

בבית משפט השלום

ת.א. 12953-09-18

בהרצליה

בפני כב' השופט עמיעד רט

נחתם ונערך ביום 23.3.21

מועד אחרון להגשה 24.3.21

תגובת התובע לבקשת הנתבעת 1 להבאת ראיות לסתור

התובע:

אמיר לור ת.ז. 055466767

מרחוב דב גרונר 40, בני ברק

באמצעות ב"כ עו"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

2. איילון חברה לביטוח בע"מ (בעילה מכח הפקנ"ז)

באמצעות ב"כ עוה"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

איילון חברה לביטוח בע"מ (בעילה מכח הפלת"ד)

באמצעות ב"כ עוה"ד משה עבדי ואח'
מרחוב עמינדב 23, תל אביב 67898

1. התובע מתנגד לבקשה ממספר טעמים כפי שיפורטו ויובהרו להלן.
2. בראשיתם של הדברים מבקש התובע להביע את תמיהתו הרבה מהעיתוי בה מוגשת בקשה זו.
3. תביעה זו הוגשה בחודש ספטמבר 2018 – לפני כשנתיים ומחצה(!). כתב ההגנה מטעמה הוגש ביום 23.1.19. אך עתה מוגשת בקשה זו, אחרי שהיה למבקשת די והותר זמן לאסוף את מלוא החומר ולהגישה.
4. לא ניתן להשתחרר מהתחושה הקשה לפיה בקשתה זו מוגשת אך ורק מטעמים טקטיים ובשל אי שביעות רצונה מנכונותיו של התובע ומנזקו כפי שעולה מתחשיב הנזק.
5. בטעמים הללו בלבד יש כדי להביא לדחיית בקשתה ולחילופין, לחייבה בהוצאות משמעותיות לטובת התובע.

6. לגופו של עניין – עסקינן בתובע אשר סובל ממספר פגימות, ביניהן, פגימה בתחום הנפשי. על מנת לשפוך אור ולתת רקע מבקש התובע לפרט את אשר קדם להחלטת המוסד לביטוח לאומי אשר קבעה את נכותו בהתאם לסעיף 6.ב.
7. מעיון בהחלטת הועדה הרפואית של המוסד לביטוח לאומי מיום 10.4.14 עולה תמונה קודרת וקשה לפיה ניתנה החלטה שרירותית שאינה מביאה בחשבון אף לא אחת מפגיעותיו של התובע פרט לאובדן השיניים וזו קבעה לו בשל טעות נכות בשיעור של 0.75% בלבד.
8. התובע, אשר סובל ממצב נפשי כאמור ואשר היה מצוי בהליכים משפטיים קשים וארוכים הנוגעים לאשתו/גרושתו והמשמורת על ילדיו לא נכח בועדות הביטוח הלאומי וכפי שניתן להיווכח מעיון בחוות הדעת הפסיכיאטרית (ד"ר סוכנובר מיום 30.7.136 מיום 8.4.14 – נספחים 2-3 לבקשת הנתבעת) נתן משקל משמעותי למצבו האישי ולא השכיל לפרט אודות פגימותיו כתוצאה מהתאונה.
9. למעלה מן האמור, גם שהשכיל לפרט פגימות לא מבוטלות הנוגעות למצבו מחמת התאונה לא ניתנה לכך התייחסות ראויה או הולמת מטעם ד"ר סוכנובר.
10. בשל ההליך המשפחתי הקשה והכאוב נאלץ התובע לנדוד מכתובת לכתובת ונאלץ ללון אצל בני משפחה וחברים. הח"מ הגיש בקשה להארכת מועד להגשת ערר וזו נדחתה.
- רצ"ב העתק הבקשה על נספחיה, מסומנת "כנספח 1".
11. נוכח דחיית הבקשה ועל מנת להבטיח ולמצות את זכויותיו של התובע פנה הח"מ בערעור לבית הדין האזורי לעבודה וזה התקבל והוחלט כי יחזור לועדה רפואית לעררים.
12. יצוין כי תיעוד רפואי זה שצורף לא עמד בפני הועדה הנכבדה מן הטעם הפשוט שהתובע לא טרח להמציא את מרביתם לועדה הנכבדה.
- רצ"ב העתק הודעת הערעור וההחלטה, מסומנים "כנספח 2".
13. כמצוות בית הדין האזורי לעבודה הוגש ערר על החלטת הועדה מיום 10.4.14. בסעיף 15 לערר מציין הח"מ בזו הלשון: "טעתה הועדה בכך שלא התייחסה למצבו הנפשי כתוצאה מהתאונה וליחלופין, בהחמרת מצבו הנפשי מחמת התאונה ותוצאותיה."
- רצ"ב העתק הערר על נספחיו, מסומן "כנספח 3".
14. בניגוד להלכה ולפסיקה השלטת כל שמציגה הנתבעת הוא מסמך לפיו נוכח מצבו המשפחתי והליך גירושין נבדק ע"י פסיכיאטר – להבדיל ממצבו לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה, עובר לתאונה, בהסתמך על נספחי הנתבעת, לא נקבעו אבחנות פתולוגיות, הוא לא אובחן כסובל מבעיה נפשית ומצבו הנפשי הסתכם בכזה של אדם מן היישוב אשר נקלע לסערות רגשות עקב מצב משפחתי.
15. מעיון בנספחים המצורפים לבקשה זו ואשר עמדו בפני הועדה הנכבדה של המל"ל עולה תמונה חד משמעית לפיה מחמת התאונה ותוצאותיה סובל התובע ממצב נפשי לא מבוטל.

16. הועדה הרפואית לעררים תיקנה את השגגה שנפלה בפני הועדה מדרג ראשון ונתנה התייחסות למצבו כפי שעולה מהתיעוד שצורף לה. תיעוד המשקף נאמנה את מצבו הנפשי הקשה.

17. בקשת הנתבעת מבקשת למעשה לחרוג מן הכלל שנקבע בהלכה פסוקה לפיה היתר להבאת ראיות לסתור את קביעות הנכות שעל פי דין, מיועד למקרים חריגים ומיוחדים (ראה גם א' ריבלין, תאונת הדרכים, **סדרי דין וחישוב פיצויים**, עמ' 494). על בית המשפט לעשות שימוש בסיפת סעיף 6ב', במסורה וכלשון כב' השופט אור בע"א 5779/90 **הפניקס נ' טיאה**, פ"ד מה(4) 77 (1991):

"אכן פסיקתו העקבית של בית המשפט היא שיש למעט במתן רשות להביא ראיות לסתור על פי הסיפא של ס' 6ב', ולצמצם את ההיתר למקרים נדירים בלבד".

מפי כב' השופט בן פורת בע"א 634/85 **עודה נ' רותם**, פ"ד לט(4) 505 (1985) למדנו, כי סטייה מהכלל האמור לעיל, תהיה בנסיבות יוצאות דופן. במקרים בהם יהא מקום לכך, הטעמים יהיו טעמים משפטיים או עובדתיים וכלשונה:

א. טעמים משפטיים כגון: האם נראה לביהמ"ש, כי הליך הקודם היה נגוע בפגם מהותי כגון תרמית קל וחומר- בטלות מדעיקרא (כגון פגיעה בעקרונות הצדק הטבעי).

ב. טעמים עובדתיים כבדי משקל וחדשים כגון: אם חל שינוי מהותי במצבו של התובע או שנתגלתה נכות נוספת לאחר הקביעה הקודמת.

ב"נטל ההוכחה של הנסיבות יוצאות הדופן רובץ, כמובן לפתחו של הטוען לקיומן". (שם, עמ' 509).

