



י"ז אדר תשפ"ו
06 מרץ 2026

לכבוד
אלהו מרסה מספר זהות: 50312354
קציר אפריים 20 דירה 8
הוד השרון 4528275

הנדון: הזמנה לוועדות רפואיות, דיונים בתביעה ראשונה

שלום,

במסגרת הטיפול בבקשה לפטור ממס, אתה מוזמן לוועדות הרפואיות הבאות:

כללי

המועד והמקום	הוועדה הרפואית
יום ראשון ה- 29/03/2026 בשעה 16:30 קומה: 1 חדר: 118 בכתובת: סניף ראשי כפר סבא ויצמן 39 כפר סבא	כירורגיה אורטופדית *
יום שלישי ה- 14/04/2026 בשעה 14:45 בכתובת: ויצמן 39 כפר סבא	כירורגיה אורולוגית
המועד יקבע בהמשך, זימון ישלח בנפרד	רפואה פנימית - דיון מסכם

* מומלץ להגיע בביגוד מתאים לבדיקה רפואית

אין באפשרותך להגיע? עדכן אותנו על כך מראש כדי לעזור לאחר הזקוק לתור זה, תודה על עזרתך.

לשירותך

 בסניף ליד ביתך
סניף ראשי כפר סבא, ויצמן 39
פקס: 09-7479809

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

 באתר האינטרנט
www.btl.gov.il



אם ישנם מסמכים רפואיים שטרם הוגשו – חשוב שתעביר אותם אלינו עד שבוע לפני היום בו תיערך הוועדה.

- ניתן להעביר את המסמכים באחת מהדרכים הבאות:
 - באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי. נא להיכנס לאתר וללחוץ בתפריט בצד הימני על "שליחת מסמכים".
 - בפקס שמספרו 09-7479809
 - בדואר לכתובת ויצמן 39 כפר סבא
 - בסניף - בתיבת השירות המוצבת מחוץ לסניף או אצל פקיד המודיעין בשעות קבלת קהל.

לתשומת
לבך

יש להציג לוועדה הרפואית תעודת זהות או תעודה מזהה אחרת עם תמונה.
ללא תעודה מזהה לא נוכל לקיים את הוועדה הרפואית.

כמו כן, במידה ויש ברשותך מסמך רפואי, או/ו **דיסקים רלוונטיים של CT, MRI, צילומי רנטגן**, יש להביאם לוועדה.

 **חשוב לנו להיות זמינים עבורך בכל עת לכן השקנו שירות וואטסאפ עסקי חדש בו ניתן לקבל תשובות מהירות לשאלותייך.**
מספרו 050-6287606

■ **זימון זה מכיל את המידע אודות כל הועדות העתידיות שנקבעו עד כה ומבטל את כל הזימונים הקודמים שקיבלת.**

■ **שינוי מועד הוועדה הרפואית**
חשוב שהוועדה הרפואית תערך במועד ובזמן שנקבעו לך, כדי שהטיפול בתביעה יושלם בהקדם.

אם אינך יכול להגיע במועד – עליך להודיע לנו על כך עד 7 ימים לפני יום הוועדה הרפואית באמצעות:

- אתר שירות אישי
- מוקד טלפוני ארצי *6050 או 04-8812345
- **לנוחותך, ייתכן ותוכל לקבוע מועד לוועדה באופן עצמאי באמצעות אתר שירות אישי**

אי הגעה ללא הודעה מוקדמת מצדך וללא סיבה מוצדקת, יחייב אותך בהוצאות.

■ **לנוחותך מצורף דף מידע על הוועדה הרפואית**

■ כל אדם המופיע בפני ועדה רפואית בביטוח הלאומי זכאי להביא עמו מלווה ורשאי שהמלווה יכנס עמו לבדיקה הפיזית במידה ויהיה צורך בבדיקה כזו במהלך הוועדה. אנו עושים כל מאמץ לתת לך את השירות הטוב ביותר. אם תהיה המתנה בכניסה לוועדה, היא נובעת ממתן שירות ויחס לאדם שלפניך. אנא התאזר בסבלנות ונעניק גם לך את הזמן הדרוש לוועדה הרפואית.
החלטת הוועדה תישלח אליך בדואר ותוצג באתר האישי, באתר יופיעו גם פרוטוקולי חוות הדעת.



