



דוח ועדה רפואית לערר

אליהו מרסה, מספר זהות 50312354

סניף המגורים	סניף הוועדה	מספר ועדה	תאריך הוועדה
סניף ראשי כפר סבא	סניף ראשי תל אביב	NV-69171-3000	31/03/2026

פרטים אישיים

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

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה	תיאור הפגיעה
12/06/2025	- מעמד תעסוקתי: שכיר קונדיטור ומנהל מטבח בבית אבות סיעודי - 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

ההחלטה בגינה הוגש הערר מתאריך 23/02/2026

נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
50.0%	01/04/2026	30/09/2026

נוכחות בדיון

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

משתתפי הוועדה

ד"ר אלחנן יוסף לוגר כירורגיה אורטופדית יו"ר הדיון
פרופסור משה אריה הדני נירוכירורגיה
ד"ר אדם מיכאל דרנל פסיכיאטריה
רוחמה לוי מזכיר הישיבה

דברי התובע

פירוט הליקויים מפי התובע ובאי כוחו

לקוח 3 ימים אחרי הוועדה הייתי בביקורת בבי"ח וקיבלתי הוראה לא לעבוד עוד 3 חודשים מכיוון שהעצם לא התאחתה. יש לי אוסטאופורוזיס ולא יכול להרים יותר מ - 5 ק"ג

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: רוחמה לוי, פרופסור משה אריה הדני, ד"ר אדם מיכאל דרנל, ד"ר אלחנן יוסף לוגר
- אני מסכים להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:

ממצאים

בדיקה

בצילום מתאריך 08/03/2026 מצב אחרי קיבוע שבר של האולנה שעדיין אינו מחובר בבדיקה למעשה אין הגבלות בתנועה. צלקת ממושטת על פני האמה

מסקנות

לדעת הוועדה הנכות שנקבעה לו הולמת את מצבו הזמני והערר נדחה

אבחנות

אבחנות

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

החלטה

הוועדה הרפואית החליטה לדחות את הערעור על דרגת נכות

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר אלחנן יוסף לוגר

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 אלחנן יוסף לוגר מ"ר 20505

הצהרה של: פרופסור משה אריה הדני

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: פרופסור משה אריה הדני מ"ר 1-12976

הצהרה של: ד"ר אדם מיכאל דרנל

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 אדם מיכאל דרנל מ"ר 20425

הצהרה של מזכיר הוועדה: רוחמה לוי

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: רוחמה לוי

נספח | מסמכי הבקשה

שם המסמך	תאריך המסמך
ערר לקוח על נכות מעבודה	17/03/2026

החלטת הוועדה – דחיית הערר, ולכן החלטת הוועדה מיום 23/02/2026 תקפה והינה:

קביעת אחוזים רפואיים				
תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז נכות	הערות
מ: 01/04/2026 עד: 30/09/2026	שבר סגור בעצם האולנה, ללא פירוט מיקום		50% זמני	
שקלול הנכות הרפואית				
מתאריך	עד תאריך	מידת הנכות	אחוז נכות משוקלל	שקלול לפטור ממס
01/04/2026	30/09/2026	זמני	50%	50%