

דוח ועדה רפואית לערר

ניסן חי סאיג, מספר זהות 33514258

סניף המגורים	סניף הוועדה	מספר ועדה	תאריך הוועדה
סניף ראשי נתניה	סניף ראשי נתניה	NV-24646-2100	19/01/2022

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
ניסן חי סאיג	33514258	03/11/1976	זכר	לבונטין 12/3, נתניה 4231823
טלפון:				
052-2028112				

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה	תיאור הפגיעה
11/11/2020	- מעמד תעסוקתי: עצמאי שיפוצים - תיאור המקרה: חבלה נפילה. - מהות המקרה: חבלה שוק שמאל וקרסול ימין

תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה	עד תאריך	פירוט
12/11/2020	09/02/2021	90 ימים

החלטה אחרונה מתאריך 29/11/2021

נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
10.0%	01/12/2021	

נוכחות בדיון

התובע נכח בדיון	זהותו ופרטיו אומתו לפי רשיון נהיגה
-----------------	------------------------------------

משתתפי הוועדה

ד"ר רמי דוד	כירורגיה אורטופדית
ד"ר מריו שטרן	רפואה דחופה, רפואה פנימית
ד"ר איגור אויפה	פסיכיאטריה
מדלן מדל אטיה	מזכיר הישיבה

דברי התובע**פירוט הליקויים מפי התובע**

שנה לאחר התאונה, כאבים ברגל, עושה פיזיותרפיה, אצבעות מוגבלות, לא יכול לעזור בבית, הייתי אצל פסיכיאטר באופן פרטי, ממתין לתור מסודר דרך קופת חולים. האווירה בבית מתוחה.

לקוח

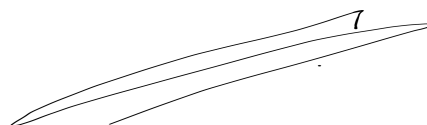
מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

חזר לעבודה בתאריך: 01/05/2021 | במקצוע: שיפוצים
קיימת ירידה בהכנסה,

הצהרה**הצהרה של ניסן חי סאיג**

- אני מאשר כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: ד"ר רמי דוד, ד"ר מריו שטרן, ד"ר איגור אויפה, מדלן מדל אטיה
- אני מסכים להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:



ממצאים**מסמכים**

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

בדיקה

הועדה עיינה בתשובת emg גפיים תחתונות מ-18.1.22 - שינויים רדיקולופאטיים l5s2 מימין . בבדיקה אורטופדית : צלקת בקדמת שוק שמאל בערך 18 ס"מ, צלקת נוספת בגב כף רגל ימין באורך כ- 4 ס"מ , ללא מטאטרסלגיה , רגישות באזור הצלקת בכף רגל ימין . תנועות סובטאלריות וטיביות לקניות , תנועות דורסליות מעוררות רגישות מימין . מבחן ads חיובי חלש מימין ושלילי משמאל , אין סימני crps . היקף שוקיים 12 ס"מ דיסטאלי לגבול התחתון של הפיקות , 38 ס"מ משמאל , 38.5 מימין . הועדה עיינה בסיכום טיפול בבית חולים "מאיר" 11.11.20 עבר שחזור שברים בראשי מסרק 4.5 כף רגל ימין . בבדיקה פסיכיאטרית : נצא בתאונת עבודה מ-2020 , פנה לפס' ד"ר ליבנת אחרי האירוע , לוקה בהפרעת הסתגלות , הומלץ טיפול שיחתי בלבד . בבדיקה : אפקט דיספורי , מתלונן על סף גירוי נמוך , תחושת ערך עצמית נמוכה , הגבלה פיזית וקושי לבצע עבודה כמו מקודם , יחד עם זאת חזר לעבוד בעבודתו ללא ירידה משמעותית בהכנסתו , יש קשר סיבתי בין מצבו הנפשי לתאונה הנידונה , כעת מצבו הנפשי אינו מקנה אחוזי נכות .

מסקנות

הועדה מקבלת את הערר בתחום האורטופדי , הועדה קבעה נכות לפי ס' 351 א-ב מותאם , לא מדובר במטאטרסלגיה פוסטראומטית עם דפורמציה בכף הרגל , החו"ד סבורה ששברים בראשי מטאטרססים אשר חייבו התערבות ניתוחית מלווים בתלונות מצדיקים קביעת נכות ועל כך נקבעה הנכות . לגבי מצב נפשי הועדה קיבלה את הערר וקבעה שיש קשר סיבתי ונכותו 0% .

