

בבית משפט שלום הרצליה

בקשה להביא ראיות לסתור את קביעת המל"ל

התובע/המשיב: לור אמיר

ע"י ב"כ עוה"ד אריאל פרייברג ו/או ניצן בן צבי
מרחוב אבא הלל 7 רמת גן
טל': 03-7412358 פקס: 077-3180983

- נ ג ד -

הנתבעות:

1. עיריית רמת גן
מרחוב ביאליק 35 רמת גן
2. איילון חברה לביטוח
ע"י עו"ד יורם קמין ו/או אמיר סילש ו/או ענת גוטמן-
מליוקוב ואח'
מרח' שחם 32, ת.ד. 6937, פתח תקוה 4934829
טל': 03-9444950; פקס: 03-9444960



המבקשת:

מטעם נתבעת 2 בעילה ע"פ חוק הפל"ד:
עוה"ד משה עבדי ואח'
רח' עמינדב 23, קומה ב', תל-אביב 67898
ת.ד. 9108, תל-אביב 61090
טל': 7615400 - 03 פקס: 7615401 - 03
דואר אלקטרוני: office@abadilaw.co.il

מועד אחרון להגשה: אין

בית המשפט הנכבד מתבקש להתיר לנתבעת 2 (להלן: "הנתבעת") להביא ראיות לסתור את קביעת הועדה הרפואית של המוסד לביטוח לאומי ע"פ סעיף 6 לחוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים (להלן: "חוק הפל"ד") וזאת באמצעות מינוי מומחה בתחום הפסיכיאטרי מטעם בית המשפט, אשר יתבקש לקבוע את נכותו של התובע הן בגין התאונה מיום 8/9/11 (להלן: "התאונה") והן ללא קשר לתאונה.

כמו כן מתבקש כבי"המ"ש לקבוע כי הנתבעת פטורה מהגשת תחשיב נזק עד למתן החלטתו בבקשה זו, היה וזו תנתן לאחר מועד סיום הארכה להגשת התחשיב מטעמה, היינו 3/4/21.

ואלה נימוקי הבקשה:

כללי

1. לאחר תקופה ארוכה בה פעלה הנתבעת לקבל את תיק המל"ל המלא של התובע בגין התאונה התקבל תיק המל"ל המלא, המעלה תמיהה, בלשון המעטה, באשר לקביעת הנכות הנפשית הנובעת מהתאונה.
2. התובע, יליד, נפגע לטענתו ביום 8/9/11, עת הלך לכיוון רכבו ונפל עקב מדרכה משובשת.
3. התובע הגיש תביעה בעילות חילופיות ע"פ פקודת הנזיקין וחוק הפלת"ד.
4. התאונה הוכרה ע"י המוסד לביטוח לאומי (להלן: "המל"ל") כתאונת עבודה ולתובע נקבעה נכות בשיעור 28.54% כדלקמן:
 - 10% בגין הגבלה בתנועות ברך ימין
 - 20% בגין מצב נפשי
 - 0.75% בגין אובדן שן
5. נכות זו מחייבת לצורך תובענה זו לפי ס' 6 ב' לחוק הפלת"ד.
6. לאור העובדה שהדרך היחידה להוכיח טענה שברפואה בתביעה המתנהלת לפי חוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים הינה באמצעות מינוי מומחה מטעם בית המשפט, הרי שהנתבעת פונה לבית המשפט הנכבד בבקשה זו.

השתלשלות קביעת המל"ל

7. התובע עמד לבדיקת וועדת הנכות של המל"ל וטען להוותרות נכות פסיכיאטרית עקב התאונה.
8. וועדת המל"ל מיום 21/3/13 בקשה לקבל חו"ד פסיכיאטרית בשאלת הקשר הסיבתי בין הפגיעה לבין תלונותיו של התובע.
 - *** רצ"ב דו"ח הוועדה מסומן כנספח 1.
9. ביום 30/7/13 נבדק התובע ע"י פסיכיאטר מטעם המל"ל, ד"ר סוכנובר, שהעריך את נכותו הנפשית כזמנית בשיעור 10% עד 31/12/13 החל מ-1/11/11.
 - *** רצ"ב חו"ד הפסיכיאטר מסומנת כנספח 2.
10. ביום 8/4/14 נבדק שוב התובע ע"י ד"ר סוכנובר, אשר קבע כי "לא נותרה נכות נפשית בגין התאונה הנדונה".
 - *** רצ"ב חו"ד הפסיכיאטר מסומנת כנספח 3.
11. ביום 10/4/14 קבעה וועדת הנכות כי "מבחינה פסיכיאטרית - לא נותרה נכות בגין התאונה הנדונה".
 - *** רצ"ב דו"ח הוועדה מסומן כנספח 4.
12. התובע הגיש ערר על קביעת הוועדה. לא נערך בוועדה דיון ו/או בדיקה פסיכיאטרית אך הוועדה קבעה לו נכות פסיכיאטרית בשיעור 20%.
 - *** רצ"ב דו"ח הוועדה (ללא תאריך) מסומן כנספח 5.
13. הוועדה מיום 2/2/17 מציינת כי עברה שוב על תיקו של התובע ועל הסיבות לקביעת נכות אורטופדית נפשית ולא מצאה לנכון להפעיל את תקנה 15.
 - *** רצ"ב דו"ח הוועדה מסומן כנספח 6.



14. יצוין כי התובע היה בטיפול פסיכיאטרי החל משנת 2010 בשל בעיות בזוגיות ונבדק ע"י ד"ר גאוני. מתיק המל"ל נראה לכאורה כי התיעוד הנ"ל לא עמד בפני הוועדה.

*** רצ"ב תיעוד רפואי מסומן **כנספח 7**.

15. לתובע נקבעה, בין היתר, נכות בשיעור 20% החל מ-1/12/15 ע"י וועדת הנכות הכללית של המל"ל בגין הפרעת אישיות. הוועדה ציינה כי סובל מהפרעת אישיות נרקסיסטית עם מרכיב דכאוני-חרדתי, משנית למצבו הכללי (אי עבודה, סבל גופני, פרידה מבת זוג ומהילד, בידוד חברתי וכו').

*** רצ"ב דו"ח הוועדה מסומן **כנספח 8**.

16. וועדת העררים מיום 14/6/16 מציינת אבחון של "ארגון אישיות גבולית עם קיום תלותיים ונרקסיסטיים בנטיה לחשדנות" וקובעת לתובע 30% נכות נפשית החל מ-1/12/15.

*** רצ"ב דו"ח הוועדה מסומן **כנספח 9**.

נימוקים ופסיקה:

17. מהדו"חות הנ"ל עולה כי למרות הקביעה המפורשת של פסיכיאטר המל"ל על פיה אין קשר סיבתי בין התאונה לנכות הנפשית של התובע, הרי שהמל"ל, ללא דיון ו/או נימוק כלשהו קבע קיומו של קשר סיבתי כזה. מדובר בסתירה פנימית אשר טעונה הסבר מפורט ומצדיקה, ע"פ הפסיקה, מתן רשות להביא ראיות לסתור ע"מ למנוע עיוות דין, כפי שיפורט להלן:

א. הפסיקה הצביעה בקווים כלליים על שני סוגי טעמים, שיהיה בהם כדי להצדיק מתן ההיתר: טעמים משפטיים, כדוגמה - כשהליך קביעת הנכות היה נגוע בפגם מהותי כמו תרמית; וטעמים עובדתיים כבדי משקל כגון שחל שינוי משמעותי במצבו של הנפגע מאז שנקבעה נכותו ע"י המל"ל ועד לדיון בבית המשפט (ע"א 5779/90 וע"א 634/85 הנ"ל). בין היתר, נקבע, כי המקרים המצדיקים מתן היתר הם אלה שבהם הבירור הרפואי של הוועדה הרפואית לא היה מלא ו/או שאינו משקף את המצב הרפואי לאשורן (רע"א 3233/94 קרנית קרן לפיצוי נפגעי תאונת דרכים נ' טלבינסקי חיים (1994); רע"א 9018/12 סונול ישראל בע"מ נ' אבי בוטרשווילי (2013)).

ב. בצד האמור נקבע כי רשימת הטעמים המצדיקים התרת הבאת ראיות לסתור אינה רשימה סגורה וכי כאשר מתעוררים ספקות וסימני שאלה באשר לקביעת הוועדה הרי שהכפ תיטה לבירורם נוכח תכליתו הראשונית של כל הליך שיפוטי – בירורה של האמת. כך, כדוגמה, נפסק בעניין רע"א 2993/14 מרדכי רוטמן נ' הכשרת הישוב חברה לביטוח בע"מ כי נוכח החשש שהוועדה לא נתנה דעתה לתיעוד רפואי שאפשר שתהא לו השלכה על מסקנותיה יכול שהדבר יהווה עילה למתן היתר לסתירת ראיות, וכך נקבע באותו עניין:

"מצבים נוספים בהם ייתכן שיהיה מקום לשקול להתיר להביא ראיות לסתור את קביעת הוועדה הרפואית לנפגעי עבודה בדבר הקשר הסיבתי, עשויים להתעורר כאשר בגדרם של הליכים קודמים בעניינה של התאונה הובאו נתונים רפואיים סותרים בשאלת הקשר הסיבתי והוועדה לא נתנה דעתה למחלוקות אלה, או כאשר בעברו של התובע הייתה תאונה נוספת, או שיש לו עבר רפואי רלבנטי והוועדה לא התייחסה להשפעות אפשריות של אירועים אלה על סוגית הקשר הסיבתי בין התאונה לבין מצבו (רע"א 5608/90 קורנהיל חברה לביטוח בע"מ נ' מזרחי, פ"ד מו(2) 107 (1992); רע"א 4482/95 סהר חברה לביטוח בע"מ נ' ברוך, פ"ד מט(5) 198 (1995)). מצבים אלה אינם שונים, במהותם, ממקרים אחרים בהם יש מקום להתיר הבאת ראיות לסתור כיוון שהוועדה הרפואית לא נתנה דעתה לחומר רפואי שיכולה להיות לו השלכה על מסקנותיה."

