

**בבית משפט השלום
ברחובות**

בעניין:

התובע :

עמית זיטון ת.ז. 305179160
ע"י ב"כ עוה"ד קוראל כהן אלגאלי
מרמי' דרך הפרדס משק 114, עזריה
טל : 050-2042464 פקס : 0774610554

- נ ג ד -

הנתבע :

שירביט חברה לביטוח בע"מ ל"פ 12904608
באמצעות ב"כ עו"ד בני ירושלמי ושות'
מרמב סעדיה גאון 24, תל אביב 67135
טל : 03-5625030 פקס : 03-5625010

ת.א. 50480-03-21
בפני כב' השופטת רנה הירש

החלטה	ט"ז תשרי תשפ"ג, 11/10/2022 בקשה 12 בתיק 50480-03-21 שו' רנה הירש
ההודעה התקבלה לתיק. יש להגיש הודעת עדכון נוספת עד ליום 22.11.22. *** נחתם דיגיטלית ***	

הודעת עדכון מטעמו של התובע

בזיקה להחלטת בית המשפט הנכבד מיום 30.09.2022 מתכבד התובע להודיע כדלקמן :
1. ביום 19.09.2022 נערכה ועדה רפואית לעררים, במסגרת המוסד לביטוח לאומי סניף
רמלה.

מצ"ב כנספח א' פרוטוקול ועדה רפואית לעררים.

2. הועדה המסכמת לא קבעה את דרגת הנכות לתבוע, והחליטה לקיים דיון נוסף בעקבות
הצורך בחוות דעת נוספת.
3. טרם נשלח הודעה על מועד הועדה הנוספת.
4. עדכון נוסף יועבר לבית המשפט הנכבד בדבר תוצאות ההליך בתום הועדה הנוספת.



קוראל כהן, עו"ד
ב"כ התובע



עמוד 1 מתוך 1

מספר זהות: 305179160
כ"ז אלול תשפ"ב
23 ספטמבר 2022

לכבוד
עמית זיטון
שבט אפרים 4 דירה
לוד 7135292

הנדון: החלטת הוועדה הרפואית לעררים

שלום,

במסגרת תביעתך לקצבת נכות מעבודה (תאריך פגיעה 12/01/2020), הוועדה הרפואית המסכמת מיום 19/09/2022 בה השתתפת, לא קבעה את דרגת נכותך והחליטה לקיים דיון נוסף.

כללי

הסיבה: נדרשת חוות דעת נוספת.

הודעה על מועד הוועדה תישלח בנפרד.

לתשומת

לבר

בכל שאלה אנחנו לשירותך.

בברכה,
שגית טביב
מזכירות הוועדה הרפואית

העתק:

קוראל אלגאלי כהן - עו"ד כהן קוראל

לשירותך

בסניף ליד ביתך
סניף ראשי רמלה, מס דני 9
פקס: 08-9777393



במוקד הטלפוני
6050 או 04-8812345
שעות מענה:
א' עד ה' מ- 8:00 עד 17:00



באתר האינטרנט
www.btl.gov.il





דוח ועדה רפואית לערר

עמית זיטון, מספר זהות 305179160

סניף המגורים	סניף הוועדה	מספר ועדה	תאריך הוועדה
סניף ראשי רמלה	סניף ראשי רמלה	NV-43442-2500	19/09/2022

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
עמית זיטון	305179160	18/02/1991	זכר	שבט אפרים 4 דירה 4, לוד 7135292
טלפון:				
054-2317498				

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה	תיאור הפגיעה
12/01/2020	- מעמד תעסוקתי: עצמאי שף - תיאור המקרה: כאב גב ת"ד בדרך הביתה רכב פרטי - מהות המקרה: כאבי צוואר, כתף שמאל, ירך שמאל וגב.

תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה		
מתאריך	עד תאריך	פירוט
13/01/2020	09/02/2020	28 ימים
תקופות שבהן לא אושרו דמי פגיעה		
מתאריך	עד תאריך	פירוט
09/04/2020	12/04/2020	לא נעדר מהעבודה
13/04/2020	24/04/2020	תום תקופת אי הכושר-92'0

החלטה אחרונה מתאריך 02/03/2022

נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
20.0%	10/02/2020	08/04/2020
נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
20.0%	09/04/2020	12/04/2020
נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
20.0%	13/04/2020	31/12/2020
נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
אין נכות	01/01/2021	