אבחנות**אבחנות**

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
F43.2 - הפרעת הסתגלות		11/11/2020	קשר סיבתי לפגימה שהוכרה (כמפורט בפרוטוקול)
-(שבר סגור בעצמות המסרק (כף הרגל 825.25	ימין	11/11/2020	קיים קשר סיבתי
709.2 - צלקת בעור		11/11/2020	קיים קשר סיבתי

החלטה

הוועדה הרפואית החליטה לדחות את הערעור על תקנה 15 אין מקום להפעיל תקנה 15, מסוגל לחזור לעבודתו ואכן חזר.

הוועדה הרפואית החליטה לקבל את הערעור על דרגת נכות

קביעת אחוזים רפואיים

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות הנובע מהפגיעה	הערות
מ: 01/12/2021	הפרעת הסתגלות	34(ב)(1) הפרעות במצב הרוח, הפרעות חרדה, הפרעות תליות דחק, הפרעות סומטופורמיות והפרעות אכילה- רמיסיה מלאה, בלא הפרעה בתפקוד ובלא הגבלה של כושר עבודה 0%	0% צמית	
מ: 01/12/2021	שבר סגור בעצמות המסרק (כף הרגל) - ימין	35(1)(א) ארטריטיס רבמטואידית או ניונית, אין השפעה על כושר הפעולה הכללי ואין הגבלה בתנועות 5%	5% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: א-ב - איבר: גף תחתון - צד: ימין
מ: 01/12/2021	צלקת בעור	75(1)(ב) צלקות בגוף מכאיבות ומכערות 10%	10% צמית	

שקלול הנכות הרפואית

מתאריך	עד תאריך	מידת נכות	אחוז נכות משוקלל	שקלול לפטור ממס
01/12/2021		צמית	14.5%	14.5%

■ מ- 01/12/2021 ואילך נקבעה לך נכות קבועה של 14.5%

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר רמי דוד

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 רמי דוד מ"ר 18437

רופא מומחה בכירורגיה אורטופדית, מת"מ 13425

הצהרה של: ד"ר מריו שטרן

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 מריו שטרן מ"ר 1-11431

רופא מומחה ברפואה פנימית, מת"מ 7836

רופא מומחה ברפואה דחופה, מת"מ 18171

הצהרה של: ד"ר איגור אויפה

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 איגור אויפה מ"ר 26613

רופא מומחה בפסיכיאטריה, מת"מ 16156

הצהרה של מזכיר הוועדה: מדלן מדל אטיה

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: מדלן מדל אטיה

נספח | מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
ערר לקוח על נכות מעבודה	08/12/2021
ערר לקוח על נכות מעבודה	16/12/2021

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 אחוז נכות מותאם?
מצב שבו נקבע לך ליקוי שמופיע ברשימת הליקויים הרפואיים, אך הרופא מחליט לקבוע לך אחוז נכות אחר - "מותאם".
- 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.
- מהי תקנה 15?
הגדלת דרגת נכות לנפגע שאינו מסוגל לחזור לעבודה.
כאשר נקבעת דרגת נכות לצמיתות, בודקת הוועדה אם הנכות שנגרמה מהפגיעה בעבודה משפיעה על היכולת של הנפגע לחזור לעבודה שעבד בה לפני הפגיעה ואם הנכות גרמה לירידה משמעותית וקבועה בהכנסותיו.
במקרים אלה, הוועדה יכולה להגדיל את דרגת הנכות לצמיתות עד למחצית דרגת הנכות שנקבעה.
ההחלטה על הגדלת דרגת הנכות על פי תקנה 15 היא בסמכות הוועדה הרפואית. במקרים מסוימים הוועדה מתייעצת בוועדת רשות המורכבת מפקיד תביעות, עובד שיקום ורופא. בדרגת נכות המזכה במענק, תוגדל דרגת הנכות מכוח תקנה 15, עד 19% בלבד. בדרגת נכות המזכה בקצבה, תוגדל דרגת הנכות עד למקסימום 100%.



דוח ועדה רפואית לתום זמניות

ניסן חי סאיג, מספר זהות 33514258

סניף המגורים	סניף הוועדה	מספר ועדה	תאריך הוועדה	המשך לדיון מתאריך
סניף ראשי נתניה	סניף ראשי נתניה	NV-23370-2100	29/11/2021	04/11/2021

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
ניסן חי סאיג	33514258	03/11/1976	זכר	לבונטין 12/3, נתניה 4231823
טלפון:				
052-2028112				

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה	תיאור הפגיעה
11/11/2020	- מעמד תעסוקתי: עצמאי שיפוצים - תיאור המקרה: חבלה נפילה. - מהות המקרה: חבלה שוק שמאל וקרסול ימין

תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה

מתאריך	עד תאריך	פירוט
12/11/2020	09/02/2021	90 ימים

החלטה אחרונה מתאריך 07/06/2021

נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
30.0%	01/07/2021	30/11/2021

נוכחות בדיון

התובע לא נכח בדיון	לא הופיע – כי לא נדרש
--------------------	-----------------------