ג. בהתאם לפסיקה על פרוטוקול הועדה לבטא את הלך מחשבתם של חברי הועדה היושבים בדיון, כך שיתאפשר מעקב והתחקות אחר הנימוקים. ככל ולא ניתן לעקוב אחרי הממצאים או בסיטואציה של העדר התייחסות של ממש בהחלטת הועדה לנושא קרדינלי כגון הקשר הסיבתי בין התאונה למצב היום, יש להתיר הבאת ראיות לסתור, (ראה: רע"א 6547/04 גונן נ' דולב חב' לביטוח בע"מ [פורסם בנבו]; רע"א 4045/01 אדרי נ' איתן חברה לביטוח בע"מ, [פורסם בנבו]; ב"ש (ת"א) 19243/08 המאגר הישראלי לביטוחי רכב בע"מ (הפול) נ' ניר (חיים) נתניה, [פורסם בנבו]).

ד. בענייננו ברי כי פרוטוקול הוועדה אינו מאפשר התחקות אחרת הלך מחשבתם של חברי הוועדה שנראה לכאורה כי קבעו ממצאים סותרים בעניין קרדינאלי. משכך יש לתת במקרה זה היתר להבאת ראיות לסתור.

ראה גם ת.א (חי) 45281-05-19 שלמה חברה לביטוח נ' פלוני.

ה. כן ראה ת"א (שלום ת"א) 61539-09-16 מנורה חברה לביטוח בע"מ נ' פלוני, שמנה טעמים להביא ראיות לסתור, בין היתר: "טעם שלישי לקבלת הבקשה עניינו בנסיבות נוספות שאף שיתכן שלא היה בכל אחת מהן לעצמה כדי להצדיק הבאת ראיות לסתור, הרי שבהצטרפן הן מחזקות את המסקנה: ועדות רפואיות מדרג ראשון לא הכירו בקשר סיבתי וועדות שונות באו למסקנות סותרות; ישנן אסכולות רפואיות שונות בשאלת הקשר הסיבתי, והיקף המחלוקת ביניהן לא הוברר די צורכו בהחלטת הוועדה; הנמקת הוועדה לאקונית; המבקשת לא הייתה צד להליך במל"ל שבו היה המשיב מיוצג; קביעת הוועדה נוגעת לשאלת האחראיות להבדיל משאלת הנזק; דרגת הנכות שנקבעה בסופו של דבר בגין הטרשת הנפוצה היא 100% ועל כן העלות של טעות בסוגיה זו היא גבוהה (לשיקול זה ראו אליעזר ריבלין תאונות הדרכים – תחולת החוק, סדרי דין וחישוב הפיצויים) מהדורה רביעית, (2011)). מכלול שיקולים אלה מחזק את המסקנה שיש להתיר ראיות לסתור."

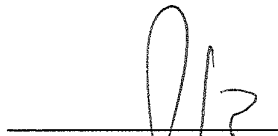


18. זאת ועוד, התובע לא טוען כלל לנכות נפשית עקב התאונה בעילה החילונית הנזיקית- דבר המדבר בעד עצמו!

19. מהאמור עולה כי קביעת הקשר הסיבתי ע"י וועדת המל"ל הינה לכל הפחות תמוהה, לאקונית ואינה מנומקת ויוצרת סתירה פנימית לקביעת מומחה המל"ל. לפיכך, אי קבלת הבקשה תיצור עיוות דין כלפי הנתבעת.

20. בהתאם לפסיקה ניתן להגיש בקשה להביא ראיות לסתור בכל עת. יצוין כי הנתבעת קבלה בעבר את תיק המל"ל אך בשל התמיהות המועלות בבקשה זו והחשש כי התיק שקבלה לא היה מלא פנתה שוב לקבלתו אשר התעכבה בשל הקושי בקבלת תיקי המל"ל בתקופת הקורונה והסגרים במשק.

21. אשר על כן מתבקש כבי"ה המ"ש להעתר לבקשה.


משה עבדי, עו"ד

ב"כ הנתבעת 2

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

עמוד	שם המסמך
<u>7</u>	נספח 1: דו"ח הוועדה (עמודים 7 עד 11)
<u>13</u>	נספח 2: חו"ד פסיכיאטר (עמודים 13 עד 14)
<u>16</u>	נספח 3: חו"ד הפסיכיאטר (עמודים 16 עד 17)
<u>19</u>	נספח 4: דו"ח הוועדה (עמודים 19 עד 23)
<u>25</u>	נספח 5: דו"ח הוועדה (עמודים 25 עד 28)
<u>30</u>	נספח 6: דו"ח הוועדה (עמודים 30 עד 30)
<u>32</u>	נספח 7: תיעוד רפואי (עמודים 32 עד 35)
<u>37</u>	נספח 8: דו"ח הוועדה (עמודים 37 עד 40)
<u>42</u>	נספח 9: דו"ח הוועדה (עמודים 42 עד 44)



נספח 1 :

דו"ח הוועדה



(עמודים 7 עד 11)

עמוד 1 מתוך 5

55466767		מס' זהות / דרכון	
25		סוג המסמך	
דפים		לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	

2	סודר בקשה
4	סודר דיון
578021	מס' ועדה
	נושא הדיון

המוסד לביטוח לאומי
נפגעי עבודה

דו"ח ועדה רפואית

סניף מגורים רמת גן	סניף הועדה רמת גן	שכיר ☐	עצמאי ☒	מתנדב ☐	אסיר ציון ☐
--------------------	-------------------	-------------------------------	---	--------------------------------	------------------------------------

שם משפחה	שם פרטי	מין	תאריך לידה	מספר זהות
	אמיר	זכר	17081958	55466767
רחוב	מס' בית	כניסה	דירה	תא דואר
	14			000000
ייתורון	מסלול נייד	דואר אלקטרוני	מיקוד	יישוב
	0057227306			רמת גן
לפ"ו	0773301077			

תאריך הפגיעה	מקצוע	מהות הפגיעה
08/09/2011	מנהל	חבלה ראש, פנים ורגל ימין

הפגיעה: בדרך בלי כלי רכב
אישור

יום	עד יום	מיום	עד יום	תיקים שצורפו לדיון:
09/09/2011	31/10/2011			☐ תיק נכות מעבודה
				☐ תיק דמי פגיעה
				☐ נכות כללית
				☐ נידחות
				☐ איבה

2

תאריך המסמך	סוג המסמך	תאריך המסמך	סוג המסמך

אחוז נכות זמנית	מיום	עד יום	אחוז נכות זמנית	מיום	עד יום

תאריך הדפסה 21/03/2013

(02.2013) (א) 22

תאריך הדפסה 21/03/2013

מס' ועדה	מספר זהות	סדר בקשה	סדר	משא הדיון	מס' ועדה
578021	55466767	2	4		

ות"יחסות לממצאי בדיקות וצילומים:

[illegible]

שם הרופא	אחוז זמנית	תחילת הנכות הזמנית	אחוז וסעיף נכות יציבה	נכות שאינה מבעת מהפגיעה	החלטת הועדה

תאריך הדפסה 21/03/2013

מס' ועדה 578021	נושא הדיון	סודר דיון 4	סודר בקשה 2	מספר זהות 55466767	תובע
לטת הועדה הרפואית ניתנה על סמך בדיקת התובע או עיון במסמכים שפורטו בסעיף 4 לפרוטוקול יובה מתאריך 21/03/2013 בקשר לפגיעה מתאריך 08/09/2011					

סעיף במבחנים	לתקופה		בשיעור	במילים	%
	מיום	עד יום			

סעיף במבחנים	ממצ קודם	מידת השפעה סה"כ 100%		הליקוי	בשיעור	במילים	%
		שיעור ההשפעה הנובע מהפגיעה ב-%	שיעור ההשפעה הנובע מהפגיעה ב-%				

ז"כ הנכות הרפואית הנובעת מהפגיעה הנדונה: במילים: _____
 דלה לפי תקנה 15 ב: _____
 נכות היציבה מיום: _____ במילים: _____

סעיף במבחנים	ממצ קודם	מידת השפעה סה"כ 100%		הליקוי	בשיעור	במילים	%
		שיעור ההשפעה הנובע מהפגיעה ב-%	שיעור ההשפעה הנובע מהפגיעה ב-%				

נכות הרפואית הנובעת מהפגיעה הנדונה: במילים: _____
 דלה לפי תקנה 15 ב: _____
 נכות היציבה מיום: _____ במילים: _____

מצהיר בזאת כי:
 לא נתתי לתובע חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי.
 אני הרופא המטפל של התובע.
 לא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני לבין התובע.
 לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובע.
 לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה או מנהל בית החולים ב- אני עובד

שם הפוסק הרפואי	מומחיות	תאריך
ליברטי שמעון	אורטופד	21/03/2013
סזבנו לאנו	נוירולוג	21/03/2013

מצהיר בזאת שלא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני לבין התובע ואני נמצא בניגוד עניינים ע"פ הכללים שקבע
 וד לביטוח לאומי.
 שם מזכיר הישיבה ברקוביץ ישעיהו חתימתו וחותמת *
 21/03/2013

תאריך הדפסה 21/03/2013

נספח 2 :

חוו"ד פסיכיאטר



(עמודים 13 עד 14)

חוות דעת רפואית

שם הרופא ד"ר סוכנר בתחום הסלסטיה
מומחיות הסלסטיה

שם הנבדק אליהו אלון מס' זהות 5546676/7

☒ נכות מעבודה ☐ איבה תאריך פגיעה 8.9.11

☐ מס הכנסה ☐ אסירי ציון

הגורם המפנה ☐ רופא מוסמך ☐ ועדה רפואית ☐ ועדה רפואית לעררים ☐
מסמכים שעמדו בפני הרופא:

תאריך המסמך	סוג המסמך	תאריך המסמך	סוג המסמך
		3.	
2.		4.	

פרטי התובע והזהות אומתו לפי: 5

האם קיבלתם חו"ד רפואות/טופל/קיימת הכרות עם הרופא ☐ כן _____ ☐ לא
שם חרופא

שם חרופא

[illegible]

אני מסכים להבדק לענין התלוות הנ"ל. חתימה אלו.