18. הפסיקה נמנעה מהתרת הבאת ראיות לסתור אף מקום בו הוברר כי תיק רפואי של נפגע לא עמד נוכח עיני הועדה הרפואית בעת קביעת הנכות הרפואית וכי באותו תיק רפואי נכלל מידע רלוונטי על מעורבות בתאונות קודמות לתאונה ועל תלונות דומות לאילו שהועלו בפני הועדה הרפואית הנוכחית. הפסיקה הדגישה כי אין די להראות (לצורך קבלת היתר להביא ראיות לסתור) כי נמנעו מהועדה הרפואית עובדות רלוונטיות חשובות אלא יש צורך להוסיף ולהראות במצטבר כי לו היו אותן עובדות בפני הועדה הרפואית, לבטח היתה קביעתה משתנה (בר"ע (ת"א) 1679/04 **אליהו נ' לינדן**, אתר נבו מיום 23.1.05, ויישומה – ת"א (ת"א) 92770/98, **שושני נ' אבנר**, [פורסם בנבו], מיום 5.1.06 ובש"א 160334/06 (ת"א) **ביטוח ישיר נ' אסתר עטיה**, [פורסם בנבו], מיום 10.5.06 ועוד).

19. ברע"א 7950/19 **פלוני נ' פלוני** (פורסם בנבו מיום 30.12.19) נקבע על ידי בית המשפט העליון מפי כב' השופט עמית כדלקמן:

"לא כל אימת שמתגלה מידע כלשהו על מצב רפואי קודם (או מאוחר) של הניזוק, יינתן היתר להביא ראיות לסתור. רק "במצב דברים בו לא הונחו בפני הועדה הרפואית עובדות רלוונטיות וחשובות הקשורות במצבו של הנפגע קודם לתאונה או אחריה, יכול הדבר להצדיק היתר להבאת ראיות לסתור את קביעתה".

20. בשולי הדברים יצויין כי התובע לא צירף חוות דעת נפשי לתביעתו בהליך זה בעילה מכח הפקנ"ז מטעם אחד והוא שידו אינה משגת. טענתה של הנתבעת בעניין זה כאילו יש בכך כדי לעמוד לחובתו מקוממת, מכעיסה ופשוט מנותקת מהמציאות הקשה בה נאלץ התובע לחיות.

21. בנסיבות אלה, נוכח השיהוי החמור והבוטה, מחמת ניסיון הנתבעת לעשות "מקצה שיפורים" לא ענייני וללא תימוכין, ומכיוון שלא הוצג טעם חריג המצדיק היעדרות לבקשתה, מתבקש בית המשפט הנכבד לדחות את הבקשה ולהורות לנתבעת להגיש את תחשיב הנזק מטעמה.

22. כן, מתבקש בית המשפט הנכבד לחייב את הנתבעת בהוצאות לא מבוטלות בגין בקשה ותגובה זו.

23. לחילופין, במידה ובית המשפט הנכבד יקבל את הבקשה לראיות לסתור יבקש התובע כי יש להתחשב בדלותו ובמצבו הקשה ולא יחייבו בהוצאות ושכר טרחת המומחה ישולם ע"י הנתבעת


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובע

נספח 1

2

ARIEL FREIBERG, L.L.B

אריאל פרייברג, עו"ד

At Reznik - Reshef law office
65 YIGAL ALON ST (TOYOTA BUILDING A)
TEL AVIV, 67443 ISRAEL
Tel 03-6243338, Fax 03-6243522

אצל רזניק - רשף משרד עורכי דין
רחוב יגאל אלון 65 (מגדל טויוטה A)
תל אביב 67443
טל' 03-6243338 פקס 03-6243522

14.10.14

נא + דסק ליד

מ.ל.ב.
-דואר רשום-

לכבוד
ועדה רפואית לעררים
המוסד לביטוח לאומי- סניף רמת גן
מחלקת נפגעי עבודה
החשמונאים 15
רמת גן 5248284

א.ג.נ.,

הנדון: בקשה להארכת מועד להגשת ערר
על החלטת ועדה רפואית מיום 10.4.14
בעניין אמיר לור ת.ז. 055466767
מספרכם: 34398545

הנני מייצג את מרשי שבנדון בעקבות תאונת עבודה מיום 8.9.11 אשר הוכרה על ידכם כתאונת עבודה.

מוגשת בזאת בקשה להארכת מועד להגשת ערר על החלטת הועדה מיום 10.4.14 ואלו נימוקיה:

1. בתאריך 8.9.11 נפגע מרשי בתאונה אשר הוכרה על ידכם כתאונת עבודה (להלן: "התאונה").

2. בתאונה נפגע מרשי בראש, בפניו, בגבו, בברכו ובקרסולו הימנית. פגיעות אשר מהן הוא סובל מאז התאונה ועד היום והוא מצוי במעקב רפואי במסגרת קופת החולים.

3. בנוסף, מאז התאונה סובל מרשי מהפרעות בתחום בריאות הנפש.

רצ"ב מכתבי הכרה במצבו הנפשי, מסומנים "1-2".

4. בשנים האחרונות, מעורב מרשי בהליכים משפטיים בבית המשפט לענייני משפחה, דבר אשר ודאי לא הקל על מצבו ותפקודו, אלא, הרע.

5. בתאריך 21.3.13 התכנסה רפואית על מנת לקבוע את נכותו של מרשי בתחום האורטופדי.

6. מסיבה שאינה ידועה לח"מ, הוועדה התקיימה ללא נוכחות מרשי, ובהחלטתה נקבע, כי למרשי לא נותרה נכות בתחום האורטופדי, הנוירולוגי והפסיכיאטרי.

7. רק בתאריך 1.9.14 החל מרשי להיות מיוצג באמצעות הח"מ, וזאת על מנת שהח"מ יטפל בענייני פוליסת ביטוח תאונות אישיות בה בוטח מרשי.

8. במסגרת איסוף החומר, במטרה לפנות בדרישה למבטחת, התברר לח"מ כי התנהל הליך במסגרת המחלקה לנפגעי עבודה במוסד לביטוח לאומי ותוצאות ההליך כפי שפורטו לעיל.

9. מבירור עם מרשי, עולה כי, החלטת הוועדה הרפואית נשלחה למרשי אך בשל מצבו הנפשי ובשל הסכסוך וההליכים המשפטיים המתנהלים בינו לבין אשתו לשעבר, וכן בהליך נוסף שהתנהל בינו לבין בת זוגו הנוכחית שבעטיו נדרש לפנות את דירתו, הוא מתגורר בביתם של קרובי משפחה וחברים לצרכי לינה, ואין לו כתובת קבועה למשלוח דואר ומשכן, לא קיבל ו/או בדק את החלטת המוסד ולא התאפשר לו להגיש ערר במועד.

10. עוד יצויין, כי בידי מרשי חו"ד רפואית אורטופדית מטעם ד"ר י. טיטיון, רופא אורטופד, מתאריך 11.3.13 אשר קובעת כי למרשי נותרה נכות צמיתה משוקללת בשיעור 23% והמלצה להפעלת תקנה 15 במלואה.

רצ"ב חו"ד רפואית, מסומנת "3"

11. חו"ד זו ניתנה למרשי לצורך מיצוי זכויותיו הסוציאליות והיא הייתה אמורה לעמוד בפני הוועדה הנכבדה, לח"מ לא ידוע אם חו"ד זו הוגשה לוועדה הנכבדה באמצעות מרשי.

12. כאמור לעיל, ובנוסף לפגימות ביתר התחומים, מאז התאונה סובל מרשי מהפרעה נפשית אשר מקשה על תפקודו.

