם משתף פעולה וממלא אחר הוראות הבודק. הוא מתקשה לדבר ונראה שקיימת בעיה בשליפת מילים... תחושת הפנים שמורה משני צידיה... תחושת המגע לקויה באצבעות כף היד הימנית הדומיננטית..." הונפקה הפניה לאישפוז יום שיקומי.

בתאריך 14.06.23 נבדק ע"י רופא כללי בקופ"ח- "... מתלונן על כאבי ראש, סחרחורות, כאבי צוואר, כאבי גב, חולשה ביד ימין. במעקב שיקום, נוירולוג, נוירוכירורג, אא"ג, ופה ולסת. יופנה לייעוץ במסגרת הקופה. בנוסף עצבנות יתר, ועקב מצבו אחרי פגיעה קשה יופנה לייעוץ פסיכיאטר. טשטוש ראייה משמאל לייעוץ עיניים..."

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

בתאריך 22.06.23 נבדק ע"י רופא נוירולוג בקופ"ח- "...ב 15.3.23 עברת תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש. היה בבי"ח הנהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דקומפרסיה. היה בשיקום בבי"ח בית לוינשטיין. כרגע נמצא בשיקום בייתי. בחודש 7.23 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל. הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב..."

בתאריך 27.06.23 בוצעה בדיקת שמיעה במכון 'חמד'- "...אוזן ימין שמיעה תקינה. אוזן שמאל ליקוי שמיעה מעורב קל..."

בתאריך 10.07.23 נבדק ע"י רופא כללי בקופ"ח- "...אושפז במחלקתנו באופן אלקטיבי לצורך ניתוח קרניופלסטיקה בהחזרת מתלה עצם מלאכותי משמאל. המטופל מוכר למחלקתנו מ/א חבלת ראש קשה בתאונת דרכים ב 03/2023 עם דמם סובדוראלי ואפידורלי מלווה קונטוזיות במספר מוקדים בהמיספירה משמאל, סטיית קו האמצע והרניאציה אונקלית. נותח לדקומפרסיה משמאל ועבר הכנסת ICP בהמשך הוצא ICP, מטופל חזר להכרה ועבר אסטובציה, התאושש והועבר לכירורגית ילדים, בביקורת מרפאה אחרונה מטופל כמעט א-תסמיני למעט חולשה קלה מאוד ביד ימין, פצע ניתוחי נראה תקין. ב CT מוח ביקורת מ 23/4 ספיגה מלאה של דימומים, מודגם אזור מלציה קורטיקלי תתקורטיקלי באזור פרה מוטורי משמאל. ב 02/07/2023 התקבל למחלקתנו ועבר ניתוח בערב יום קבלתו, מהלך ניתוחי תקין, הושאר נקז תת עורי שהוצא 36 שעות אחרי הניתוח. CT מוח בתר ניתוחי משביע רצון, לאחר הניתוח עבר ליחידת ט"נ ילדים להמשך השגחה אחרי הניתוח, במשך אשפוז או השלים כיסוי אנטיביוטי סביב ניתוחי בציפמזין, אירוע של פרכוס כללי, קיבל מנה אחת של דורמיקום, בהמשך קיבל ההמעסה של קפרה... מאז ללא פרכוסים. לאחר שסיים השגחה במסגרת ט"נ ילדים הועבר למחלקה תנו לה תוך המשך טיפול השגחה. במשך אשפוז או יציב המודינמית ונשימתית... בבדיקתו ללא החמרה נוירולוגית במצבו, בעת הניתוחי במראה תקין. התחיל להתנייד באופן חופשי במחלקה... ללא בחילות או הקאות. במצב סה"כ משביע רצון משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות... המשך טיפול בקפרה למניעת פרכוסים... משככי כאבים לפי הצורך, חופשת מחלה חודש ימים, רפיה וניהול במסגרת קהילתית אמבולטורית לאחר שבועיים מנוחה בבית, ביקורת פצע והוצאת תפרים במסגרת מחלקה נוירוכירורגית בתאריך 16/7/2023 CT... מוח לא חומר ניגוד ביקורת בעוד חודש..."

בתאריך 16.07.23 בוצעה בדיקת CT ראש המרכז הרפואי לגליל- "...מ/א קרניוטומיה פריאטלית משמאל. מעט מאלסיה בסמוך. חדרים ציסטרנות וחריצים קיימים. אין עדות לסטיית קו האמצע. ההבדלה בין החומר האפור ללבן שמורה..."

בתאריך 02.08.23 נבדק במרפאה נוירוכירורגית המרכז הרפואי לגליל- "...המטופל מגיע היום חודש לאחר קרניופלסטיה. CT מוח ללא עדות לנוזל תוך גולגולתי. עדיין חולשה קלה ביד ימין ודיספאזיה קלה ON-OFF המטופל מרוצה ומרגיש טוב. מטופל עם קפרה אבל לא היו פרכוסים. המטופל עדיין צריך להשלים את השיקום שלו וריפוי בעיסוק ודיבור במכון ללא

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

אשפוז. סה"כ כולנו מרוצים. אין מניעה ממנו לנסוע לחו"ל או לטוס אבל קודם נראה מה קורה עם הפסקת קפרה..."

בתאריך 06.08.23 נבדק ע"י רופא כללי בקופ"ח- "... עדיין סובל מהתקפי סטרס וזעם היה אצל פסיכיאטר ולא היה מרוצה יקבע תור לפסיכיאטר אחר..."

בתאריך 22.10.23 נבדק ע"י רופא כללי בקופ"ח- "... כעת הגיע עקב אי שקט, התקפי זעם, כאבי ראש מעירים משנה. במעקב פסיכיאטר PRIZMA...RISPOND ... משתף פעולה, נפילות באזור המצח מצד שמאל... בבדיקה היום רושם לצעיר אחרי תאונת דרכים קשה עם פגיעה בראש. מאז התאונה יש שינוי במצבו הנפשי. בבדיקה היום עולה באבחנה מבדלת הפרעת הסתגלות עם מרכיב רגשי וחרדתי, הפרעת חרדה, גם פגיעת ראש... כאמור כתוצאה ממצבו יש לו קושי להסתגל אל מסגרות אשר זה מתבטא באימפולסיביות וחוסר סבלנות ועקשנות..."

בתאריך 05.11.23 נבדק ע"י רופא כללי בקופ"ח- "... לאחר מעורבות בתאונת דרכים ב 3.2023. מדובר בפגיעת ראש, דימום מוחי, עם ניתוחי ראש. מאז התאונה תלונות של ירידת שמיעה, צפצוף וטנטון. לדברי האב הבן עם התקפי זעם, כאבי ראש, ירידה במצב הרוח. הוסבר על צורך מעקב פסיכיאטר, נוירולוג, נוירוכירורגיה נהריה...ZALDIAR...FOLEX..."

בתאריך 05.11.23 נבדק ע"י רופא א"ג בקופ"ח- "... לאחר מעורבות בתאונת דרכים ב 3.2023. מדובר בפגיעת ראש, דימום מוחי עם ניתוחי ראש. מאז התאונה תלונות של ירידת שמיעה, צפצוף וטנטון. בדיקת שמיעה 27623 מימין תקין. משמאל: ירידה SN עד 30 דב' בתדרים נמוכים עם החמרה בעלייה של התדרים עד 35 דב'. SRT 30 שמאל, 10 מימין. דיסקרמינציה 100% דו"צ... לסיכום: מופנה המשך ההערכה ע"י בדיקת שמיעה חדשה בשל תחושת החמרה בשמיעה..."

בתאריך 09.11.23 נבדק ע"י רופא נוירולוג בקופ"ח- "...ב 15.3.23 עברת תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש. היה בבי"ח בנהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל עבר דקומפרסיה. היה בשיקום בבי"ח בית לוינשטיין. כרגע נמצא בשיקום ביתי. בחודש 7.23 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל. הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב... עבר השתלת עצם פרונטלית משמאל. לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז. נמצא במעקב פסיכיאטרי...ATTENT..."

בתאריך 26.11.23 נבדק במרכז GRC- "...בקשה להמשך תוכנית שיקום...ב 15.3.23 נפגע בעיות או רכוב על טרקטור עם חברים...הועבר לאשפוז לשיקום בבית חולים לוינשטיין (שוחרר ב 17.5.23). חל שיפור כללי בתפקוד, אך טופל בשל אי שקט בשלב ראשון בריספרידל...הפרעות בבליעה ובלעיסה...מדווח על טישטוש בעין ימין...מאז שהשתחרר לבית ההורים לא שב ללימודים ולא הוחל בלימוד בבית קשר עם בית הספר, ברם לא הובהר מהן תוכניות להשתלבות שם. נמנע מיצירת קשר עם חברים. בתוכנית בתחילת יוני ביצוע ניתוח קרניופלסטיקה...פעיל בשתי הידיים אך חלש יותר מימין...הליכה מסורבלת ואיטית.

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

תנועות מעט מגושמות...10.9.23...האב מדווח נטייה להתפרצויות שמיוחסות בעיקר לקושי בהתמודדות עם רעש- רגישות מוגברת לרעשים. כמו כן נמסר שלאחר הניתוח האחרון מוסר על ירידת יכולת השמיעה באוזן שמאל וכן פגיעה בראייה בעין שמאל... הוא מדווח על קשיים בריכוז וליקוי ביכולת הזיכרון. הוא לא נקלט במערכת הלימודים... למעשה אינו פעיל ונמצא ללא הפעלה מרבית שעות היום בביתו. בקשרים חברתיים מוגבלים. המלצות: להשלים את כל הבירורים הרפואיים בהקדם האפשרי. להפנות אותו למערך טיפול ייעודי לנפגעי מוח- מרכז 'גשר' בתפן, שבו ניתן יהיה לבצע הערכה קוגניטיבית עדכנית שתאפשר לנתב אותו למערך טיפול רגשי וקוגניטיבי מותאם ובהתאם הוא במקביל להיות בקשר עם המערך החינוכי לשילובו שם... פיזיותרפיה: המטופל במצב פיזי משביע רצון ללא בעיות ש"מ, כוח גס שמור, טווחים מלאים, סיבולת ירודה מעט, כושר ירוד. אין מטרות תפקודיות אך עם זאת, חשוב שהמטופל ימשיך אצלנו לקבל טיפול עקב צורך בקלינאות תקשורת וטיפול קוגניציה. ריפוי בעיסוק: ... נצפה שיפור קל ותפקודו של לירן אך עדיין נזקק להמשך טיפול. לפי דיווח המטופל מתקשה בשליפת מילים ויש לו קושי בזיכרון לטווח קצר... המשיך עבודה על קשיי השליפה שיפור יכולת הקריאה בקול רם. הכתיבה קצת איטית... בשיחה עם לירן עלה צורך לטיפול פסיכולוגי, לירן משתף כי עדיין חולם בלילה על התאונה, הוא מתעורר ובוכה, משתף שהוא מאוכזב בגלל שהוא לא מסוגל לעבור מבחני בגרות ולכן לא התאפשר לו לימודים אקדמיים, עוד משתף כי לפעמים הוא נכנס ללחץ ומתפרץ..."



בתאריך 04.12.23 נבדק ע"י רופא כללי בקופ"ח- "...ב 15.3.23 עברת תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש. היה בבי"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דקומפרסיה. היה בשיקום בבי"ח בית לוינסטיין. עבר השתלת עצם פרונטלי משמאל. לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז. בנוסף לעצבנות יתר עם סחרחורות ואי שיווי משקל..."