ממצאים רפואיים: אדם ופועל מאפרס, נכס אפרס זון קב"ה רח"ל
תורה בל המוקד. הורן מציאל שור. האפרס מאס אס
אמר אפולוליה ארץ אמרתי איל אילוי אילוי אילוי
לפני אפרס אפרס אפרס אפרס אפרס אפרס אפרס אפרס

אבחנה: קשה להבחין

סיכום ומסקנות: הועד ע"ן המספר 6 ב' 3333 מ-18.3.13 מקיף קצתן

15 אחיה א"י האברהם המופיע במספר

הועד א"י נטול הנכס כמנהל קטן 10% 38

31.12.13 א.מ.מ.מ.

אחרי את אלו נכס א"י

לשם השלמת חוות הדעת נדרשים:

ניתן למסור את חוות הדעת לתובע ☐ כן ☐ לא

אני ממליץ לקבוע:



נכות זמנית:

בשעור %	במילים	ליקוי	סעיף במבחנים	מתאריך	עד תאריך
10%	עשרה			1.11.11	31.12.13

נכות יציבה:

בשעור %	במילים	ליקוי	סעיף במבחנים	מצב קודם		הנכות הנובעת מהתאונה	תאריך תחילת הנכות
				בשעור %	סעיף במבחנים		

30.7.13

תאריך

חתימה וחותמת

שם הרופא ד"ר סוכסר

נספח 3 :

חוו"ד הפסיכיאטר



(עמודים 16 עד 17)

20.5.2022

১৬/১১/১৩

מזמחיות

שם הרופא

הגורם המפנה ☐ רופא מוסמך ☐ ועדה רפואית ☐ ועדה רפואית לעררים ☐
מסמכים שעמדו במני הרופא:

人

פרטי התובע והזהות אומתו לפי: -

X5 ☐

שם הרווא

पृष्ठ ५-७ दो

תולדות המקרה מפי התובע:

תולדות המקרה מפי התובע: ^{הגאוסט - סרור}
 גאלה פרנק - נדדתי מהארץ למדינת ארצות הברית ונשארתי שם
 כשנתיים, כרגע חזרתי לארץ ונשארתי שם. ^{הגאוסט - סרור}
 תלונת התביעה: כאלה קבוצה אכילה כעל הבית, ^{הגאוסט - סרור}
 אלא ואלה קבוצה אכילה כעל הבית, ^{הגאוסט - סרור}
 ילדים אצל חמתי לא העניתי (הדירה חמתי) ^{הגאוסט - סרור}
 ילדים אצל חמתי לא העניתי (הדירה חמתי) ^{הגאוסט - סרור}

אני מסכים להבדק לענין התלוות החייל.

אנל מסכים להבדק לענין התכונות הנ"ל. חתום: מר. אברהם (אבי) אברהם (מנהל מנהל) בן 25. מילוי

ממצאים רפואיים: χ^2 לטובת קבוצת המאומץ
קטגוריות של חומרים χ^2 לטובת קבוצת המאומץ
שקטגוריות של חומרים χ^2 לטובת קבוצת המאומץ
ממצאים רפואיים: χ^2 לטובת קבוצת המאומץ

המס' המס' הנהגות המנהל ב 9.11.78 נא 6.3.78

[illegible][illegible]

מטרת המחקר היא לבדוק את ההשפעה של תוכנית ההדרכה על הישגיהם של תלמידי החינוך, במיוחד בתחום של הבנת המושגים המרכזיים של התורה, וכן על מידת ההבנה והיכולת של התלמידים להשתמש במושגים אלו.

13/1/11 16/3/11 17/5/11 18/7/11 19/9/11 20/11/11 21/1/12 22/3/12 23/5/12 24/7/12 25/9/12 26/11/12 27/1/13 28/3/13 29/5/13 30/7/13 31/9/13 1/11/13 2/1/14 3/3/14 4/5/14 5/7/14 6/9/14 7/11/14 8/1/15 9/3/15 10/5/15 11/7/15 12/9/15 13/11/15 14/1/16 15/3/16 16/5/16 17/7/16 18/9/16 19/11/16 20/1/17 21/3/17 22/5/17 23/7/17 24/9/17 25/11/17 26/1/18 27/3/18 28/5/18 29/7/18 30/9/18 1/11/18 2/1/19 3/3/19 4/5/19 5/7/19 6/9/19 7/11/19 8/1/20 9/3/20 10/5/20 11/7/20 12/9/20 13/11/20 14/1/21 15/3/21 16/5/21 17/7/21 18/9/21 19/11/21 20/1/22 21/3/22 22/5/22 23/7/22 24/9/22 25/11/22 26/1/23 27/3/23 28/5/23 29/7/23 30/9/23 1/11/23 2/1/24 3/3/24 4/5/24 5/7/24 6/9/24 7/11/24 8/1/25 9/3/25 10/5/25 11/7/25 12/9/25 13/11/25 14/1/26 15/3/26 16/5/26 17/7/26 18/9/26 19/11/26 20/1/27 21/3/27 22/5/27 23/7/27 24/9/27 25/11/27 26/1/28 27/3/28 28/5/28 29/7/28 30/9/28 1/11/28 2/1/29 3/3/29 4/5/29 5/7/29 6/9/29 7/11/29 8/1/30 9/3/30 10/5/30 11/7/30 12/9/30 13/11/30 14/1/31 15/3/31 16/5/31 17/7/31 18/9/31 19/11/31 20/1/32 21/3/32 22/5/32 23/7/32 24/9/32 25/11/32 26/1/33 27/3/33 28/5/33 29/7/33 30/9/33 1/11/33 2/1/34 3/3/34 4/5/34 5/7/34 6/9/34 7/11/34 8/1/35 9/3/35 10/5/35 11/7/35 12/9/35 13/11/35 14/1/36 15/3/36 16/5/36 17/7/36 18/9/36 19/11/36 20/1/37 21/3/37 22/5/37 23/7/37 24/9/37 25/11/37 26/1/38 27/3/38 28/5/38 29/7/38 30/9/38 1/11/38 2/1/39 3/3/39 4/5/39 5/7/39 6/9/39 7/11/39 8/1/40 9/3/40 10/5/40 11/7/40 12/9/40 13/11/40 14/1/41 15/3/41 16/5/41 17/7/41 18/9/41 19/11/41 20/1/42 21/3/42 22/5/42 23/7/42 24/9/42 25/11/42 26/1/43 27/3/43 28/5/43 29/7/43 30/9/43 1/11/43 2/1/44 3/3/44 4/5/44 5/7/44 6/9/44 7/11/44 8/1/45 9/3/45 10/5/45 11/7/45 12/9/45 13/11/45 14/1/46 15/3/46 16/5/46 17/7/46 18/9/46 19/11/46 20/1/47 21/3/47 22/5/47 23/7/47 24/9/47 25/11/47 26/1/48 27/3/48 28/5/48 29/7/48 30/9/48 1/11/48 2/1/49 3/3/49 4/5/49 5/7/49 6/9/49 7/11/49 8/1/50 9/3/50 10/5/50 11/7/50 12/9/50 13/11/50 14/1/51 15/3/51 16/5/51 17/7/51 18/9/51 19/11/51 20/1/52 21/3/52 22/5/52 23/7/52 24/9/52 25/11/52 26/1/53 27/3/53 28/5/53 29/7/53 30/9/53 1/11/53 2/1/54 3/3/54 4/5/54 5/7/54 6/9/54 7/11/54 8/1/55 9/3/55 10/5/55 11/7/55 12/9/55 13/11/55 14/1/56 15/3/56 16/5/56 17/7/56 18/9/56 19/11/56 20/1/57 21/3/57 22/5/57 23/7/57 24/9/57 25/11/57 26/1/58 27/3/58 28/5/58 29/7/58 30/9/58 1/11/58 2/1/59 3/3/59 4/5/59 5/7/59 6/9/59 7/11/59 8/1/60 9/3/60 10/5/60 11/7/60 12/9/60 13/11/60 14/1/61 15/3/61 16/5/61 17/7/61 18/9/61 19/11/61 20/1/62 21/3/62 22/5/62 23/7/62 24/9/62 25/11/62 26/1/63 27/3/63 28/5/63 29/7/63 30/9/63 1/11/63 2/1/64 3/3/64 4/5/64 5/7/64 6/9/64 7/11/64 8/1/65 9/3/65 10/5/65 11/7/65 12/9/65 13/11/65 14/1/66 15/3/66 16/5/66 17/7/66 18/9/66 19/11/66 20/1/67 21/3/67 22/5/67 23/7/67 24/9/67 25/11/67 26/1/68 27/3/68 28/5/68 29/7/68 30/9/68 1/11/68 2/1/69 3/3/69 4/5/69 5/7/69 6/9/69 7/11/69 8/1/70 9/3/70 10/5/70 11/7/70 12/9/70 13/11/70 14/1/71 15/3/71 16/5/71 17/7/71 18/9/71 19/11/71 20/1/72 21/3/72 22/5/72 23/7/72 24/9/72 25/11/72 26/1/73 27/3/73 28/5/73 29/7/73 30/9/73 1/11/73 2/1/74 3/3/74 4/5/74 5/7/74 6/9/74 7/11/74 8/1/75 9/3/75 10/5/75 11/7/75 12/9/75 13/11/75 14/1/76 15/3/76 16/5/76 17/7/76 18/9/76 19/11/76 20/1/77 21/3/77 22/5/77 23/7/77 24/9/77 25/11/77 26/1/78 27/3/78 28/5/78 29/7/78 30/9/78 1/11/78 2/1/79 3/3/79 4/5/79 5/7/79 6/9/79 7/11/79 8/1/80 9/3/80 10/5/80 11/7/80 12/9/80 13/11/80 14/1/81 15/3/81 16/5/81 17/7/81 18/9/81 19/11/81 20/1/82 21/3/82 22/5/82 23/7/82 24/9/82 25/11/82 26/1/83 27/3/83 28/5/83 29/7/83 30/9/83 1/11/83 2/1/84 3/3/84 4/5/84 5/7/84 6/9/84 7/11/84 8/1/85 9/3/85 10/5/85 11/7/85 12/9/85 13/11/85 14/1/86 15/3/86 16/5/86 17/7/86 18/9/86 19/11/86 20/1/87 21/3/87 22/5/87 23/7/87 24/9/87 25/11/87 26/1/88 27/3/88 28/5/88 29/7/88 30/9/88 1/11/88 2/1/89 3/3/89 4/5/89 5/7/89 6/9/89 7/11/89 8/1/90 9/3/90 10/5/90 11/7/90 12/9/90 13/11/90 14/1/91 15/3/91 16/5/91 17/7/91 18/9/91 19/11/91 20/1/92 21/3/92 22/5/92 23/7/92 24/9/92 25/11/92 26/1/93 27/3/93 28/5/93 29/7/93 30/9/93 1/11/93 2/1/94 3/3/94 4/5/94 5/7/94 6/9/94 7/11/94 8/1/95 9/3/95 10/5/95 11/7/95 12/9/95 13/11/95 14/1/96 15/3/96 16/5/96 17/7/96 18/9/96 19/11/96 20/1/97 21/3/97 22/5/97 23/7/97 2

