

שושנה אנאקי, ת.ז. 22165542
מרחוב הירדן 8, קרית מלאכי
ע"י ב"כ עוה"ד אריאל פרייברג (מ"ר 62254)
מרחוב אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358 פקס': 077-3180983

- נ ג ד -

המוסד לביטוח לאומי – סניף רחובות
מרח' דוד רמז 64, רחובות 7644905

הודעת ערעור

המערערת מתכבדת בזאת להגיש לבית הדין הנכבד את ערעורה על החלטת המשיב מיום 28.8.22.

רקע

1. המערערת, ילידת 27.1.1966, נפגעה בתאריך 10.12.2020 בתאונה (להלן: "התאונה").
2. בתאונה נפגעה המערערת, בין היתר, בפנים, בראש, בכתף, בצוואר ובגב ולאחר התאונה טופלה בבית החולים קפלן, ברחובות.
3. המערערת המשיכה במעקב הרפואי במסגרת קופת החולים והופנתה להמשך מעקב רפואי, נטילת תרופות לשיכוך כאב ומנוחה.
4. התובעת המשיכה לסבול מכאבים והגבלה בתחום האורתופדי, כאבי ראש וסחרחורות, אובדן שיניים, מצב רוח ירוד, מצב חרדתי ודכאון כמו גם דאבת שרירים ביצעה ועודנה מבצעת מעקב רפואי רציף והיא נזקקת לנטילת משככי כאבים וטיפול תרופתי תדיר.
5. התובעת אשר נותרה עם פגימות רבות במספר איברים כאמור הגישה תביעה לנכות למשיב וזומנה לוועדות רפואיות בהתאם.
6. במסגרת הוועדות הרפואיות אשר נקבעו למספר תאריכים עתידיים עוקבים הגישה המערערת תיעוד רפואי עדכני לאותו המועד.
7. על אף שהוצגו במסגרת הוועדות הנכבדות תיעוד רפואי בתחום הראומטולוגי ובתחום הפסיכיאטרי ועל אף תלונותיה בתחומים אלה, לא זומנה המערערת לוועדות רפואיות כאמור וביום 27.12.21 ניתנה החלטת המשיב בהתעלם ממצבה הנפשי ומהמחלה הראומטולוגית ממנה היא סובלת בעטיה של התאונה.
8. בשים לב להתעלמות הוועדות מפגימותיה בתחומים אלה, הוגש ערר על החלטת הועדה הנכבדה אשר אך בעקבותיו זומנה המערערת לוועדות רפואיות בתחום הפסיכיאטרי ובתחום הראומטולוגי.
9. ועדה רפואית בתחום הפסיכיאטריה אשר התקיימה ביום 15.5.22 מתעלמת ממצוקתה של המערערת ומהעובדה שלראשונה בחיה לאחר התאונה בה נפגעה פגיעות אשר מסבות לה נכות ניכרת נזקקת היא לנטילת תרופות וטיפולים נפשיים וקובעת קביעה שרירותית ולא מנומקת לפיה אין קשר סיבתי בגלל הזמן שחלף.



10. ועדה רפואית בתחום הראומטולוגי התקיימה בתאריך 29.6.22 במסגרתה עלה כי **"קיימת רגישות קלה בכל הנקודות האופייניות לפיברומיאלגיה"**, אולם, חרף קביעת הרופא בקהילה, וחרף הממצאים הקליניים קובע מומחה המשיב כי "אין קשר סיבתי בין התאונה הנידונה לפיברומיאלגיה. תלונות על כאבים כרוניים נמשכים מזה זמן רב והחלו שנים קודם לתאונה".

11. ביום 28.8.22 ניתנה החלטת המשיב לפיה החליט המשיב לדחות את הערר.

רצ"ב החלטות הועדות הרפואיות, מסומנות "כנספח 1".

ואלה נימוקי הערעור:

12. המערערת, מטפלת בקשישים אשר נפגעה בתאונת עבודה בעטייה נגרמו לה נכויות משמעותיות.

13. מחמת התאונה ותוצאותיה מתקשה המערערת בביצוע עבודתה ונזקקת היא למעקב רפואי ולנטילת טיפול תרופתי.

14. אך לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה החלה המערערת לסבול ממצב רוח ירוד, חרדה, דכאון, קשיי שינה והירדמות בגינם הופנתה לקבלת טיפול רפואי פסיכיאטרי ולמתן מרשמים לתרופות נוגדות חרדה/דכאון והרגעה.

15. כן, המערערת אשר עובר לתאונה תפקדה ללא הגבלה, החלה לאחר התאונה לסבול מכאבים מפושטים, תשישות, קושי בתפקוד יומיומי וצורך במעקב רפואי אובחנה לאחר התאונה כסובלת, בין היתר, ממחלת דאבת השרירים (בלעז: "פיברומיאלגיה") והומלץ לה על נטילת טיפול תרופתי מתאים, טיפול בהידרותרפיה וייעוץ פסיכיאטרי עם חשד להפרעת דחק בתר חבלתית.

16. חרף כל האמור, לא טרח המשיב לזמנה לוועדות רפואיות בתחומים הרלוונטים והחלטה אודות נכותה ניתנה תוך התעלמות מפגימותיה הנ"ל.

17. על מנת שפגימותיה אלה יקבלו התייחסות נדרשה המערערת להגיש ערר אשר ומשזמנה היא לוועדות כאמור היו אלה מדרג II ובכך זכויותיה, בדגש על זכות הטיעון נפגעו פגיעה אנושה.

18. המערערת אשר לראשונה בחיה מחמת התאונה ותוצאותיה החלה לסבול ממצב נפשי אשר הצריך ועודנו מצריך טיפול פסיכיאטרי נבדקת ע"י ועדה רפואית לעררים בתחום זה ונקבע בצורה שרירותית ולא מנומקת כי אין קשר סיבתי בין התאונה לבין מצבה.