משתתפי הוועדה

ד"ר גרמן חזניוק	כירורגיה אורטופדית
צחי יצחק לגזיאל	מזכיר הישיבה

דברי התובע

פרטי הליקויים והחתימה הועתקו מדיון קודם

מצבי לא משהו. יותר טוב מבהתחלה. עדיין נפוחות בקרסול לא יכול להזיז 3 אצבעות
ברגל
הצלקות כואבות לי.
קבעו לי עוד סדרת פיזיותרפיה. מרגיש די מתוסכל חלפה שנה.
חוו"ד ד"ר אלדד לבנת 30/10/21 - מצ"ב

לקוח

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

החל עבודה חדשה בתאריך: | במקצוע: שיפוצים
קיימת ירידה בהכנסה, לא מסוגל לעבוד עבודה פיזית.

הצהרה

חתימת ה לקוח על הפרוטוקול נעשתה במהלך הדיון שבוצע בתאריך 04/11/2021

חתימה:

**ממצאים****מסמכים**

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

מידע רפואי**ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר מתאריך: 30/10/2021**

ביקור במרפאה

בדיקה

בבדיקה: צלקת אספקט גבי כף רגל ימין, וצללקת נוספת באיזור שוק שמאל.
רגישות באיזור הצלקות
אין הגבלת תנועות במפרקים שני הקרסוליים

כאבים בזמן סטרס לאצבע 4 כף רגל ימין.
בדיקת NV תקינה

מסקנות

דיון ללא נוכחות 29.11.21

הועדה מקבלת חו"ד כירורג ופסיכיאטר.

מבחינה אורטופדית לא נותרה נכות.

אבחנות

אבחנות

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
שבר סגור בעצמות המסרק (כף 825.25 - (הרגל	ימין	11/11/2020	קיים קשר סיבתי
709.2 - צלקת בעור	דו צדדי	11/11/2020	קיים קשר סיבתי

תקנה 15

הוועדה החליטה שאין להגדיל את אחוזי הנכות על פי תקנה 15
מסוגל לחזור לעבודתו

החלטה**חוות דעת רופאים מומחים**

רופא: ד"ר מרסלו ריקרדו פוסניק, התמחות: כירורגיה כללית
תאריך חוות הדעת: 22/11/2021

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז נכות	הערות	התייחסות הוועדה לחוות הדעת
מיום: 01/12/2021	צלקת בעור - דו צדדי	75(1)(ב) - צלקות בגוף מכאיבות ומכערות	10% צמית		מקבל

קביעת אחוזים רפואיים

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות הנובע מהפגיעה	הערות
מ: 01/12/2021	שבר סגור בעצמות/המסרק (כף הרגל) - ימין	אין נכות	אין נכות	
מ: 01/12/2021	צלקת בעור - דו צדדי	75(1)(ב) - צלקות בגוף מכאיבות ומכערות 10%	10% צמית	

שקלול הנכות הרפואית

מתאריך	עד תאריך	מידת נכות	אחוז נכות משוקלל	שקלול לפטור ממס
01/12/2021		צמית	10%	10%

■ מ- 01/12/2021 ואילך נקבעה לך נכות קבועה של 10%

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר גרמן חזניוק

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 גרמן חזניוק מ"ר 27155

רופא מומחה בכירורגיה אורטופדית, מת"מ 21309

הצהרה של מזכיר הוועדה: צחי יצחק לגזיאל

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

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:

שם: צחי יצחק לגזיאל

נספח 1 מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
תביעה להכרה כנכה נזקק לפי תקנה 18א (בל 279)	19/09/2021
ב. רופא בבי"ח - אורטופדיה Orthopedic-hospital exam	07/03/2021
בדיקת MRI למעט בדיקות להן קוד יחודי	02/09/2021
ב. רופא בבי"ח - אורטופדיה Orthopedic-hospital exam	05/10/2021
הפניה לפרוצדורה	31/10/2021
הפניה לפרוצדורה	14/09/2021
ב. רופא בבי"ח - אורטופדיה Orthopedic-hospital exam	31/10/2021
הפניה למרפאה	17/11/2021
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר Psychiatry	30/10/2021
פרוטוקול נפגעי עבודה	04/11/2021
פרוטוקול נפגעי עבודה	22/11/2021
פרוטוקול נפגעי עבודה	28/11/2021

נספח מונחים

לנוחותך, הסבר קצר על מושגים שבדו"ח הוועדה ברפואית:

- מהו דיון המשך?
דיון המשך – דיון שנפתח לאחר דיון קודם שנעצר.
- 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.
מי שנקבעו לו 75% נכות ומעלה, יתכן ויהיה זכאי להקלות מס אחרות כגון: בקופות גמל.
על מנת למצות זכות זו יש לפנות למס הכנסה.
- מהי תקנה 15?
הגדלת דרגת נכות לנפגע שאינו מסוגל לחזור לעבודה.
כאשר נקבעת דרגת נכות לצמיתות, בודקת הוועדה אם הנכות שנגרמה מהפגיעה בעבודה משפיעה על היכולת של הנפגע לחזור לעבודה שעבד בה לפני הפגיעה ואם הנכות גרמה לירידה משמעותית וקבועה בהכנסותיו.
במקרים אלה, הוועדה יכולה להגדיל את דרגת הנכות לצמיתות עד למחצית דרגת הנכות שנקבעה.
ההחלטה על הגדלת דרגת הנכות על פי תקנה 15 היא בסמכות הוועדה הרפואית. במקרים מסוימים הוועדה מתייעצת בוועדת רשות המורכבת מפקיד תביעות, עובד שיקום ורופא. בדרגת נכות המזכה במענק, תוגדל דרגת הנכות מכוח תקנה 15, עד 19% בלבד. בדרגת נכות המזכה בקצבה, תוגדל דרגת הנכות עד למקסימום 100%.



דוח חוות דעת פסיכיאטריה לתום זמניות

ניסן חי סאיג, מספר זהות 33514258

סניף המגורים	סניף הוועדה	מספר ועדה	תאריך הוועדה
סניף ראשי נתניה	סניף ראשי נתניה	NV-23358-2100	28/11/2021

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
ניסן חי סאיג	33514258	03/11/1976	זכר	לבונטין 12/3, נתניה 4231823
טלפון:				
052-2028112				

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה	תיאור הפגיעה
11/11/2020	- מעמד תעסוקתי: עצמאי שיפוצים - תיאור המקרה: חבלה נפילה. - מהות המקרה: חבלה שוק שמאל וקרסול ימין

תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה

מתאריך	עד תאריך	פירוט
12/11/2020	09/02/2021	90 ימים

החלטה אחרונה מתאריך 07/06/2021

נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
30.0%	01/07/2021	30/11/2021

נוכחות בדיון

התובע נכח בדיון	זהותו ופרטיו אומתו לפי רשיון נהיגה
-----------------	------------------------------------

משתתפי הוועדה

ד"ר ולנטינה פישקין	פסיכיאטריה
ענבל שגב	מזכיר הישיבה

דברי התובע**פירוט הליקויים מפי התובע**

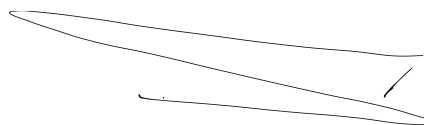
מאז התאונה עוד לא חזרתי לתפקוד מלא, גם בעסק קשה לי שאני נותן לאחרים, גם בבית קשה לי כי יש ילדה קטנה, הכל נופל על אישתי ויוצר הרבה מתח כי אני לא יכול להיות 100%. קבעתי תור לפסיכיאטר של הקופה.	לקוח
--	------

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

חזר לעבודה בתאריך: | במקצוע: שיפוצים
לא קיימת ירידה בהכנסות,**הצהרה****הצהרה של ניסן חי סאיג**

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

חתימה:

**ממצאים****מסמכים**

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

מידע רפואי**ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר מתאריך: 30/10/2021**

ביקור במרפאה

בדיקה

בבדיקה:

הגיע לבד, מדובר בגבר בן 45 נשוי בשנית אבא ל-2 בנות, סיים 11 שנות לימוד.
בצבא: שירות חלקי, כשנה וחצי.השתחרר עקב פציעה ברגל לדבריו עם פרופיל 82 והתחתן מוקדם בגיל 19.
עבד כשכיר בתחום השיפוצים ובהמשך כמנהל עבודה בחברה ובשנתיים וחצי האחרונות עצמאי בעסק שלו

בשיפוצים.

שולל פניות לבריאות הנפש עד התאונה.

כשנה אחרי התאונה פנייה חד פעמית לפסיכיאטרית באופן פרטי שמדברת על תגובה הסתגלותית, ד"ר

אלדר לבנת, פנייה מ- 30/10/21.

הרופאה מתארת בעיות הקשורות למגבלות גופניות בעקבות הפציעה, עם תגובה רגשית, למשל, סף גירוי נמוך וריבים עם אשתו.

לא מתוארת במכתב תסמונת דיכאונית חרדתית קונסיסטנטית וללא המלצות לטיפול תרופתי.

מפנה לשיחות עם פסיכולוג.

בבדיקה, אפקט לא חרדתי תואם מתגוון. מדבר בביטחון, חשיבה מאורגנת, מתאר קשיים פיזיים, שלאחר

הפציעה חוסר יכולת לבצע עבודות עם סולם או אחרים הדורשים מאמץ פיזי וצורך לפנות לקבלני משנה

לביצוע עבודות.