[illegible][illegible][illegible]

-16-

(Faint handwritten notes)

בנות זמנית:

נכוח יציבה:

(04.2009) 225 / 2

נספח 4 :

דו"ח הוועדה



(עמודים 19 עד 23)

עמוד 1 מתוך 5

55466767	מס' זהות / דרכון	פיצול	לשימוש פנימי בלבד (סריקה)
25	סוג המסמך	דפים	

2	סודר בקשה
12	סודר דיון
621844	מס' ועדה
	נושא הדיון

המוסד לביטוח לאומי
נפגעי עבודה
דו"ח ועדה רפואית

☐ שכיר ☒ עצמאי ☐ מתנדב ☐ אסיר ציון

סניף הועדה
רמת גן

סניף מגורים
רמת גן

55466767	מספר זהות	17081958	תאריך לידה
	ס"ב		מין
			זכר ☒ נקבה ☐

שם פרטי
אמיר

פרטי התובע
שם משפחה
לור

מיקוד יישוב תא דואר דירה כניסה מס' בית רחוב

דואר אלקטרוני

0507227306	טלפון נייד	0773301077	טל. קווי
------------	------------	------------	----------

פרטי הפגיעה
תאריך הפגיעה
08/09/2011

מהות הפגיעה
9290 - חבלה ראש, פנים ורגל ימין

מקצוע

מאור הפגיעה: בדרך בלי כלי רכב
אישור

תיקים שצורפו לדיון:

- ☐ תיק נכות מעבודה
- ☐ תיק דמי פגיעה
- ☐ נכות כללית
- ☐ נייכות
- ☐ איבה

פירוט תעודות אי-כושר שנדחתו:
מיום עד יום

פירוט תעודות אי-כושר שאושרו:
מיום עד יום
31/10/2011 09/09/2011

צרט על פגימות, מומים או ליקויים שהיו לפני הפגיעה (מצב קודם)
2.

חסמכים שעמדו בפני הועדה

סוג המסמך	תאריך המסמך
1. חו"ד פסיכיאטר - סוכנבר יפתח	30/07/2013
2. חו"ד פה ולסת - בן עמר משה	23/03/2014
3. חו"ד פסיכיאטר - סוכנבר יפתח	08/04/2014
4. חו"ד רפואי	21/3/13
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

מיום	עד יום	אחוז נכות זמנית	מיום	עד יום	אחוז נכות זמנית
------	--------	-----------------	------	--------	-----------------

מיום

אחוז נכות יציבה

תאריך הדפסה 10/04/2014

224 (א) (02.2013)

מס' ועדה
621844

סודר
סודר
בקשה
דיון
12
2

מספר זהות

5 5 4 6 6 7 6 7

שם התובע
לור
אמיר

התייחסות לממצאי בדיקות וצילומים:

ממצאים בבדיקת הועדה:



התייחסות לחוות דעת יועץ לוועדה:

תחום בפואי	שם הרופא	אחוז זמנית	תחילת הנכות הזמנית	אחוז וסעיף נכות יציבה	נכות שאינה נובעת מהפגיעה	החלטת הועדה
סיכניאטר יפתח	סוכנבר	10.00	31/12/13 - 01/11/11			
זה ולסת	בן עמר משה			74.75%		
סיכניאטר יפתח	סוכנבר			לא נותרה נכות.		

מס' ועדה
621844

נושא הדיון
דיון

סודר
12

סודר
בקשה
2

מספר זהות
55466767

ס' התובע
נר
נמיר

אבחנות: כולל ב"ס בן תחנן ואלוהיך רחל ימין

סיכום ומסקנות: יש לפרט: האם הנכות נובעת מהפגיעה בעבודה ובאיזו מידה, הן בנכות זמנית והן בנכות יציבה.

מבחנה אורח/סבי - אלוהיך רחל ימין
סגן המאונן הנאמן - האלצה מקבלי חוזה מבחנה פטילאריה אפה וס
מבחנה פטילאריה - זא ימרה נלמך סגן המאונן הנאמן
מבחנה פה וס - נלמך 74 (1/3 ח"מ) אלוהיך ואלוהיך



האם לאור הנכות הנובעת מהפגיעה מסוגל התובע לחזור לעבודתו?

☐ כן

☐ לא

דיון בהפעלת ☐ תקנה 15 ☐ תקנה 16 :

☐ חוות דעת הרשות

☐ הועדה מבקשת לקבל: ☐ בדיקת הכנסות מפקיד תביעות

☐ ב-1/2

☐ ב-1/3

☐ ב-1/4

☐ שיעור ההפעלה:

☐ האם הועדה מחליטה להפעיל תקנה 15? ☐ לא ☐ כן

☐ האם הועדה מחליטה להפעיל תקנה 16? ☐ לא ☐ כן

הנימוקים להחלטה:

הועדה אינה יכולה לסיים את הדיון ונדרש חומר נוסף.

המלצות בקשר לחומר רפואי מבוקש לוועדה הבאה.

האם הועדה ממליצה לדון מחדש נכות בעתיד: ☐ לא ☐ כן, בעוד _____ שנים.

האם ניתן למסור דו"ח הועדה לידי התובע? ☐ כן ☐ לא

האם נמסרה הודעה למכון לבטיחות דרכים? ☐ כן ☐ לא

עמוד 5 מתוך 5

מס' ועדה
621844

סודר
סודר
דיון
בקשה
12
2

מספר זהות
55466767

התובע
ז"ר

08/09/2011

זלטת הועדה הרפואית ניתנה על סמך בדיקת התובע או עיון במסמכים שפורטו בסעיף 4 לפרוטוקול
10/04/2014
שיבה מתאריך
בקשר לפגיעה מתאריך

סעיף במבחנים

לתקופה

עד יום

מיום

בשיעור
במילים

%

% הנכות הנובע
מהפגיעה

מידת השפעה סה"כ 100%

מצב קודם

סעיף
במבחנים

הליקוי

ות יציבה
בשיעור

במילים

שיעור ההשפעה
הנובע מגורמים
אחרים ב-%

שיעור
ההשפעה
הנובע
מהפגיעה ב-%

סעיף
במבחנים

אחוז
נכות

74 (1) ז"ר

0.75

0.75 %
%
0.75 %

סה"כ הנכות הרפואית הנובעת מהפגיעה הנדונה: במילים: אין אצל רבני האהל נכות משוקללת
הגדלה לפי תקנה 15 ב: התוספת באחוזים
דרגת הנכות היציבה מיום: 1/1/11 במילים: אין אצל רבני האהל
נכות יציבה נוספת

% הנכות הנובע
מהפגיעה

מידת השפעה סה"כ 100%

מצב קודם

סעיף
במבחנים

הליקוי

בשיעור
במילים

שיעור ההשפעה
הנובע מגורמים
אחרים ב-%

שיעור
ההשפעה
הנובע
מהפגיעה ב-%

סעיף
במבחנים

אחוז
נכות

%
נכות משוקללת
%
התוספת באחוזים
%
באחוזים

סה"כ הנכות הרפואית הנובעת מהפגיעה הנדונה: במילים: _____
הגדלה לפי תקנה 15 ב: _____
דרגת הנכות היציבה מיום: _____ במילים: _____

ותימות הפוסקים הרפואיים

אני מצהיר בזאת כי:

א. לא נתתי לתובע חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי.

ב. אני הרופא המטפל של התובע.

ג. לא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני לבין התובע.

ד. לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובע.

ה. לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה או מנהל בית החולים בו אני עובד.

שם הפוסק הרפואי

אורטופד

נירולוג

ליברטי שמעון

סזבון ליאון

תאריך

10/04/2014

10/04/2014

ד"ר שמעון ליברטי
מומחה לנזקיות אורתופדיות
מ.ר. 7598
5084

התימה וחתימת
מומחיות

ני מצהיר בזאת שלא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני לבין התובע ואני נמצא בניגוד עניינים ע"פ הכללים שקבע
מוסד לביטוח לאומי.
10/04/2014 שם מזכיר הישיבה
אחרון גלית
חתימת וחתימת *
אחרון גלית
10/04/2014
מזכירה ישיבה

(02.2013) (א) 22

נספח 5 :

דו"ח הוועדה



(עמודים 25 עד 28)



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
תתום נפגעי עבודה

עמוד 1 מתוך 4

לשימוש פנימי (סריקה)

[illegible]

מס' זהות
שני

סוג
דפים המסמך

ועדה רפואית לעררים

□ סודר דיון

□ דיון בתקנה

□ סדר בקשה

☐ מס' ועדה

1. סניף המגורים רמ		סניף הועדה רמ		☐ שכיר ☐ עצמאי ☐ מתנדב	
2. שם משפחה מ.ר		שם פרטי אמיר		מין: ☐ ז ☐ נ מספר זהות: 5546676	
3. כתובת ב-1		מספר בית, כניסה מ.ר		דירה: 15 יישוב: 15 תאריך לידה: מיקוד:	
מספר טלפון 0		מספר טלפון נייד 0		כתובת דואר אלקטרוני	
4. תאריך הפגיעה 8/9/10		5. מקצוע 6. אברי הגוף שנפגעו			
7. החלטת הועדה משרא הערעור					
תאריך	%	מיום	עד יום	%	מיום
10. תיקים שצורפו לדיון					
☐ תיק נכות מעבודה קודם ☐ נכות כללית ☐ נייודות ☐ איבה					
8. דמי פגיעה		9. אישפוז		ביה"ח	
אפשר מיום	עד יום	נדרו מיום	עד יום		
אפשר מיום		נדרו מיום			
אפשר מיום		נדרו מיום			
11. פגמות, מומים או ליקויים שהיו לפני הפגיעה (מצב קודם)					
1. 2.					
12. מסמכים וחוות דעת שעמדו בפני הועדה					
תאריך המסמך	סוג המסמך, מספרו או מקורו	תאריך המסמך	סוג המסמך, מספרו או מקורו		
1		6			
2		7			
3		8			
4					
19. ממשיך לקבל טיפול רפואי ☐ לא ☐ כן ☐ איזה					
14. חזר לעבודתו ביום ☐ לא עובד / החליף עבודה ☐ הסיבה ☐ כן, מה הסיבה ☐ לא ☐					
15. פרטי התובע והזהות אומתו לפי ☐ האם קיימת ירידה בהכנסות ☐ לא ☐					
16. האם קיבל חווי"ד רפואית/טופל/קיימת הכרות עם רופא הועדה ☐ כן ☐ שם הרופא					