13. על כן, טעתה הוועדה בקביעתה כי למרשי לא נותרה נכות בגין התאונה האמורה בתחום האורטופדי הנוירולוגי והפסיכיאטרי.

14. טעתה הוועדה שהתעלמה מממצאי החומר הרפואי שעמד לרשותה.

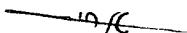
15. לאור האמור לעיל, בשים דגש על מצבו הנפשי של מרשי ומצבו האישי והמשפחתי, מתבקש מוסדכם הנכבד ליתן ארכה להגשת ערר כפי שפורט לעיל.

16. ערעור זה מוגש במתכונתו הנוכחית מפאת הדחיפות. נימוקים נוספים יצורפו בהמשך ובמועד הדיון, ככל שתיתכן ארכה.

17. אודה לקבלת הבקשה ואישורכם להגשת ערר בחוזר.

רצ"ב יפויי כוח חתום על ידי מרשי שבנדון.

בכבוד רב ובתודה,



אריאל פרייברג, עו"ד

המרכז לבריאות הנפש
רחוב בארי 5 בני ברק
טל' 03 - 6714700
פקס 03 - 6714701

8.3.2013

לכבוד
 ד"ר צודיקר משה
 רמת ישראל

הנדון. לור אמיר 55466767

מר אמיר עבר תאונות עבודה ב-8.9.2011 ופנה למרפאה על רקע תסמינים אפקטיביים עם ממצאים תרדומיים. בולטים הפרעות חשיבה עם לחץ דיבור, מעוף מחשבות ואסוציאטיביות, הפרעות שינה, תסמינים של אי שקט פסיכו מוטורי.

אובחן כסובל מהפרעה אפקטיבית ביפולארית F31

לאור תנודות במצב הרוח הוחל טיפול ב TAB LAMICTAL 200 MG

TAB CIPRALEX 20 MG X 1

אבקש לאור זאת תפקודי כבד כליה אלקטרוליטים.
 בכבוד רב

מחוז דן-פ"ת 04453
 מ.ר. 30399
 טל' 03-6714700
ד"ר צודיקר משה
 מומחה בפסיכיאטריה
 מרפאה לבריאות הנפש 04-1138
 ד"ר צודיקר משה
 רופא פסיכיאטר מומחה

המסמכים הרצי"ב

מכילים מידע, אשר עלול לגרום נזק לבריאותו של המטופל. העברת מידע למטופל עצמו ללא התייעצות עם גורם רפואי מוסמך או בניגוד להנחיותיו, היא על אחריות המעביר. המידע הכלול במסמכים אלה מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות.
 המוסרו שלא בדיון, עובר עבירה.

תאריך: 06/06/2016

1315
אבי כהן ד"ר
פסיכיאטר
108124
באר 5 בני ברק
03-6714700
03-6714701
מחוז: בני ברק
מחוז: בני ברק

שם הרופא: אבי כהן ד"ר
תחום: פסיכיאטר
מס' רשיון: 108124
כתובת: באר 5 בני ברק
טלפון: 03-6714700
מס' פקס: 03-6714701
מרפאה: באר - בריאות הנפש - בני ברק

לכבוד: לכלל מאן דבעי

המטופל	אמיר	לור	ת.ז.
שם פרטי	שם משפחה	שם פרטי	שם פרטי
גורן 40, בני ברק	גורן 40, בני ברק	גורן 40, בני ברק	גורן 40, בני ברק
כתובת	כתובת	כתובת	כתובת
50 - 7227306	50 - 7227306	50 - 7227306	50 - 7227306
טלפון	טלפון	טלפון	טלפון

מדובר בבן 57 גרוש + 3 ילדים. מתגורר בבני ברק עם חבר משפחה. היה מורה למחקר ורובטיקה ביסודי. אינו עובד מ-06/2013 לדבריו בשל תאונת עבודה וטיפולים שהלך אליהם.
מוכר לבטוח לאומי ומתקיים מקיבה נכות. כמו כן יש סל שיקום ונעזר בשירותי חונכות.

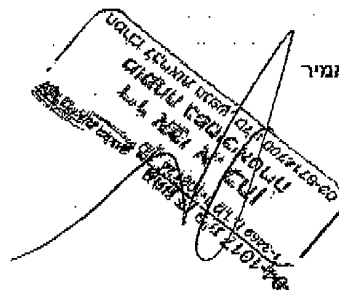
מוכר למראתנו בהפרעות של הפרעת טיק, הפרעת אישיות עם מאפיינים בורקסיטיים תלתיים וכן הפרעת קשב וריכוז. לציין כי לאחר התאונה וחבלות בברכים וכן הסגרים הכרוניים מהם סובל ישנם תסמינים חרדתיים דיכאוניים בעוצמות משתנות אליהם מטפל בגלפסקין 150 מ"ג ריספרדל 1 מ"ג ולמוטריגין 200 מ"ג.

בשל מצבו הגופני (בעיה בברך ימין ובגב) והנפשי (קווי אישיותו וכן תסמינים חרדתיים ודיכאוניים) אינו מצליח להתמודד במסגרות ומפוסט דבר הפגום בימלת השתכרותו. אינו עובד מזה 3 שנים. לאחרונה פוטר ממשרה של שמירה בחניון. בבדיקות חוזרות ישנה מצוקה רבה ותסמינים דיכאוניים חרדתיים משניים למצבו הסוציאלי והכלכלי.

מכתב זה ניתן לבקשתו ולידיו של מר לור אמיר

בברכה,

אבי כהן ד"ר



חברת
כלית 10 שנה
הכי טובה למשפחה

תאריך: 09/11/2015

ל שמואל אלקשני
חול - ה 3
לדודי הייזן קדוש
למנוח: אלוניאל

שם הרופא: אבי כהן ד"ר
תחום: פסיכיאטר
מס' רשיון: 106124
כתובת: בארי 5 בני ברק
טלפון: 03-6714700
מס' פקס: 03-6714701
מרפאה: בריאות הנפש - מגידו מחוז: דן פ"ת

גבולת 554 66767

לכבוד בטוח לאומי

המסופל	אמיר	לור	00-05546676-7
שם פרטי	שם משפחה	ז.ז.	
גרוער 140, בני ברק	טלפון	00-7227095	
כתובת			

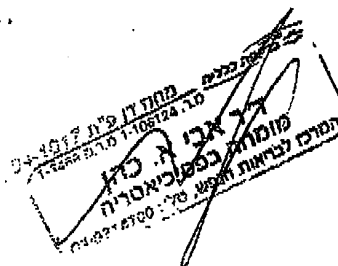
מדובר בבן 57 גרוש + 3 ילדים. מתגורר בבני ברק עם חבר משפחה. היה מורה למחקר ורובוטיקה ביסודי. אינו עובד מ-06/2013 לדבריו בשל תאונת עבודה וטיפולים שהלך אליהם.
מוכר לבטוח לאומי ומתקיים מקיצבה זמנית.

מוכר למרפאתנו כלוקה בהפרעת טיק, הפרעת אישיות.
בוצע במרפאתנו איבחון פסיכודיאגנוסטי אשר התרשם מארגון אישיות גבולי ברמה גבוהה עם קווים תלתיים ונרקסיסטים ונטייה לחשדנות. כאשר ברגעי דחק בשילוב עם הרפיון אסוציאטיבי ונטייה לאידיוסינקרטיות בחשיבה יש סכנה לדה קומפנסציה פסיכוטית.

