



עמוד 1 מתוך 2

י"ג כסלו תשפ"ו
03 דצמבר 2025

לכבוד
אליהו מרסה מספר זהות: 50312354
קציר אפריים 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 30/11/2025 אחוזי נכות לפי הפירוט הבא:

התקופה	הנכות הרפואית
מ-12/09/2025 עד-31/03/2026	100.0 %

2. מצורף העתק של פרוטוקול הוועדה הרפואית.
3. הטיפול בתביעה הועבר לפקיד התביעות בנפגעי עבודה בסיום התהליך, ישלח אליכם מכתב החלטה בנוגע לזכאות.
- לתשומת לבך
- 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 מגוריך.
- דרגת נכות עשויה לזכות בקצבה מיוחדת בשל צרכים מיוחדים עקב הנכות. לבדיקת זכאותך, אנא פנה למחלקת השיקום בסניף מגוריך.

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





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 כך מהערעור ולבטלו.

בכל שאלה אנחנו לשירותך.

בברכה,

מזכירות ועדות רפואיות



הביטוח הלאומי

נכות מעבודה

תאריך הפגיעה - 12/06/2025

עמוד 1 מתוך 6

דוח ועדה רפואית

אליהו מרסה, מספר זהות 50312354

סניף המגורים	סניף הוועדה	מספר ועדה	תאריך הוועדה
סניף ראשי כפר סבא	סניף ראשי כפר סבא	NV-25202-2300	30/11/2025

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 בבית אבות באשדוד 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-92'0

נוכחות בדיון

התובע נכח בדיון	זהותו ופרטיו אומתו לפי רשיון נהיגה
קרבת משפחה נכחה	ליאת לאה מרסה לוי, מספר זהות 39862677 - זהותה ופרטיה אומתו לפי תעודת זהות
בדיון	הלקוח הסכים להקלטה
הקלטת הדיון	

משתתפי הוועדה

ד"ר נאסר פואז	כירורגיה אורטופדית
מיטל שבת	מזכיר הישיבה

728-126129 (036034) 2/4 D0 Pdf 187b734 J2146241062409 Only

03.12.2025 תר

דברי התובע

פירוט הליקויים מפי התובע ובאי כוחו

חזרתי לאחר 5 ימי אשפוז עשו לי שתל של מתכת. עשיתי את הניתוח השני. ב-24.11.2025 עברתי את הניתוח השני. ד"ר נור אמר שמצא מוגבלה וחידקים, ניקה את השטח ושם אנטיביוטיקה. ה-CRP עלה 17.9	לקוח
אני נכה מקודם 56% צמית, יש לי גם דלקת פרקים.	קרבת משפחה
יש זיהום בעקבות הניתוח.	

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

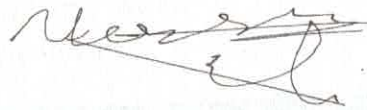
לא חזר לעבודה עקב הפגיעה.

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: מיטל שבת, ד"ר נאסר פואז
- אני מסכים להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:



ממצאים

בדיקה

לאחר שבר פתוח באמה ימין נותח ב 12/6/2025, ORIF, בהמשך עבר ניתוח חוזר ב 24/11/2025 להטרייה, שתל עצם וקיבוע.

בבדיקה:

יד חבושה

מוגבל בתנועות, מרפק ימין ואמה ימין, ללא פחת נוירולוגי או ווסקולארי.

הוועדה עיינה במסמכים רפואיים לרבות מכתב שחרור מ 27/11/2025

מסקנות

לדעת הוועדה מצבו עדיין זמני לשיקום והחלמה
נכותו הזמנית הינה 100% עד 31.3.2026

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
מד"א	12/06/2025
תביעה לתשלום דמי פגיעה והודעה על פגיעה בעבודה	12/11/2025
תעודה ראשונה לנפגע בעבודה First documentation for work injury	03/08/2025
אש. אורטופדיה	15/06/2025
ביקור במלר"ד בבית חולים כללי, תעריף גלובלי	23/07/2025
בדיקת רופא כירורג כף יד במרפאה	02/07/2025
ב. רופא בקהילה - ראומטולוג	04/09/2019
ב. רופא בקהילה - מומחה	06/07/2020
ב. רופא בקהילה - ראומטולוג	15/08/2021
ב. רופא בקהילה - מומחה	16/02/2022
ב. רופא בקהילה - ראומטולוג	02/06/2022
ב. רופא בקהילה - ראומטולוג	05/04/2024
בדיקת רופא כירורג כף יד במרפאה	16/07/2025
תביעה לתשלום דמי פגיעה והודעה על פגיעה בעבודה	26/07/2025
זימון לתור לרופא/מרפאה	12/11/2025
בדיקת רופא כירורג כף יד במרפאה	08/09/2025
תביעה לקביעת דרגת נכות מעבודה (בל 200)	30/10/2025
בדיקת רופא כירורג כף יד במרפאה	19/10/2025
בדיקת רופא כירורג כף יד במרפאה	06/08/2025
תעודה נוספת לנפגע בעבודה (ב"ל 2203) Followup documentation for work injury	05/10/2025
כרטיס רפואי (מקצועי) -ראומטולוגיה	05/09/2024

החלטה

קביעת אחוזים רפואיים

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות הנובע מהפגיעה	הערות
מ: 12/09/2025 עד: 31/03/2026	שבר סגור בעצם האולנה, ללא פירוט מיקום	100%	100% זמני	

שקלול הנכות הרפואית

מתאריך	עד תאריך	מידת נכות	אחוז נכות משוקלל	שקלול לפטור ממס
12/09/2025	31/03/2026	זמני	100%	100%

בוועדת המשך לתום הזמניות, עליך להציג בפני הביטוח הלאומי את המסמכים הבאים:

שם המסמך	נכון לתאריך
מכתב סיכום מקצועי - אורטופדיה	

הצהרה של חברי הוועדה

הצהרה של: ד"ר נאסר פואז

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובע חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- אני 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 נאסר פואז מ"ר 1-120600

הצהרה של מזכיר הוועדה: מיטל שבת

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: מיטל שבת

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