ללא תסמינים חרדתיים או דכאוניים שמתגבשים לתסמונת ספציפית. לא פסיכוטי. שיפוט ותובנה תקינים.

מסקנות

בבדיקתי, ללא תסמונת פסיכיאטרית מגובשת, פנייה חד פעמית לפסיכיאטרית שנה לאחר הפציעה ללא המלצה לטיפול תרופתי, ממשיך לעבוד בהתאם למגבלות הפיזיות וציין כי משתמש בשירותי קבלני משנה.

אבחנות

אבחנות

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
F43.2 - הפרעת הסתגלות		11/11/2020	דחייה - אין קשר סיבתי לארוע (כמפורט בפרוטוקול)

החלטה

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר ולנטינה פישקין

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 ולנטינה פישקין מ"ר 31390

רופאה מומחית בפסיכיאטריה, מת"מ 20955

הצהרה של מזכיר הוועדה: ענבל שגב

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: ענבל שגב

נספח 1 מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
תביעה להכרה כנכה נזקק לפי תקנה 18א (בל 279)	19/09/2021
ב. רופא בבי"ח - אורטופדיה Orthopedic-hospital exam	07/03/2021
בדיקת MRI למעט בדיקות להן קוד יחודי	02/09/2021
ב. רופא בבי"ח - אורטופדיה Orthopedic-hospital exam	05/10/2021
הפניה לפרוצדורה	31/10/2021
הפניה לפרוצדורה	14/09/2021
ב. רופא בבי"ח - אורטופדיה Orthopedic-hospital exam	31/10/2021
הפניה למרפאה	17/11/2021
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר Psychiatry	30/10/2021
פרוטוקול נפגעי עבודה	04/11/2021
פרוטוקול נפגעי עבודה	22/11/2021



דוח חוות דעת כירורגיה כללית לתום זמניות

ניסן חי סאיג, מספר זהות 33514258

סניף המגורים	סניף ראשי נתניה	סניף הוועדה	סניף ראשי נתניה	מספר ועדה	NV-23096-2100	תאריך הוועדה	22/11/2021
--------------	-----------------	-------------	-----------------	-----------	---------------	--------------	------------

פרטים אישיים

שם:	ניסן חי סאיג	מספר זהות:	33514258	תאריך לידה:	03/11/1976	מגדר:	זכר	כתובת למשלוח דואר	לבונטין 12/3, נתניה 4231823
טלפון:	052-2028112								

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה	11/11/2020	תיאור הפגיעה	מעמד תעסוקתי: עצמאי שיפוצים. תיאור המקרה: חבלה נפילה. מהות המקרה: חבלה שוק שמאל וקרסול ימין
--------------	------------	--------------	---

תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה

מתאריך	12/11/2020	עד תאריך	09/02/2021	פירוט	90 ימים
--------	------------	----------	------------	-------	---------

החלטה אחרונה מתאריך 07/06/2021

נכות רפואית	30.0%	מתאריך	01/07/2021	עד תאריך	30/11/2021
-------------	-------	--------	------------	----------	------------

נוכחות בדיון

התובע נכח בדיון	זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות
-----------------	-----------------------------------

משתתפי הוועדה

ד"ר מרסלו ריקרדו פוסניק	כירורגיה כללית
מדלן מדל אטיה	מזכיר הישיבה

דברי התובע**פירוט הליקויים מפי התובע**

לקוח

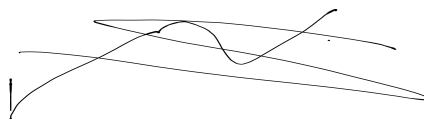
מאז התאונה יש לי צלקות אחרי הניתוח בשוק שמאל.
הצלקות מגרדות לי ומציקות, יש לי זרמים בצלקות.

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

חזר לעבודה בתאריך: 01/05/2021 | במקצוע: שיפוצים.
לא קיימת ירידה בהכנסות,**הצהרה****הצהרה של ניסן חי סאיג**

- אני מאשר כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: ד"ר מרסלו ריקרדו פוסניק, מדלן מדל אטיה
- אני מסכים להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:

**ממצאים****מסמכים**

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

בדיקה

בבדיקה: מצב כללי טוב. ערני, חיוני, פעיל ונינוח.
בבדיקה של הצלקות: על שוק שמאל באספקט הקדמי צלקת עורקית אורכה 17 סנטימטר, רוחב מקסימלי 2 סנטימטר.
הצלקות מעט היפרטרופית וגוון כהה ביחס לסביבה.

בכף רגל ימין: באזור הממטרסוס הרביעי באספקט הדורסלי צלקות ורטיקלית אורכה 4 סנטימטר, רוחב מקסימלי 2 מילימטר אבל בסביבה אזור של היפרפיקמנטציה.