בשל מצבו הגופני (בעיה בברך ימין ובגב) והנפשי (קווי אישיותו וכן תסמינים חרדתיים ודיכאוניים) אינו מצליח להתמיד במסגרות ומפוסטר דבר הפגום ביכולת השתכרותו. אינו עובד מזה 3 שנים. לאחרונה פוטר ממשרה של שמירה בחניון. בבדיקות חוזרות ישנה מצוקה רבה ותסמינים דיכאוניים חרדתיים משניים למצבו הסוציאלי והכלכלי.

מופנה לביטוח הלאומי לצורך הכרה לזכויות קיצבת נכות.

בברכה,
אבי כהן ד"ר



דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

09/11/2015

הורפס ע"י אבי כהן ד"ר 00-05546676-7

מרשם תרופות

לור אמיר

נספח 2

המערער:

אמיר לור ת.ז. 055466767

ע"י ב"כ עוה"ד ניצן בן-צבי ו/או אריאל
פרייברג
מרחוב יגאל אלון 65, תל אביב 67443
טל': 03-6243338 פקס': 03-6243522

- נ ג ד -

המשיב:

המוסד לביטוח לאומי – סניף רמת גן

מרח' חשמונאים 15 רמת גן 5248284

הודעת ערעור

מוגש בזאת לבית הדין הנכבד ערעורו של מר אמיר לור (להלן: "המערער") על החלטת המשיב
מתאריך 28.10.14.

רקע

1. המערער, יליד 1958, גרוש ואב לשלושה ילדים, נפגע בתאריך 8.9.11 בתאונה אשר הוכרה כתאונת עבודה.
2. בתאריך 25.7.12 הכיר המשיב בתאונה כתאונת עבודה והוכרו הפגimות הבאות: חבלה ראש, פנים ורגל ימין.
3. בתאריך 10.4.14 נקבעה למשיב נכות צמיתה בשיעור 0.75% (להלן: "ההחלטה").
4. מפרוטוקול הועדה אשר צורף להחלטה, עולה כי, הועדה התכנסה וקבעה את נכותו של המערער בלא נוכחותו ומבלי שנבדק, וצויין כי האבחנות הינן "כאבים בגב תחתון ולאורך רגל ימין".
5. בסעיף 11 לפרוטוקול שכותרתו "סיכום ומסקנות" נכתב כדלקמן:
"מבחינה אורטופדית ונוירולוגית לא נותרה נכות המקנה אחוזים בגין התאונה הנדונה, הועדה מקבלת חו"ד מבחינה פסיכיאטרית ופה ולסת. מבחינה פסיכיאטרית – לא נותרה נכות בגין התאונה הנדונה. מבחינת פה ולסת – נכותו 0.75% לפי 74 (1) ד' ח' מתאריך 1.11.11".
רצ"ב פרוטוקול הועדה, מסומן א'.
6. בתאריך 1.9.14 פנה המערער לעו"ד אריאל פרייברג, על מנת שזה יטפל בזכויותיו הנובעות מפוליסת ביטוח בה בוטח המערער.

7. עו"ד פרייברג חבר לח"מ, אשר מטפל בו מזה שנים בתחום דיני האישות והמעמד האישי, לצורך טיפול במערער. ובמסגרת איסוף החומר התברר כי המערער פנה למשיב למיצוי זכויותיו הסוציאליות. בשל הסיבות שיפורטו להלן, לא הגיש המערער ערר על ההחלטה בתוך הזמן הקבוע בחוק לצורך הגשת ערר.

8. עו"ד פרייברג פנה בבקשה למשיב לצורך הארכת מועד להגשת ערר על ההחלטה ובקשתו נדחתה.

רצ"ב הבקשה ומכתב המשיב, מסומנים ב'-ג'.

9. ערעור זה מוגש על החלטת המשיב מתאריך 28.10.14 שלא ליתן ארכה, וזאת, על אף הנסיבות כפי שיפורטו להלן, אשר היו ידועות למשיב.

10. יובהר, כי ערעור זה, על טענותיו להלן, מתייחס להחלטות הועדה בגין הנכונות בתחום האורטופדי, נוירולוגי והפסיכיאטרי ואין הוא מתייחס לנכותו בתחום הפה והלסת.

ואלה נימוקי הערעור:

11. בשנים האחרונות מצוי המערער בהליכים משפטיים קשים ומורכבים בבית המשפט לענייני משפחה, בעקבות גירושיו מאשתו הראשונה ואם שני בניו. בנוסף נדרש, לאחרונה, על ידי בת זוגו בשנים האחרונות, לפנות את הדירה בה התגוררו יחדיו עם בנם המשותף, ואף ננקטו נגדו הליכים משפטיים בעניין זה. וכיום הוא נעזר בחסדיהם של קרובי משפחה וחברים אשר נותנים לו ללון בביתם.

12. בשל כך, ובשל בעיות נפשיות מהן סובל המערער לא הייתה למערער אפשרות לבדוק את הדואר או לדעת על קיומו ולהגיש את הערר במועד.

סיכויי המערער בועדה רפואית לעררים:

13. מסקנות הועדה אינן מתיישבות עם מצבו הרפואי של המערער, אשר מאז התאונה ועד היום מצוי במעקב רפואי.

14. המערער אשר סבל מתוצאות התאונה פנה באופן פרטי לד"ר י.טיטיון, אורטופד אשר בדק את המערער וקבע כי למערער נכותה צמיתה משוקללת בשיעור 23%, וכן, המליץ על הפעלת תקנה 15 במלואה.

רצ"ב חוות הדעת, מסומנת ד'.

15. לב"כ המערער לא ידוע האם חוות דעת זו עמדה בפני המשיב, וככל שעמדה בפני המשיב לא ניתנה לה כל התייחסות בהחלטה ובכך טעתה הועדה.

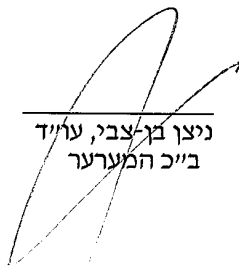
16. בנוסף, מאז התאונה סובל המערער מליקויים בתחום בריאות הנפש והוא מטופל, בין היתר, באמצעות תרופות פסיכיאטריות.

רצ"ב תעודות רפואיות בתחום בריאות הנפש, מסומנות ה'-ו'.

17. טעתה הועדה כאשר קבעה שלמערער לא נותרה נכות צמיתה, וזאת, ללא נוכחותו של המערער ומבלי לבדוק אותו כלל.

18. טעתה הועדה בכך שלא קבעה למערער נכויות זמניות לתקופת העבר.

19. טענתה הועדה בכך שלא נתנה, ולו נימוק אחד, מדוע לשיטתה לא נקבעו למערער נכויות זמניות ומדוע לא נותרה למערער נכות צמיתה.
20. עוד טענתה הועדה בכך, שעל אף שהמערער לא נכח בועדה, לא התייחסה לתעודות הרפואיות אשר עמדו בפניה ועל פיהן ניתן להיווכח כי יש לקבוע למערער נכויות זמניות וכי נותרה למערער נכות צמיתה כתוצאה מהתאונה.
21. מאז התאונה ועד היום מצוי המערער במעקב רפואי במסגרת קופת החולים ובמסגרת מרפאות החוץ של בית החולים שיבא, תל השומר, ואיכילוב, תל אביב.
22. מאז התאונה ועד היום נעזר המערער, לסירוגין בקביים ובמקל הליכה, הוא טופל באמצעות טיפולי פיזיותרפיה והומלץ לו על טיפולי הידרותרפיה.
- רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות ז'-יא'.
23. בשל כך, לאור הממצאים בחוות הדעת ובמסמכים הרפואיים, ובהתחשב בטעויות הועדה כפי שתוארו לעיל, סיכויי המערער בועדה רפואית לעררים הינם גבוהים ובית הדין הנכבד מתבקש ליתן לדבר משקל רב.
24. **בנסיבות שפורטו לעיל, יש להורות על החזרת עניינו של המערער לדיון בפני ועדה רפואית לעררים.**
25. אשר על כן, מתבקש בית הדין הנכבד כדלקמן:
- א. להורות למשיב לזמן את המערער לוועדה רפואית לעררים ולדון בערעורו.
- ב. לחייב את המשיב בהוצאות המשפט של המערערת, לרבות שכ"ט עו"ד בתוספת מע"מ כחוק.