פרוטוקול דיון וועדה רפואית המוסד לביטוח לאומי מתאריך 21.12.23 (מסמכי נתבעת עמוד 124)- "...לקוח: עברתי השתלת עצם בגולגולת ב 2/7/2023, מאז אני סובל מטינטון וליקוי שמיעה, הרופא המליץ על משקפיים. דומיננטי ביד ימין, הבעיה יותר בצד שמאל, יש לי כאבי ראש מצד ימין...אב: הוא ממשיך לקחת כדורים, מה שמדאיג אותי זה התקפי הזעם, הוא לא יכול להשתלב בחברה ואנחנו לא מצליחים, לפני שבוע כמעט השכנים שלי הזמינו משטרה, מבחינת זיכרון הוא לא זוכר, אתמול אמר שהוא מרגיש שהשתל זז, יש לו מוגבלות והיה שחקן כדורגל אך עקב התאונה שעבר הוא לא יכול להמשיך... מוגבל בראייה ובשמיעה... יש לו גם גמגום ובעיה בדיבור, היו לו כאבי שיניים והוא לא מוכן ללכת לרופא. יש לו בעיית שכחה..."

בתאריך 07.02.24 נבדק ע"י רופא כללי בקופ"ח- "... כאבי ראש צד שמאלי בצד של הניתוח. מבקש משככי כאבים. חידוש מרשמים... ללא חסר נוירולוגי גס..."

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

בתאריך 22.05.24 נבדק ע"י רופא כללי בקופ"ח- "... עדיין תלונות על אי נוחות בפנים מצד שמאל, עם התקפי עצבנות וחוסר היענות. קליקים וטינטוני אוזניים במיוחד בלילה. הפרעות שינה עם חוסר ריכוז...".

בתאריך 12.08.24 נבדק ע"י רופא נוירולוג בקופ"ח- "... עדיין תלונות על אי נוחות בפנים מצד שמאל, עם התקפי עצבנות וחוסר היענות. קליקים וטינטוני אוזניים במיוחד בלילה. הפרעות שינה עם חוסר ריכוז... בדיקה ללא שינוי. ינסה ELATROLET 10. מעקב נוירוכירורגי...".

בתאריך 07.11.24 נבדק ע"י רופא אורתופד בקופ"ח- "... כאבים בפלג גוף שמאל מזה הרבה זמן. ברקע מאת"ד ב 15.3.23 עם דימום מוחי עבר ניתוח. עם נזק שארתי וחולשה בפלג גוף שמאל. עבר שיקום ממושך ברעננה עם שיפור טוב במצבו... הליכה אטקטית על בסיס רחב. צוואר רגישות במישוש הגבלה בתנועות. כוח גס ביד שמאל 4/5 בכל קבוצות השרירים, תחושת נימול לא ספציפית... כתף שמאל רגישות במישוש רגישות פרה וירטברלית משמאל ומעל עצם השכם. כאבים בתנועה פסיבית ואקטיבית עם הגבלה בתנועות לכל הכיוונים סמני RC. עמ"ש מותני רגישות במישוש רגישות פרה וירטברלית, הגבלה בתנועות. כוח גס ברגליים 4+/5 החזרים תקינים... המשך טיפול לחיזוק שרירים ושיפור טווחי תנועה...".

בתאריך 18.11.24 נבדק ע"י רופא עיניים בקופ"ח- "... רקע מעורבות בתאונת דרכים מאז ירידה בראייה לדבריו...".

בתאריך 23.01.25 נבדק ע"י רופא נוירולוג בקופ"ח- "... החמרה ניכרת בכאב ראש משמאל במקום ניתוח החזרת העצם...".

תלונותיו כיום-

1. התקפים של כאבים במחצית ראש שמאל, מרגיש שהשתל זז, עוצמה 8-9/10, מלווים ברגישות לאור ולרעש. משך התקף כחצי יום. תדירות כמעט יומיומית. נוטל אקמול, אדביל- הטבה חלקית. לא סבל לדבריו מכאבי ראש קודם לתאונה.
2. סחרחורת לא סיבובית כמעט יומיומית, לא יציב בהליכה. החמרה בשינוי מנח הראש והגוף. צפצופים באוזן שמאל.
3. קשיי ריכוז וזיכרון. לדברי האב לא כשיר למבחני הבגרות. שוכח לקחת תרופות. 'מרחף' לפעמים.

רקע קודם- אין מה לציין.

בבדיקה נוירולוגית:

דפורמציה ברקה שמאל עם שתל פלסטי, רגישות ניכרת למגע בצלקת ברקה שמאל, תנועות עיניים מלאות, ללא ניסטגמוס, פנים סימטריות, לשון מרכזית, אין דלדול שרירים, טונוס וכוח

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

גס פרוקסימלי ודיסטלי תקין, החזרים שווים, אין החזרים פתולוגיים, תחושה שטחית שמורה, אין סטראוגנזיס, מבחני מוחון תקינים, הליכה יציבה. רומברג שלילי.

דיון ומסקנות:

מר דבור היה מעורב בתאונת דרכים קשה עם 'ריינג'ר' בתאריך 15.3.23 עת ישב על הכיסא האחורי בלי חגורה, ונחבל בראשו, ככל הנראה משמשת הרכב. בבדיקת CT שברים מרובים בעצמות הפנים, שבר דחיסה בעצם הגולגולת המצחית-רקתית-קודקודית משמאל, דימום סאבדורלי ותת-עכבישי משמאל עם סטיית קו אמצע לימין, והרניאציה אונקלית. לאור חשד לשבר בתעלה הקרוטיד, בוצע CTA ראש וצוואר שיצא תקין. עבר ניתוח קרניוקטומיה וניקוז הדם. CT ראש ביקורת- קונטוזיות פרנכימטיות ודימום תת עכבישי משמאל.

בתאריך 23.03.23 הועבר לשיקום בבית לוינשטיין כשהוא סובל מחולשה קלה והפרעת תחושה ביד ורגל ימין. במכתב שחרור ריפוי בעיסוק המרכז הרפואי לשיקום בית לוינשטיין מתאריך 09.05.23 נרשם כי טונוס השרירים והכוח הגס בשחרורו תקין, למעט חולשה קלה וקושי בזיהוי חפצים בכף יד ימין (סטראוגנזיס). בהערכה קוגניטיבית- אבחון DLOTCA - תפיסה חזותית ומרחבית, פרקסיס בסיסי, ארגון חזותי מוטורי- תקינים. תהליכי חשיבה- חל שיפור אך לעיתים נצפים קשיים קלים בתהליכי מיון והכללה. חל שיפור ביכולת התייחסות לכמה משתנים ובביצוע אינטגרציה לצורך תהליך הסקת מסקנה. תפקודים ניהוליים- בעת ביצוע משימות מציג יכולות טובות של תכנון ובקרה אך לעיתים עדיין זקוק לתיווך. מעט פסיבי. בהתנהלותו נצפה קושי בוויסות הרגשי בוויסות ההתנהגות (מושפע ממצב רגשי סביב הקושי לקבל את מצבו), מתבטא בהתפרצויות כעס וזעם או שמסתגר. בתאריך 03.05.23 הועבר אבחון BADS להערכת תפקודים ניהוליים, התקבל ציון 23/24 הנמצא בממוצע גבוה לפי קבוצת בני גילו. מביצוע ניתן להתרשם מיכולת פתרון בעיות ושיפוט תקינים. במטלות של ארגון ותכנון נצפה קושי קל- מיהר לגמור את המטלה ולא עשה בקרה על הביצוע שלו. קשב תקין, לא נצפה קושי. בתאריך 18.4.23 הועבר אבחון RBMT בערבית להערכת תפקודי זיכרון, התקבל ציון 24/24 תקין. אינטראקציה חברתית- במהלך האשפוז המעיט ביצירת אינטראקציה עם ילדים אחרים במחלקה גם כאשר יכולת הדיבור השתפרה. BADL-עצמאי בפעולות היומיום הבסיסיות. IADL: שימוש בסיסי בכסף מזומן תקין. טופול בקפרי למניעת פרכוסים. אין תיעוד על פרכוסים במהלך אשפוזו, ובכלל. בבדיקת CT מוח חוזרת מתאריך 23.4.23 - מצב לאחר קרניוקטומיה פרונטו-טמפורו-פריאטלית משמאל. קולקציה סוב-דורלית צלולה בעובי 7 מ"מ. ללא עדות לדמם חדש. אנצפלומלציה באזור הניתוח, בעיקר פרונטלית משמאל. בתאריך 14.06.23 נבדק ע"י רופא כללי בקופ"ח, והתלונן לראשונה על כאבי ראש, צוואר וגב, סחרחורת וחולשה ביד ימין. בתאריך 02.07.23 אושפז במחלקה נוירוכירורגית באופן אלקטיבי לצורך ניתוח קרניופלסטיקה להחזרת מתלה עצם מלאכותי משמאל. מהלך ניתוחי תקין. בתאריך 26.11.23 נבדק במרכז שיקום בגליל, נרשם כי לא שב ללימודים. נמנע מיצירת קשר עם חברים. פעיל בשתי הידיים אך חלש יותר מימין. הליכה מסורבלת ואיטית. תנועות מעט מגושמות. האב מדווח נטייה להתפרצויות שמיוחסות בעיקר לקושי בהתמודדות



יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 7-1540729-2

עם רעש (רגישות מוגברת לרעשים). דיווח על קשיים בריכוז וליקוי ביכולת הזיכרון. הוא לא נקלט במערכת הלימודים. למעשה אינו פעיל ונמצא ללא הפעלה מרבית שעות היום בביתו, עם קשרים חברתיים מוגבלים.

מר דבור מייחס לתאונה זו התקפים של כאבים במחצית ראש שמאל, סחרחורת וקשיי ריכוז וזיכרון, כמפורט לעיל.

מדובר אם כן בתאונת דרכים עם חבלת ראש קשה שכללה שברים מרובים בעצמות הגולגולת והפנים, דימום תוך גולגולתי ממושט, וסימני חבלה ברקמת המוח, בפרט באונה מצחית משמאל. פגיעה באונות מצחיות גורמת לרוב לתסמונת פרונטלית ו- Dis-Executive Syndrome – DES שהביטויים שלה מתחלקים לשלוש קטגוריות: קוגניטיבית, רגשית והתנהגותית. בתחום הקוגניטיבי עיקר הקשיים הם ביכולות התכנון, הארגון וההנמקה (חשיבה קונקרטיית). הביטוי הוא קושי לפעול באופן יעיל ומכוון למטרה. קושי זה יתבטא במיוחד כשעולות בעיות ובמצבים חדשים. בנוסף, קיימת פגיעה בתפקוד הקשב וזיכרון העבודה והאטה משמעותית במהירות החשיבה. בתחום הרגשי עיקר הקושי הוא במנגנונים של ויסות רגשי והתפרצויות זעם (ר' מכתב שחרור ריפוי בעיסוק המרכז הרפואי לשיקום בית לוינשטיין מתאריך 09.05.23). בתחום ההתנהגותי עיקר הקושי הוא בשליטה בדחפים. הביטוי הוא התנהגות אימפולסיבית, כלומר קושי בעיכוב תגובה. חשוב לציין שקיימת אינטראקציה הדדית וחפיפה בין הקטגוריות הללו. כך למשל הקושי לקרוא את נקודת המבט של האחר עקב חשיבה קונקרטיית, עשוי להוביל לתגובה אימפולסיבית, שאינה יעילה לסיטואציה הבין אישית. כתוצאה מכך החוויה תהיה של תסכול, ללא יכולת לווסת את רגשות הכעס והזעם שעולים בעקבות השתלשלות זו. כפי שעולה מסיכום המרכז שיקום בגליל מתאריך 26.11.23, מר דבור לא שב ללימודים ונמנע מיצירת קשר עם חברים. האב דיווח על נטייה להתפרצויות זעם, קשיים בריכוז וליקוי ביכולת הזיכרון. הוא לא נקלט במערכת הלימודים, ולמעשה אינו פעיל ונמצא ללא הפעלה מרבית שעות היום בביתו, עם קשרים חברתיים מוגבלים. דיווח זה עומד בהלימה לפגיעת מוח מצחית, כמתואר לעיל. חשוב לציין כי מטלות הנהוגות באבחון נוירופסיכולוגי, הינן מטלות מובנות הנבדקות בתוך סביבה מבודדת ונעדרת הסחות דעת. בהתאם, אבחון נוירופסיכולוגי, מוגבל ביכולת להראות את עוצמת הקשיים אותם חווה החולה ב-DES במצבי היומיום. מסיבה זו, איני ממליץ על ביצוע אבחון נוירופסיכולוגי נוסף.