עוד צלקות באספקט החיצוני של הממטרסוס החמישי גם ברגל ימין, צלקות ורטיקלית אורכה 4 סנטימטר, רוחב 1 מילימטר. הצלקת שטוחה והגוון דומה לגוון שמסביב.

מסקנות

הנכות שניתנה היא בגין מכלול הצלקות. כאשר בשוק שמאל הצלקות ארוכה עם היפרפיגמנטציה. בנוסף, עוד 2 צלקות בכף רגל ימין. על כך הנכות.

אבחנות**אבחנות**

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
709.2 - צלקת בעור	דו צדדי	11/11/2020	קיים קשר סיבתי

החלטה

קביעת אחוזים רפואיים

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות	הערות
מ: 01/12/2021	צלקת בעור - דו צדדי	75(1)(ב) צלקות בגוף מכאיבות ומכערות	10% צמית	

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר מרסלו ריקרדו פוסניק

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 מרסלו ריקרדו פוסניק מ"ר 20208

רופא מומחה בכירורגיה כללית, מת"מ 10539

הצהרה של מזכיר הוועדה: מדלן מדל אטיה

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: מדלן מדל אטיה

נספח 1 מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
תביעה להכרה כנכה נזקק לפי תקנה 18א (בל 279)	19/09/2021
ב. רופא בבי"ח - אורטופדיה Orthopedic-hospital exam	07/03/2021
בדיקת MRI למעט בדיקות להן קוד יחודי	02/09/2021
ב. רופא בבי"ח - אורטופדיה Orthopedic-hospital exam	05/10/2021
הפניה לפרוצדורה	31/10/2021
הפניה לפרוצדורה	14/09/2021
ב. רופא בבי"ח - אורטופדיה Orthopedic-hospital exam	31/10/2021
פרוטוקול נפגעי עבודה	04/11/2021



דוח ועדה רפואית לתום זמניות

ניסן חי סאיג, מספר זהות 33514258

סניף המגורים	סניף הוועדה	מספר ועדה	תאריך הוועדה
סניף ראשי נתניה	סניף ראשי נתניה	NV-22972-2100	04/11/2021

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
ניסן חי סאיג	33514258	03/11/1976	זכר	לבונטין 12/3, נתניה 4231823
טלפון:				
052-2028112				

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה	תיאור הפגיעה
11/11/2020	- מעמד תעסוקתי: עצמאי שיפוצים - תיאור המקרה: חבלה נפילה. - מהות המקרה: חבלה שוק שמאל וקרסול ימין

תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה

מתאריך	עד תאריך	פירוט
12/11/2020	09/02/2021	90 ימים

החלטה אחרונה מתאריך 07/06/2021

נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
30.0%	01/07/2021	30/11/2021

נוכחות בדיון

התובע נכח בדיון	זהותו ופרטיו אומתו לפי רשיון נהיגה
-----------------	------------------------------------

משתתפי הוועדה

ד"ר גרמן חזניוק	כירורגיה אורטופדית
מיכל יעל שבתאי	מזכיר הישיבה

דברי התובע**פירוט הליקויים מפי התובע**

מצבי לא משהו. יותר טוב מבהתחלה. עדיין נפוחות בקרסול לא יכול להזיז 3 אצבעות
ברגל
הצלקות כואבות לי.
קבעו לי עוד סדרת פיזיותרפיה. מרגיש די מתוסכל חלפה שנה.
חוו"ד ד"ר אלדד לבנת 30/10/21 - מצ"ב

לקוח

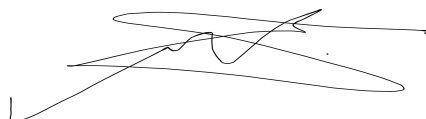
מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

החל עבודה חדשה בתאריך: | במקצוע: שיפוצים
קיימת ירידה בהכנסה, לא מסוגל לעבוד עבודה פיזית.

הצהרה**הצהרה של ניסן חי סאיג**

- אני מאשר כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: ד"ר גרמן חזניוק, מיכל יעל שבתאי
- אני מסכים להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:

**ממצאים****מסמכים**

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

בדיקה

בבדיקה: צלקת אספקט גבי כף רגל ימין, וצלקת נוספת באיזור שוק שמאל.
רגישות באיזור הצלקות
אין הגבלת תנועות במפרקים שני הקרסוליים
כאבים בזמן סטרס לאצבע 4 כף רגל ימין.
בדיקת NV תקינה

עמוד 3 מתוך 5

תאריך: 04/11/2021

מס' ועדה:
NV-22972-2100

ניסן חי סאיג, מס' זהות: 33514258

מסקנות

החלטה

הדיון נעצר עקב חסרה התמחות: פסיכיאטריה, כירורגיה כללית.