19. הנימוק אותו מציינת הועדה לדיחה הינו שהות בין התאונה לבין הפניה לרופא פסיכיאטרי. וזאת, תוך התעלמות בוטה מחומרת מצבה ומהעובדה המאוד פשוטה והמקובלת כי לא בנקל פונה אדם לקבלת טיפול פסיכיאטרי, בטח ובטח בגיל מתקדם ושהדבר זר לו.

20. הוועדה הרפואית לעררים בתחום הראומטולוגי מוצאת רגישות בכל הנקודות האופייניות לפיברומיאלגיה אך מחליטה שאין קשר סיבתי מחמת כאבים עובר לתאונה. הוועדה לא טורחת לייחס חלק מהמצב לעבר או חלילה לתמוך את החלטתה תוך הפניה לתיעוד רפואי שכזה, אלא, מסתפקת בקביעה שרירותית לרעת המערערת.

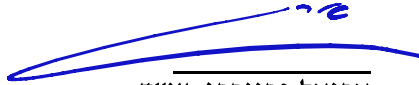
21. על קביעות אלה כשלעצמן ראוי היה כי יוגש ערעור, אולם, אין זהו מחדלו היחיד של המשיב.



22. מחדלו הנוסף והחמור לא פחות הינו שבכך שלא זומנה כשם שהייתה צריכה להיות מזומנת היא לוועדות רפואיות בתחומים אלה מדרג I נבצר ממנה להשיג על החלטות שרירותיות ושגויות אלה ובכך זכויותיה נפגעות פגיעה קשה.
אשר על כן, מתבקש בית הדין הנכבד כדלקמן:

23. להורות על ביטולן של הוועדות הרפואיות בתחומים אלה ולהורות למשיב לזמן את המערער לועדות רפואיות בתחום הראומטולוגי ובתחום הפסיכיאטרי מדרג ראשון תוך קבלת החלטה מנומקת ומפורטת בעניינה.

24. לחייב את המשיב בהוצאות המשפט של המערער לרבות שכ"ט עו"ד בתוספת מע"מ כחוק.


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ המערער



תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: החלטה ועדה רפואית לעררים (עמודים 6 עד 29)	6
נספח 2: יפוי כח ווסר (עמודים 31 עד 33)	31



נספח 1 :

החלטה ועדה רפואית לעררים

(עמודים 6 עד 29)





עמוד 1 מתוך 1

מספר זהות: 22165542
ב' אלול תשפ"ב
29 אוגוסט 2022לכבוד
שושנה אנאקיי
הירדן 8
קריית מלאכי 8302136**הנדון: החלטת הוועדה הרפואית לעררים**

שלום,

כללי 1. במסגרת תביעתך לקצבת נכות מעבודה (תאריך פגיעה 10/12/2020) החליטה ועדת הערר מיום 28/08/2022 לדחות את הערעור.
2. לנוחיותך מצורף העתק של פרוטוקול הוועדה הרפואית.

זכותך לערעור החלטת הוועדה לעררים היא סופית, אך ניתן לערער עליה בשאלת חוק בלבד בפני בית הדין לעבודה שכתובתו: התקוה 5, באר שבע 8489313.
את הערעור לבית הדין יש להגיש תוך 60 יום מקבלת הודעה זו. יש לצרף העתק מההודעה לכתב הערעור
אם ברצונך לפנות לבית הדין - באפשרותך להיעזר **בלשכה לסיוע משפטי** ברחוב הסורג 1, ירושלים 9414501, מספר טלפון: 1700-706044. הלשכה לסיוע משפטי תבדוק אם יש לתביעתך סיכוי סביר מבחינת הדין, העובדות או הראיות ותחליט בהתאם לכך בדבר מתן סיוע.

בכל שאלה אנחנו לשירותך.

בברכה,
שגית טביב
מזכירות הוועדה הרפואית

העתק:

עו"ד אריאל פרייברג

לשירותךבסניף ליד ביתך
סניף משני קריית מלאכי,
רש"י 2
פקס: 08-8582832במוקד הטלפוני
6050 או 04-8812345
שעות מענה:
א' עד ה' מ- 8:00 עד 17:00באתר האינטרנט
www.btl.gov.il



דוח ועדה רפואית לערר

שושנה אנאקי, מספר זהות 22165542

סניף המגורים	סניף הוועדה	מספר ועדה	תאריך הוועדה	המשך לדיון מתאריך
סניף ראשי רחובות	סניף ראשי רמלה	NV-42871-2500	28/08/2022	01/05/2022

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
שושנה אנאקי	22165542	27/01/1966	נקבה	הירדן 8, קריית מלאכי 8302136
טלפון:	055-6644686			

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה	תיאור הפגיעה
10/12/2020	- מעמד תעסוקתי: שכיר מטפלת בקשישים - תיאור המקרה: חבלה ביציאה מהרכב נפלה על הפנים - מהות המקרה: חבלה בפנים, חתך בשפה, צוואר, כתף ימין, ברך ימין, גב תחתון, ה כרה בשיניים לפי חו"ד ד"ר קליינשטרן המצורף



תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה		
מתאריך	עד תאריך	פירוט
11/12/2020	31/12/2020	21 ימים
תקופות שבהן לא אושרו דמי פגיעה		
מתאריך	עד תאריך	פירוט
01/01/2021	31/01/2021	לא נעדר מהעבודה

החלטה אחרונה מתאריך 24/12/2021

נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
50.0%	01/01/2021	31/01/2021
נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
31.0%	01/02/2021	31/12/2021
נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
19.61%	01/01/2022	

נוכחות בדיון

| התובעת לא נכחה בדיון | לא הופיע – כי לא נדרש

משתתפי הוועדה

ד"ר אברהם ארסבן	כירורגיה אורטופדית
ד"ר ויטלי יופה	נירולוגיה
ד"ר יעקב פילבה	אף אוזן גרון
איילת ברונשטיין	מזכיר הישיבה