 ניצן בן-צבי, עו"ד
 ב"כ המערער

1



בית דין אזורי לעבודה בתל אביב - יפו

ב"ל 15-02-33272

1 10 פברואר 2016

2

לפני:

כב' השופטת חנה טרכטינגוט

אמיר לור

התובע:

המוסד לביטוח לאומי

הנתבע:

נוכחים:

ב"כ הנתבע עו"ד יפית מזרחי-לוי

פרוטוקול

ב"כ הנתבע:

אני מופיעה על דעת ב"כ התובע.

הנתבע מוותר על האיחור בהגשת הערר והתיק יועבר לוועדה הרפואית לעררים וזאת בכפוף לכך כי

ערעור מנומק יוגש תוך 30 יום מהיום.

פסק דין

ניתן בזאת תוקף של פסק-דין להסכמת הנתבע.

ניתן והודע היום א' אדר א' תשע"ו, 10/02/2016 במעמד ב"כ הנתבע.

ח.ט.א.ג.

חנה טרכטינגוט, שופטת

הוקלד על ידי לימור בייסה

נספח 3

65 YIGAL ALON ST (TOYOTA BUILDING A)
TEL AVIV, 67443 ISRAEL

Tel 03-6243338, Fax 03-6243522

רחוב יגאל אלון 65 (מגדל טויוטה A)
תל אביב 67443

טל' 03-6243338 פקס 03-6243522

29.2.16

מ.ל.ב.
-דואר רשום-

לכבוד
ועדה רפואית לעררים
המוסד לביטוח לאומי- סניף רמת גן
מחלקת נפגעי עבודה
חשמונאים 15
רמת גן 5248284

א.ג.נ.,

הנדון: ערר על החלטת ועדה רפואית מתאריך 10.4.14
בעניין אמיר לור ת.ז. 055466767

הנני מייצג את מרשי שבנדון בעקבות תאונת עבודה מיום 8.9.11 אשר הוכרה על ידכם כתאונת עבודה.

מוגש בזאת ערר על החלטת הועדה הרפואית מיום 10.4.14 ובהתאם להחלטת בית הדין לעבודה מתאריך 10.2.16, ואלו נימוקיו:

רצ"ב החלטת בית הדין לעבודה, מסומנת "1".

1. טענה הועדה במסקנותיה בכך שקבעה כי לא נותרה למרשי נכות בתחום האורתופדי, בתחום הנזירולוגי ובתחום הפסיכיאטרי.

2. מחמת התאונה סבל ועדיין סובל מרשי מתוצאות התאונה והוא מצוי במעקב רפואי בתחום האורתופדי ובתחום הפסיכיאטרי.

רצ"ב תיעוד רפואי, מסומן "2 - 9".

3. בעניין זה יצויין כי בתאריך 6.9.14 (מסומן כנספח 4), טופל מרשי בבית החולים שיבא, בתל השומר, בטיפולי הידרותרפיה – שיקום. זאת, לאחר שהופנה לביצוע טיפולים אלה, אשר לדעת רופאיו יש בהם כדי להקל על כאביו ומגבלותיו **מחמת התאונה ותוצאותיה.**

4. יודגש, כי במסגרת סיכום הביקורים, נכתב כדלקמן: "סיים סדרת טיפולים, אני ממליצה על המשך טיפול, בצמוד לחוות דעתו ובאישורו של הפיזיותרפיסט המפנה".
5. טעתה הוועדה בכך שלא העניקה משקל ו/או משקל ראוי, לחוות דעת ד"ר י.טיטון, מומחה בכירורגיה אורתופדית, אשר בדק את מרשי ביום 11.3.13 וקבע כי פגיעותיו מחמת התאונה מקנות לו נכות צמיתה כדלקמן:
- א. בגין פגיעה בע"ש מותני עם פריצת דיסק, כאבי גב תחתון מקרינים לרגל ימין והגבלה בתנועה – 10% לפי סעיף 37 (א').
- ב. בגין הפגיעה בברך ימין עם תמונה קלינית של נזק מיניסקיאל מדיאלי ולטראלי יחד עם דלדול שרירים – 10% לפי סעיף 48 (2) (ז') (I).
- ג. בגין הפגיעה בקרסול ימין הגורמת לכאב ומגבלה נוספת על הנ"ל – 5% לפי סעיף ביניים מותאם 35 (1) (א'-ב').
6. טעתה הוועדה בכך שחורף המלצת ד"ר טיטון על הפעלת תקנה 15 במלואה, לא מצאה כי פגיעותיו מחמת התאונה ותוצאותיה, מגבילות את מרשי בתפקודו היומיומי.
7. הפעלת תקנה 15 בנסיבות אלה, כפי שהמליץ ד"ר טיטון, מצביעה על כך שפגיעותיו ומצבו הרפואי כתוצאה מהתאונה משפיעים על תפקודו עובר לתאונה.
8. יצויין כי בדיקת תהודה מגנטית (בלעז: MRI) של הברכיים הדגימה למרשי חסר רקמה ניכר – קרע גדול במניסקוס המדיאלי וממצאה תואמים את קביעתו של ד"ר טיטון ביחס לברכו של מרשי, קביעות אשר הוועדה הנכבדה לא נתנה להן משקל ו/או משקל מספיק.
9. גם אם סברה הוועדה כי קביעותיו של ד"ר טיטון אינן אובייקטיביות, הרי שקביעותיו קיבלו חיזוק ותמיכה מתוצאות בדיקת הMRI, אשר ממצאה הינם אובייקטיבים.
10. מרשי יטען כי חלה החמרה במצבו הרפואי והתפקודי כתוצאה מהתאונה ותוצאותיה וכי קביעותיו של ד"ר טיטון בחוות דעתו הינן על "הצד הנמוך" בהתחשב במצבו הרפואי והתפקודי כיום.
11. מחמת מגבלותיו המשמעותיות כאמור, נגרם נזק אף לאיברים אחרים אשר לא נפגעו באופן ישיר בתאונה ומשכך, גם לא הוכרו על ידי מוסדכם והוועדה הנכבדה מתבקשת ליתן על כך את הדעת ולקבוע את נכותו באיברים אלו בהתאם.
12. כך למשל, סובל מרשי מפגיעה אף בברך שמאל, כפי שנתן לראות מממצאי בדיקת התהודה המגנטית (בלעז: MRI) מיום 22.9.14 (מסומן 9).
13. עובר לתאונה עבד מרשי למחייתו ומעיון בתיעוד הרפואי עולה כי מצבו כתוצאה מהתאונה ותוצאותיה מתקשה מרשי בביצוע פעולות יומיומיות שונות ומתקשה לשוב למעגל העבודה, ממנו נפלט בשל התאונה.
14. למעלה מן הצורך, יודגש, כי ככל ולמרשי עבר רפואי בתחומים הרלוונטים, לא היה בעברו הרפואי זה, וככל שהיה, כדי להשפיע על תפקודו בצורה כה משמעותית וניכרת כפי מצבו כיום.

