

חוות דעת כושר השתכרות

זהר גרף, מספר זהות 328452172

סניף המגורים	סניף הוועדה	מספר ועדה	תאריך הוועדה
סניף ראשי רחובות	סניף ראשי רחובות	NA-35253-2600	19/10/2025

נוכחות בדיון

התובע נכח בדיון	זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות
אם נכחה בדיון	יוליה פורלטובה, מספר זהות 319382990 - זהותה ופרטיה אומתו לפי תעודת זהות
הקלטת הדיון	הלקוח הסכים להקלטה

משתתפי הוועדה

ד"ר נליה אבנשטיין	פסיכיאטריה
מורן בלסיאנו	מזכיר הישיבה

דברי התובע

פירוט הליקויים מפי התובע ובאי כוחו

לקוח	אני בן 20.2, אני גר עם אמא בגן יבנה, אני משחק בעיקר במחשב, אני בבית לא עובד או לומד. אמא סידרה לי עבודה של פעמיים בשבוע במטבח. אני לא אוהב להיות בקרבת אנשים, כשיש הרבה אנשים זה עושה לי לחץ, אני יכול התחיל להתנהג בפראות להתחיל לצעוק על אחרים לעשות תנועות חדות . אני לוקח תרופות למצב רוח. אני רוצה להיות טבח בעתיד.
אם	יש לו אבחנה של הפרעת אישיות שהתפספסה המצאתי מסמכים רפואיים חדשים. הוא בן בכור שלי אבל גר איתי, הוא השתחרר מיד בצבא עקב פרופיל 21. סידרתי לו עבודה אצל מישוה שאני מכירה. טבחות זה משהו שמגיל צעיר מאוד אוהב. רציתי לסדר לו הוסטל.

תעסוקה

סוג עיסוק	מקום עבודה	מתאריך	עד תאריך	תפקיד	סיבת הפסקת עבודה	אימות
עובד	ליאורה ביבי - אורן אביבי	01/09/2025				בהמתנה
עובד	עומרי לוי	01/09/2025				בהמתנה
עובד	עומרי לוי	01/01/2025	31/08/2025			מאומת
עובד	ליאורה ביבי - אורן אביבי	01/05/2023	31/08/2025			מאומת

הצהרה

הצהרה של זהר גרף

- אני מאשר כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: ד"ר נליה אבנשטיין, מורן בלסיאנו
- אני מסכים להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:



ממצאים

בדיקה

בן 20, הגיע בליווי אימו, מאובחן כיום כסובל מהנמכה קוגניטיבית, הפרעת קשב וריכוז, הפרעת חרדה עובד פעמיים בשבוע בתור טבח. הוגשו מסמכים עדכניים, מטופל תרופתית. האם מדווחת על צמצום תפקודי בולט עובד מספר פעמים בשבוע לא קשרים חברתיים. בבדיקה" מסודר לא יוצר קשר עין, אפקט מצומצם, תשובותיו לקוניות, חשיבה קונקרטית דלה, לא מנדב מידע על עצמו ומצבו.

מסקנות

בן 20, מצבו ללא שינוי מוועדה קודמת. נקבעת נכות זמנית

המלצת כושר השתכרות

מתאריך	עד תאריך	שיעור אובדן הכושר	נימוק
01/12/2025	30/09/2027	100%	עקב מצבו הנפשי

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר נליה אבנשטיין

אני מצהירה בזאת כי

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

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: ד"ר נליה אבנשטיין מ"ר 26566

הצהרה של מזכיר הוועדה: מורן בלסיאנו

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

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: מורן בלסיאנו