דברי התובע

פרטי הליקויים והחתימה הועתקו מדיון קודם

לקוח	ביקרתי פעם אחת אצל נירולוג בקהילה. לא סבלתי לפני התאונה מכאבי ראש, יש לי כאבי ראש כל הזמן, ישנה עם כאבי ראש, קמה עם כאבי ראש. רוב הזמן יש לי כאבי ראש.
------	--

עורך דין	בפן האורטופדי אין ערר. מאז התאונה סובלת מכאבי ראש וסחרחורת, אובחנה אצלה מחלת פיברומיאלגיה נוכח כאבים ממושטים ותשישות והיא נאלצת לקבל טיפול נפשי עקב התאונה. מבקשים להפנות לחוות דעת פסיכיאטר וראומטולוג.
----------	---



מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

חזר לעבודה בתאריך: |
לא קיימת ירידה בהכנסות,**הצהרה**

חתימת הלקוח על הפרוטוקול נעשתה במהלך הדיון שבוצע בתאריך 01/05/2022

חתימה:

ממצאים**מסמכים**

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

מידע רפואי

כרטיס רפואי (רופא מטפל) מתאריך: 17/02/2021

כרטיס רפואי (מקצועי) -אורטופדיה מתאריך: 18/02/2021

ביקור גלובלי במיון מתאריך: 10/12/2020

ביקור במיון מחלקה: רפואה דחופה בבית חולים קפלן מתאריך 10/12/2020 עד תאריך 10/12/2020

בדיקת אולטראסאונד (US) עם תיעוד תמונות מתאריך: 25/02/2021

איבר: כתף צד: ימין

בדיקת CT עמוד שדרה מתאריך: 12/04/2021

איבר: עמוד השדרה

ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר מתאריך: 04/10/2021

ביקור בשירותי בריאות כללית

דו"ח ניפוק תרופות מתאריך: 25/04/2022

**בדיקה**

ללא נוכחות

מסקנות

הועדה עיינה בחוות דעת ראומטולוג / ד"ר שי משה מיום 29.06.22 ומקבלת מסקנותיו וכן בחוות דעת פסיכיאטרית / ד"ר סיגלר מיום 15.05.22 ומקבלת מסקנותיה.

מבחינה נירולוגית - מדובר באירוע תאונתי, חבלה בפנים, ללא איבוד הכרה או הקאות, ללא חסר נירולוגי סמוך לתאונה וללא חסר נירולוגי בבדיקה שנערכה בוועדה מיום 01.05.22.

הועדה עיינה בחוו"ד ראומטולוג / שי משה אשר מציין שתלונות על כאבי ראש נרשמו גם טרם התאונה והה נידונה, לאור האמור לעיל אין נכות נירולוגית הקשורה לתאונה הנידונה.

בתחום האורתופדי - לא הוגש ערר.

אבחנות**אבחנות**

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
709.2 - צלקת בעור		10/12/2020	קשר סיבתי לפגימה שהוכרה

תקנה 15

אין מקום להפעלת התקנה. חזרה לעבודה ואין ירידה בהכנסות

החלטה**חוות דעת רופאים מומחים**

רופא: ד"ר מעיינית סיגלר, התמחות: פסיכיאטריה

תאריך חוות הדעת: 15/05/2022

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז נכות	הערות	התייחסות הוועדה לחוות הדעת
		ערר נדחה			מקבל

רופא: ד"ר משה שי, התמחות: ראומטולוגיה

תאריך חוות הדעת: 29/06/2022

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז נכות	הערות	התייחסות הוועדה לחוות הדעת
		ערר נדחה			מקבל

הוועדה הרפואית החליטה לדחות את הערעור על דרגת נכות

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר אברהם ארסבן

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- אני הרופא המטפל של התובעת
- לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
- לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
- לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: ד"ר אברהם ארסבן מ"ר 8588

רופא מומחה בכירורגיה אורטופדית, מת"מ 7513



הצהרה של: ד"ר ויטלי יופה

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- איני הרופא המטפל של התובעת
- לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
- לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
- 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 יעקב פילבה

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- איני הרופא המטפל של התובעת
- לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
- לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
- לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: ד"ר יעקב פילבה מ"ר 11576

רופא מומחה באף אוזן גרון, מת"מ 5518

הצהרה של מזכיר הוועדה: איילת ברונשטיין

אני מצהירה בזאת כי לא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני ובין התובעת ואיני נמצאת בניגוד עניינים על פי הכללים שקבע המוסד לביטוח לאומי.

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: איילת ברונשטיין

נספח | מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
כרטיס רפואי (רופא מטפל)	17/02/2021
כרטיס רפואי (מקצועי) -אורטופדיה	18/02/2021
ביקור גלובלי במיון ER-global charge	10/12/2020
בדיקה אולטראסאונד (US) עם תיעוד תמונות	25/02/2021
בדיקת CT עמוד שדרה Spine	12/04/2021
ב. רופא בקהילה - ראומטולוג Rheumatology	15/08/2021
ערר לקוח על נכות מעבודה	10/02/2022
נימוקי ערר	10/02/2022
כתב ערר על החלטת נכות המוסד לביטוח לאומי	10/02/2022
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר Psychiatry	04/10/2021
דו"ח ניפוק תרופות	25/04/2022
פרוטוקול ערר נפגעי עבודה	01/05/2022
פרוטוקול ערר נפגעי עבודה	15/05/2022
פרוטוקול ערר נפגעי עבודה	29/06/2022

החלטת הוועדה – דחיית הערר, ולכן החלטת הוועדה מיום 24/12/2021 תקפה והינה:

קביעת אחוזים רפואיים				
תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז נכות	הערות
מ: 01/02/2021 עד: 31/12/2021	חבלה בגב כאב בצוואר חבלה במקומות מרחבים בכתף ובזרוע העליונה - ימין		30% זמני	
מ: 01/02/2021	Other loss of teeth	74.(1)(ד)(II) אבדן שן בודדת הניתנת לשיקום	0.25% צמית	
מ: 01/02/2021	Other loss of teeth	74.(1)(ד)(II) אבדן שן בודדת הניתנת לשיקום	0.25% צמית	
מ: 01/02/2021	Other loss of teeth	74.(1)(ד)(II) אבדן שן בודדת הניתנת לשיקום	0.25% צמית	
מ: 01/02/2021	צלקת בעור	75(1)(א) צלקות בגוף שאינן מפריעות, אינן מכערות וצלקות שאינן גורמות להתרופפות קיר הבטן	0% צמית	



תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז נכות	הערות
מ: 01/01/2022	כאב בצוואר		אין נכות	
מ: 01/01/2022	חבלה בגב	37(7)(א) הגבלה קלה בתנועות עמוד שדרה מותני	10% צמית	
מ: 01/01/2022	חבלה במקומות מרחבים בכתף ובזרוע העליונה - ימין	42(1)(ד)(I) פציעת שרירי הכתף ,SUPRASPINATUS ,INFRASPIMATUS ,TERES MINOR ,SUBSCAPULARIS ,CORACOBACHIALI S בצורה בינונית	10% צמית	- איבר גף עליון - צד: ימין

שקלול הנכות הרפואית

מתאריך	עד תאריך	מידת הנכות	אחוז נכות משוקלל	שקלול לפטור ממס
01/01/2021	31/01/2021	זמני	50%	
01/02/2021	31/12/2021	זמני	31%	
01/01/2022		צמית	19.61%	



נספח מונחים

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

- מהו דיון המשך?
דיון המשך – דיון שנפתח לאחר דיון קודם שנעצר.





דוח חוות דעת ראומטולוגיה לערר

שושנה אנאקי, מספר זהות 22165542

סניף המגורים	סניף ראשי רחובות	סניף הוועדה	סניף ראשי רמלה	מספר ועדה	NV-40672-2500	תאריך הוועדה	29/06/2022
--------------	------------------	-------------	----------------	-----------	---------------	--------------	------------

פרטים אישיים

שם:	שושנה אנאקי	מספר זהות:	22165542	תאריך לידה:	27/01/1966	מגדר:	נקבה	כתובת למשלוח דואר	הירדן 8, קריית מלאכי 8302136
-----	-------------	------------	----------	-------------	------------	-------	------	-------------------	------------------------------

טלפון:

055-6644686

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה	10/12/2020	תיאור הפגיעה	- מעמד תעסוקתי: שכיר מטפלת מוסמכת בקשישים - תיאור המקרה: חבלה ביציאה מהרכב נפלה על הפנים - מהות המקרה: חבלה בפנים, חתך בשפה, צוואר, כתף ימין, ברך ימין, גב תחתון, ה כרה בשיניים לפי חו"ד ד"ר קליינשטרן המצורף
--------------	------------	--------------	---



תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה

מתאריך	11/12/2020	עד תאריך	31/12/2020	פירוט	21 ימים
--------	------------	----------	------------	-------	---------

תקופות שבהן לא אושרו דמי פגיעה

מתאריך	01/01/2021	עד תאריך	31/01/2021	פירוט	לא נעדר מהעבודה
--------	------------	----------	------------	-------	-----------------

החלטה אחרונה מתאריך 24/12/2021

נכות רפואית	50.0%	מתאריך	01/01/2021	עד תאריך	31/01/2021
נכות רפואית	31.0%	מתאריך	01/02/2021	עד תאריך	31/12/2021
נכות רפואית	19.61%	מתאריך	01/01/2022	עד תאריך	

נוכחות בדיון

התובעת נכחה בדיון עורך דין נכח בדיון	זהותה ופרטיה אומתו לפי תעודת זהות אריאל פרייברג, זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות
---	---

משתתפי הוועדה

ד"ר משה שי מרי גאון	רפואה פנימית, ראומטולוגיה מזכיר הישיבה
------------------------	---

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

לקוח	הייתי בדרך לעבודה ופשוט פתחתי את הדלת בשביל לרדת וירדתי מהאוטו. הראש שלי נחבל בכביש כמו כדור שאתה זורק חזק, הראש שלי בא קדימה ואחורה, נשברו לי השיניים. מאז אני סובלת הכתף, הגב, הצוואר, הראש כל הזמן כואב לי. יש לי הרבה כאבים בגוף. לא יודעת מה לעשות.
עורך דין	תאונה עם מעורבות של מספר אברים שנפגעו. פגיעות בראש, בגפיים בצוואר בגין כל הממצאים נקבעה או לא נקבעה נכות. המשיכו להתעלם מהממצאים. העובדה שהם באזורים ממושטים היא פנתה להמשך טיפול ואובחן שהיא סובלת מפברומאלגיה. היא מטופלת בטיפול שיחתי ותרופתי. אני מבקש מהוועדה להתייחס לעובדה שעובר לתאונה לא היו אי אלו תלונות רפואיות ומאז התאונה ובגללה אובחנה כסובלת מתסמונת הפברומאלגיה.



מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

חזר לעבודה בתאריך: |
לא קיימת ירידה בהכנסות,

הצהרה**הצהרה של שושנה אנאקי**

- אני מאשרת כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: ד"ר משה שי, מרי גאון
- אני מסכימה להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:

ממצאים**מסמכים**

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

מידע רפואי**כרטיס רפואי (רופא מטפל) מתאריך: 17/02/2021****בדיקה**

הבדיקה: עולה בקלות על מיטת הבדיקה. בבדיקת הפרקים ללא עדות למחלה דלקתית בכל המפרקים. קיימת רגישות קלה בכל הנקודות האופיניות לפיברומאלגיה. בעיקר מתלוננת על כאב גב תחתון. היועץ עיין במסמך רפואי מראומטולוג, ד"ר מילר, מתאריך 15.8.2021 שמציין שב CT יש בליטה של דיסק C4-5-6-7 וקרע חלקי בסופרספינטוס. מציין שקיימת הגבלה בתנועות עמש צווארי ומותני בגלל כאב, בגבלה בתנועות כתף, הרבה נקודות רגישות. מצב לאחר שבר באצבע 5 ולסיכום מציין גם אבחנה של פיברומאלגיה.

מסקנות

מעיון בכרטיס רפואי מתועד כי היא לאחר תאונת דרכים מתאריך 21.2.2019 מאז סובלת מכאבי ראש, כאבי צוואר, כאבי כתפיים, גב תחתון וצפצופים באוזניים ובחילות (תיעוד בכרטיס הרפואי מתאריך 24.2.2019) כמו כן, בתיק הרפואי בשנת 2018 (12/12/2018) כאבים בכל הגוף שיעול עם ליחה נזלת צמרמורת כאבים בכל הגוף במשך 4-5 ימים ב 23.1.2020 כאבים בכתף ימין במשך חודש, שוללת חבלה. כמו כן, ב 2.2016 תלונות על כאבים בכל המפרקים, כולל קישיון בבקרים מזה תקופה ארוכה. רושם לבעיה ראומטולוגית. ב 25.5.2016 תלונות שמזה תקופה ארוכה סובלת מכאבים בכל המפרקים כולל קישיון בבקרים, כאבים בגב תחתון ואגן, הקרנה לקו רגל ימין, כאבים בכתפיים. מומלץ השלמת ברור ראומטולוגי. טפלה בנוגדי כאבים ללא שיפור. 27.6.2019 - לפי מסמך רפואי ממרפאה מקצועית ד"ר שחל בצלאל, תלונות על חבלה בברך ימין מאז כאבים, נפיחות והגבלה תפקודית. 11.7.2019 עדיין כאבים משמעותיים ללא שיפור, תחת אטופן. הגבלה תפקודית. לסיכום, אין קשר סיבתי בין התאונה הנידונה לפיברומאלגיה. תלונות על כאבים כרוניים נמשכים מזה זמן רב והחלו שנים קודם לתאונה זו.

**אבחנות****אבחנות**

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
כאבים בשריר ודלקת בשריר כולל 729.1 - פיברומיאלגיה		10/12/2020	אין קשר סיבתי לפגימה שהוכרה (אין קשר סיבתי)

החלטה

חוות הדעת בתחום ראומטולוגיה החליטה לדחות את הערעור על דרגת נכות

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר משה שי

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- אני הרופא המטפל של התובעת
- לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
- לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
- לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:

שם: ד"ר משה שי מ"ר 1-14822

רופא מומחה ברפואה פנימית, מת"מ 8500

רופא מומחה בראומטולוגיה, מת"מ 12330



הצהרה של מזכיר הוועדה: מרי גאון

אני מצהירה בזאת כי לא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני ובין התובעת ואיני נמצאת בניגוד עניינים על פי הכללים שקבע המוסד לביטוח לאומי.

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:

שם: מרי גאון

נספח | מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
כרטיס רפואי (רופא מטפל)	17/02/2021
כרטיס רפואי (מקצועי) -אורטופדיה	18/02/2021
ביקור גלובלי במיון ER-global charge	10/12/2020
בדיקה אולטראסאונד (US) עם תיעוד תמונות	25/02/2021
בדיקת CT עמוד שדרה Spine	12/04/2021
ב. רופא בקהילה - ראומטולוג Rheumatology	15/08/2021
ערר לקוח על נכות מעבודה	10/02/2022
נימוקי ערר	10/02/2022
כתב ערר על החלטת נכות המוסד לביטוח לאומי	10/02/2022
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר Psychiatry	04/10/2021
דו"ח ניפוק תרופות	25/04/2022
פרוטוקול ערר נפגעי עבודה	01/05/2022
פרוטוקול ערר נפגעי עבודה	15/05/2022





דוח חוות דעת פסיכיאטריה לערר

שושנה אנאקי, מספר זהות 22165542

סניף המגורים	סניף ראשי רחובות	סניף הוועדה	סניף ראשי רמלה	מספר ועדה	NV-39679-2500	תאריך הוועדה	15/05/2022
--------------	------------------	-------------	----------------	-----------	---------------	--------------	------------

פרטים אישיים

שם:	שושנה אנאקי	מספר זהות:	22165542	תאריך לידה:	27/01/1966	מגדר:	נקבה	כתובת למשלוח דואר	הירדן 8, קריית מלאכי 8302136
-----	-------------	------------	----------	-------------	------------	-------	------	-------------------	------------------------------

טלפון:

055-6644686

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה	10/12/2020	תיאור הפגיעה	- מעמד תעסוקתי: שכיר מטפלת סיעודית בקשישים - תיאור המקרה: חבלה ביציאה מהרכב נפלה על הפנים - מהות המקרה: חבלה בפנים, חתך בשפה, צוואר, כתף ימין, ברך ימין, גב תחתון, ה כרה בשיניים לפי חו"ד ד"ר קליינשטרן המצורף
--------------	------------	--------------	--



תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה

מתאריך	11/12/2020	עד תאריך	31/12/2020	פירוט	21 ימים
--------	------------	----------	------------	-------	---------

תקופות שבהן לא אושרו דמי פגיעה

מתאריך	01/01/2021	עד תאריך	31/01/2021	פירוט	לא נעדר מהעבודה
--------	------------	----------	------------	-------	-----------------