15. טעתה הועדה בכך שלא התייחסה למצבו הנפשי כתוצאה מהתאונה ולחילופין, בהחמרת מצבו הנפשי מחמת התאונה ותוצאותיה.

16. זה המקום להדגיש כי בועדות מדרג I מרשי לא היה מיוצג, ונוכח מצבו הנפשי יכול והופעתו בועדות הובילה לקבלת קביעות שגויות כאלו או אחרות.

17. ערעור זה מוגש במתכונתו הנוכחית על מנת לעמוד בזמנים. נימוקים נוספים יצורפו במועד הדיון בוועדה הרפואית.

18. אבקשכם להודיעני מועד לדיון בערר.

רצ"ב יפויי כוח חתום על ידי מרשי שבנדון.

בכבוד רב ובתודה,


אריאל פרייברג, עו"ד

2

המרכז לבריאות הנפש
רחוב בארי 5 בני ברק
טל' 03 - 6714700
פקס 03 - 6714701

8.3.2013

לכבוד
ד"ר צדיק משה
רמת ישראל

הנדון. לור אמיר 55466767

מר אמיר עבר תאונות עבודה ב-8.9.2011 ופנה למרפאה על רקע תסמינים אפקטיביים עם ממצאים תרדומיים. בולטים הפרעות חשיבה עם לחץ דיבור, מעוף מחשבות ואסוציאטיביות, הפרעות שינה, תסמינים של אי שקט פסיכוטורי.

אובחן כסובל מהפרעה אפקטיבית ביפולארית F31

לאור תנודות במצב הרוח הוחל טיפול ב TAB LAMICTAL 200 MG

TAB CIPRALEX 20 MG X 1

אבקש לאור זאת תפקודי כבד כליה אלקטרוליטים.

בכבוד רב

מחוז דן-פ"ת 04453
מ.ר. 30399
טל' 03-6714700
ד"ר צדיק משה
מומחה בפסיכיאטריה
מרכז לבריאות הנפש 03-6714701
ד"ר צדיק משה
רופא פסיכיאטר מומחה

המסמכים הרציניים

מכילים מידע, אשר עלול לגרום נזק לבריאותו של המטופל. העברת מידע למטופל עצמו ללא התייעצות עם גורם רפואי מוסמך או צניגוד להנחיותיו, היא על אחריות המעביר. המידע הכלול במסמכים אלה מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות.

המוסד שלא בדיון, עובר עבירה.

שם הרופא
תחום
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס
מחוז:ת"א
מרפאה:רמת ישראל

תאריך 16/09/2014

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל		לור אמיר	
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	ז
בני ברק	00-05546676-7	56.01	17/08/1958
דוב גרונר	מס בית	40	ת.לידה
רחוב	טלפון	077-3301077	שם האב
ישוב	טלפון נוסף	50 - 5227306	גק

תאריך תאונה 08/09/2011

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

מספר הפניה: 35311043695

גורם שולח



5311

מספר הפניה



035311043695

תז נבדק



55466767

רשיון רופא



018972

מספר הפניה:

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70023	L9270	בדיקת רופא נוירולוג	70023

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות / סיבת הפניה מתאריך 16/09/2014:
חזר מבית חולים השרון, שם נבדק עקב כאבי ברכיים והרגשת רפיון ברגליים
ראה חו"ד של האורטופד
16/09/2014

סימנים חיוניים: גובה 180 09/09/2011 משקל 82 16/09/2014 bmi 25.31

לחץ דם 85 / 134 16/09/2014

דופק 89 06/11/2012 סדיר

eGFR 92.55 מתאריך 25/11/2012

ממצאים בבדיקה ממצאים מתאריך 16/09/2014
כנל
16/09/2014

אבחנה משוערת

קוד	אבחנה	איפיון
V828	SCREENING FOR OTHER SPECIFIED CONDITIONS	
A82	LATE EFFECTS OF TRAUMA	
Z814	ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE	rt knee

2 ה.ר.0

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יועצת

16/09/2014

הודפס ע"י ד"ר ורדה אוולין 00-05546676-7

לור אמיר

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
00/10/2004		FRACTURE OF LT METATARSUM 5 2004/10
00/12/2004		S/P RECURR. RT INGUINAL HERNIOPLASTY
00/10/2009		ROAD ACCIDENT 06/09/2009
00/07/2010		CELLULITIS OF RT ELBOW ICHILOV 2010/01
00/07/2010		WORK ACCIDENT 25/06/2010
00/07/2010		WORK ACCIDENT 24/05/2010
00/02/2011		WORK ACCIDENT 23/05/2010
00/02/2011		CELLULITIS OF RT ELBOW ICHILOV
00/10/2011		WORK ACCIDENT 08/09/2011
00/10/2011		WORK ACCIDENT 08/09/2011
00/10/2011	08/09/2011	CONTUSION OF LT FACE AND LOW BACK AND RT KNE
00/02/2012	08/09/2011	CONTUSION BACK AND BUTTOCKS
00/02/2012	08/09/2011	WORK ACCIDENT
00/07/2012		WORK ACCIDENT 08/09/2012
00/07/2012	PATHY	DISPLACEMENT OF LUMBAR INTERVERTEBRAL DISC WITHO
00/11/2012		DISPLACEMENT OF LUMBAR INTERVERTEBRAL DISC WITHO
00/11/2012		BACKACHE UNSPECIFIED
00/11/2012		ADVERSE EFFECTS OF WORK ENVIROMENT

תרופות קבועות

כמות	א. הגשה	פעמים	ב...	תרופות
1	טבליות	1	ביום	ESCITALOPRAM TAB 20MG 20MG
1	טבליות	2	ביום	CLONAZEPAM TAB 2 MG 2MG
1	טבליות	1	ביום	PERPHENAZINE TAB 8MG 8MG
1	טבליות	1	ביום	LAMOTRIGINE 200MG TAB 200MG

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר ורדה אוולין

18972

מספר רשיון

שם הרופא

חתימה וחוקת הרופא
021944-18972
נודעה ביום 16/09/2014

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

caroline.barmatz@sheba.health.gov.il

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

הידרותרפיה-שיקום

טלפון: 03-5305317

פקס: 03-5303720

סיכום טיפול

55466767 לור אמיר

בן: 56 מספר קבלה: 0 כתובת: בית חורון 41 רמת גן כניסה . רמת גן 5246231
תאריך ביקור: 06/09/2014 00:00

סיבת הפניה/אבחנות

- ACCIDENTAL FALL INTO OTHER HOLE OR OTHER OPENING IN SURFACE (E883.9) Pavement 08/09/2011
- BACKACHE, UNSPECIFIED (724.5) Lumbar Discopathy
- DERANG MED MENISCUS NEC (Right) (717.3) suspected

תלונת החולה

לדבריו לאחר תאונת עבודה 08.09.2011 מעד במדרכה, נחבל בפנים, שבר 2 שיניים, נחבל בגב תחתון וברך ימין. טופל במרפאת כאב באיכילוב, טופל בפיזיותרפיה. עבד כמדריך טיסנאות, מאז התאונה עובד פעמיים בשבוע כשעה.