לאור הנ"ל ובהתאם לקובץ התקנות של המוסד לביטוח לאומי אני מעריך את נכותו הצמיתה של מר דבור בתחום הנוירולוגי, כדלקמן:

30% לפי סעיף דומה 32א (1) (ג'-ד') בגין פגיעה קוגניטיבית בתר-חבלתית החל מיום 01.04.24. למען הסר ספק, אין לחפוף בין נכות זו, לנכות בתחום הנפשי, אם וככל שתיקבע.

10% לפי סעיף דומה 29 (5) (א) (I-II) בגין כאבי ראש וסחרחורת כחלק מתסמונת בתר-חבלתית מוחית (Post-Concussion Syndrome), החל מיום 01.04.23.

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

באשר לנכות בגין השתל בגולגולת והצלקות, ממליץ על מינוי מומחה בכירורגיה פלסטית או מומחה בנוירוכירורגיה.

נכויות זמניות יש לקבוע כדלקמן:

100% החל מיום התאונה ועד 31.12.23.

50% החל מיום 01.01.24 ועד 31.03.24.

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית המשפט, והריני מצהיר בזה, כי ידוע לי שלעניין הוראות הדין הפלילי בדבר מתן עדות שקר בשבועה בבית המשפט, דין תעודה זו, כשהיא חתומה על ידי, כדין עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

בכבוד רב,

ד"ר דניאל עובד

ד"ר דניאל עובד
מומחה לנוירולוגיה
מ.ר. 26106

ד"ר



נספח 2 :

חוות דעת אף אוזן וגרון

(עמודים 28 עד 30)



פרופ' יונה קרוננברג
מומחה למחלות א"ג, מס' מומחה 12555
מרפאת מומחים, רח' ויסוצקי 4 תל אביב
כתובת למכתבים הגיבור 12 הוד השרון
טל 03-6724166 פקס 09-7405204
kro@smile.net.il

24 באוגוסט, 2025

חוות דעת רפואית **לירן דבור ת"א 51915-02-24**

כבוד השופטת שרון צנציפר הלפמן בית משפט המחוזי מרכז לוד

פרטי השכלה וניסיון רפואי

1. בוגר הפקולטה לרפואה אוניברסיטה וינה, אוסטריה - 1974.
2. התמחות במחלקה הנירוכירורגית ביה"ח ע"ש שיבא תל השומר 1976-1977.
3. התמחות במחלקת א"ג ביה"ח ע"ש שיבא תל השומר, 1978-1982.
4. התמחות בניתוחי אוזניים ובסיס גולגולת מחלקת א"ג אוניברסיטת ציריך 1984-1985.
5. פרופ' חבר בחוג לאוטורינולרינגולוגיה ביה"ח לרפואה ע"ש סאקלר, אוניברסיטה ת"א.
6. ראש החוג למחלות א"ג, ביה"ח לרפואה ע"ש סאקלר, אוניברסיטה ת"א, 1991-1995.
7. יושב ראש וועדת הבחינות במקצוע א"ג אוניברסיטה תל אביב 2001-2002.
8. מזכיר החברה לאוטורינולרינגולוגיה בישראל 2005-2009.
9. מנהל מחלקת א"ג ביה"ח ע"ש שיבא תל השומר 2009-1990.
10. פוסק בוועדה עליונה לעררים במוסד לביטוח לאומי מ 1986.
11. מרצה בתוכנית "קביעת דרגת נכות על פי דין" קורס לרופאים ועורכי דין, מחלות א"ג לימודי המשך אוניברסיטה תל אביב 2023.
12. מרצה בתוכנית "קורס להערכת נכות לרופאים" מחלות א"ג, לימודי המשך הטכניון 2023.
13. עמית מחקר בכיר המרכז למשפט רפואי, ביו-אתיקה ומדיניות הבריאות הקריה האקדמית אונו 2011.
14. חבר וועד בחברה להערכת נכות של ההסתדרות הרפואית 2018.

מסמכים בהם השתמשתי

1. דו"ח רפואי מגן דוד אדום מתאריך 15.3.23.
2. סיכום ביקור במיון ילדים המרכז הרפואי לגליל מתאריך 15.3.23.
3. סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה המרכז הרפואי לגליל מתאריך 15.3.23.
4. סיכום העברה טיפול נמרץ ילדים המרכז הרפואי לגליל מתאריך 22.3.23.
5. סיכום שיקום המרכז הרפואי לוינסטיין מתאריך 22.3.23 למשך 55 יום.
6. מכתב העברה רפואי נירוכירורגיה ילדים המרכז הרפואי לגליל מתאריך 2.7.23.
7. תעודת חדר מיון המרכז הרפואי זיו מתאריך 10.6.24.
8. סיכומי טיפול במרפאות נירוכירורגיה ופה ולסת המרכז הרפואי לגליל.
9. בדיקת שמיעה מתאריך 27.6.23.
10. העתקים מהתיק הרפואי קופ"ח מאוחדת מתאריכים שונים.
11. חוות דעת רפואית דר' דניאל עובד (נורולוגיה) מתאריך 12.4.25.
12. חוות דעת רפואית פרופ' לבקוביץ (פסיכיאטריה) מתאריך 7.5.25.

פרטי המקרה כפי שנמסרו לי על ידי התובע וכפי שעולה מהמסמכים בתיק

גבר צעיר בן 19 תושב בית ג'אן הגיע למרפאתי בליווי אביו בסאל דבור. הוא מתקשה בדיבור והאב עזר בתיאור התאונה והתלונות. לירן נפגע בתאריך 15.3.23 בתאונה קשה כאשר ישב לצד נהג טרקטורון מסוג ריינג'ר. הנהג איבד שליטה על הרכב ופגע חזיתית ברכב אחר. הוא נחבל

בראשו ולדברי האב איבד הכרתו. בהגיע ניידת מגן דוד אדום הוא היה בהכרה מלאה ונלקח למיון ילדים בבית חולים בנהריה. בקבלתו הייתה התדרדרות במצב ההכרה להכרה מעורפלת כאשר הוא מגיב רק לכאב. בבדיקה נראה שטף דם בקרקפת באזור פריאטלי משמאל. בבדיקת CT ראש אובחן דימום תוך מוחי בשמאל עם שברים מרובים בעצמות הפנים והוא הועבר לחדר ניתוח שם בוצע ניתוח לניקוז הדימום המוחי. משם הועבר להשגחה לטיפול נמרץ כשהוא מורדם ומונשם. בבדיקת CT ביקורת במחלקה נראה דימום מוחי, חבלות מוחיות ודימום במוח הקטן בשמאל. ביחידה לטיפול נמרץ חלה הטבה במצבו. בבדיקת רופא פה ולסת נמצאו שברים בעצמות הפנים ללא צורך בהתערבות כירורגית. בבדיקת רופא א"ג לא נמצאה פתולוגיה באוזניים ובמסטואיד והומלץ על ביצוע בדיקת שמיעה.

בתאריך 22.3.23 הוא הועבר להמשך שיקום לבית חולים לוינשטיין. בבית חולים לוינשטיין חל שיפור במצבו. הוא נבדק ע"י רופא א"ג שלא ציין פתולוגיה מיוחדת.

בתאריך 2.7.23 אושפז שוב במחלקת נירוכירורגיה ילדים לביצוע קרניופלסטיקה של עצם הגולגולת (הכנסת משתל במקום חלק עצם הגולגולת שהוסר בניתוח). לאחר הניתוח הועבר ליחידה לטיפול נמרץ ילדים להשגחה.

סבל מהתקפי זעם ובתאריך 10.6.24 נחבל בכף ידו כאשר היכה באגרופ בחלון זכוכית, הוא טופל בחדר מיון מרכז רפואי זיו.

כשנפגע היה תלמיד בכיתה י"א, הוא לא המשיך ללמוד והיום אינו לומד ואינו עובד. לדברי האב הוא נמצא בבית כל היום.

תלונות נוכחיות

סובל מכאבי ראש עזים בחלק השמאלי של ראשו עם רגישות לאור ולרעש. סובל מליקוי שמיעה באוזן שמאל. מתקשה בפתיחת הפה ובלעיסה. סובל מטנטון שהופיע לדבריו מיד לאחר התאונה, אך בגלל הפגיעות הנורולוגיות הקשות הוא לא התלונן על כך במסגרות הרפואיות בהם טופל. סובל מסחרחורת אותה הוא מתאר כסחרחורת לא סיבובית עם פגיעה בשיווי המשקל.



בדיקות

בתאריך 11.8.25 בדקתי את לירן דבור. בדיקת אוזניים במיקרוסקופ תקינה. בבדיקת מערכת שיווי המשקל לא נראה ניד עצמוני או תנוחותי כולל בדיקת דיקס-הולפייק בחמש תנוחות הראש המקובלות. בבדיקת פוקודה, רומברג ועמידה על ספוג נטה לימין.

בקרקפת באזור טמפורלי משמאל נראית צלקת קשתית באורך של כ 15 ס"מ לאחר הניתוח הנירוכירורגי שעבר. מעל לזיגומה בצד שמאל נראה גוש פלוקטואטיבי כואב שנמוש כנוזל או מורסה.

בבדיקת שמיעה מתאריך 27.6.23 נראית שמיעה תקינה באוזן ימין. באוזן שמאל נראה ליקוי שמיעה עצבי בתדירויות הגבוהות בלבד. סף השמיעה הממוצע בתדירויות הדיבור 8 דציבל באוזן ימין ו 30 דציבל בשמאל, סף שמיעה זה מתאים ל 0% נכות.

דיון

מדובר באדם צעיר שנפגע בתאונת טרקטורון קשה עם פגיעה בראש, שברי עצם מרובים ודימום מוחי. הוא עבר שיקום ארוך ועיקר תלונותיו היום הם בשטח הנורולוגי/ נירוכירורגי והנפשי. בשטח א"ג הוא מתלונן על ליקוי שמיעה, טנטון וסחרחורת.

בכל האשפוזים בבתי החולים כולל בבית לוינשטיין התובע לא התלונן על טנטון. התלונה הראשונה על טנטון מופיעה ברישום במסמכים הרפואיים בתאריך 22.6.23 (כשלושה חודשים ושבוע לאחר התאונה הנידונה).

בהתחשב בעובדה שמדובר במקרה זה בתאונה קשה עם פגיעה מוחית קשה, ובהתחשב בעובדה שבמשך שלושת החודשים מאז התאונה הוא היה עדיין בטיפולים רפואיים, במסגרות רפואיות - האפשרות שיגרם טנטון מסיבה אחרת (חשיפה לרעש, תאונה נוספת, מחלה ויראלית) אינו סביר. אי לכך, אני מקבל את תלונת הטנטון כקשורה בתאונה הנדונה. התובע המשיך להתלונן על טנטון גם בתאריכים: 12.8.24 ו 10.8.25.

בבדיקת שמיעה שבוצעה בתאריך 27.6.23 נראה ליקוי שמיעה עצבי בתדירויות הגבוהות באוזן שמאל בלבד, ליקוי שמיעה זה מתאים ל 0% נכות.

לעניין תלונותיו על סחרחורת:

התובע מתאר את הסחרחורת כפגיעה ביציבות ולא כסחרחורת סיבובית. בבדיקת מערכת שיווי המשקל שביצעתי במרפאתי בתאריך 11.8.25 הבדיקה הייתה תקינה ללא הופעת נסגמוס. בדיקות רומברג ופוקודה הצביעו על בעיה מוחית בצד שמאל שמתאים לממצא ה CT – דימום במוח הקטן בשמאל. תלונותיו על סחרחורת אינן ממקור ווסטיבולרי והן חלק מתסמונת בתר חבלתית וכלולה בנכות שנקבעה בעניין זה כפי שגם המליץ דר' דניאל עובד בחוות דעתו לבית המשפט מתאריך 12.4.25.

עיינתי גם בחוות הדעת של פרופ' לבקוביץ שהמליץ על 10% נכות בגין הפרעה הסתגלותית מתמשכת של דיכאון וחרדה.