החלטה אחרונה מתאריך 24/12/2021

נכות רפואית	50.0%	מתאריך	01/01/2021	עד תאריך	31/01/2021
נכות רפואית	31.0%	מתאריך	01/02/2021	עד תאריך	31/12/2021
נכות רפואית	19.61%	מתאריך	01/01/2022	עד תאריך	

נוכחות בדיון

התובעת נכחה בדיון עורך דין נכח בדיון	זהותה ופרטיה אומתו לפי רשיון נהיגה אריאל פרייברג, זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות
---	--

משתתפי הוועדה

ד"ר מעיינית סיגלר מיכל בוקובזה	פסיכיאטריה מזכיר הישיבה
-----------------------------------	----------------------------

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

לקוח	לא התלוננתי אף פעם. מאז התאונה לא ישנה בלילות כאבי ראש סחרחורות, כאבי גב, שברתי את השיניים כמו סרט נע לא יכולה זכרת את האירוע, לא מתייחסת לילדים שבאים אלי, לא יודעת מה לעשות. שום דבר לא עוזר לי. יצאתי לעבודה כדי לא לחשוב על זה אבל לא יכולה, אפילו לבעל שלי לא מתייחסת
עורך דין	למעשה מרשתי היתה מעורבת בנפילה מאוד קשה, חבלה במספר לא מבוטל של אברים, מאישה פעילה של טיפול בקשישים, כוחה לא עמד בה, ופנתה לטיפול רפואי נפשי, מעקב פסיכיאטרי ודוח ניפוק תרופות. חרדה לעתידה התעסוקתי שבאה על רקע מצבה הגופני.

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה



חזר לעבודה בתאריך: | במשרה מלאה
לא קיימת ירידה בהכנסות,

הצהרה**הצהרה של שושנה אנאקי**

- אני מאשרת כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: מיכל בוקובזה, ד"ר מעיינית סיגלר
- אני מסכימה להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:

ממצאים**מסמכים**

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

מידע רפואי

כרטיס רפואי (רופא מטפל) מתאריך: 17/02/2021

כרטיס רפואי (מקצועי) -אורטופדיה מתאריך: 18/02/2021

ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר מתאריך: 04/10/2021

ביקור בשירותי בריאות כללית

דו"ח ניפוק תרופות מתאריך: 25/04/2022

בדיקה

בבדיקה פסיכיאטרית - מסודרת בהופעתה, אפקט דיספורי, קצב ומהלך חשיבה תקינים, מוסרת על תלונות סומטיות כגון: סחרחורת, כאבים ממושטים, הפרעות בשינה ומצב רוח ירוד ללא סמני דיכאון מגורי, ללא סמני PTSD של עוררות יתר והמנעות. שיפוט ותובנה תקינים.

מסקנות

היועצת עיינה בתיקה הרפואי מקופת חולים עם ריבוי פניות ותחלואה בקורונה בסמוך לתאונה, ללא כל תלונות בתחום הנפשי, בפני היועצת בבדיקה פסיכיאטרית יחידה מ-10/21, כ-10 חודשים לאחר התאונה. בשל העדר תלונות והזמן הרב שחלף ממועד התאונה עד לפנייה הראשונה לפסיכיאטר, קובעת היועצת כי אין קשר סבתי בין תלונותיה בתחום הנפשי לתאונה הנדונה.

**אבחנות****אבחנות**

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
F43.2 - הפרעת הסתגלות		10/12/2020	דחייה - אין קשר סיבתי לארוע (אין קשר סבתי)

החלטה

חוות הדעת בתחום פסיכיאטריה החליטה לדחות את הערעור על דרגת נכות

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר מעיינית סיגלר

אני מצהירה בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- אני הרופאה המטפלת של התובעת
- לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
- לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
- לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:

שם: ד"ר מעיינית סיגלר מ"ר 21415

רופאה מומחית בפסיכיאטריה, מת"מ 15043

הצהרה של מזכיר הוועדה: מיכל בוקובזה

אני מצהירה בזאת כי לא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני ובין התובעת ואיני נמצאת בניגוד עניינים על פי הכללים שקבע המוסד לביטוח לאומי.

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:

שם: מיכל בוקובזה



נספח | מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
כרטיס רפואי (רופא מטפל)	17/02/2021
כרטיס רפואי (מקצועי) -אורטופדיה	18/02/2021
ביקור גלובלי במיון ER-global charge	10/12/2020
בדיקה אולטראסאונד (US) עם תיעוד תמונות	25/02/2021
בדיקת CT עמוד שדרה Spine	12/04/2021
ערר לקוח על נכות מעבודה	10/02/2022
נימוקי ערר	10/02/2022
כתב ערר על החלטת נכות המוסד לביטוח לאומי	10/02/2022
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר Psychiatry	04/10/2021
דו"ח ניפוק תרופות	25/04/2022
פרוטוקול ערר נפגעי עבודה	01/05/2022





דוח חוות דעת ראומטולוגיה לערר

שושנה אנאקי, מספר זהות 22165542

סניף המגורים סניף ראשי רחובות	סניף הוועדה סניף ראשי רמלה	מספר ועדה NV-40672-2500	תאריך הוועדה 29/06/2022
----------------------------------	-------------------------------	----------------------------	----------------------------

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
שושנה אנאקי	22165542	27/01/1966	נקבה	הירדן 8, קריית מלאכי 8302136

טלפון:

055-6644686

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה 10/12/2020	תיאור הפגיעה
	- מעמד תעסוקתי: שכיר מטפלת מוסמכת בקשישים - תיאור המקרה: חבלה ביציאה מהרכב נפלה על הפנים - מהות המקרה: חבלה בפנים, חתך בשפה, צוואר, כתף ימין, ברך ימין, גב תחתון, ה כרה בשיניים לפי חו"ד ד"ר קליינשטרן המצורף



תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה

מתאריך	עד תאריך	פירוט
11/12/2020	31/12/2020	21 ימים

תקופות שבהן לא אושרו דמי פגיעה

מתאריך	עד תאריך	פירוט
01/01/2021	31/01/2021	לא נעדר מהעבודה

החלטה אחרונה מתאריך 24/12/2021

נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
50.0%	01/01/2021	31/01/2021
נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
31.0%	01/02/2021	31/12/2021
נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
19.61%	01/01/2022	

נוכחות בדיון

התובעת נכחה בדיון עורך דין נכח בדיון	זהותה ופרטיה אומתו לפי תעודת זהות אריאל פרייברג, זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות
---	---

משתתפי הוועדה

ד"ר משה שי מרי גאון	רפואה פנימית, ראומטולוגיה מזכיר הישיבה
------------------------	---

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

לקוח	הייתי בדרך לעבודה ופשוט פתחתי את הדלת בשביל לרדת וירדתי מהאוטו. הראש שלי נחבל בכביש כמו כדור שאתה זורק חזק, הראש שלי בא קדימה ואחורה, נשברו לי השיניים. מאז אני סובלת הכתף, הגב, הצוואר, הראש כל הזמן כואב לי. יש לי הרבה כאבים בגוף. לא יודעת מה לעשות.
עורך דין	תאונה עם מעורבות של מספר אברים שנפגעו. פגיעות בראש, בגפיים בצוואר בגין כל הממצאים נקבעה או לא נקבעה נכות. המשיכו להתעלם מהממצאים. העובדה שהם באזורים ממושטמים היא פנתה להמשך טיפול ואובחן שהיא סובלת מפברומאלגיה. היא מטופלת בטיפול שיחתי ותרופתי. אני מבקש מהוועדה להתייחס לעובדה שעובר לתאונה לא היו אי אלו תלונות רפואיות ומאז התאונה ובגללה אובחנה כסובלת מתסמונת הפברומאלגיה.



מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

חזר לעבודה בתאריך: |
לא קיימת ירידה בהכנסות,

הצהרה**הצהרה של שושנה אנאקי**

- אני מאשרת כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: ד"ר משה שי, מרי גאון
- אני מסכימה להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:

ממצאים**מסמכים**

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

מידע רפואי**כרטיס רפואי (רופא מטפל) מתאריך: 17/02/2021****בדיקה**

הבדיקה: עולה בקלות על מיטת הבדיקה. בבדיקת הפרקים ללא עדות למחלה דלקתית בכל המפרקים. קיימת רגישות קלה בכל הנקודות האופייניות לפיברומאלגיה. בעיקר מתלוננת על כאב גב תחתון. היועץ עיין במסמך רפואי מראומטולוג, ד"ר מילר, מתאריך 15.8.2021 שמציין שב CT יש בליטה של דיסק C4-5-6-7 וקרע חלקי בסופרספינטוס. מציין שקיימת הגבלה בתנועות עמש צווארי ומותני בגלל כאב, בגבלה בתנועות כתף, הרבה נקודות רגישות. מצב לאחר שבר באצבע 5 ולסיכום מציין גם אבחנה של פיברומאלגיה.

מסקנות

מעיון בכרטיס רפואי מתועד כי היא לאחר תאונת דרכים מתאריך 21.2.2019 מאז סובלת מכאבי ראש, כאבי צוואר, כאבי כתפיים, גב תחתון וצפצופים באוזניים ובחילות (תיעוד בכרטיס הרפואי מתאריך 24.2.2019) כמו כן, בתיק הרפואי בשנת 2018 (12/12/2018) כאבים בכל הגוף שיעול עם ליחה נזלת צמרמורת כאבים בכל הגוף במשך 4-5 ימים ב 23.1.2020 כאבים בכתף ימין במשך חודש, שוללת חבלה. כמו כן, ב 2.2016 תלונות על כאבים בכל המפרקים, כולל קישיון בבקרים מזה תקופה ארוכה. רושם לבעיה ראומטולוגית. ב 25.5.2016 תלונות שמזה תקופה ארוכה סובלת מכאבים בכל המפרקים כולל קישיון בבקרים, כאבים בגב תחתון ואגן, הקרנה לקו רגל ימין, כאבים בכתפיים. מומלץ השלמת ברור ראומטולוגי. טפלה בנוגדי כאבים ללא שיפור. 27.6.2019 - לפי מסמך רפואי ממרפאה מקצועית ד"ר שחל בצלאל, תלונות על חבלה בברך ימין מאז כאבים, נפיחות והגבלה תפקודית. 11.7.2019 עדיין כאבים משמעותיים ללא שיפור, תחת אטופן. הגבלה תפקודית. לסיכום, אין קשר סיבתי בין התאונה הנידונה לפיברומאלגיה. תלונות על כאבים כרוניים נמשכים מזה זמן רב והחלו שנים קודם לתאונה זו.

**אבחנות****אבחנות**

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
כאבים בשריר ודלקת בשריר כולל 729.1 - פיברומיאלגיה		10/12/2020	אין קשר סיבתי לפגימה שהוכרה (אין קשר סיבתי)

החלטה

חוות הדעת בתחום ראומטולוגיה החליטה לדחות את הערעור על דרגת נכות

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר משה שי

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- אני הרופא המטפל של התובעת
- לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
- לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
- לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:

שם: ד"ר משה שי מ"ר 1-14822

רופא מומחה ברפואה פנימית, מת"מ 8500

רופא מומחה בראומטולוגיה, מת"מ 12330



הצהרה של מזכיר הוועדה: מרי גאון

אני מצהירה בזאת כי לא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני ובין התובעת ואיני נמצאת בניגוד עניינים על פי הכללים שקבע המוסד לביטוח לאומי.

