

נחתם ונערך ביום 9/12/21

תחשיב נזק מטעם התובעת

התובעת:

זויה אבדורכמנוב, ת.ז. 317636389

באמצעות עו"ד אריאל פרייברג ואח'
מרחוב אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358, פקס: 03-3180983-077

— נ ג ד —

הנתבעות:

1. הדס ישראלי, ת.ז. 54975263

2. **AIG חברה לביטוח בע"מ**
באמצעות ב"כ עו"ד ג.ערד ו/או א.ברטוב
שדי שאול המלך 39, תל אביב
טל': 03-6099006 ; פקס: 03-6099007

א. נתונים

1. תאונה מיום 12/05/2019

2. ילידת 14/02/1996 (בת 22 במועד התאונה, ובת 24 כיום).

ב. נכויות:

ד"ר ארנן גרינטל, מומחה בכירורגיה אורתופדית אשר בדק את התובעת קבע את נכותה כדלקמן:

1. 5% לפי סעיף 35(1)ב' עקב כאבים בברך ימין על רקע של פגיעה חלקית ברצועה הצולבת הקדמית.

2. 5% (מתוכם 3% לתאונה מושא ההליך) לפי סעיף 37(7)א' במחציתו עקב כאב גב תחתון והגבלה מזערית בחלק מתנועות עמוד השדרה המתני.

נכות משוקללת: 8%

רצ"ב חוות דעת ד"ר גרינטל, מסומנת "1".

ג. הבסיס לתחשיב

1. התובעת, צעירה בתחילת דרכה המקצועית בוגרת תואר ראשון במנהל עסקים עבדה במועד התאונה בחברת תקשורת ועובדת כיום בבית השקעות.

2. לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה ניתנו לתובעת חופשות מחלה למן יום התאונה ועד ליום 10/6/2019.

3. שכרה נטו במומה הסתכם בחודשים אוגוסט – אוקטובר 2021 בסך של 7,654 ₪ בממוצע לחודש.

רצ"ב תלושי שכר לחודשים אוגוסט – אוקטובר 2021, מסומנים "2 - 4".

4. בהתאם לפסיקה השלטת ובשים לב לכך שאך החלה בכתיבת סיפור חיה יחושבו הפסדי השתכרותה לעתיד על בסיס פוטנציאל השתכרות של שכר ממוצע במשק.

5. **לצרכי פשרה בלבד**, יחושבו הפסדי השתכרותו לעתיד על פי השכר הממוצע במשק במכפלת נכותה הרפואית.

ד. התחשיב

הפסדי השתכרות בעבר –

בתקופת ימי המחלה – על בסיס השכר הממוצע במשק בהפחתת הסכום ששולם ע"י

המל"ל –

9,732 ₪ - 2,880 ₪ - 6,852 ₪

ביתרת תקופת העבר (ע"ב גלובלי) –

9,732 ₪ X 8% X 30 (חודשים) - 15,000 ₪

הפסדי השתכרות בעתיד (עד גיל 67) –

9,732 ₪ X 8% X 289.71 (מקדם היוון ל-43 שנים) - 225,556 ₪

הפסדים בתקופת הפנסיה –

לפי שיעור של 12.55% על פי צו ההרחבה בדבר הגדלת ההפרשות לביטוח פנסיוני במשק 2016, לפי חוק הסכמים קיבוציים, התשי"ז-1957 – 28,194 ₪

ה. הוצאות רפואיות ונסיעות לטיפולים רפואיים לעבר ולעתיד –

בעקבות התאונה נשאה התובעת בתשלומים בגין ביקורים אצל הרופאים המטפלים, הוצאות בגין נסיעות לטיפולי פיזיותרפיה, רכישת טיפול תרופתי ומשחות לשיכוך כאבים אשר אינם מכוסים ע"י חוק ביטוח בריאות ממלכתי והמל"ל –

20,000 ₪

בעבר ובעתיד (גלובלי) –

ו. עזרת הזולת –

מחמת התאונה ותוצאותיה מתקשה התובעת בביצוע מטלות יומיומיות בסיסיות ובניהול משק ביתה. היא נזקקת לעזרת הזולת ותיזקק לה גם בעתיד.