סיכום

אחוזי הנכות המתאימים למקרה זה לפי קובץ התקנות של המוסד לביטוח לאומי הם כלהלן:

10% לפי סעיף 72, (4), ד' II טנטון קבוע.

0% לפי סעיף 72, (1), א' 1 ליקוי שמיעה לפי מדידה אודיומטרית.

התלונות על סחרחורת אינן ממקור ווסטיבולרי וכלולות בנכות בגין תסמונת בתר חבלתית.

תעודה זו ניתנת במקום עדות בבית משפט והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בבית משפט, דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדין עדות בשבועה בבית המשפט.

פרופ' יונה קרוננברג
מומחה א"ג
מ"ד 12555

נספח 3 :

חוות דעת בתחום הפסיכיאטריה

(עמודים 32 עד 42)



פרופ' י. לבקוביץ,
מומחה בפסיכיאטריה
"חושן"- מרכז חוות
דעת בתחום בריאות
הנפש

חוות דעת רפואית בתחום הפסיכיאטריה

ת.א. 51915-02-24

לירן דבור נ' קרנית ואח'
(בימ"ש המחוזי בלוד)



“חושן”- מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

מנהל המרכז הרפואי לבריאות הנפש באר יעקב - נס ציונה ; ראש החוג לפסיכיאטריה, אוניברסיטת תל אביב

22 אפריל 2025

כ"ד ניסן תשפ"ה

1. פרטי השכלתי וניסיוני

מנהל המרכז לבריאות הנפש באר יעקב- נס ציונה- מב"ן שב"ס מיולי 2016. ראש החוג לפסיכיאטריה, בית הספר לרפואה, אוניברסיטת תל אביב משנת 2016-2021. פרופסור מן המניין בפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב, ראש בית הספר ללימוד המשך ברפואה, אוניברסיטת תל אביב משנת 2011-2016, עמית מחקר Massachusetts General Hospital, Harvard בשנים 2009-2010. יושב ראש הועדה לנוירוסטימולציה מטעם המועצה הלאומית לבריאות הנפש משנת 2013.

יושב ראש תת-הועדה לסל התרופות בפסיכיאטריה משנת 2013. חבר ועדת הבחינות להתמחות בפסיכיאטריה 2010-2014. חבר המועצה הלאומית לבריאות הנפש לשעבר יושב ראש האיגוד הישראלי לפסיכיאטריה ביולוגית. מנהל מחלקת אשפוז יום בבית החולים הפסיכיאטרי "שלוותה" 2001-2014. חבר ועדת הבחינות הארצית בפסיכיאטריה משנת 2005-2012. עמית מחקר Johns Hopkins School of Medicine במחלקה לחקר המוח, בארצות הברית משנת 1999-2001. סגן מנהל מחלקה בבית החולים הפסיכיאטרי "שלוותה" 1995 - 1999. פרופ' בחוג לפסיכיאטריה, בית הספר לרפואה, אוניברסיטת תל-אביב משנת 2009. תואר שני בהצטיינות, במנהל מערכות בריאות 2010. לימודי המשך ברפואה, החוג לפסיכיאטריה, אוניברסיטת תל-אביב 1993 - 1996. תלמיד בחוג לפסיכותרפיה בבית ספר לרפואה. בוגר בית הספר לרפואה בטכניון חיפה, בהצטיינות, בשנת 1989, רישיון רפואי מספר 21194.



2. מטרת חוות הדעת

אני הח"מ, פרופ' יחיאל לבקוביץ', התבקשתי על ידי ביהמ"ש לשמש מומחה רפואי בתחום הפסיכיאטרי, על מנת לחוות דעתי בדבר מצבו הרפואי של התובע עקב תאונת דרכים מיום 15.03.2023. 51915-02-24 לירן דבור נ' קרנית ואח' בבימ"ש המחוזי בלוד נתבקשתי לבדוק האם יש קשר סיבתי בין תאונת הדרכים המדוברת לתלונות ולטיפולים שעבר התובע, תוך התייחסות לשאלת הנכות הנפשית הזמנית או הצמיתה, ככל שזו קיימת. הריני מצהיר בזאת, כי ידוע לי היטב,

"חושן"- מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

מנהל המרכז הרפואי לבריאות הנפש באר יעקב - נס ציונה ; ראש החוג לפסיכיאטריה, אוניברסיטת תל אביב

שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בביהמ"ש, דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי, כדין עדות בשבועה בבית המשפט. חוות דעת זו נסמכת על הנתונים המפורטים להלן.

3. המסמכים שהוצגו בפני לצורך עריכת חוות הדעת

- החלטת בית משפט המחוזי בלוד, כבוד השופטת שרון צנציפר הלפמן, בתאריך 28.01.2025.
- מכתבו של אבי אמסלם, משרד עו"ד שגיא, שיפמן, אמסלם, ב"כ הנתבעת, מיום 09.02.2025 על צורפותיו.
- מכתבו של עו"ד אריאל פרייברג, משרד עו"ד פרייברג רסקין, ב"כ התובע, מיום 10.02.2025 על צורפותיו.
- מסמכים מתיקו הרפואי של התובע, קופת חולים מאוחדת.
- סיכום ביקור פסיכיאטרי, ד"ר חלאילה סוהיל מיום 22.06.2023
- חוות דעת נוירולוגית, ד"ר דניאל עובד מיום 12.04.2025
- תיאור שכתב מר לירן דבור אודות עברו וקורותיו כחלק מבדיקה במרפאתי ביום 20.03.2025.



4. פרטים אישיים

לירן דבור ; מספר ת.ז- 2154072975 ; תאריך לידה- 24.02.2006 (בן 19) ; כתובת- בית ג'ן ; טלפון- 054-526-8727 ; מצב משפחתי- רווק.

רקע משפחתי

מר לירן דבור, הוא ילד בכור ואח גדול לשני אחים קטנים בני 13 ו-14. אביו בן 46 ועובד במשרד הביטחון. אימו בת 44 ועובדת כקופאית. מתגורר בבית הוריו, מתאר קשר טוב עם המשפחה. לדבריו: "האווירה הייתה בבית נעימה ומצוינת, היינו מבינים אחד את השני".

5. תולדות עבר

מתוארת התפתחות וכן אבני דרך התפתחותיות תקינות. נולד והתחנך בבית ג'ן. גן, ובי"ס ללא אירועים מיוחדים. לא השלים 12 שנות ללימוד, ללא בגרות. עבר גיבוש סיירות והיה שחקן כדורגל.

"חושן" - מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

מנהל המרכז הרפואי לבריאות הנפש באר יעקב - נס ציונה ; ראש החוג לפסיכיאטריה, אוניברסיטת תל אביב

6. א. תורשה של הפרעות נפשיות

לא תוארו הפרעות נפשיות במעגל המשפחתי הקרוב.

ב. מצב נפשי עובר לתאונה

לא תואר מצב נפשי עובר לתאונה זו.

7. תולדות הפרעה נפשית נוכחית**תיאור התאונה:**

מר דבור, היה מעורב בתאונת דרכים ביום 15.03.2023. לדבריו: "עליתי לריינג'ר עם חבר שלי, ישבתי במושב האמצעי, הנהג נסע במהירות, איבד שליטה ונכנס חזיתית ברכב בנתיב הנגדי." ללא אובדן הכרה. בדוח הרפואי של מד"א, צוות ALS, תואר: "בהגיענו למקום נ"ל יושב מחוץ לריינג'ר. לדברי הסובבים ת"ד בין רכב פרטי לריינג'ר. קינמטיקה רצינית... בבדיקה בהכרה מלאה... ללא הזעה או חיוורון... הנ"ל משתף פעולה רק כשפונים אליו".

בדיווח הביניים מהמרכז הרפואי לוינשטיין מיום 04.04.2023 תואר: "נערכה פגישת אינטייק עם לירן ואביו. לירן אינו זוכר את הימים הראשונים לאחר הניתוח... נדרש עיבוד להשלכות הפגיעה, הן אצל האב והן אצל לירן... לירן לומד בכיתה י"א, כיתה רגילה, דווחו הישגיים לימודיים ממוצעים. מתעניין בפעילויות ספורטיביות, טיולים וביציאות עם חברים. משחק כדורגל וציפה לטוס לשחק עם קבוצת בגרמניה אך בעקבות התאונה התבטלה השתתפותו. כמו כן שואף להתגייס ליחידה קרבית וכבר השתתף ביום סיירות. על סמך זאת, מומלץ על טיפול רגשי, על מנת לעבד את הפגיעה ואת השלכותיה".

בסיכום השחרור ממרפאת ריפוי ועיסוק במרכז הרפואי לוינשטיין, אצל הגברת טניה קרוליצקי מיום 09.05.2023 תואר: "בהתנהלותו נצפה קושי בוויסות הרגשי ובוויסות ההתנהגות (מושפע ממצב רגשי סביב הקושי לקבל את מצבו), מתבטא בהתפרצויות זעם וכעס או שמסתגר... במהלך האשפוז המעיט ביצירת אינטראקציה עם ילדים מהמחלקה".

“חושן”- מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

מנהל המרכז הרפואי לבריאות הנפש באר יעקב - נס ציונה ; ראש החוג לפסיכיאטריה, אוניברסיטת תל אביב

בסיכום הרגשי מן האשפוז מיום 16.05.2023 תואר: “לירן הגיע לשלושה מפגשים במהלך האשפוז הקצר שלו בבית החולים לצורך שיקום לאחר שעבר תאונה... בתקופה הראשונה של האשפוז לירן היה מבולבל ונסער הביע כעס רב והתקשה לתקשר... לירן בשלב הזה מנסה לעכל ולהבין את מה שקרה את ההשלכות של התאונה ואת השינוי שחל בחייו עקב לכך. התאונה קטעה עבורו רצף של תוכניות ומטרות שהוא שם לעצמו... לאור כל מה שנאמר לעיל חשוב להמשיך לקבל טיפול רגשי או פסיכולוגי על מנת לעזור לו לעבד את השלכות התאונה ואת תחושותיו ולתת לו כלים להתמודד עם הסיטואציה החדשה שנוצרה בחייו והשלכותיה”. בהמלצות צוין המשך טיפול רגשי באומנות או טיפול פסיכולוגי.

בסיכום מן האשפוז מיום 16.05.2023 תואר: “אי שקט: במהלך האשפוז התפרצויות זעם. היה במעקב וטיפול ע”י פסיכיאטר ד”ר עדי לוי. הוחל טיפול ב-0.5 RISPERDAL מיליגרם בערב עם שיפור יש להמשיך מעקב ע”י פסיכיאטר בקהילה”.



בביקור אצל ד”ר חיר גאזי, רפואה כללית מיום 18.05.2023, קיבל מר דבור הפנייה להתערבות פסיכוסוציאלית. נוסף על כך קיבל מרשם לתרופת RESPOND 1 מ”ג פעמיים ביום.

בביקור אצל ד”ר בדראן ג’מיל, רפואה כללית מיום 22.05.2023 תואר: “התקפי עצבנות וחוסר היענות... הפרעות שינה עם חוסר ריכוז”. באבחנה צוינו: ADJUSTMENT DISORDER, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION, כמו כן תוארה גם ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED. כמו כן, ניתנו התרופות הבאות: PRIZMA 20 מ”ג פעם ביום, RESPOND 1 מ”ג פעמיים ביום, AMITRIPTYLINE 10 מ”ג פעם ביום.

בסיכום מידע רפואי מאוחדת מיום 14.06.2023 תואר: “עצבנות יתר, מצבו אחרי פגיעה קשה יופנה לייעוץ פסיכיאטרי”. נוסף כל על כך נרשמה התרופה RESPOND 1 מ”ג פעם ביום.

בביקור אצל ד”ר חלאילה סוהיל, פסיכיאטר ילד/מתבגר מיום 22.06.2023 תואר: “בדיקת הערכה ואבחון... סיבת פנייה: מצוקה נפשית: הפרעת הסתגלות... תלונות עיקריות: עצבני, חוסר תקווה, מרגיש שאיבד את העתיד, אין תאבון, מצב רוח ירוד, מוגבלות... צעיר בן 17 ושלושה חודשים... בתאריך 15.03.2023 היה מעורב בתאונת דרכים... לדבריו איבד הכרה- לא זוכר פרטים על התאונה, התעורר רק לאחר הניתוח. לדבריו התחיל להזכר בתאונה...