אבחון ביבשה

תפקוד: שכיבה - ישן בין כריות, על הצד, נטל כדורי שינה, מוצא תנוחה נכונה.
ישיבה - קושי למצוא תנוחה נוחה לשבת, מתקשה לשבת ברכב - רכש תומך גב
עמידה - קושי לעמוד זמן ממושך - מבצע תרגילים פיזיותרפיה, מתקשה לעמוד על רגל ימין
הליכה - רגל ימין כורסת לפי כאב - הולך באופן עצמאי עם מקל נקודה
מקצוע: מדריך טיסנאות/תעופה - התנדב כאן בילדים

אבחון במים

יודע לשחות: כן
כניסה למים: ירידה במדרגות
עצמאי: זקוק להשגחה

סיכום טיפול

1. הסתגלות נפשית למים Mental Adjustment
2. הפחתת כאבים
3. חיזוק שרירים
4. מתן הדרכה לתרגול עצמאי

כאב: ברך ימין VAS 10/10
קריסול ימין - הולך עם שרון פתוח עקב כאב בקריסול, בד"כ הולך עם נעל עם סקוץ
כאב גב תחתון VAS 7-10/10 הולך עם חגורה יפנית לפי הכאב
לפעמים הולך עם תומך ברך, נעזר במקל
שומע צלילים בראהופנה לפסיכיאטר עקב הפרעות שינה (במו ג'טלג) נמצא במתח
כוח שרירים: כוח גס שמור
טווחי תנועה: קושי ליישר את ברך ימין

סיכום טיפול והמלצות

תאריך	שעה	נושא	פרטים
06/09/2014	17:22	סיכום טיפול	המלצה כוללת מתן הדרכה לתרגול עצמאי



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

סיכום טיפול

55466767 לור אמיר

חסוי רפואי

04/08/2013 17:13	דו"ח הידרותרפיה	מים רדודים: מבצע/ת תרגילים ליד דופן הבריכה, תרגילי הליכה, תרגילי פינה, תרגילי מדרגה, תרגילי פטריה
28/07/2013 16:30	דו"ח הידרותרפיה	מים רדודים: מבצע/ת תרגילים ליד דופן הבריכה, תרגילי הליכה, תרגילי פינה, תרגילי מדרגה, תרגילי פטריה
21/07/2013 16:30	דו"ח הידרותרפיה	מים רדודים: מבצע/ת תרגילים ליד דופן הבריכה, תרגילי הליכה, תרגילי פינה, תרגילי מדרגה, תרגילי פטריה
14/07/2013 16:18	דו"ח הידרותרפיה	מים רדודים: מבצע/ת תרגילים ליד דופן הבריכה, תרגילי הליכה, תרגילי פינה, תרגילי מדרגה, תרגילי פטריה

סיכום ביקור והמלצות

כללית - 6

מטרות טיפול:

1. הליכה 30 ד' ללא מקל ללא כאב בברך ימין

06.09.2014

סיים סדרת טיפולים, אני ממליצה על המשך טיפול, בצמוד לחוות דעתו ובאישורו של הפיזיותרפיסט המפנה

מכתב נחתם ע"י: פיזיותרפיסט ברמץ קרוליין

חתימה:

המרכז הרפואי ע"ש שיבא
תל-השומר
ברמץ קרוליין
פיזיותרפיה

אם במהלך הבירור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר כ 2-4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא ישיר-כרטיס חכם לבריאות

להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

זמן הדפסה: 17:24 06/09/2014

16/09/2014 תאריך

הפניה לדימות

גק	17/08/1958	ז	56.01	00-05546676-7	כרטי המטופל
שם האב	ת.לידה	מין	גיל	מס זהות	לור אמיר
50 - 5227306	077 - 3301077	40	מס בית	דוב גרונר	בני ברק
טלפון נוסף	טלפון			רחוב	ישוב

מספר הפניה: 35311043681

גורם שולח



5311

מספר הפניה



035311043681

תז נבדק



55466767

רשיון רופא



013095

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ - 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד!
אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

לכבוד: מכון MRI

שירות	קוד	קוד	שירות
רפואי	78556	73721	משה"ב
10406032			ברך MRI

החולה מתלונן על חזר מבית חולים השרון, שם נבדק עקב כאבי ברכיים והרגשת רפיון ברגליים
ראה חו"ד של האורטופד

סימנים חיוניים גובה 180 נמדד ב: 09/09/2011 משקל 82 נמדד ב: 16/09/2014 BMI 25.31

לחץ דם 134 /85 נמדד ב: 16/09/2014

דופק 89 נמדד ב: 06/11/2012 סדיר

25/11/2012 מתאריך 92.55 eGFR

ממצאים עיקריים כנל

אבחנה משוערת

אבחנה	איפיון	קוד
SCREENING FOR OTHER SPECIFIED CONDITIONS LATE EFFECTS OF TRAUMA		V828 A82

2 ה.ה.ר.

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לדימות

16/09/2014

הודפס ע"י ד"ר שלמה צביאלי 00-05546676-7

לור אמיר

מ.גילוי	איפיון	בעיה
00/10/2004		FRACTURE OF LT METATARSUM 5 2004/10
00/12/200		S/P RECURR. RT INGUINAL HERNIOPLASTY
00/10/200		ROAD ACCIDENT 06/09/2009
00/07/20		CELLULITIS OF RT ELBOW ICHILOV 2010/01
00/07/20		WORK ACCIDENT 25/06/2010
00/07/20		WORK ACCIDENT 24/05/2010
00/07/20		WORK ACCIDENT 23/05/2010
00/02/2011		CELLULITIS OF RT ELBOW ICHILOV
00/02/2011		WORK ACCIDENT 08/09/2011
00/10/2011		WORK ACCIDENT 08092011
00/10/2011		CONTUSION OF LT FACE AND LOW BACK AND RT KNE
00/10/2011	08/09/2011	CONTUSION BACK AND BUTTOCKS
00/02/2012	08/092011	WORK ACCIDENT
00/02/2012	08/09/2011	WORK ACCIDENT 08/09/2012
00/07/2012		DISPLACEMENT OF LUMBAR INTERVERTEBRAL DISC WITHO
00/07/2012	PATHY	DISPLACEMENT OF LUMBAR INTERVERTEBRAL DISC WITHOL
00/11/2012		BACKACHE UNSPECIFIED
00/11/2012		ADVERSE EFFECTS OF WORK ENVIROMENT

מטרת הבדיקה: MRI לשתי הברכיים

לא בוצעה בדיקת קריאטינין בחצי שנה האחרונה

חתימה, חותמת הרופא
 חתום: ד"ר שלמה צביאלי
 מספר רשיון: 13095
 שם הרופא: ד"ר שלמה צביאלי

13095

ד"ר שלמה צביאלי

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

17/09/2014 תאריך

סיכום ביקור

פרטי המטופל					לור אמיר	
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	ז	17/08/1958	גק	שם האב
00-05546676-7	56.01	מין	ת.לידה	77	7227306 - 50	טלפון נוסף
דוב גרונר	40	מס בית	טלפון	3301077	רחוב	בני ברק
ישוב	מס בית	טלפון	טלפון	3301077	רחוב	ישוב

08/09/2011 תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך הביקור: 17/09/2014
סוג ביקור: 2 תאונת עבודה
מהות הביקור: רגיל
תאריך תאונה: 08/09/2011

תלונות/סיבת הפניה: בן 56

ללא מחלות רקע
רגישויות יתר לתרופות - לא ידע
בשנת 2011 נפל בעבודה הנפילה לוותה בפגיעה ברך, גב תחתון, פגיעה בכתף שמאל.
מאז התאונה סובל מכאבים קשים, הפרעה בהליכה, הפרעה תפקודית ניכרת מאז התאונה התקשה לתפקד, התפתח מצב דיכאוני- מטופל תרופתי משיך טיפול פיזיותרפי בהידרותרפי ממשך מעקב אורתופדי תלונות -
כחודש החמרה ניכרת בכאבים
כאב בכתפיים עם הקרנה לידיים, מתקשה להפעל כוח מקסימלי בידיים
כאב בכפות ידיים עם תופעה של Trigger Fingers
החמרה בכאב ברגליים, בהליכה אין שליטה ברגל ימנית
נבדק ע"י אורתופד הופנה ל- MRI ברך
בנוסף נבדק במרפאת כאב - טיפול שקבל עד כה לא ידעיל ממשך מעקב.