17. □ הדיון מתקיים בוועדות הנפגע

□ בעת הדיון נכח גם

18. המעורר: ☐ המוסד - מכתב מיום _____ ☐ הנפגע - מכתב מיום _____

□ פסק דין מיום

19. נימוקי הערעור

20. תלויות הנפגע

חתימת הנפגע

אני מסכימה להבדק ע"י חברי הועדה -

התלימה

ממצאים ונימוקים

21. מימצא רפואי

[illegible]

333 333

22 אבתות

[illegible]

24. דיון בהפעלת תקנה 16 / 15

ו. חשבון נא - מנהל
שלם את כסף הדין.

הערה: איננו יכולים לחייב את הדיון ונדחה סוגיית נוסף

25. הועדה אינה יכולה לסיים את הדיון ונדרש תומר נוסף

26. המלצות בקשר לחומר רפואי מבוקש לועדת הבאה

27. האם ניתן למסור דו"ח הועדה לידי התובע? ☐ כן ☐ לא

עמוד 4 מתוך 4

28. על סמך בדיקת הנפגע ולאחר עיון במסמכים שפורטו בסעיף 22, ששקלנו הפעלת תקנה 15, החלטתנו/

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

בקשר לפגיעתו ביום

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

לקבוע נכות ביום

29. נכות זמנית

בשיעור	%	לתקופה		סעיפים במבחנים
		מיום	עד יום	

30. נכות יציבה

בשיעור	%	ליקוי	סעיף במבחנים	מצב קודם		הנכות הנובעת מהפגיעה (משוקללת)
				בשיעור %	סעיף במבחנים	

סה"כ הנכות הנובעת מהפגיעה הנדונה: במילים _____ באחוזים _____ %
 תקנה 15 הגדלה ב- _____ באחוזים _____ %
 דרגת הנכות היציבה מיום _____ במילים _____ באחוזים _____ %

31. נכות יציבה נוספת

בשיעור	%	ליקוי	סעיף במבחנים	מצב קודם		הנכות הנובעת מהפגיעה (משוקללת)
				בשיעור %	סעיף במבחנים	

סה"כ הנכות הנובעת מהפגיעה הנדונה: במילים _____ באחוזים _____ %
 תקנה 15 הגדלה ב- _____ באחוזים _____ %
 דרגת הנכות היציבה מיום _____ במילים _____ באחוזים _____ %

שם הפוסק הרפואי	שם המזכיר הישיבה
1. _____	2. _____
3. _____	3. _____

תאריך

שם המזכיר הישיבה

כל: 221 20081 06

נספח 6 :

דו"ח הוועדה



(עמודים 30 עד 30)

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

15:14 20/07/2010

רישום ביקורים

גיל המטופל: 51.11

תאריך ביקור: 20/07/2010

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה שלום רב!

הנ"ל נבדק על ידי רופא פסיכיאטר ד"ר גאוני==
עקב יחסים מעוררים עם בת זוגו עמה חי מספר שנים, אך אינם נשואים
פורמלית.
היה נשוי פעמיים הנשואים הראשונים היו קצרים ולא משמעותיים. מששואיו
השניים יש לו 2 בנים, עמם יש לו קשר שוטף. מבת זוגו הנוכחית יש לו בן
קטן כבן 3
נבדק על ידי ד"ר גאוני 3 פעמים.
וא ילדותי מאוד אך מוכן לעשות הרבה למען שלמות המשפחה
עם זאת הוא בעיתי ולא כלכך ידוע איך עושים זאת
חברתו לחיים מאוד לא מרוצה מהקשר ינהים, טוענת שאינו וגר, שתמיד אינו
עומד בלוח זמנים תקין שקבע, מאוד לא מאורגן
היא מאיימת גם ישירות וגם בעקיפין שכך לא תהיה מוכנה להשמיך
הומלץ על המשך טיפול במסגרת מרפאת קופת חולים
בברכה



סימנים חיוניים

גובה: 180 נמדד ב: 24/05/2006

משקל: 86 נמדד ב: 15/10/2009

BMI: 26.54

לחץ דם: 120 / 78 נמדד ב: 15/10/2009 דופק: 68 סדיר נמדד ב: 15/10/2009

קוד	אפיון	אבחנה
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס	פרט מעבדות
טופס הפניה כללי - נוסח חופשי		H138		הודפס	

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 20/07/2010
רופא מעדכן: דר' יוחלס יצחק
מס רשיון: 13189

נספח 7 :

תיעוד רפואי



(עמודים 32 עד 35)

[illegible]

מס' זהות
סוג
דפים המסמך

☐ דיון מתקנה ☐ מס' ועדה

☐ סדר דיון ☐ סדר בקשה

- 32 -

[illegible]

מס' תיק 1578 ז"א 11.11.16-1 16.6.16

11 - 12/10/2023, 12/10/2023
 13 - 14/10/2023, 15/10/2023
 16 - 17/10/2023, 18/10/2023
 19 - 20/10/2023, 21/10/2023
 22 - 23/10/2023, 24/10/2023
 25 - 26/10/2023, 27/10/2023
 28 - 29/10/2023, 30/10/2023
 31 - 31/10/2023, 31/10/2023

שבת קודש
 חג המצות

24. דיון בהפעלת תקנה 16 / 15 היום ארבעה עשר באפריל 1985

25. הועדה אינה יכולה לסיים את הדיון ומדרש תומר טסר.

26. המלצות בקשר לחומר רפואי מבוקש לוועדה הבאה

27. האם ניתן למסור דריית הועדה לדי התובע? ☒ כן ☐ לא

28. על סמך בדיקת הנפגע ולאחר עיון במסמכים שכורטו בסעיף 12, ולאחר ששילטו הפעלת תקנה 15 החלטת/נו

8	9	2011
---	---	------

בקשר לפגיעתו ביום

2.2.1017

לקבוע נכות ביום

29. נכונות זמנית

סעיפים כמבחנים	לתקופה		בשיעור	
	עד יום	מיום	במילים	%

30. נכוחת יציבה

בשעת	לוקו	סעיף במבחנים	מצב קודם		הנכות הטבעת מחפזינה (משוקללת)
			בשעתור %	סעיף במבחנים	
10	1271-1	35 (1) 2			10
20	1271-1	34 (2) 3			20
0.75	1271-1	24 (1) 1-3			0.75

סה"כ הנכבות הטובות מהפגיעה הנדונה: במילים מאזן באותיות 28.54%

תקנה 15 הנדלה ב-	באתרים	%

דרגת הנכות היציבה מיום 1.11.11 במילים נאום באחרים 18.5%

29 of 5 - 5.508 ✓

31. נכות יציבה טספת

בשיעור		ליקוי	סעיף במבחנים	מצב קודם		הנכות הנובעת מהפגיעה (משוקללת)
%	במילים			בשיעור %	סעיף במבחנים	

סה"כ הנכות הטבעת מהפגיעה הנדונה: _____ במילים _____ באחוזים _____ %

תקנה 15 הגדלה ב-	באחוזים	%
1	2	3
4	5	6
7	8	9
10	11	12
13	14	15
16	17	18
19	20	21
22	23	24
25	26	27
28	29	30
31	32	33
34	35	36
37	38	39
40	41	42
43	44	45
46	47	48
49	50	51
52	53	54
55	56	57
58	59	60
61	62	63
64	65	66
67	68	69
70	71	72
73	74	75
76	77	78
79	80	81
82	83	84
85	86	87
88	89	90
91	92	93
94	95	96
97	98	99
100	101	102
103	104	105
106	107	108
109	110	111
112	113	114
115	116	117
118	119	120
121	122	123
124	125	126
127	128	129
130	131	132
133	134	135
136	137	138
139	140	141
142	143	144
145	146	147
148	149	150
151	152	153
154	155	156
157	158	159
160	161	162
163	164	165
166	167	168
169	170	171
172	173	174
175	176	177
178	179	180
181	182	183
184	185	186
187	188	189
190	191	192
193	194	195
196	197	198
199	200	201
202	203	204
205	206	207
208	209	210
211	212	213
214	215	216
217	218	219
220	221	222
223	224	225
226	227	228
229	230	231
232	233	234
235	236	237
238	239	240
241	242	243
244	245	246
247	248	249
250	251	252
253	254	255
256	257	258
259	260	261
262	263	264
265	266	267
268	269	270
271	272	273
274	275	276
277	278	279
280	281	282
283	284	285
286	287	288
289	290	291
292	293	294
295	296	297
298	299	300
301	302	303
304	305	306
307	308	309
310	311	312
313	314	315
316	317	318
319	320	321
322	323	324
325	326	327
328	329	330
331	332	333
334	335	336
337	338	339
340	341	342
343	344	345
346	347	348
349	350	351
352	353	354
355	356	357
358	359	360
361	362	363
364	365	366

דרגת הנכונת היציבה מיום

במילים

באחוזים

%

שם הפרט הרפואי	תאריך
קר רני קוז	2.2.17
סוד ציון קוז	2.2.17
סוד ציון קוז	2.2.17

תאריך

[Handwritten signature]
שם חזקת הנשיקה
[Handwritten initials]

נספח 8 :

דו"ח הוועדה



(עמודים 37 עד 40)

מס' זהות / דרכון

סוג מסמך

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)