"חושן"- מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

מנהל המרכז הרפואי לבריאות הנפש באר יעקב - נס ציונה ; ראש החוג לפסיכיאטריה, אוניברסיטת תל אביב

מאז התאונה חל שינוי במצבו.. הפך להיות עצבני, לא ישן טוב, התפרצויות זעם, הרגשת תסכול, מצב רוח ירוד... ללא מחשבות אובדניות או כוונה לפגוע בעצמו ובסביבה, ללא תכנים פסיכוטיים... בבדיקה היום עולה באבחנה מבדלת הפרעת הסתגלות עם מרכיב רגשי וחרדתי, הפרעת חרדה... כאמור כתוצאה ממצבו יש לו קושי להסתגל למסגרות אשר זה מתבטא באימפולסיביות וחוסר סבלנות ועקשנות". באבחנה צוינו: ADJUSTMENT DISORDER, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION, כמו כן תוארה גם ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED. בהמלצות ניתן: תחילת טיפול בפרזימה 20 מ"ג ליום ולהמשיך טיפול בריספונד 0.5 מ"ג פעמיים ביום. כמו כן, הומלץ על טיפול פסיכולוגי ומעקב.

בביקור במרפאת נירוכירורגיה נהריה מיום 02.08.2023 תואר: " עדיין סובל מהתקפי זעם וסטרס, היה אצל פסיכיאטר ולא היה מרוצה, יקבע תור לפסיכיאטר אחר". כמו כן, באבחנות תואר: ADJUSTMENT DISORDER, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION, ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED. נוסף על כך, הופנה לפסיכיאטר.



בביקור אצל ד"ר סגיר בהאא מיום 22.10.2023 תואר: "מקבל גם RESPOND 1MG 30TAB, PRIZMA 20 מ"ג". כמו כן, באבחנות תואר: ADJUSTMENT DISORDER, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION, ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED. כמו כן, הופנה לפסיכיאטר.

בביקור אצל ד"ר סגיר בהאא, רפואה כללית מיום 05.11.2023 תואר: "לדברי האבא, הבן עם התקפי זעם, כאבי ראש, ירידה במצב רוח. הוסבר על צורך מעקב פסיכיאטר נירולוג".

בהערכה הסוציאלית ממרכז השיקום גליל מיום 05.11.2023 תואר: "בשיחה עם לירן עלה צורך לטיפול פסיכולוגי, לירן משתף כי עדיין חולם בלילה על התאונה, הוא מתעורר ובוכה, משתף שהוא מאוכזב בגלל שהוא לא מסוגל לעבור מבחני בגרות ולכן לא יתאפשר לו לימודים אקדמאיים, עוד משתף כי לפעמים הוא נכנס ללחץ ומתפרץ. לכן אני ממליץ על טיפול פסיכולוגי, אני אעבוד איתו על חיזוק הביטחון והדימוי העצמי, כלים להתמודד בשעות לחץ, כעס ואגרסיביות".

"חושן"- מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

מנהל המרכז הרפואי לבריאות הנפש באר יעקב - נס ציונה ; ראש החוג לפסיכיאטריה, אוניברסיטת תל אביב

בביקור אצל ד"ר אבו סאלח עלי, נוירולוגיה מיום 09.11.2023 תואר: **"לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז. נמצא במעקב פסיכיאטרי"**.

בסיכום הרפואי ממרכז השיקום גליל מיום 26.11.2023 תואר: **"מטופל בתרופות פסיכיאטריות ובמעקב שם... טרם חזר לשגרת החיים. זקוק לעידוד וסיוע לחזרה לעצמאות ולפעילות... מדווח על קשיים בריכוז וליקוי ביכולת הזיכרון... אינו פעיל... בקשרים חברתיים מוגבלים"**.

בביקור אצל ד"ר בדראן ג'מיל, רפואה כללית מיום 04.12.2023 תואר: **"לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז בנוסף לעצבנות יתר"**. באבחנות צוינו: ADJUSTMENT DISORDER, MIXED ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED, ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION. כמו כן, הופנה לפסיכיאטר.

בביקור אצל ד"ר עבד רביע, רפואה כללית מיום 07.02.2024 תואר: **"ללא חסר נוירולוגי גס"**. כמו כן באבחנות תואר: ADJUSTMENT DISORDER, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION. בביקור זה התקבלו מרשמים לתרופות: 20 PRIZMA מ"ג פעם ביום, 1 RISPOND מ"ג פעמיים ביום.

בביקור אצל ד"ר סגיר בהאא, רפואה כללית מיום 31.03.2024 תואר: **"לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז. נמצא במעקב פסיכיאטרי"**. בביקור ניתנה האבחנה: ADJUSTMENT DISORDER, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION. נוסף על כך, התקבלו התרופות: 20 PRIZMA מ"ג פעם ביום, 1 RISPOND מ"ג פעמיים ביום.

בביקור אצל ד"ר בדראן ג'מיל, רפואה כללית מיום 22.05.2024 תואר: **"התקפי עצבנות וחוסר היענות... הפרעות שינה עם חוסר ריכוז"**. בביקור ניתנו האבחנות: ADJUSTMENT DISORDER, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION, ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED. כמו כן תוארה גם: ANXIETY DISORDER. נוסף על כך, ניתנו התרופות: 20 PRIZMA מ"ג פעם ביום, 1 RISPOND מ"ג פעמיים ביום, 10 AMITRIPTYLINE מ"ג פעם ביום.



"חושן"- מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

מנהל המרכז הרפואי לבריאות הנפש באר יעקב - נס ציונה ; ראש החוג לפסיכיאטריה, אוניברסיטת תל אביב

בביקור אצל ד"ר חיר גאזי, רפואה כללית מיום 06.06.2024 תוארו האבחנות: ADJUSTMENT ANXIETY גם DISORDER, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION, כמו כן תוארה גם ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED. נוסף על כך, הופנה לפסיכיאטר ילדים.

בביקור אצל ד"ר חיר גאזי, רפואה כללית מיום 10.06.2024 תואר: " איננו יודע מה קרה איתו, מספר שהוא נכנס בחלון עם כף היד, לדברי האמא יתכן ונכנס להתקף זעם, לדברי האמא מאז האירוע הקשה שעבר סובל מהתקפי זעם קשים, לעיתים פוגע בעצמו". בביקור תוארה האבחנה ADJUSTMENT DISORDER, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION, כמו כן תוארה גם: ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED. נוסף על כך, הופנה למיון לייעוץ פסיכיאטרי.

בסיכום הביקור מהמוקד לרפואה דחופה מיום 10.06.2024 תואר: " פנה אחרי חבלה בכף יד ימין לאחר שנתן אגרוף בחלון מזכוכית, לאחר שהתעצבן... שבר זכוכית בעיצומו של התקף זעם ללא זיכרון מהאירוע. באנמנזה עולה כי מאז שנפצע בראשו בתאונת דרכים לפני כשנה וחצי הוא סובל מאמנזיה אנטרוגרדית, ובהתקפי זעם וחוסר שליטה. נמצא במעקב פסיכיאטרי... נוטל ריספונד 0.5 מ"ג פעמיים ביום ופריזמה 20 מ"ג ביום עם הטבה חלקית בלבד... האפקט דיספורי... מביע תסכול ממצבו... מצב רוח מתואר כ-3/10 והוא אינו זוכר פרטים הנוגעים לעיניי אקטואליה. כמו כן הוא מתקשה לזכור אירועים שקרו לאחרונה ושמות של אנשים מוכרים... שולל כוונות אובדניות ושולל מחשבות על פגיעה בזולתו... אין עדות למצב פסיכוטי פעיל או למסוכנות מיידית. קיימים קשיים בשינה והתיאבון מתואר כירוד... לסיכום מתואר במטופל הסובל מהתקפי זעם על רקע של פגיעת ראש הנמצא במעקב פסיכיאטרי. בהעדר אינדיקציה לאשפוז פסיכיאטרי הוא משוחרר בהתייעצות עם ד"ר רוזמן על ההמלצות הבאות: העלאת מינון RESPOND ל-1 מ"ג פעמיים ביום המשך טיפול ב-PRIZMA קביעת תור בהקדם לפסיכיאטר בקהילה טיפול פרטני". נוסף על כך הומלץ על מעקב פסיכיאטרי והמלצות לפי ייעוץ ולשוב למיון בכל החמרה.

בביקור אצל ד"ר חיר גאזי, רפואה כללית מיום 12.06.2024 תוארו האבחנות: ADJUSTMENT ANXIETY גם DISORDER, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION, כמו כן תוארה גם: ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED. נוסף על כך בתרופות נרשם: RESPOND 1MG. כמו כן, הופנה לפסיכיאטר בדחיפות.

"חושן"- מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

מנהל המרכז הרפואי לבריאות הנפש באר יעקב - נס ציונה ; ראש החוג לפסיכיאטריה, אוניברסיטת תל אביב

בביקור אצל ד"ר חיר גאזי, רפואה כללית מיום 14.10.2024: התקבל חידוש המרשם לתרופת
RISPOND 1 מ"ג.

8. בדיקה פסיכיאטרית

בבדיקתו נראה כפי גילו, מסודר בהופעתו, ללא הפרעות בולטות בזיכרון, ללא קושי בריכוז לטווח קצר, לא יצר קשר עין, התמצאות תקינה, אפקט דיספורי, ללא הפרעות בתוכן החשיבה. מהלך חשיבה תקין. חשיבה מאורגנת, תכנים תואמים, ללא פרסברציות, ללא מחשבות שווא, ללא הלוצינציות, שולל מחשבות אובדניות, שיפוט בגדר הנורמה.

בדיקתה של מר דבור במרפאתי

מר דבור הגיעה לבדיקתו במרפאתי ביום 20.03.2025 מלווה באביו, תיאר כי בעקבות התאונה חייו השתנו באופן ניכר: **"מאז התאונה אני סגור עם עצמי. רוב הזמן בחדר, הקשר עם המשפחה נפגע. דיכאון, כעס וזעם. כל פעם שאחד החברים שלי מתגייס נכנס למצב נפשי קשה ושואל את עצמי למה הם כן יכולים ואני לא. מספר החברים שלי ירד, אף אחד לא מוכן לסבול אותי ובמיוחד מצבי הרוח שאני עובר. האחים שלי סובלים מהתקפי הזעם שלי, הם חוששים שאני אפגע בהם, אני מגיע למצב שאני לא מזהה מי מולי".** נוסף על כן, לדברי אביו, סובל מר דבור ממחשבות אובדניות.

סיכום ודיון

ההפרעה הנפשית ממנה סובל מר דבור כיום:

בהתבסס על המידע שבידי, רישומי התיק הרפואי, תיעודי המפגשים הפסיכיאטריים והפסיכולוגיים והבדיקה הפסיכיאטרית שביצעתי במרפאתי מצאתי כי מר דבור סובל כעת מהפרעה הסתגלותית מתמשכת של דיכאון וחרדה, שהתפתחה על רקע התאונה נשוא תביעה זו.

הפרעת ההסתגלות ממנה סובל מר דבור כיום נובעת מהתפתחות סימפטומים של חרדה, דיכאון, עצבנות, קשיי שינה, דריכות, אנהדוניה, הימנעות, חוסר שקט קל, ועוד. הסימפטומים הללו התפתחו

”חושן”- מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

מנהל המרכז הרפואי לבריאות הנפש באר יעקב - נס ציונה ; ראש החוג לפסיכיאטריה, אוניברסיטת תל אביב

על רקע התאונה נשוא התביעה. הפרעת ההסתגלות מתבטאת כיום בסימנים של חרדה, שינויים בשינה, דכדוך קל, חוסר סבלנות, ושינויים בתפקוד.