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר גרמן חזניוק

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 גרמן חזניוק מ"ר 27155

רופא מומחה בכירורגיה אורטופדית, מת"מ 21309

הצהרה של מזכיר הוועדה: מיכל יעל שבתאי

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: מיכל יעל שבתאי

נספח 1 מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
תביעה להכרה כנכה נזקק לפי תקנה 18א (בל 279)	19/09/2021
ב. רופא בבי"ח - אורטופדיה Orthopedic-hospital exam	07/03/2021
בדיקת MRI למעט בדיקות להן קוד יחודי	02/09/2021
ב. רופא בבי"ח - אורטופדיה Orthopedic-hospital exam	05/10/2021
הפניה לפרוצדורה	31/10/2021
הפניה לפרוצדורה	14/09/2021
ב. רופא בבי"ח - אורטופדיה Orthopedic-hospital exam	31/10/2021



דוח ועדה רפואית לתום זמניות

ניסן חי סאיג, מספר זהות 33514258

סניף המגורים	סניף הוועדה	מספר ועדה	תאריך הוועדה
סניף ראשי נתניה	סניף ראשי נתניה	NV-20478-2100	07/06/2021

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
ניסן חי סאיג	33514258	03/11/1976	זכר	לבונטין 12/3, נתניה 4231823
טלפון:				
052-2028112				

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה	תיאור הפגיעה
11/11/2020	- מעמד תעסוקתי: עצמאי עצמאי בשיפוצים - תיאור המקרה: חבלה נפילה. - מהות המקרה: חבלה שוק שמאל וקרסול ימין

תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה

מתאריך	עד תאריך	פירוט
12/11/2020	09/02/2021	90 ימים

החלטה אחרונה מתאריך 08/03/2021

נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
100.0%	10/02/2021	28/02/2021
נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
50.0%	01/03/2021	30/06/2021

נוכחות בדיון

התובע נכח בדיון	זהותו ופרטיו אומתו לפי רשיון נהיגה
-----------------	------------------------------------

משתתפי הוועדה

ד"ר גרמן חזניק	כירורגיה אורטופדית
יהל מסורי	מזכיר הישיבה

דברי התובע**פירוט הליקויים מפי התובע**

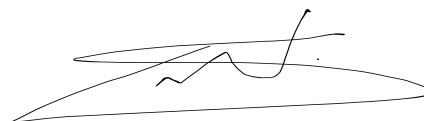
לקוח	אני עדיין עם כאבים ומוגבל בתנועה, בטיפול שרם הסתיים, מבצע פיזיותרפיה, מחר יש לי ביקור במאיר.
------	--

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה
לא חזר לעבודה עקב הפגיעה.

הצהרה**הצהרה של ניסן חי סאיג**

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

חתימה:

**ממצאים****מסמכים**

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

בדיקה

צלקת ניתוחית קדמת שוק שמאל, 20 ס"מ ללא אודם חום
מספר צלקות אספקט גבי כף רגל ימין
תנועות מפרק טיביוטלארי וסוטלארי ללא הגבלה. כאבים בזמן הפעלת הסטרס על MT והגבלת תנועת
אצבעות כף רגל.
בדיקה NV תקינה

מסקנות

מצב זמני

אבחנות

אבחנות

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
שבר סגור בעצמות המסרק (כף 825.25 - (הרגל	ימין	11/11/2020	קיים קשר סיבתי

החלטה

קביעת אחוזים רפואיים

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות הנובע מהפגיעה	הערות
מ: 01/07/2021 עד: 30/11/2021	שבר סגור בעצמות המסרק (כף הרגל) - ימין	30%	30% זמני	

שקלול הנכות הרפואית

מתאריך	עד תאריך	מידת נכות	אחוז נכות משוקלל	שקלול לפטור ממס
01/07/2021	30/11/2021	זמני	30%	

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר גרמן חזניוק

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 גרמן חזניוק מ"ר 27155

רופא מומחה בכירורגיה אורטופדית, מת"מ 21309

הצהרה של מזכיר הוועדה: יהל מסורי

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: יהל מסורי

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.



דו"ח ועדה רפואית

ניסן חי סאיג, מספר זהות 33514258

סניף המגורים	סניף ראשי נתניה	סניף הוועדה	סניף ראשי נתניה	מספר ועדה	NV-19088-2100	תאריך הוועדה	08/03/2021
--------------	-----------------	-------------	-----------------	-----------	---------------	--------------	------------

פרטים אישיים

שם:	ניסן חי סאיג	מספר זהות:	33514258	תאריך לידה:	03/11/1976	מגדר:	זכר	כתובת למשלוח דואר	לבונטין 12/3, נתניה 4231823
טלפון:	052-2028112								

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה	11/11/2020	תיאור הפגיעה	מעמד תעסוקתי: עצמאי עצמאי בשיפוצים תיאור המקרה: חבלה נפילה. מהות המקרה: חבלה שוק שמאל וקרסול ימין
--------------	------------	--------------	--

תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה

מתאריך	12/11/2020	עד תאריך	09/02/2021	פירוט	90 ימים
--------	------------	----------	------------	-------	---------

נוכחות בדיון

התובע נכח בדיון	זהותו ופרטיו אומתו לפי רשיון נהיגה
-----------------	------------------------------------

משתתפי הוועדה

ד"ר גרמן חזניוק	כירורגיה אורטופדית
מיכל יעל שבתאי	מזכיר הישיבה

דברי התובע

פירוט הליקויים מפי התובע

לקוח

נכון להיום יש לי כאבים בכף רגל איפה שעשו לי ניתוח מתקשה בכמה דברים מסוימים.
במעקב ובפיזיותרפיה.
נותחתי בבי"ח מאיר ע"י ד"ר סאברי.
ברזלים הוצאו לפני שלושה שבועות

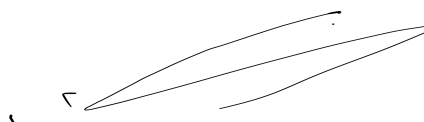
מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה
לא חזר לעבודה עקב הפגיעה.

הצהרה

הצהרה של ניסן חי סאיג

- . אני מאשר כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- . אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: ד"ר גרמן חזניוק, מיכל יעל שבתאי
- . אני מסכים להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:



ממצאים

מסמכים

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

בדיקה

הוועדה עיינה בצילומים 12/1/21 כף רגל ימין מצב לאחר שבר ראשי MT2345 שברביעי ובחמישי קיבוע
ע"י KW לדברי התובע בוצעה הוצאת מקבע לפני שלושה שבועות
(דיסק הוחזר לתובע)
בבדיקה: צלקת קדמת שוק שמאל טרייה יחסית ללא אודם חום סימני זיהום או גירוי. שתי צלקות נוספות
איזור כף רגל ימין.
רגישות באיזור כף רגל הגבלה משמעותית תנועות אצבעות כף גל ימין.
בדיקת NV תקינה

מסקנות

מצב זמני.

אבחנות

אבחנות

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
שבר סגור בעצמות המסרק (כף 825.25 - (הרגל	ימין	11/11/2020	קיים קשר סיבתי

החלטה

קביעת אחוזים רפואיים

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות הנובע מהפגיעה	הערות
מ: 10/02/2021 עד: 28/02/2021	שבר סגור בעצמות המסרק (כף הרגל) - ימין	100%	100% זמני	
מ: 01/03/2021 עד: 30/06/2021	שבר סגור בעצמות המסרק (כף הרגל) - ימין	50%	50% זמני	

שקלול הנכות הרפואית

מתאריך	עד תאריך	מידת נכות	אחוז נכות משוקלל	שקלול לפטור ממס
10/02/2021	28/02/2021	זמני	100%	
01/03/2021	30/06/2021	זמני	50%	

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר גרמן חזניוק

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 גרמן חזניוק מ"ר 27155

רופא מומחה בכירורגיה אורטופדית, מת"מ 21309

נספח 1 מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
כרטיס רפואי (רופא מטפל)	20/01/2021
פיזיותרפיה (סיכום)	20/01/2021
כרטיס רפואי (רופא מטפל)	28/01/2021
אישור מחלה	17/01/2021
תביעה לתשלום דמי פגיעה והודעה על פגיעה בעבודה	13/01/2021
ב. רופא בבי"ח - אורטופדיה Orthopedic-hospital exam	13/01/2021
ב. רופא בקהילה - אורטופדיה Orthopedic	13/01/2021
אש. אורטופדיה Orthopedic-hospitalization	13/01/2021
הפניה לפרוצדורה	13/01/2021
ביקור גלובלי במיון ER - global charge	13/01/2021
זימון לתור לרופא/מרפאה	13/01/2021
תביעה לתשלום דמי פגיעה והודעה על פגיעה בעבודה	04/01/2021
אישור מעסיק על שכר בטופס תביעה לנכות (בל 7801 עמ' 6)	04/01/2021
ב. רופא בבי"ח - אורטופדיה Orthopedic-hospital exam	04/01/2021
ב. רופא בבי"ח - אורטופדיה Orthopedic-hospital exam	29/11/2020
אש. אורטופדיה Orthopedic-hospitalization	11/11/2020
הפניה לפרוצדורה	29/11/2020
ביקור גלובלי במיון ER - global charge	11/11/2020
הפניה לפרוצדורה	16/11/2020
זימון לתור לרופא/מרפאה	04/01/2021
תביעה לקביעת דרגת נכות מעבודה (בל 200)	26/01/2021
ב. רופא בבי"ח - אורטופדיה Orthopedic-hospital exam	31/01/2021
זימון לתור לרופא/מרפאה	31/01/2021

נספח 2

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.