סיבת האבחון

☐ תביעה ראשונה

☐ תביעה חוזרת לאחר דחייה

☐ תוס זמניות מ

☐ שר"מ

☐ בדיקה מחדש למקבל קצבה

המוסד לביטוח לאומי

ביטוח נכות

אבחון רפואי

סניף מגורים	סניף הועדה	מס' ועדה	תאריך הועדה
-------------	------------	----------	-------------

פרטי התובע

שם משפחה

שם פרטי

אמיר

פרטי התובע

מין

☐ זכר ☐ נקבה

פרטי התובע

מספר זהות

1 7 0 8 1 9 5 8

מיקוד	יישוב	תא דואר	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב
-------	-------	---------	------	-------	---------	------

טלפון קווי

טלפון נייד

דואר אלקטרוני

מסמכים שנעמדו בפני הועדה	מסמכים שנעמדו בפני הועדה	מסמכים שנעמדו בפני הועדה	מסמכים שנעמדו בפני הועדה
1. תאריך המסמך	2. תאריך המסמך	3. תאריך המסמך	4. תאריך המסמך
5. תאריך המסמך	6. תאריך המסמך	7. תאריך המסמך	8. תאריך המסמך
9. תאריך המסמך	10. תאריך המסמך	11. תאריך המסמך	12. תאריך המסמך

פרוטוקולים נוספים שנעמדו בפני הועדה

☐ נפגעי עבודה
 ☐ נפגעי איבה
 ☐ אחר

אחוז הנכות הרפואית שנקבע באבחון מתאריך	אחוז הנכות הרפואית שנקבע באבחון מתאריך	אחוז הנכות הרפואית שנקבע באבחון מתאריך	אחוז הנכות הרפואית שנקבע באבחון מתאריך
אחוז לסעיף	אחוז לסעיף	אחוז לסעיף	אחוז לסעיף
סעיף ליקוי צמיתת	סעיף ליקוי צמיתת	סעיף ליקוי צמיתת	סעיף ליקוי צמיתת

הדיון מתקיים ללא נוכחות התובע - הסיבה

☐ סיכום דיון לאחר קבלת מסמכים
 ☐ מעל 90% נכות רפואית
 ☐ הסכמת התובע
 ☐ סיכום חוות דעת - יש סף רפואי מזכה

תאריך הדפסה

שם התובע	מספר זהות ס"ב	מס' ועדה	תאריך האבחון
☐ אימות פרטי התובע: פרטי התובע והזהות אומתו לפי ☐ ת.ז. ☐ דרכון ☐ רישיון נהיגה ☐ אחר בעת הדיון נוכח גם: ☐ עו"ד: שם _____ מס' רישיון _____ ☐ מלווה: שם _____ קרבה _____ ת.ז. _____ 6			
☐ האם קיבל חוות דעת רפואית/טופל/קיימת הכרות עם רופא הועדה? ☐ לא ☐ כן - שם הרופא _____			
☐ הדיון לא מתקיים, הסיבה: ☐ התובע הזמן ולא הופיע ולא ניתן לדון ללא נוכחות ☐ אינו מבין את מהות ההזמנה ☐ הועדה נפסלה, הסיבה: _____			
אישור הרופא המוסמך: _____ מזכיר הישיבה: _____ תאריך: _____			
תולדות המקרה והתלונות מפי התובע (אנמנזה מלאה כולל: כל התלונות והליקויים, טיפולים שמקבל, שמות המוסדות בהם מטופל והרופאים): <u>התאונה קרתה כשהלכתי לעבודה עם טיסנים בכוונה להכנס לרכב ונפילתי בגלל המדרכות. התהפכתי שברתי שיניים. והמיניסקוסים נפגעו. מבחינה נפשית, מאז התאונה הפסקתי לעבוד. חלק מהתביעה מוכר כתאונת עבודה וחלק נכות כללית. להערכתי הכל יוכר כתאונת עבודה. מבחינה נפשית היתה מחובר להרבה אנשים וילידים שאותם לימדתי רובוטיקה. אני במתח וחרדה בגלל התאונה. עזבה אותי בת הזוג שלי ולקחה את הילד בגלל התאונה. למרות שעזרתי לה כדי שתהפוך לאמא בגיל 47. הילד נמצא במשבר. אני נמצא במשבר. מה יהיה איתי? מה יהיה איתו? אני במתח ולא ישן. אני מפחד מה יהיה איתי. אני רוצה לחזור לעבודה, רוצה להיעזר בסל שיקום, יש לי מחשבות לא טובות, מפחד לישון בגלל המחשבות, לאחר 3 שנות טיפול נפשי, תרופות ושיחות. להערכתי הכדורים עוזרים לי והופכים אותי ליותר רגוע. ניסיתי לעבוד בחניון 4 ימים בשבוע, 4 שעות. גם משם פיטרו אותי. אני מרגיש לחץ שלא אסתדר. אנשים כבר לא בקשר עמי בגלל שאני לא עובד. הנטישה של בת הזוג מפריעה לי. יש לי טיקים. אני מרים את הכתף בגלל המתח, זה מה שאמר לי הרופא. יציאות רבות בגלל המתח הנפשי. מה שמשפיע על יכולתי לעבוד. סובל מנידודי שינה בגלל מחשבות נוגות. יש דחיפות רבה ביציאות. מתהלך עם פדים. נופל תוך כדי הליכה. הרגליים מתקפלות. זה נראה כמו אפילפסיה, תחושה לא נעימה.</u>			
האם התובע עובד כיום?	☐ לא ☐ כן	תאריך הפסקת עבודה: _____ סיבה: _____ סוג עבודה אחרונה: _____ תקופת עבודה (חודשים/שנים) _____	מספר שעות עבודה ביום: _____ ימים בשבוע: _____ סוג עבודה נוכחית: _____ מתאריך: _____

השכלה	מספר שנות לימוד	סוג תעודה
הכשרה מקצועית	סוג ההכשרה	

אני מאשר כי הפרטים שנרשמו בסעיפים בעמוד זה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית.

אני מסכים להיבדק ע"י הרופא המוסמך: ☐ כן ☐ לא, הסיבה _____

שם הרופא המוסמך: _____

חתימת התובע ☒ חתימת המלווה ☒ _____

בהעדר חתימת התובע/מלווה, חתימת הרופא ☒

שם התובע	מספר זהות ס"ב	מס' ועדה	תאריך האבחון										
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td> </tr> </table>												

7

ממצאי הבדיקה הנוכחית:

8

בבדיקתי הופעה מסודרת, מתהלך עם 2 ה"ים קטניות. מעבר לתלונות אוביקטיביות שתיאר אין הפרעות בתוכן חשיבה, אם כי באופן חשיבות מתבלטת דביקות לכניסה לפרטים לא רלוונטיים או שאינם נושא השיחה, וגם חזרות על אותם הדברים.

עוד תיעוד רפואי מחוסר ביטחון שכבר מסר אותם או שכן והתקבלו ע"י הבודק.

לפי דו"ח בריאות הנפש, עפ"י התרשמות קלינית ומבחנים פסיכו-דיאגנוסטיים מאובחן כבעל הפרעת אישיות עם קווים נרקסיסטיים תלתיים ונטייה לחשדנות ובביקורו התרשמו מקיום תסמינים דכאוניים/חרדתיים משניים למצבו הסוציאלי הכללי.

נכון להיום, אינו נמצא במצב בלבולי-פסיכומי או חשוד לכך, שדה היה מצבו בעת האבחון הקודם. בשיחה בולטות בעיקר חזרות בעלות אופן נרקסיסטי בהן מפאר את עצמו לפני הפגיעה.

9

התייחסות לחוות הדעת יועץ לוועדה:

תאריך	תחום רפואי	האם הועדה מקבלת חוות הדעת?
		הערות/נימוק: ☐ כן ☐ לא
		הערות/נימוק: ☐ כן ☐ לא
		הערות/נימוק: ☐ כן ☐ לא
		הערות/נימוק: ☐ כן ☐ לא

10

סיכום דיון/נימוק:

הפרעת אישיות נרקסיסטיית עם מרכיב דכאוני-חרדתי, משנית למצבו הכללי (אי עבודה, סבל גופני, פרידה מבת זוג ומהילד, בידוד חברתי וכו').

11

דרישה למידע רפואי לאבחון הנוכחי (עצירת דיון) ונימוק:

דרישה למידע רפואי נוסף לאבחון הבא:

שם התובע		מספר זהות		מס' ועדה		תאריך האבחון							
12		ס"ב											
הליקויים הרפואיים: מצורף פירוט המשך ליקויים: ☐ לא ☐ כ ☐ ק													
הליקויים	סעיף במבחנים	עיקר	משנה	חריג	מוטאס	אחוזי הנכות	מספר נכות שר"מ	נכות בלבד	נכות רפואית		האם הליקוי נובע מהתאונה?		
									עד תאריך	מתאריך			
בלט דיסק-מוות	37	(א)7		מ	ח	10%	0	2	1	8.9.2011	כן	לא	*
קרע מניסקלי, ברך שמאל	48	(ז)2(1)		מ	ח	10%	0	2	1	8.9.2011	כן	לא	*
הפרעת אישיות	34	(ב)3		מ	ח	20%	0	2	1	1.12.2015	כן	לא	*
				מ	ח		0	2	1		כן	לא	*
				מ	ח		0	2	1		כן	לא	*
				מ	ח		0	2	1		כן	לא	*
				מ	ח		0	2	1		כן	לא	*
				מ	ח		0	2	1		כן	לא	*
* לביור הקשר הסיבתי בין הליקויים לתאונה יש להזמין המסמכים הבאים:													
אחד הנכות הרפואית המשוהלת													
לנכות	לשר"מ	מתאריך	עד תאריך	יציבה/זמנית									
				☐ יציבה ☐ זמנית									