הקריטריונים לקביעת אבחנה של הפרעת הסתגלות קלה הינם:

- כאבים והגבלות גופניות לאחר תאונת הדרכים.
- עצבנות.
- התגברות חרדה כללית.
- דכדוך ותחושת חוסר תקווה.
- פגיעה בדימוי ובערך העצמי.
- חוסר שקט.
- אנהדוניה (חוסר הנאה מפעילות) וירידה בהנאה מפעילות בכלל.



קריטריונים אלה נמצאו תואמים את מצבו הנפשי של מר דבור. מצב זה מאפיין **תסמונת כרונית קלה של הסתגלות**, הנמשכת יותר משלושה חודשים ומלווה בחרדה ודכדוך, משולבת עם הסתגרות ופגיעה נפשית קלה בתפקוד.

אבחנה: **Chronic adjustment disorder**, מאחר והוא עונה על הקריטריונים לאבחנה זו לפי ה **DSM 5 - DIAGNOSTIC SYMPTOM MANUALE**.

ניכר כי מאז תאונת הדרכים התעוררה תחושת מצוקה מוגברת המאפיינת את ההפרעה ההסתגלותית ממנה סובל מר דבור. התסמינים כוללים קשיי הסתגלות למצבים יומיומיים, השפעה מסוימת על התפקוד החברתי והנפשי, לצד הגבלה בתפקוד התעסוקתי. יתר על כן, ההפרעה הנפשית ממנה סובל מר דבור משפיעה עליו במגוון היבטי החיים.

בתחום התעסוקתי – קיים אובדן כושר עבודה לצמיתות (אציין כי לא הוצג בפניי מסמך המאשר זאת ח.ל). נוסף על כן, תואר: **”משחק כדורגל וציפה לטוס לשחק עם קבוצת בגרמניה אך בעקבות התאונה התבטלה השתתפותו”**.

“חושן”- מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

מנהל המרכז הרפואי לבריאות הנפש באר יעקב - נס ציונה ; ראש החוג לפסיכיאטריה, אוניברסיטת תל אביב

בתחום התפקודי- מתאר פגיעה תפקודית ובעיות זעם. לדבריו: **“ רוב הזמן בחדר... דיכאון, כעס וזעם... אף אחד לא מוכן לסבול אותי ובמיוחד מצבי הרוח שאני עובר. האחים שלי סובלים מהתקפי הזעם שלי, הם חוששים שאני אפגע בהם.”**

בתחום הבינאישי- מתוארת התבודדות, פגיעה בדימוי עצמי. לדבריו: **“מאז התאונה אני סגור עם עצמי. רוב הזמן בחדר, הקשר עם המשפחה נפגע. דיכאון, כעס וזעם. כל פעם שאחד החברים שלי מתגייס נכנס למצב נפשי קשה ושואל את עצמי למה הם כן יכולים ואני לא. מספר החברים שלי ירד... אני מגיע למצב שאני לא מזהה מי מולי.”**

אציין שלא התרשמתי בבדיקה כי קיימת הפרעה בתר חבלתית (פוסט-טראומתית) מכיוון שלא מתקיימים בבדיקתו הפסיכיאטרית סימפטומים של עוררות יתר, חודרנות של מחשבות המזכירות את הטראומה, הימנעות מלאה/משמעותית מכל סימן המזכיר את הטראומה ו/או ירידה משמעותית בתפקוד כתוצאה ישירה מסימפטומים אלו.

התרשמתי כי הפרעת ההסתגלות ממנה סובל מר דבור מתבטאת בסימנים קליניים שארתיים, הפרעה קלה בתפקוד הנפשי והחברתי, הגבלה קלה בכושר העבודה.

המלצתי כיום- במידה ויבחר, טיפול פסיכולוגי/פסיכותרפי, יכול להקל על תסמיני התסמונת ההסתגלותית ממנה סובל. טיפול זה ניתן במסגרת סל הבריאות באמצעות קופות החולים.

נוכח כל האמור לעיל, ולאור המתואר אני סבור כי שיעור נכותו הנפשית של מר דבור עקב התאונה נשוא תביעה זו, היא קבועה בשיעור של 10% לפי סעיף 34 ב (2) לתקנות הביטוח הלאומי.

בברכה

פרופ' י. לבקוביץ

מומחה בפסיכיאטריה מ.ר. 16648

נספח 4 :

חוות דעת בתחום הנירוכירורגי

(עמודים 44 עד 47)



רח' למרחב 3
רמת השרון 47216
טל : 054-4392821
פקס : 03-5407475
e-mail: zvirappaport@gmail.com

פרופ' צ.ה. רפפורט
אוניברסיטת ת"א, ביי"ס לרפואה
מומחה לנוירוכירורגיה

4/01/26

חוות דעת רפואית

הנדון: דבור לירן נ' קרנית, ת.א. 51915-02-24 מחוזי מרכז לוד

אני החתום מטה מונית ע"י בית המשפט לחוות דעתי בתחום נוירוכירורגיה על מצב התובע בשל תאונת דרכים מיום 15/03/23.

פרטי השכלה וניסיון מקצועי

- בוגר בית הספר לרפואה, אוניברסיטת פנסילבניה, ארה"ב 1973
- התמחות בנוירוכירורגיה, אוניברסיטת ניו-יורק 8-1974
- תת-התמחות בנוירוכירורגיה תפקודית, Westchester Medical Center, ארה"ב 1979
- רופא בכיר, ביה"ח תל השומר 3-1980
- מרצה בכיר, ביה"ח הדסה, ירושלים 9-1983
- מנהל מחלקת נוירוכירורגיה, מרכז רפואי רבין 1989-2016
- פרופסור חבר, אוניברסיטת ת"א משנת 1991
- נשיא האיגוד הנוירוכירורגי בישראל 7-1992
- נשיא האקדמיה הנוירוכירורגית האיראסיאנית 16-2014
- יו"ר המרכז הישראלי לאלצהיימר משנת 2022
- פרסומים רבים בתחום, מפורטים ב-PubMed.

מסמכים שנבחנו

- תיעוד רפואי של קופות חולים.
- דו"ח מד"א.
- תיעוד מבי"ח נהריה.
- תיעוד רפואי מבי"ח בית לוינשטיין.
- תיעוד רפואי מ-Galilee Rehab Center.
- חוות דעת מטעם בית המשפט בתחום אף אוזן, נוירולוגיה, פסיכיאטריה, ואורתופדיה.

פרטי המקרה

יליד 2006.

ביום 15/03/23 היה מעורב בתאונת דרכים עם קינטיקה קשה בין טרקטור ורכב פרטי. ישב מאחורה בטרקטור, לא חגור. הראש שלו התנגש בשמשה. בהגעת צוות מד"א היה בהכרה מעורפלת, ישב מחוץ לטרקטור ודיווח על כאבי צוואר. הועבר ע"י מד"א לחדר מיון בבי"ח נהריה. בקבלתו היה בהכרה מעורפלת, GCS 13. בבדיקת CT הודגם שבר דחיסה פרונטו-טמפורלי-פריאטלי משמאל עם דימום סובדורלי ותת-עכבישי משמאל, סטיית קו האמצע והרניאציה של האונקוס. הודגמו שברים מרובים בעצמות הפנים כולל המערה הספנוידלית, הזיגומה וקיר צדדי הארובה משמאל. בדיקת CTA לא הדגימה פגיעה וסקולרית. עבר ניתוח קרניאקטומיה עם ניקוז הדימום הסובדורלי ואפידורלי. הושאר צינורית למדידת לחץ תוך גולגולתי. בבדיקת CT ראש לאחר ניתוח קונטוזיות מוחיות משמאל ללא שינוי עם מוקד במוחן משמאל יותר בולט. לאחר 72 שעות עבר אקסטובציה וחזר להכרה.

ביום 22/03/23 הועבר לבי"ח בית לוינשטיין לצורך שיקום. עבר שיקום בתחום המוטוריקה. הגיע למצב של הליכה עצמונית. בבדיקתו עם המיפרזיס קל מימין והפרעה תחושתית בכף יד מימין. במבחני קוגניציה עם קשיים שפתיים בדיבור בעברית ובקריאה. קשב, תהליכים ניהוליים, וזיכרון היו תקינים. מבחינה רגשית היה רגזני בהתחלת האשפוז אבל השתפר בהמשך. הומלץ על ליווי פסיכולוגי. ביום 3/5/23 שוחרר להמשך טיפול שיקומי אמבולטורי.

ביום 24/04/23 נבדק במרפאה פה ולסת בבי"ח נהריה. לא היו ממצאים חריגים והתבקש לחזור לבדיקה כעבור חצי שנה.

ביום 16/05/23 נבדק במרפאה נירוכירורגית בבי"ח נהריה. דווח על CT ראש ביקורת ללא דימומים תוך-גולגולתיים. הודגם אזור של מלציה קורטיקלית וסובקורטיקלית באזור פרא מוטורית משמאל. צוין שיפור ביכולת שפה. הבדיקה הנורולוגית תוארה כתקינה. הומלץ על ניתוח קרניופלסטיקה.

בבדיקת שמיעה מיום 27/06/23 ליקוי שמיעה משאל.

בבדיקה פסיכיאטרית מיום 22/06/23 אובחן בהפרעה רגשית עם אבחנה של תגובה הסתגלות עם מרכיב רגשי וחרדתי. הומלץ על טיפול תרופתי.

ביום 2/07/23 עבר ניתוח קרניופלסטיקה בבי"ח נהריה. היה אירוע אחד של פרכוס כללי לאחר הניתוח. המשיך בטיפול מניעתי עם Keppra. בביקורת במרפאה נירוכירורגית מיום 2/08/23 עדיין עם המיפרזיס קלה מימין ועם הפרעת דיבור בא והולך. בדיקת CT לאחר הניתוח ללא נזק נוסף. ניתן תוכנית לגמילה מ-Keppra בהמשך.

ביום 9/11/23 נבדק ע"י נורולוג. לא הודגם שינוי בבדיקתו.

ביום 10/09/23 נבדק במרכז לשיקום בגליל. דווח על הפרעה בשמיעה משמאל עם רגישות לרעש, ירידה בראיה משמאל, התפרצויות זעם וירידה בכושר ריכוז וזיכרון. הומלץ על בירור ע"י רופאי אף אוזן,

פסיכיאטריה, ועיניים והערכה קוגניטיבית. עבר לשיקומי לקשיי שליפת מילים בערבית עם שיפור. ביום 26/11/23 הופנה לטיפול פסיכולוגי.

ביום 4/12/23 צוינו בין היתר אבחנות של ורטיגו וטנטון. הופנה לבדיקת מומחים.

ביום 7/02/24 מרשם למשככי כאבים בשל כאב ראש בצד הניתוח. חידוש המרשמים ביום 15/03/24.

בבדיקת נוירולוג מיום 30/05/24 ללא שינוי בבדיקתו. הוחל בטיפול עם amitryptaline 10mg לכאבי ראש.

ביום 7/11/24 התלונן על כאבים בצד שמאל של הגוף. בבדיקה הייתה רגישות במישוש לאורך עמוד שדרה וכתף משמאל.

בדיקת עיניים מיום 18/11/24 הייתה תקינה פרט לאסטיגמטיזם.

ביום 23/01/25 ו- 15/05/25 ביקורת נוירולוג. ללא שינוי בבדיקתו. צוין שמועמד לבדיקת נוירוכירורג.

בדיקת התובע:

התובע הגיע לבדיקה ביום 4/01/26.

תלונות: מפחד שהשתל בגולגולת זזה. כאבים באזור השתל. המראה הקוסמטי מפריע לו עם מדרגה במצח ונפיחות מקומית של השריר הטמפורלי משמאל.

בבדיקה: שתל מלאכותי גדול פרונוטו-טמפורלי- פריאטלי משמאל. הצלקת של הקניוטומיה נמצא בקו השער ואינה היפרטרופית. הצלקת רגישה. נראתה מדרגה קלה של השתל במצח. השתל יציב.

דיון:

בתיק זה נכתבו חוות דעת בתחום אף אוזן, נוירולוגיה, פסיכיאטריה, ואורתופדיה.