בדיקה גופנית: תנועות עינים מלאות, ללא ניסטגוס, פנים סימטריות, תחושה בפנים תקינה, לשון מרכזית.
ידיים- הגבלה בתנועות בכתפים, הגבלה בתנועות בכפות עידיים, מתקשה להפעיל כוח מקסימלי בשל כאב.
החזרים שווים, ללא החזרים פתולוגיים תחושה תקינה
רגליים - הגבלה בתנועות ברך ימנית, כוח דיסטלי ופרוקסילי שמור, החזרים שווים, תחושה שמורה
הליכה עם תבנית משונה, אינו יכול להניח משקלו על רגל ימנית, מעזר במקל.

אבחנה	איפיון	קוד
INJURIES		U80
GAIT PROBLEM		7812
LOW BACK PAIN		7242
SHOULDER SYMPTOMS/COMPLAINTS		L08
KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS		L15
PAIN HAND		7295
TRIGGER FINGER		7270
SEVERE PAIN		

דיון/תוכנית טיפולית:

כחודש החמרה בכאבים
 כאב בפרקים, בשרירים,
 כאב ברכיים, בכפות ידיים.
 מומלץ
 EMG
 מרפאת כאב
 ראומטולוגי
 המשך מעקב אורתופדי
 ניסיון טיפול ב- Lyrica 75 Mg פעמים ביום

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס
טופס הפניה כללי	GME-אלקטרומיוגרפיה 56016	H4		הודפס
טופס הפניה מנהלי	GME-אלקטרומיוגרפיה 56016	H8		הודפס

פעולות	קוד	כמות
152 פתיחת תיק	152	1

בברכה,

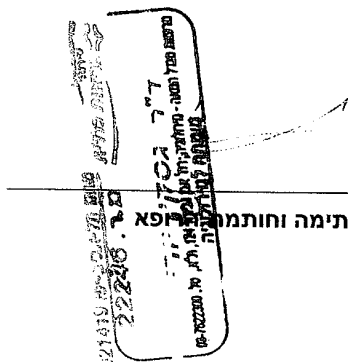
22246

ד"ר יורי גסקין

שם הרופא

מס' רשיון

חתימה וחותמת





ממצאי בדיקה תהודה מגנטית - יחידה
טלפון : 03-6974000 03-6973251

ת.ז. : 5546676-7

מין : ז

גיל : 56 ש

שם: לור אמיר

מקרה: 32581255

כתובת: דב גרונר 40 בני ברק 51212

גורם מפנה: כללית

יחידה אירגונית מזמינה: תהודה מגנטית - יחידה

בדיקות שבוצעו

תאריך ביצוע	שעת ביצוע	תיאור שירות
22.09.14	06:36	MRI ברך, ללא חומר ניגוד

תולדות מחלה

לפי הפניית הרופא המטפל

שאלה לבירור

לפי הפניית הרופא המטפל

שם רנטגנאי

פסח רון

תאור הבדיקה והמצאים

MRI ברך ימין ללא ח.נ.

=====

פרטים קליניים: בן 56, כאב בשתי הברכיים.

טכניקה: סגיתלי PD בלי ועם דיכוי שומן, קורונלי T1, PD-FS, אקסיאלי PD-FS.

יש חסר כמעט שלם ברקמת המניסקוס המדיאלי. ככל הנראה קרע גדול (אלא אם כן המדובר בכריתה ניתוחית בעבר).

שינויים שחיקתיים קשים במדור המדיאלי של הברך עם אובדן כמעט שלם של סחוס המפרק, ומוקדי נזק תת כונדרלי במשטח הפמור והטיביה בהיקף. אוסטאופיטים בשולי המדור המדיאלי.

המניסקוס הלטרלי דיסקואידי. (רוחבו 22 מ"מ), עם אות גבוה בחלקו הקדמי, ללא קרע מלא. ככל הנראה שינוי דגנרטיבי.

הרצועות הצולבות תקינות.

הרצועות הצדדיות תקינות.

פגיעה קלה בסחוס הפיקה באזור החוד ללא קרע מלא בסחוס. חסר סדירות בסחוס בטרוכלאה במרכזו, ללא קרע מלא בסחוס.

גידי מנגנון היישור תקינים.

בצקת פרה-פטלרית קלה.

נוזל מוגבר במידה קלה במפרק הברך.

לסיכום:

חסר רקמה ניכר - קרע גדול במניסקוס המדיאלי.

שינויים שחיקתיים ניכרים במדור המדיאלי של הברך הימנית.

שאר הממצאים כמפורט.

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר	מ.ת.מ
ד.ר. פלוסר גדעון	20697	13617

תאריך הקלדה: 26.09.2014



077-3422644

ממצאי בדיקה תהודה מגנטית - יחידה
טלפון : 03-6974000 03-6973251 פקס

ת.ז. : 5546676-7
מין : ז

גיל : 56 ש

לור אמיר
תקרה : 32581255

תובת: דב גרונר 40 בני ברק 51212
ורם מפנה: כללית

יחידה אירגונית מזמינה: תהודה מגנטית - יחידה

בדיקות שבוצעו

נאריך ביצוע	שעת ביצוע	תיאור שירות
22.09.14	06:36	MRI ברך, ללא חומר ניגוד

נולדות מחלה
לפי הפניית הרופא המטפל

טאלה לבירור
לפי הפניית הרופא המטפל

שם רנטגנאי
פסח רון

תאור הבדיקה והמצאים
MRI ברך שמאל ללא ח.נ.
=====

פרטים קליניים: בן 56, כאב בשתי הברכיים.

טכניקה: סגיתלי פס בלי ועם דיכוי שומן, קורונלי T1, PD-FS, אקסיאלי PD-FS.

נראה קרע גדול למדי במניסקוס המדיאלי. לקרע אלמנט אנכי בקרן האחורית והוא מערב גם את גוף המניסקוס. שינויים שחיקתיים בינוניים במדור המדיאלי של הברך. חסר סדירות בסחוס המפרק עם אזורים קטנים של קרע לכל העובי. אוסטאופיטים בשולי המדור המדיאלי. המניסקוס הלטרלי דיסקואידי, רוחבו מלא (כ-3 ס"מ). אות גבוה דגנרטיבי במניסקוס, ללא קרע מלא. הרצועות הצולבות תקינות. הרצועות הצדדיות תקינות. סחוס הפיקה תקין. חסור סדריות בסחוס הטרוכלאה בחלק המדיאלי עם שינויים תת קורטיקליים קלים בפמור בסמוך. אוסטאופיטים קטנים בשולי המדור הפטלו-פמורלי. גידי מנגנון הישור תקינים. בצקת פרה-פטלרית. ללא נוזל מוגבר משמעותית במפרק. ציסטה פופליטאלית קטנה ע"ש בייקר.

לסיכום:

קרע במניסקוס המדיאלי. שינויים שחיקתיים בינוניים במדור המדיאלי של הברך השמאלית.

צויין שהשינויים מצד שמאל מעט קלים יותר לעומת השינויים במדור המדיאלי
ול ברך ימין.

מ.ת.מ	מ.ר.ר	ום הרופא המפענח
13617	20697	ר. פלוסר גדעון

נאריך הקלדה: 26.09.2014