בכל שאלה אנחנו לשירותך.

בברכה,
מזכירות ועדות רפואיות

העתק:

מרקמן את טומשין משרד עו"ד





המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
ועדות רפואיות

לצפייה בסרטון הסבר על
הועדה, יש לסרוק את
הברקוד במכשיר
סמארטפון



דברי הסבר והנחיות לנבדק בוועדה רפואית

179-162731 (051564) 3/3 D0 Pechin8c09e3h J31262410/62409 Onlya M033708372620

ת.ר. 06.03.2026

לאחרונה הגשת תביעה, ואתה מוזמן לוועדה רפואית.

מטרת הוועדה לקבוע לך את דרגת הנכות ובמקרה של פגיעה בעבודה לבדוק האם נכותך נגרמה כתוצאה מהפגיעה בעבודה.

מושגים שכדאי להכיר

דרגת הנכות	אחוזי הנכות נקבעים לפי רשימת ליקויים רפואיים. בהתאם למצבך הרפואי תיקבע זכאותך לדרגת הנכות.
הרכב הוועדה	הוועדה הרפואית מורכבת מרופא אחד או שניים, המומחים בתחומי רפואה שונים. בוועדה יושב גם מזכיר, שתפקידו לרשום את פרוטוקול הוועדה. החלטת הוועדה מתבססת על המידע שיימסר בבדיקה, על תוצאות הבדיקה ועל המסמכים הרפואיים והתעסוקתיים של הפונה. לידעתך, על החלטת הדרג הראשון אפשר לערער לוועדת עררים. בוועדת עררים חברים שלושה רופאים מומחים, ומזכיר. הוועדה רשאית לאשר את החלטת הוועדה הרפואית הראשונה, לשנותה או לבטלה.

הנחיות לקראת הבדיקה

הופעה בזמן	השעה שעליך להתייצב בה רשומה בהזמנה. בקביעת השעה הובא בחשבון פרק הזמן הדרוש לסיידורים טכניים קודם לבדיקה. אנא הקפד להופיע בזמן.
ייצוג	אתה זכאי לייצוג משפטי של עורך דין.
ליווי	אתה רשאי לבקש מהוועדה להכניס מלווה מטעמך, שיהיה נוכח בזמן הבדיקה.
תרגום	אם אינך דובר עברית, אתה רשאי להביא אתך מלווה דובר עברית. אם הינך כבד שמיעה או חרש אתה זכאי לקבל שירות תרגום לשפת הסימנים ותמלול. אנא כתוב אלינו באתר ב"פנו אלינו" – בטופס המיועד לאנשים עם מוגבלות
סדרי כניסה לבדיקה	הכניסה לבדיקה היא בדרך כלל על פי סדר הזמנות המוזמנים. ייתכנו מקרים שבהם לפי שיקול דעתו של הרופא, יוכנסו המוזמנים לחדר הבדיקה שלא לפי סדר זה.
הצגת מסמכים	אם יש ברשותך מסמכים רפואיים נוספים על אלה שכבר הגשת בעבר, יש להציגם בפני הרופא או בפני הוועדה בתחילת הבדיקה.
מסירת מידע	בעת הבדיקה ייתכן, שתידרש להשיב על שאלות בעניין מצבך הרפואי, הטיפול, התפקודי, התעסוקתי (בעבר ובהווה) ועוד. אנא הקפד להכין את עצמך להשיב לשאלות אלה באופן יסודי. לאחר מסירת המידע, תתבקש לאשר בחתימתך, כי זהו המידע שמסרת.
בדיקת רופא	בהסכמת הרופא הבודק יכול מלווה להיות נוכח בבדיקה. הרופא מחליט, עפ"י שיקול דעתו, אם יש צורך בבדיקה גופנית.
פירוט תלונות בכתב	מומלץ להכין מראש את התלונות בכתב, ולהגישן לוועדה.