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:

שם: מרי גאון

נספח | מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
כרטיס רפואי (רופא מטפל)	17/02/2021
כרטיס רפואי (מקצועי) -אורטופדיה	18/02/2021
ביקור גלובלי במיון ER-global charge	10/12/2020
בדיקה אולטראסאונד (US) עם תיעוד תמונות	25/02/2021
בדיקת CT עמוד שדרה Spine	12/04/2021
ב. רופא בקהילה - ראומטולוג Rheumatology	15/08/2021
ערר לקוח על נכות מעבודה	10/02/2022
נימוקי ערר	10/02/2022
כתב ערר על החלטת נכות המוסד לביטוח לאומי	10/02/2022
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר Psychiatry	04/10/2021
דו"ח ניפוק תרופות	25/04/2022
פרוטוקול ערר נפגעי עבודה	01/05/2022
פרוטוקול ערר נפגעי עבודה	15/05/2022



נספח 2 :

יפוי כח ווסר

(עמודים 31 עד 33)



י פ ו י כ ה

אני הח"מ, 22/65542 2/810 7/1410 8/1610
 ת.ז. מסי 22/65542 2/810 7/1410 8/1610
 ממנה בזה את ע"ד אריאל פרייברג ואן לחיות באי כוחי במשפט של
 נגד בענין תאונת דרכים מיום
 מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל
 הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ואו כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, חרעור, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.
2. לחתום על ואו לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרות פשיטת רגל, או פרוק גוף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהענין הנ"ל.
3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.
4. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכת, בדרגה בה הוגש.
5. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
6. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.
7. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
8. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הנ"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת ע"יד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.
9. להוציא לפועל כל פסייד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המתורות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
10. לקבט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הנ"ל.
11. להודות או לכפור באישום שלא במכחתי ואו בהעדר.
12. להופיע בשמי וליצגני בפני רשם חקיקות, במשרדי ספרי אחוזה, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה, הצהרה ומסמכים אחרים למנייהם ולבצע בשמי כל עסקה המוכרת ע"י החוק וליתן הצהרות, קבלות ואישורים ולקבל כל מסמך שאני רשאי לקבלו עפ"י דין.
13. ליצגני ולהופיע בשמי בפני רשם החברות, רשם השותפויות, רשם העמותות ורשם האגודות השיתופיות, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה או מסמך אחר בקשר לרישום גוף משפטי, לטפל ברישומי או במחיקתו של כל גוף משפטי ולטפל בכל דבר הנוגע לו ולבצע כל פעולה בקשר לאותו גוף משפטי.



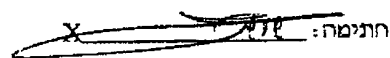
14. לטפל בשמי בכל הקשור לרישום פטנט, סימני מסחר וכן בכל זכויות אחרות המוכרות ע"י החוק.

15. להעביר יפוי כח זה על כל הסמכויות שבן או חלק מתן לע"ייד אחר עם זכות העברה לאחרים, לפטרם ולמנות אחרים במקומם ולנהל את עניני הנ"ל לפי ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם המשפט או עם עניני הנ"ל, והנני מאשר את מעשיו או מעשי ממלאי המקום בתוקף יפוי כח זה מראש.

המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 25 יוני 2021 לחדש סיון שנה 2021

חתימה: 

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל



62254: 45229
מס' רשמי: 45229
מס' רשמי: 45229
עו"ד-דין

טופס בקשת מידע רפואי וניתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין ירשמו פרטיו)

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	שם האב
7/4/7	יעל	22165542	יעל
רחוב	מס'	עיר	טלפון
12	8	7	

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ואו מוסד רפואי לרבות קופת-החולים, רופאיו, עובדיהן ואו מי מטעמן ואו לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי ואו לצבא הגנה לישראל ואו למשרד הבטחון ואו לכל עובד בתחום הסוציאלי ואו הסייעדי למסור ל - (להלן: "המבקשים") את כל הפרטים המצויים בידי נותני השירותים שיפורטו להלן ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבי הבריאותי ואו הסוציאלי ואו מצבי בתחום הסייעדי ואו השיקומי ואו כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת.

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות קופת-החולים ואו כל רופא מרופאיהם ואו כל עובד מעובדיהם ואו כל מוסד ממוסדיהם, כולל בתי-חולים כלליים ואו פסיכיאטריים ואו שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאותי ואו השיקומי ואו הסוציאלי ואו הסייעדי ומתיר להם בזאת מהן כל מידע מכל תיק שנפתח על שמי אצל נותני השירותים שיפורטו להלן לרבות המוסד לביטוח לאומי, כולל מידע על התשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים ולא תהא לי אף כל המוסדות לרבות קופת-החולים ואו למי מרופאיהם ואו עובדיהם ואו מי מטעמם ואו נותני השירותים שלהן, כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א - 1981 והיא חלה על כל מידע רפואי או אחר המצוי במאגרי המידע של כל המוסדות, לרבות קופת-החולים ואו רופאיהם ואו עובדיהם ואו מי מטעמם ואו נותני השירותים שיפורטו להלן.

למרות האמור לעיל לא יחול כתב ויתור על סודיות זה על המוסדות הבאים: _____
או על המידע המפורט להלן: _____

חלק ב'
שם קופ"ח: _____ סניף: ק.א.ל.מ. מס' חבר: _____ שם המוסד: _____
רופאים: _____
מכוניס, מעבדות: _____
1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____
1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

מס' אחי בצה"ל: _____ שם קופ"ח קודמת: _____

במקרה של קטין: שם האב _____ ת.ז. _____ שם האב _____ ת.ז. _____
תאריך: 2.5.21 עד לחתימה ומס' חתימה: _____
X _____
עו"ד אריאל פריינדל
מס' דש"ן: 62254