13 הערכת הרופא המוסמך והמלומד			
התובע מסוגל להשתמש בקצבה באופן יעיל ואחראי	☐ כ ☐ ק ☐ לא	☐ לברר עם גורם מטפל	
התובע מסוגל להשתמש בסכום כספי גדול יחסית ובאופן יעיל ואחראי	☐ כ ☐ ק ☐ לא	☐ לברר עם גורם מטפל	
התובע מתמצא במקום ובזמן לרבות במוסדות הפועלים בקהילה	☐ כ ☐ ק ☐ לא	☐ לברר עם גורם מטפל	
מומלץ ליזום תביעה לשר"מ?	☐ כ ☐ ק ☐ לא	☐ הוגשה תביעה	
מומלץ ליזום תביעה לניידות?	☐ כ ☐ ק ☐ לא	☐ הוגשה תביעה	
האם ניתן למסור מסמך זה לידי התובע?	☐ כ ☐ ק ☐ לא	נמק':	
האם יש מקום להעביר דיווח למכון לבטיחות דרכים?	☐ כ ☐ ק ☐ לא		
חתימת הרופא המוסמך:			
אני מצהיר בזאת כי:			
א. לא נתתי לתובע חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי.			
ב. אני הרופא המטפל של התובע.			
ג. לא קיימת קרבה משפחתית / היכרות אישית ביני לבין התובע.			
ד. לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובע.			
ה. לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה / מנהל בית החולים בו אני עובד.			
תאריך 7.12.2015 שם הרופא ד"ר ויבורסקי ולדמר מומחיות פסיכיאטר חתימת וחומת *			
אני מצהיר בזאת שלא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני לבין התובע ואני נמצא בניגוד עניינים ע"פ הכללים שקבע המוסד לביטוח לאומי.			
תאריך 7.12.2015 שם מזכיר הישיבה בן משה אמנון חתימת וחומת *			

נספח 9 :

דו"ח הוועדה



(עמודים 42 עד 44)

איבחון רפואי
ועדה רפואית לעדרים

א' פרטי התובע (ימלא על ידי פקד תביעות/מזכיר)

כ' פרטים על אופי הדין (ימלא ע"י הרופא/מזכיר הוועדה - יש לסמן V במשכנות המתאימות ולהשלים כנדרש)

ג' פרטים על עבודה

ד' פרטי הליקויים (המחלות) מפי הרטבע

אלה כל תלויות ואני מסכים להבדק, לענין צ"י הרופא/התועדה

המשך

ו' ממציא הבדיקה הנוכחית וסיכום כללי (יש לבדוק כל לקוח המצויץ בחביעה ו/או בפני הרופא).
 לוועדה המסכמת: הסיכום יתייחס לאנמנה, לבדיקה, לכל תלונות התובע, לחוות הדעת ולממצאי הבדיקות שהומצאו. לגבי חוות דעת שאינן מסכימות
 הוואל נא לנסח הסכמה.

[illegible]

— | שנת ה'תשנ"ה | מס' 101 | מס' 101 | מס' 101 | מס' 101 | מס' 101 |

[illegible]

21100	22100	23100	24100	25100	26100	27100	28100	29100	30100	31100	32100	33100	34100	35100	36100	37100	38100	39100	40100	41100	42100	43100	44100	45100	46100	47100	48100	49100	50100	51100	52100	53100	54100	55100	56100	57100	58100	59100	60100	61100	62100	63100	64100	65100	66100	67100	68100	69100	70100	71100	72100	73100	74100	75100	76100	77100	78100	79100	80100	81100	82100	83100	84100	85100	86100	87100	88100	89100	90100	91100	92100	93100	94100	95100	96100	97100	98100	99100	100100
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	--------

11/2 200 201 1112 1 28 0

מחנה מלחמה 1941-1942

~~ה'תר"ל 1321 1919 חנוכה מל' ע' ה'תר"ל~~

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

8.9.11 1 1 2 37 51 10=1 11 111 1112 1111

80 P11N0X 11s P1107 8x 1.24N 1/4 100 2k212

מדינת ישראל	מחוז תל אביב	רמת השרון	רחוב הרצל	מס' 10
-------------	--------------	-----------	-----------	--------

11/10/2021	10:00	10:30	11:00	11:30	12:00	12:30	13:00	13:30	14:00	14:30	15:00	15:30	16:00	16:30	17:00	17:30	18:00	18:30	19:00	19:30	20:00	20:30	21:00	21:30	22:00	22:30	23:00	23:30	24:00
11/10/2021	10:00	10:30	11:00	11:30	12:00	12:30	13:00	13:30	14:00	14:30	15:00	15:30	16:00	16:30	17:00	17:30	18:00	18:30	19:00	19:30	20:00	20:30	21:00	21:30	22:00	22:30	23:00	23:30	24:00

10346

ה'תשנ"ב - חודש אדר ב'

שם פרטי: [] שם משפחה: [] כתובת: []

0.011 0.014 0.017 0.020 0.023 0.026 0.029 0.032 0.035 0.038 0.041 0.044 0.047 0.050 0.053 0.056 0.059 0.062 0.065 0.068 0.071 0.074 0.077 0.080 0.083 0.086 0.089 0.092 0.095 0.098 0.101 0.104 0.107 0.110 0.113 0.116 0.119 0.122 0.125 0.128 0.131 0.134 0.137 0.140 0.143 0.146 0.149 0.152 0.155 0.158 0.161 0.164 0.167 0.170 0.173 0.176 0.179 0.182 0.185 0.188 0.191 0.194 0.197 0.200 0.203 0.206 0.209 0.212 0.215 0.218 0.221 0.224 0.227 0.230 0.233 0.236 0.239 0.242 0.245 0.248 0.251 0.254 0.257 0.260 0.263 0.266 0.269 0.272 0.275 0.278 0.281 0.284 0.287 0.290 0.293 0.296 0.299 0.302 0.305 0.308 0.311 0.314 0.317 0.320 0.323 0.326 0.329 0.332 0.335 0.338 0.341 0.344 0.347 0.350 0.353 0.356 0.359 0.362 0.365 0.368 0.371 0.374 0.377 0.380 0.383 0.386 0.389 0.392 0.395 0.398 0.401 0.404 0.407 0.410 0.413 0.416 0.419 0.422 0.425 0.428 0.431 0.434 0.437 0.440 0.443 0.446 0.449 0.452 0.455 0.458 0.461 0.464 0.467 0.470 0.473 0.476 0.479 0.482 0.485 0.488 0.491 0.494 0.497 0.500

6.6.6 2201 2202 2203 2204 2205 2206 2207 2208 2209 2210 2211 2212 2213 2214 2215 2216 2217 2218 2219 2220 2221 2222 2223 2224 2225 2226 2227 2228 2229 2230 2231 2232 2233 2234 2235 2236 2237 2238 2239 2240 2241 2242 2243 2244 2245 2246 2247 2248 2249 2250 2251 2252 2253 2254 2255 2256 2257 2258 2259 2260 2261 2262 2263 2264 2265 2266 2267 2268 2269 2270 2271 2272 2273 2274 2275 2276 2277 2278 2279 2280 2281 2282 2283 2284 2285 2286 2287 2288 2289 2290 2291 2292 2293 2294 2295 2296 2297 2298 2299 2300 2301 2302 2303 2304 2305 2306 2307 2308 2309 2310 2311 2312 2313 2314 2315 2316 2317 2318 2319 2320 2321 2322 2323 2324 2325 2326 2327 2328 2329 2330 2331 2332 2333 2334 2335 2336 2337 2338 2339 2340 2341 2342 2343 2344 2345 2346 2347 2348 2349 2350 2351 2352 2353 2354 2355 2356 2357 2358 2359 2360 2361 2362 2363 2364 2365 2366 2367 2368 2369 2370 2371 2372 2373 2374 2375 2376 2377 2378 2379 2380 2381 2382 2383 2384 2385 2386 2387 2388 2389 2390 2391 2392 2393 2394 2395 2396 2397 2398 2399 2400 2401 2402 2403 2404 2405 2406 2407 2408 2409 2410 2411 2412 2413 2414 2415 2416 2417 2418 2419 2420 2421 2422 2423 2424 2425 2426 2427 2428 2429 2430 2431 2432 2433 2434 2435 2436 2437 2438 2439 2440 2441 2442 2443 2444 2445 2446 2447 2448 2449 2450 2451 2452 2453 2454 2455 2456 2457 2458 2459 2460 2461 2462 2463 2464 2465 2466 2467 2468 2469 2470 2471 2472 2473 2474 2475 2476 2477 2478 2479 2480 2481 2482 2483 2484 2485 2486 2487 2488 2489 2490 2491 2492 2493 2494 2495 2496 2497 2498 2499 2500 2501 2502 2503 2504 2505 2506 2507 2508 2509 2510 2511 2512 2513 2514 2515 2516 2517 2518 2519 2520 2521 2522 2523 2524 2525 2526 2527 2528 2529 2530 2531 2532 2533 2534 2535 2536 2537 2538 2539 2540 2541 2542 2543 2544 2545 2546 2547 2548 2549 2550 2551 2552 2553 2554 2555 2556 2557 2558 2559 2560 2561 2562 2563 2564 2565 2566 2567 2568 2569 2570 2571 2572 2573 2574 2575 2576 2577 2578 2579 2580 2581 2582 2583 2584 2585 2586 2587 2588 2589 2590 2591 2592 2593 2594 2595 2596 2597 2598 2599 2600 2601 2602 2603 2604 2605 2606 2607 2608 2609 2610 2611 2612 2613 2614 2615 2616 2617 2618 2619 2620 2621 2622 2623 2624 2625 2626 2627 2628 2629 2630 2631 2632 2633 2634 2635 2636 2637 2638 2639 2640 2641 2642 2643 2644 2645 2646 2647 2648 2649 2650 2651 2652 2653 2654 2655 2656 2657 2658 2659 2660 2661 2662 2663 2664 2665 2666 2667 2668 2669 2670 2671 2672 2673 2674 2675 2676 2677 2678 2679 2680 2681 2682 2683 2684 2685 2686 2687 2688 2689 2690 2691 2692 2693 2694 2695 2696 2697 2698 2699 2700 2701 2702 2703 2704 2705 2706 2707 2708 2709 2710 2711 2712 2713 2714 2715 2716 2717 2718 2719 2720 2721 2722 2723 2724 2725 2726 2727 2728 2729 2730 2731 2732 2733 2734 2735 2736 2737 2738 2739 2740 2741 2742 2743 2744 2745 2746 2747 2748 2749 2750 2751 2752 2753 2754 2755 2756 2757 2758 2759 2760 2761 2762 2763 2764 2765 2766 2767 2768 2769 2770 2771 2772 2773 2774 2775 2776 2777 2778 2779 2780 2781 2782 2783 2784 2785 2786 2787 2788 2789 2790 2791 2792 2793 2794 2795 2796 2797 2798 2799 2800 2801 2802 2803 2804 2805 2806 2807 2808 2809 2810 2811 2812 2813 2814 2815 2816 2817 2818 2819 2820 2821 2822 2823 2824 2825 2826 2827 2828 2829 2830 2831 2832 2833 2834 2835 2836 2837 2838 2839 2840 2841 2842 2843 2844 2845 2846 2847 2848 2849 2850 2851 2852 2853 2854 2855 2856 2857 2858 2859 2860 2861 2862 2863 2864 2865 2866 2867 2868 2869 2870 2871 2872 2873 2874 2875 2876 2877 2878 2879 2880 2881 2882 2883 2884 2885 2886 2887 2888 2889 2890 2891 2892 2893 2894 2895 2896 2897 2898 2899 2900 2901 2902 2903 2904 2905 2906 2907 2908 2909 2910 2911 2912 2913 2914 2915 2916 2917 2918 2919 2920 2921 2922 2923 2924 2925 2926 2927 2928 2929 2930 2931 2932 2933 2934 2935 2936 2937 2938 2939 2940 2941 2942 2943 2944 2945 2946 2947 2948 2949 2950 2951 2952 2953 2954 2955 2956 2957 2958 2959 2960 2961 2962 2963 2964 2965 2966 2967 2968 2969 2970 2971 2972 2973 2974 2975 2976 2977 2978 2979 2980 2981 2982 2983 2984 2985 2986 2987 2988 2989 2990 2991 2992 2993 2994 2995 2996 2997 2998 2999 3000 3001 3002 3003 3004 3005 3006 3007 3008 3009 3010 3011 3012 3013 3014 3015 3016 3017 301