לתשומת לבך!

הודעה על תוצאות הבדיקה תישלח אליך רק בתום הטיפול בתביעה. החלטת הוועדה תישלח אליך בדואר ותוצג באתר האישי, באתר יופיעו גם פרוטוקולי חוות הדעת. אם מקום מגוריך הינו 40 ק"מ ויותר ממקום הוועדה או שמצבך הבריאותי אינו מאפשר לך נסיעה בתחבורה ציבורית ייתכן שאתה זכאי להחזר הוצאות נסיעה ו/או אש"ל. תביעה להחזר הוצאות יש להגיש בסניף מגוריך.

טופס זה מנוסח בלשון זכר, אך פונה לנשים ולגברים כאחד.

ב/218 (03.2020)



עמוד 1 מתוך 2

ט"ז אדר תשפ"ו
05 מרץ 2026

לכבוד
אליהו מרסה מספר זהות: 50312354
קציר אפרים 20 דירה 8
הוד השרון 4528275

הנדון: החלטת הוועדה הרפואית

שלום,

כללי

1. במסגרת התביעה לקצבת נכות מעבודה (תאריך פגיעה 12/06/2025), קבעה הוועדה הרפואית המסכמת מיום 23/02/2026 אחוזי נכות לפי הפירוט הבא:

התקופה	הנכות הרפואית
מ-01/04/2026 עד-30/09/2026	50.0 %

2. מצורף העתק של פרוטוקול הוועדה הרפואית.

3. הטיפול בתביעה הועבר לפקיד התביעות בנפגעי עבודה בסיום התהליך, ישלח אליכם מכתב החלטה בנוגע לזכאות.

לתשומת

לבר

בתום תקופת הנכות הזמנית, ישלח לך זימון לוועדה נוספת. לידיעתך, אם אינך מסוגל לעבוד בכל עבודה שהיא ואין לך הכנסה מעבודה או מעסק הנך רשאי להגיש תביעה להכיר בך כ"נכה נזקק". הכרה כ"נכה נזקק", עשויה לזכותך בהגדלת קצבת הנכות ל- 100%, לתקופה שלא תעלה על 4 חודשים. טופס תביעה ניתן להשיג באתר האינטרנט או בסניף מגורייך.

זכותך

לערעור

זכותך וזכות המוסד להגיש ערר לוועדת עררים על אחוזי הנכות הרפואית את הערר יש להגיש בטופס ב.ל. 247 לאחד מסניפי הביטוח הלאומי תוך 60 ימים ממכתב זה. ניתן להוריד את הטופס באתר האינטרנט או לבקש מהמוקד הטלפוני שיישלח אליך טופס בדואר. לידיעתך, גם לאחר שתגיש ערעור, תהיה רשאי בכל שלב משלבי הדיון לחזור בך מהערעור ולבטלו.

לשירותך

בסניף ליד ביתך

סניף ראשי כפר סבא, ויצמן 39
פקס: 09-7479809

במוקד הטלפוני

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



באתר האינטרנט

www.btl.gov.il



בכל שאלה אנחנו לשירותך.

בברכה,

מזכירות ועדות רפואיות



דוח ועדה רפואית לתום זמניות

אליהו מרסה, מספר זהות 50312354

סניף המגורים	סניף הוועדה	מספר ועדה	תאריך הוועדה
סניף ראשי כפר סבא	סניף ראשי כפר סבא	NV-26727-2300	23/02/2026

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
אליהו מרסה	50312354	18/11/1950	זכר	קציר אפרים 20 דירה 8, הוד השרון 4528275
טלפון: 09-7455838				

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה	תיאור הפגיעה
12/06/2025	- מעמד תעסוקתי: שכיר מנהל מטבח וקונדיטור - תיאור המקרה: חבלה החלקה ונפילה - מהות המקרה: חבלת אמה ימין

תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה		
מתאריך	עד תאריך	פירוט
13/06/2025	11/09/2025	91 ימים
תקופות שבהן לא אושרו דמי פגיעה		
מתאריך	עד תאריך	פירוט
12/09/2025	30/09/2025	תום תקופת אי הכושר-ס'92