פרופ' קרוננברג, בחוות דעתו בתחום אף אוזן קבע 0% נכות בשל ליקוי בשמיעה ו- 10% בשל טנטון באוזן שמאל. הוא סבר שהתלונה על סחרחורת קשור לפגיעה במוחון משמאל בהיעדר ממצאים וסטיבולרים.

פרופ' לבקוביץ קבע 10% נכות בתחום הפסיכיאטרי על רקע של הפרעה הסתגלותית.

ד"ר לוינקופ קבע 10% נכות בתחום האורתופדי בשל הגבלה בתנועות הצוואר.

ד"ר עובד בחוות דעתו בתחום הנוירולוגיה קבע 30% נכות בגין הפרעה קוגניטיבית ו- 10% בשל תסמונת לאחר זעזוע מוח עם כאב ראש וסחרחורת. הוא גם קבע נכויות זמניות. הוא המליץ על מינוי מומחה בנוירוכירורגיה לקבוע נכות בשל קרניופלסטיקה והצלקת הגולגולתית.

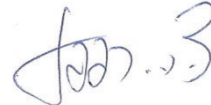
בשל קרניופלסטיקה מעל 10 סנטימטר מרובעים אני קובע 15% נכות לפי סעיף ליקוי 36(3).

בשל צלקת גדולה בתוך קו השיער עם רגישות למגע אני קובע 5% נכות לפי סעיף ליקוי 75(1)(א-ב).

חוות דעת זו ניתנת במקום עדות בבית משפט. הנני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב שלעניין הוראות החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה בבית משפט, דין חוות דעת זו כשהיא חתומה על ידי כדין עדות בשבועה שנתתי בבית משפט.

על החתום:

פרופ' צ.ה. רפפורט



פרופ' צ.ה. רפפורט
מ.ר. 017783



נספח 5 :

חוות דעת בתחום האורתופדיה

(עמודים 49 עד 51)



M. LEVINKOPF M.D
ORTHOPAEDIC SURGEON
 BEIT GIBOR SPORT
 7 MENACHEM BEGIN RD. 9TH FL.
 RAMAT GAN 528102
 TEL. 03-6128558
 FAX. 03-6121729

ד"ר משה לוינקופף
מומחה לכירורגיה אורתופדית
 בית גיבור ספורט
 דרך מנחם בגין 7 קומה 9
 528102 רמת גן
 03-6128558 טלפון:
 03-6121729 פקס:

office@levinkopf.co.il

29.10.2025

חוות דעת רפואית

להלן פרטי השכלתי: בוגר ביה"ס לרפואה הדסה עין-כרם, האוניברסיטה העברית ירושלים.
 התמחות במסגרת האגף האורתופדי במרכז הרפואי ע"ש שיבא. מנהל המערך האורתופדי במרכז
 הרפואי שיבא בשנים 2015-2023.

הנדון: מר דבור לירן ת.ז. 215407297

ת.א. 51915-02-24 בבית משפט המחוזי מרכז לוד.

מוניתי ע"י כבוד השופטת שרון צנציפר הלפמן כמומחה רפואי בתחום האורתופדיה לחוות דעתי
 בענין נכותו של הנ"ל בגין התאונה מתאריך 15.3.2023.
 בדקתי את הנ"ל בתאריך 29.9.2025.
 האנמנזה נלקחה מפי הנ"ל ומפי אביו של התובע מר דבור באסל, המשמש כאפוטרופוס של הנ"ל.
 מידע רפואי נוסף שעמד לרשותי:

1. דו"ח רפואי מד"א, מתאריך 15.3.23.
2. סיכום מחלקת ילדים מרכז רפואי לשיקום לוינסטיין, מתאריך 3.5.23, 16.5.23.
3. סיכומי ביקור מתאריכים שונים לאחר התאונה הנדונה (מרפאות שונות ותיק רפואי בקופ"ח).
4. הפניות לעוץ מתאריכים שונים, תיק רפואי בקופ"ח לאחר התאונה הנדונה.
5. הפניות למכון פיזיותרפיה, מתאריך 10.7.23.
6. סיכום מידע רפואי, מתאריך 6.8.23.
7. תיק רפואי בקופ"ח.
8. סיכום ביקור במלר"ד מרכז רפואי לגליל, מתאריך 16.3.23.
9. סיכום ביקור במלר"ד ילדים מרכז רפואי לגליל, מתאריך 15.3.23.

בן 19,

בתאריך 15.3.23 היה מעורב בתאונת דרכים כנוסע בריינג'ר במושב אמצעי, כאשר נהג הריינג'ר
 איבד שליטה ופגע חזיתית ברכב.
 הנ"ל פונה ע"י אמבולנס למלר"ד בבי"ח לגליל המערבי, שם אובחן כסובל מחבלת ראש, שברים
 בגולגולת ובעצמות הפנים. כמו כן אובחן דימום סוב דורלי ותת עכבישי.
 הנ"ל נותח לביצוע קרניוטומי וניקוז המטומה סוב דורלית.
 הנ"ל אושפז ביחידה לטיפול נמרץ, הורדם והונשם למשך כ 72 שעות.
 בתאריך 22.3.23 הועבר להמשך טיפול משקם בבי"ח לוינסטיין, שם שהה עד לתאריך 7.5.23.

תלונות החולה

1. הינו סובל מכאב בצוואר, בכתף שמאל ובגב תחתון.
2. צולע על רגל שמאל עקב חולשה ברגל.
3. ישנם התקפים בהם כל הגוף "נתפס".

בדיקה גופנית

- עמוד שדרה צווארי - ללא עקמת או ספזם שרירים פאראורטברליים.
טווח תנועה - יישור - 45 מעלות.
כיפוף - מגיע עם הסנטר למרחק כ 2 ס"מ מהסטרנום.
פניה - 60 מעלות, לימין ולשמאל.
הטיה - 30 מעלות, לימין ולשמאל.
- SPURLING TEST – שלילי.
ע"ש גבי / מתני - ללא עקמת או ספזם שרירים פאראורטברליים.
טווח תנועה - יישור - 30 מעלות.
כיפוף - מלא.
פניה - 45 מעלות, לימין ולשמאל.
הטיה - 30 מעלות, לימין ולשמאל.
- כתף שמאל – ללא דלדול שרירים.

- טווח תנועה - ELEVATION - 160 מעלות, דו צידי.
ABDUCTION - 160 מעלות, דו צידי.
סיבוב פנימי - 80 מעלות, דו צידי.
סיבוב חיצוני - 90 מעלות, דו צידי.
לא הופק כאב בכל קשת טווח התנועה והמבחנים הפרובוקטיביים.

דיון ומסקנות

- בן 19,
בתאריך 15.3.23 היה מעורב בתאונת דרכים, במהלכה סבל מחבלת ראש קשה בעטיה נותח לצורך קרניוטומי וניקוז דימום סוב דורלי.
עקב חבלת הראש עבר תהליך שיקומי.
תלונותיו כיום פורטו לעיל.
בבדיקת ע"ש צווארי מודגמת הגבלה קלה בטווח התנועות בכל המישורים.
בדיקת כתף שמאל וע"ש גבי / מתני הינה תקינה.

לאור האמור לעיל ועל סמך קובץ התקנות 2533 של המוסד לבטוח לאומי, הנני מעריך את דרגת נכותו של הנ"ל בגין הפגיעה בע"ש צווארי בתאונה הנדונה בשיעור 10% לפי סעיף 37(5)א'.



חוות דעת זו נתנה על-ידי לשם הגשתה כראיה בבית-המשפט, וידוע לי כי לפי הוראת החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה בבית-המשפט, שחוות דעתי זאת, כשהיא חתומה על-ידי, כמוה כעדות בשבועה בבית-המשפט.

בכבוד רב
ד"ר לוינקופף משה
 כירורג אורתופד מומחה
 מ.ר. 19044
 מ.ר.מ. 12443



מ.ע. 14680/25

נספח 6 :

מכתב מטעם בית הספר

(עמודים 53 עד 53)



مدرسة بيت جن الشاملة

تركيز - 24990

טל - 04-9803208

פקס - 04-9805251

סמל מוסד-248179



מיקוד - 24990

טל - 04-9803208

פקס - 04-9805251

בית הספר היינו מגדלור לתלמידיו ולבוגריו (נלחל).

2.2.2025

לכל המעוניין בדבר,

הנדון: הבוגר לירן דבור ת.ז. 215407297.

הנ"ל למד בבית ספרנו מקיף בית ג'אן חט"ע החל מתאריך 1.9.21, לכן היה תלמיד מן המניין בעל יכולות סבירות, הצטיין בחדר המחשבים מורים נעזרו בו בתיקון תקלות חומרה ותוכנה. ניגש לבגרות והצליח ברובן.

עבר תאונת דרכים קשה, בעקבותיה ירדו הישגיו הלימודים הבית ספריים ובכללותם הישגיו בבחינות הבגרות.



בכבוד רב

ג'אל סעד
מנהל בית ספר מקיף בית ג'אן
שש שותי - בית ג'אן

מנהל בית ספר מקיף בית ג'אן

נספח 7 :

אישור פטור משרות

(עמודים 55 עד 55)



בלמ"ס

אישור רשמי



לישראל	ההגנה	צבא
הציבור	פניות	קצינת
02099		ד"צ
1111		טלפון:
התשפ"ה	בטבת	י"א
2025	בינואר	11

לכל מאן דבעי

הנדון: מעמדך מול רשויות הצבא

1. בזאת מאושר כי

24/02/2006	לירן	דבור	215407297
תאריך לידה	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות

2. פטור משירות ביטחון לפי חוק שירות ביטחון התשמ"ו (נוסח משולב) - 1986 מהסיבה:

מטעמי בריאות

תעודת זו תקפה רק במצורף לתעודת זהות או לתעודה מזהה אחרת של בעליה
התעודה מנוסחת בלשון זכר אך מיועדת לשני המינים

בברכה,

גל בהנר
הציבור

פניות

סגן אלוף
קצינת

בלמ"ס

נספח 8 :

קביעת נכות ואי כושר לצמיתות

(עמודים 57 עד 57)



- תשלומים
- דרגת אי כושר
- אחוזים רפואיים
- נתוני תביעה

הביטוח הלאומי מבקש לעדכן אותך שהינך זכאי לקצבת נכות החל מתאריך: 25/03/2024 לפי הפירוט הבא:

תקופת דרגת אי הכושר האחרונה שנקבעה לך	הנכות הרפואית	דרגת אי הכושר להשתכר
מ- 24/02/2024 ואילך	75 %	100 %

לתשומת ליבך, הקצבה ניתנת על אי היכולת שלך להשתכר בעקבות הנכות (ולא על אחוזי הנכות הרפואית).
ניתן לראות מידע נוסף בלשונית [מכתבים](#)

נספח 9 :

תלושי שכר התובע 2

(עמודים 59 עד 60)



תלוש שכר לחודש 11/2022
הודפס בתאריך 20/02/2025
דף 1 מתוך 1

תיק ניכויים: 910358571
מספר תאגיד: 511469850
תיק ב"ל: 91035857199

חברה : 011 - יוסי גיא ושות' בע"מ
כתובת : א.ת. אלון תבור 2467
ישוב : עפולה 18124

פרטים אישיים

מספר זהות: 37418944	מספר העובד: 0011
שם: משרה: 1-יחידה	משרה ב"ל: עיקרית
בסיס השכר: שעות	תושב: כן
מחלקה: 007 רפאל	וותק: 04.00.27
מצב משפחתי: נ+3	תחילת עבודה: 04/11/2018
דרגה: 000	דרגה: 000
בנק: 09/001	חשבון: 027058197
	וותק מ:-

לכבוד

דבור באסל
בית ג'ן 1
בית ג'ן 0

הניכוי		נכויי חובה		התשלום		שווי למס		גילום		תעריף		כמות		תאור התשלום		
331.00	ב.לאומי			8832.00				48.00	184.00	משכורת						001
415.00	מס בריאות			720.00				60.00	12.00	ש.נוס 125%						007
0.04	עיגול ב.ל.			384.00				384.00	1.00	הג						009
552.96	איילון מיטב פנסיה	006		768.00				384.00	2.00	תוס.משמרות						030
1299.00			ניכויי חובה	10704.00		סה"כ תשלומים										