נוכחות בדיון

התובע נכח בדיון עורך דין נכחה בדיון	זהותו ופרטיו אומתו לפי רשיון נהיגה קוראל כהן, זהותה ופרטיה אומתו לפי תעודת זהות
הקלטת הדיון	הלקוח הסכים להקלטה המייצגת הסכימה להקלטה

משתתפי הוועדה

ד"ר ויטלי יופה	נירולוגיה
ד"ר אלכסנדר רובינשטיין	כירורגיה אורטופדית
ד"ר רפאל אידלמן	פסיכיאטריה
יחזקאל סנדורי	מזכיר הישיבה

דברי התובע**פירוט הליקויים מפי התובע ובאי כוחו**

לקוח	מא' התראונה לא עובד כמו שצרים הייתי עובד 14015 שעות בעבודה פיזית ללא בעיה היום 8 שעות עם קושי יש לי קשיים להיכנס למשרות בגלל שלא יכול לעמוד פייזית ב
עורך דין	מפנה למכתב הערר . נפגע במהירות גבוהה צורף קשור על התאונה מאז התאונה מלין על כאבים והגבלה בצוואר ובגב תחתון והקרנה יד שמאל . ב12/5/22 נבדק על ידי מומחה אורטופד שהופנה לבדיקת MRI עם ממצאים וכן לבדיקת EMG . מפנה לבדיקת CT עם ממצאים . ביצע פיזיותרפיה דיקור סיני ללא הטבה . נבדק על ידי דר גקי צורפה הערכת נכות ומוסרת לוועדה יחד תוצאות MRI חדשות . לעניין א.א.ג המומחה שאין קשר בשל עוצמה נמוכה מפנה לסרטון ולתוצאות בדיקת שמיעה . מבקשים הפעלת תקנה 15 לאור הירידה בשכר .

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

החל עבודה חדשה בתאריך: | במקצוע: שף במקום
קיימת ירידה בהכנסה,

הצהרה**הצהרה של עמית זיטון**

- אני מאשר כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: יחזקאל סנדורי, ד"ר ויטלי יופה, ד"ר אלכסנדר רובינשטיין, ד"ר רפאל אידלמן
- אני מסכים להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:



ממצאים**מסמכים**

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

בדיקה

בבדיקה אורטופדית : עש צווארי ללא ישור הלורדוזיס טווח תנועות סבוב 80 מעלות דו"צ , ישור 45 מעלות כיפוף עד בית החזה , הטיה 45 מעלות כל צד .
כתפיים כיפוף אבדוקציה מעל גובה השכם , סבוב חיצוני 80 מעלות דו"צ , סבוב פנימי 80 מעלות דו"צ .
עש מותני ללא ישור הלורדוזיס טווח תנועות בכיפוף מגיע עם קצות האצבעות עד ל שליש מקורב של השוקיים אך את כל התנועה מבצע בגב תחתון ללא הפעלת מפרקי ירכיים למרות שSKR בשיבה 90 מעלות , ישור 20 מעלות , הטיה 30 מעלות כל צד .
בבדיקה נירולוגית ללא דלדול שרירים בגפיים עליונות , כח גס תקין , החזרים גידים הופקו תקינים וסימטרים , ללא סימנים פתלוגיים . תחושה בידיים תקינה

מסקנות

לצורך סכום הועדה מבקשת חוות דעת א.א.ג סכום ללא נוכחות תוך התייחסות לחוות דעתו של ד"ר ג'קי ברוך

החלטה

הדיון נעצר עקב חסרה התמחות: אף אוזן גרון.

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר ויטלי יופה

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 ויטלי יופה מ"ר 21157

רופא מומחה בנוירולוגיה, מת"מ 14769

הצהרה של: ד"ר אלכסנדר רובינשטיין

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 אלכסנדר רובינשטיין מ"ר 24373

רופא מומחה בכירורגיה אורטופדית, מת"מ 24373

הצהרה של: ד"ר רפאל אידלמן

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 רפאל אידלמן מ"ר 23593

רופא מומחה בפסיכיאטריה, מת"מ 15733

הצהרה של מזכיר הוועדה: יחזקאל סנדורי

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: יחזקאל סנדורי

נספח | מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
ביקור גלובלי במיון ER-global charge	13/01/2020
כרטיס רפואי (מקצועי) -אורטופדיה	29/08/2021
כרטיס רפואי (רופא מטפל)	31/08/2021
כרטיס רפואי (מקצועי) -אונקולוגיה	01/09/2021
בדיקת CT עמוד שדרה Spine	06/01/2021
ערר לקוח על נכות מעבודה	20/04/2022
פרוטוקול ערר נפגעי עבודה	19/07/2022