החלטה אחרונה מתאריך 30/11/2025

נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
100.0%	12/09/2025	31/03/2026

נוכחות בדיון

התובע נכח בדיון	זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות
בת זוג נכחה בדיון	חניתה מרסה, זהותה ופרטיה אומתו לפי תעודת זהות
הקלטת הדיון	הלקוח הסכים להקלטה



משתתפי הוועדה

ד"ר פאול סגיב
קלרה רחל ששון
כירורגיה אורטופדית, כירורגיה של היד
מזכיר הישיבה

דברי התובע

פירוט הליקויים מפי התובע ובאי כוחו

יש לי ב 10.3. ביקורת נוספת, הגביל אותי בהרמת משקל. יש לי גם אוסטיאופורוזיס.
לקוח יד ימין דומיננטית

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

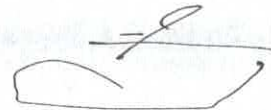
לא חזר לעבודה עקב הפגיעה.

הצהרה

הצהרה של אליהו מרסה

- אני מאשר כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: קלרה רחל ששון, ד"ר פאול סגיב
- אני מסכים להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:



ממצאים

בדיקה

כפות ידיים- שינויי ניווניים במפרקים בין גליליים ובמפרק בסיס האגודל דו"צ.
צלקת בגב אמה ימין מהאולקרנום עד השליש המרוחק, אורך 19 ס"מ, הצלקת אינה דבוקה ואינה רגישה.
עיבוי קל בשליש המקורב של עצם האולנה.
תנועות המרפק 0-140, סופינציה בימין 60, בשמאל 70, פרונציה 80 דו"צ.
צלקת תקינה באגן ימין לאחר ניתוח שתל עצם

מסקנות

לדעת הוועדה המצב עדיין זמני.
נכותו 50% עד 30.9.26
לוועדה הבאה מכתב עדכני אורתופד, שיקום, וצילום עדכני מהמעקב הרפואי.

אבחנות

אבחנות

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
שבר סגור בעצם האולנה, ללא פירוט מיקום 813.82		12/06/2025	קיים קשר סיבתי

החלטה

קביעת אחוזים רפואיים

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות הנובע מהפגיעה	הערות
מ: 01/04/2026 עד: 30/09/2026	שבר סגור בעצם האולנה, ללא פירוט מיקום	50%	50% זמני	

שקלול הנכות הרפואית

מתאריך	עד תאריך	מידת נכות	אחוז נכות משוקלל	שקלול לפטור ממס
01/04/2026	30/09/2026	זמני	50%	50%

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר פאול סגיב

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובע חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- איני הרופא המטפל 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 פאול סגיב מ"ר 14945

הצהרה של מזכיר הוועדה: קלרה רחל ששון

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: קלרה רחל ששון



נספח מונחים

לנוחותך, הסבר קצר על מושגים שבדו"ח הוועדה ברפואית:• מהו סעיף ליקוי?

בתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) יש רשימה של ליקויים רפואיים שמסודרים לפי סעיפים. כל סעיף מפרט את הליקוי הרפואי ואחוז הנכות שלו.

• מהו שקלול לפטור ממס?

פטור ממס הכנסה ניתן למי שנקבעו לו לפחות 90% נכות לצמיתות או לתקופה זמנית של מינימום 185 יום ובלבד שבנכות זו כלול סעיף ליקוי עיקרי בשיעור 40% ומעלה.

מקבלי גמלה ממשרד הביטחון או מקבלי קצבה כנפגעי פעולות איבה שנקבעה להם נכות רפואית של 90% לפחות, אינם נדרשים לסעיף ליקוי עיקרי.

מי שנקבעו לו 75% נכות ומעלה, יתכן ויהיה זכאי להקלות מס אחרות כגון: בקופות גמל.
על מנת למצות זכות זו יש לפנות למס הכנסה.

נספח | מסמכי הבקשה

שם המסמך	תאריך המסמך
בדיקת רופא אורתופד במרפאה	29/01/2026