שכר נטו		9405.00	
נכויי רשות		הניכוי	
01	מפרעה	4000.00	
נכויי רשות		4000.00	

חשבון חופשה		נתונים מצטברים		נתונים נוספים	
6.27	יתרה קודמת	107172.00	שכר חייב מס	25	י"ע בחברה
1.33	צבירה ח.ז.	107172.00	שכ.ב.לאומי	200.0	ש"ע בחברה
2.00	ניצול ח.ז.	2903.00	בט. לאומי	10704.00	שכר חייב מס
5.60	יתרה חדשה	4037.00	מס בריאות	10704.00	שכר ב.לאומי
		5512.32	איילון מיטב פנסי	9216.00	שכר מבטוח
חשבון מחלה				0.00	בסיס קרה"ש
31.00	יתרה קודמת			1366.73	גמל מעסיק
1.50	צבירה ח.ז.			767.69	לפיצ. לא חויב מס
.00	ניצול ח.ז.			557.44	ב.לאומי מעסיק
32.50	יתרה חדשה			5300.00	שכר מינ.חדוש
				29.12	שכר מינ.שעה

5405.00 לתשלום

פרטים אישיים	
מספר זהות: 37418944	מספר העובד: 0011
ס.משרה: 1-יחידה	משרה בי"ל: עיקרית
בסיס השכר: שעתי	תושב: כן
מחלקה: 007 רפאל	ותק: 04.01.28
מצב משפחתי: נ+3	תחילת עבודה: 04/11/2018
דרוג: 000	דרגה: 000
בנק: 09/001	חשבון: 027058197

לכבוד

דבור באסל

בית ג'ן 1

בית ג'ן 0

תאור התשלום		כמות	תעריף	גילום	שווי למס	התשלום
001	משכורת	192.00	48.00			9216.00
007	ש.נוס 125%	10.00	60.00			600.00
סה"כ תשלומים						9816.00

נכויי חובה	הניכוי
ב.לאומי	269.00
מס בריאות	371.00
עגול ב.ל.	0.04
006 איילון מיטב פנסיה	552.96
ניכויי חובה	1193.00

נתונים נוספים		נתונים מצטברים		חשבון חופשה	
ימי עבודה	25	י"ע בחברה	26	יתרה קודמת	5.60
שעות עבודה	202.0	ש"ע בחברה	216.0	צבירה ח.ז.	1.50
שעות ליום	8.00	שכר חייב מס	9816.00	ניצול ח.ז.	.00
נק. רגילות	4.25	שכר ב.לאומי	9816.00	יתרה חדשה	7.10
אחוז מס שולי	20%	שכר מבוטח	9216.00	חשבון מחלה	
קוד מהדורה	9.137	בסיס קרה"ש	0.00	יתרה קודמת	32.50
חישוב מצטבר	1/כן	גמל מעסיק	1366.73	צבירה ח.ז.	1.50
% הנחה ספר	14%	לפיצ. לא חויב מס	767.69	ניצול ח.ז.	.00
אופן תשלום	בנק	ב.לאומי מעסיק	489.39	יתרה חדשה	34.00
		שכר מי.חודש	5300.00		
		שכר מי.שעה	29.12		

שכר נטו	8623.00
---------	---------

נכויי רשות	הניכוי
01 מפרעה	4000.00
נכויי רשות	4000.00

לתשלום	4623.00
--------	---------



נספח 10 :

תלושי שכר התובעת 3

(עמודים 62 עד 65)



תלוש שכר לחודש 01/2023
הודפס בתאריך 19/02/2025
דף 1 מתוך 1

חברה : 152 - פירות וירקות אלאימא
כתובת: ת.ד 934
ישוב : בית ג'אן 24990
תיק ניכויים: 904251535
מספר תאגיד: 034260695
תיק בי"ל: 90425153500

פרטים אישיים
מספר זהות: 40940157
מספר העובד: 0002
משרה: 1-יחידה
משרה בי"ל: עיקרית
תושב: כן
בסיס השכר: שעות
מחלקה: 000
מצב משפחתי: נ+3
דרוג: 000
דרגה: 000
חשבון: 000000000
ווקט מ-:

לכבוד
דבור הודא
בית ג'אן
בית ג'אן 24990

תאור התשלום	כמות	תעריף	גילום	שווי למס	התשלום	ניכוי חובה	הניכוי
001 משכורת	95.00	29.12			2766.40	ב.לאומי	12.00
005 הבראה					115.00	מס בריאות	89.00
						עיסול ב.ל.	0.42
						הפניקס	165.98
סה"כ תשלומים						ניכוי חובה	267.40

שכר נטו 2614.00

ניכוי רשות	הניכוי
ניכוי רשות	

לתשלום 2614.00

נתונים נוספים		נתונים מצטברים		חשבון חופשה	
ימי עבודה	15	שכר חייב מס	26	יתרה קודמת	2.89
שעות עבודה	95.0	שכ.ב.לאומי	182.0	צבירה ח.ז.	.51
שעות ליום	6.00	בט. לאומי	2881.40	ניצול ח.ז.	.00
נק. רגילות	7.75	מס בריאות	2881.40	יתרה חדשה	3.40
אחוז מס שולי	10%	הפניקס	2766.40	חשבון מחלה	
קוד מהדורה	9.138		0.00	יתרה קודמת	26.89
חשוב מצטבר	1/כ		345.80	צבירה ח.ז.	.77
אופן תשלום	ישירות		165.98	ניצול ח.ז.	.00
			102.14	יתרה חדשה	27.66
			5300.00		
			29.12		

כל המידע שמורח למערכת מנהלית (1983) בע"מ לקוח: 2257400

תלוש שכר לחודש 02/2023
הודפס בתאריך 19/02/2025
דף 1 מתוך 1

חברה : 152 - פירות וירקות אלאימא
כתובת: ת.ד 934
ישוב : בית ג'אן 24990
תיק ניכויים: 904251535
מספר תאגיד: 034260695
תיק בי"ל: 90425153500

פרטים אישיים
מספר זהות: 40940157
מספר העובד: 0002
משרה: 1-יחידה
משרה בי"ל: עיקרית
תושב: כן
בסיס השכר: שעות
מחלקה: 000
מצב משפחתי: נ+3
דרגה: 000
דרוג: 000
חשבון: 000000000
ווקט מ-:

לכבוד
דבור הודא
בית ג'אן
בית ג'אן 24990

תאור התשלום	כמות	תעריף	גילום	שווי למס	התשלום	ניכוי חובה	הניכוי
001 משכורת	93.00	29.12			2708.16	ב.לאומי	13.00
005 הבראה					115.00	מס בריאות	98.00
032 תמורת חופש	2.00	175.00			350.00	עיגול ב.ל.	-0.33
						הפניקס	162.49
						001	
סה"כ תשלומים					3173.16	ניכוי חובה	273.16

שכר נטו 2900.00

ניכוי רשות	הניכוי
ניכוי רשות	

נתונים נוספים		נתונים מצטברים		חשבון חופשה	
ימי עבודה	15	שכר חייב מס	26	יתרה קודמת	3.40
שעות עבודה	93.0	שכ.ב.לאומי	182.0	צבירה ח.ז.	.50
שעות ליום	6.00	בט. לאומי	3173.16	ניצול ח.ז.	2.00
נק. רגילות	7.75	מס בריאות	3173.16	יתרה חדשה	1.90
אחוז מס שולי	10%	הפניקס	2708.16		328.47
קוד מהדורה	9.138		0.00	חשבון מחלה	
חשוב מצטבר	1/כ		338.52	יתרה קודמת	27.66
אופן תשלום	ישירות		162.49	צבירה ח.ז.	.75
			112.71	ניצול ח.ז.	.00
			5300.00	יתרה חדשה	28.41
			29.12		

לתשלום 2900.00

--

כל המידע שפורסם למעלה כפולוגיות (1983) בע"מ לקוח: 2257400

תלוש שכר לחודש 03/2023
הודפס בתאריך 19/02/2025
דף 1 מתוך 1

חברה : 152 - פירות וירקות אלאימא
כתובת: ת.ד 934
ישוב : בית ג'אן 24990
תיק ניכויים: 904251535
מספר תאגיד: 034260695
תיק בי"ל: 90425153500

פרטים אישיים
מספר זהות: 40940157
מספר העובד: 0002
משרה: 1-יחידה
משרה בי"ל: עיקרית
תושב: כן
בסיס השכר: שעות
מחלקה: 000
מצב משפחתי: נ+3
דרגה: 000
ווקט מ: 000
חשבון: 000000000
דרוג: 000
בנק: 00/000

לכבוד
דבור הודא
בית ג'אן
בית ג'אן 24990

תאור התשלום	כמות	תעריף	גילום	שווי למס	התשלום	ניכוי חובה	הניכוי
001 משכורת	88.00	29.12			2562.56	ב.לאומי	12.00
005 הבראה					106.00	מס בריאות	94.00
032 תמורת חופש	2.00	175.00			350.00	עיגול ב.ל.	-0.19
						הפניקס	153.75
						001	
סה"כ תשלומים					3018.56	ניכוי חובה	259.56

שכר נטו		2759.00	
נכויי רשות		הניכוי	
</			

תלוש שכר לחודש 04/2023
הודפס בתאריך 19/02/2025
דף 1 מתוך 1

חברה : 152 - פירות וירקות אלאימא
כתובת: ת.ד 934
ישוב : בית ג'אן 24990
תיק ניכויים: 904251535
מספר תאגיד: 034260695
תיק בי"ל: 90425153500

פרטים אישיים
מספר זהות: 40940157
מספר העובד: 0002
משרה: 1-יחידה
משרה בי"ל: עיקרית
תושב: כן
בסיס השכר: שעות
מחלקה: 000
מצב משפחתי: נ+3
דרוג: 000
דרגה: 000
חשבון: 000000000
ווקט מ:-

לכבוד
דבור הודא
בית ג'אן
בית ג'אן 24990

תאור התשלום	כמות	תעריף	גילום	שווי למס	התשלום	נכויי חובה	הניכוי
001 משכורת	89.00	30.61			2724.29	ב.לאומי	11.00
005 הבראה					106.00	מס בריאות	88.00
						עיסול ב.ל.	-0.17
						הפניקס	163.46
						001	
סה"כ תשלומים					2830.29	ניכויי חובה	262.29

נתונים נוספים				נתונים מצטברים		חשבון חופשה	
14 ימי עבודה	89.0 שעות עבודה	6.00 שעות ליום	7.75 נק. רגילות	10% אחוז מס שולי	9.139 קוד מהדורה	1/כ' חישוב מצטבר	אופן תשלום
26 שכר חייב מס	182.0 ש"ע בחברה	2830.29 שכר חייב מס	2830.29 שכר ב.לאומי	2724.29 שכר מבוסס	0.00 בסיס קרה"ש	0.00 גמל מעסיק	לפיצ. לא חויב מס
340.54 שכר מינ.חודש	163.46 שכר מינ.שעה	100.54 שכר מינ.חודש	5571.75 שכר מינ.שעה	30.61 שכר מינ.שעה	0.37 יתרה קודמת	11903.41 שכ.ב.לאומי	שכר חייב מס
					.48 צבירה ח.ז.	11903.41 שכ.ב.לאומי	שכ.ב.לאומי
					.00 ניצול ח.ז.	48.00 שכ.ב.לאומי	בט. לאומי
					0.85 יתרה חדשה	369.00 מס בריאות	מס בריאות
						645.68 הפניקס	הפניקס
				חשבון מחלה			
					29.12 יתרה קודמת		
					.72 צבירה ח.ז.		
					.00 ניצול ח.ז.		
					29.84 יתרה חדשה		

2568.00	שכר נטו
2568.00	לתשלום

כל המידע שפורסם למעלה כפולוגיות (1983) בע"מ לקוח: 2257400

נספח 11 :

תמונות התובע 1

(עמודים 67 עד 72)