[illegible]

הנהגת הרכב

[Faint handwritten notes at the bottom of the page]

ח' דדישה למידע רפואי נוסף (ימולא' על ידי הרופא)

1. לאיכות הטכני (המורה דע)

הערה לדומא: אם באיחוק הנכוח נדרש אחד מהגל, חתום כאן והעבר החוק למזכיר הוועדה הרטואית/ לפקיד התביעות:

הרופאים וחוקרים

עמוד 1 מתוך 4

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)

מס' זהות / דרכון

סוג מסמך

סיבת האבחון

☐ תביעה ראשונה

☐ תביעה חוזרת לאחר דחייה

☐ תום זמניות מ

☐ שר"מ

☐ בדיקה מחדש למקבל קצבה

המוסד לביטוח לאומי

ביטוח נכות

אבחון רפואי

סניף מגורים	סניף הועדה	מס' ועדה	תאריך הועדה
-------------	------------	----------	-------------

פרטי התובע		פרטי הנבדק	
שם משפחה	שם פרטי	שם פרטי	שם משפחה
לור	אמיר	מין	זכר ☐ נקבה ☐
מספר זהות		תאריך לידה	
5 5 4 6 6 7 6 7		1 7 0 8 1 9 5 8	
יום חודש שנה		יום חודש שנה	
כתובת			
רחוב	מס' בית	כניסה	דירה
טלפון קווי		טלפון נייד	
דואר אלקטרוני			

מסמכים שעמדו בפני הועדה			
סוג המסמך	תאריך המסמך	סוג המסמך	תאריך המסמך
	7	ד"ר אבי כהן	9.11.15
	8		
	9		
	10		
	11		
	12		
פרוטוקולים מספדים שעמדו בפני הועדה			
☐ נפגעי עבודה ☐ נפגעי איבה ☐ אחר			

אחוז הנכות הרפואית שנקבע באבחון מתאריך			
אחוז לסעיף	סעיף ליקוי צמיתה	אחוז לסעיף	סעיף ליקוי זמנית

הדיון מתקיים ללא נוכחות התובע - הסיבה			
☐ סיכום דיון לאחר קבלת מסמכים	☐ מעל 90% נכות רפואית	☐ הסכמת התובע	☐ סיכום חוות דעת - יש סף רפואי מזכה

שם התובע	מספר זהות ס"ב	מס' ועדה	תאריך האבחון
☐ אימות פרטי התובע: פרטי התובע והזהות אומתו לפי ☐ ת.ז. ☐ דרכון ☐ רישיון נהיגה ☐ אחר בעת הדיון נוכח גם: ☐ עו"ד: שם _____ מס' רישיון _____ ☐ מלווה: שם _____ קרבה _____ ת.ז. _____ ☐ האם קיבל חוות דעת רפואית/טופל/קיימת הכרות עם רופא הועדה? ☐ לא ☐ כן - שם הרופא _____			
☐ הדיון לא מתקיים, הסיבה: ☐ התובע החזמן ולא הופיע ולא ניתן לדון ללא מכחות ☐ אינו מבין את מהות ההזמנה ☐ הועדה נפסלה, הסיבה: _____ אישור הרופא המוסמך: _____ מזכיר הישיבה: _____ תאריך: _____			
תולדות המקרה והתלונות מפי התובע (אנמנזה מלאה כולל: כל התלונות והליקויים, טיפולים שמקבל, שמות המוסדות בהם מטופל והרופאים): <u>התאונה קרתה כשהלכתי לעבודה עם טיסנים בכוונה להכנס לרכב ונפילתי בגלל המדרכות. התהפכתי שברתי שיניים. והמיניסקוסים נפגעו. מבחינה נפשית, מאז התאונה הפסקתי לעבוד. חלק מהתביעה מוכר כתאונת עבודה וחלק נכות כללית. להערכתי הכל יוכר כתאונת עבודה. מבחינה נפשית היתה מחובר להרבה אנשים וילדים שאותם לימדתי רובוטיקה. אני במתח וחרדה בגלל התאונה. עזבה אותי בת הזוג שלי ולקחה את הילד בגלל התאונה. למרות שעזרתי לה כדי שתהפוך לאמא בגיל 47. הילד נמצא במשבר. אני נמצא במשבר. מה יהיה איתי? מה יהיה איתו? אני במתח ולא ישן. אני מפחד מה יהיה איתי. אני רוצה לחזור לעבודה, רוצה להיעזר בסל שיקום, יש לי מחשבות לא טובות, מפחד לישון בגלל המחשבות, לאחר 3 שנות טיפול נפשי, תרופות ושיחות, להערכתי הכדורים עוזרים לי והופכים אותי ליותר רגוע. ניסיתי לעבוד בחניון 4 ימים בשבוע, 4 שעות. גם משם פיטרו אותי. אני מרגיש לחץ שלא אסתדר. אנשים כבר לא בקשר עמי בגלל שאני לא עובד. הנטישה של בת הזוג מפרעה לי. יש לי טיקים. אני מרים את הכתף בגלל המתח, זה מה שאמר לי הרופא. יציאות רבות בגלל המתח הנפשי. מה שמשפיע על יכולתי לעבוד. סובל מנידודי שינה בגלל מחשבות נוגות. יש דחיפות רבה ביציאות. מתהלך עם פדים. נופל תוך כדי הליכה. הרגליים מתקפלות. זה נראה כמו אפילפסיה. תחושה לא נעימה.</u>			
☐ לא ☐ כן	האם התובע עובד כיום?		
תאריך הפסקת עבודה: _____ סיבה: _____ סוג עבודה אחרונה: _____ תקופת עבודה (חודשים/שנים): _____		מספר שעות עבודה ביום: _____ ימים בשבוע: _____ סוג עבודה נוכחית: _____ מתאריך: _____	

השכלה	מספר שנות לימוד	סוג תעודה
הכשרה מקצועית	סוג ההכשרה	

אני מאשר כי הפרטים שנרשמו בסעיפים בעמוד זה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית.

אני מסכים להיבדק ע"י הרופא המוסמך: ☐ כן ☐ לא, הסיבה _____

שם הרופא המוסמך: _____

חתימת התובע ☒ חתימת המלווה ☒ _____

בהעדר חתימת התובע/מלווה, חתימת הרופא ☒

שם התובע	מספר זהות ס"ב	מס' ועדה	תאריך האבחון										
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td> </tr> </table>												

7

ממצאי הבדיקה הנוכחית:

8

בבדיקתי הופעה מסודרת. מתהלך עם 2 קב"ים קנדיות. מעבר לתלונות אוביקטיביות שתיאר אין הפרעות בתוכן חשיבה, אם כי באופן חשיבות מתבלטת דביקות לכניסה לפרטים לא רלוונטיים או שאינם נושא השיחה, וגם חזרות על אותם הדברים.

עוד תיעוד רפואי מחוסר ביטחון שכבר מסר אותם או שכח והתקבלו ע"י הבודק.

לפי דו"ח בריאות הנפש. עפ"י התרשמות קלינית ומבחנים פסיכו-דיאגנוסטיים מאובחן כבעל הפרעת אישיות עם קווים נרקסיסטיים תלולים ונטייה לחשדנות ובביקוריו התרשמו מקיום תסמינים דכאוניים/חרדתיים משניים למצבו הסוציאלי הכללי.

נכון להיום, אינו נמצא במצב בלבולי-פסיכוטי או חשוד לכך. שדה היה מצבו בעת האבחון הקודם. בשיחה בולטות בעיקר חזרות בעלות אופן נרקסיסטי בהן מפאר את עצמו לפני הפגיעה.

9

התייחסות לחוות הדעת יעץ לוועדה:

תאריך	תחום רפואי	האם הועדה מקבלת חוות הדעת?
		הערות/ נימוק: ☐ כן ☐ לא
		הערות/ נימוק: ☐ כן ☐ לא
		הערות/ נימוק: ☐ כן ☐ לא
		הערות/ נימוק: ☐ כן ☐ לא

10

סיכום דיון/ נימוק: _____

הפרעת אישיות נרקסיסטיית עם מרכיב דכאוני-חרדתי, משנית למצבו הכללי (אי עבודה, סבל גופני, פרידה מבית זוג ומהילד, בידוד חברתי וכו').

11

דרישה למידע רפואי לאבחון הנוכחי (עצירת דיון) ונימוק: _____

דרישה למידע רפואי נוסף לאבחון הבא: _____



1952-1953