בהתאם לפסיקה הנוהגת, יש ליתן פיצוי בגין עזרה המושטת לנפגע מצד קרוב משפחתו. בפסק דינו של בית המשפט העליון בענין ע"א 142/89 "יוסף גמליאל ואח' נ' אושיות חברה לביטוח בע"מ ואח'" נפסק כי "הלכה היא, שבאם נפגע לא העסיק עובד לעזרה שהיה זקוק לה, בגלל חוסר אמצעים כספיים, "על בית המשפט לעשות אומדן של הסכום המגיע כפיצוי נאות בעד העזרה שניתנת על ידי בן-הזוג או בני משפחה אחרים של הניזק ולפסוק סכום זה לטובת הניזק" (ע"א 93/73 שושני נ' קראוז פסקי דין כ"ח(1), 277 בעמ' 280 מול האות א' ובעקבותיו ע"א 23/84 (לא פורסם)). הוא הדבר בעניננו".

25,000 ₪

בעבר ובעתיד (גלובלי) –

₪ 18,780

כאב וסבל - על בסיס 10% -

סה"כ: ₪ 339,382

₪ 43,678

בתוספת שכ"ט עו"ד 11% ומע"מ (17%) -

אגרה – 715 ₪

סה"כ: ₪ 383,775


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעת

חוות דעת רפואית

אני החתום מטה ד"ר א. גרינטל, מנתח אורתופדי, סגן מנהל במערך האורתופדי בית החולים מאיר כפר סבא נתבקשתי על ידי כב' השופטת שרון צנציפר הלפמן לחוות דעת רפואית בעניינה של העלמה זויה אבדורכמנוב ת.ז. 9-31763638 המתגוררת ברחוב דוד אלעזר 9 אור יהודה.

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראייה לבית המשפט. אני מצהיר בזה כי ידוע לי היטב שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה לבית המשפט, דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדן עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

פרטי השכלתי והסמכתי

- בוגר בית הספר לרפואה של הטכניון בשנת 1983
- עוסק בכירורגיה אורתופדית משנת 1984
- מומחה לכירורגיה אורתופדית משנת 1991
- השתלמות בכירורגיה אורתופדית ב Royal Berkshire Hospital. Reading, United Kingdom בכל שנת 1993 וקיץ 1994
- רופא בכיר במערך האורתופדי בית החולים שיבא בשנים 1994-5
- סגן מנהל מחלקה קמפוס בילינסון מרכז רפואי רבין עד 2005
- רופא בכיר במחלקה האורתופדית קמפוס השרון מרכז רפואי רבין 2005-6
- מנהל המרפאה האורתופדית קופת החולים זמנהוף 2005-6
- סגן מנהל המערך האורתופדי מרכז רפואי רמב"ם עד 2019
- סגן מנהל המערך האורתופדי בית החולים מאיר
- חבר בחברות בת של האגוד האורתופדית: החברה לניתוחי כתף ומרפק, החברה לברך, החברה לפרק הירך
- מגשר, בוגר התכנית להתנסות מודרכת מטעם המרכז הארצי לגישור ויישוב סכסוכים – משרד המשפטים
- פוסק בוועדות הרפואיות לנפגעי עבודה של המוסד לביטוח לאומי

תולדות המקרה מפיה של העלמה אבדורכמנוב

העלמה אבדורכמנוב בת 25 רווקה. מספרת כי הנה ילידת טורקמניסטן עלתה לארץ בינקותה, גדלה באור יהודה, כיום עובדת בסוכנות ביטוח, בריאה.

מתארת תאונה בתאריך 12.5.19 כאשר רכב ורכב פגע בה כהולכת רגל, נפלה חשה בסטרס וקמה, פנתה לבדיקה במוקד, בוצעו צילומים של ברך ושוק ימין היות ושם היה עיקר הכאב, היו שפשופים ונפיחות, נשלחה לביתה למנוחה, פנתה למעקב אורתופדי לקופת החולים, תוך יום או יומיים הכאב התפשט לגב תחתון, טופלה בפיסיותרפיה לברך ולגב התחתון, טופלה בליריקה ותרופות נוספות חזרה לעבודה לאחר בערך חודש. מציינת כי זו תאונה ראשונה שלה, לא היו קודם כאבי גב תחתון או ברך.



תלונות החולה

מבחינתה עובדת מהבית וכאשר יושבת מול המסך ממושך יש כאבי גב תחתון וצריכה לקום כל כמה דקות יש כאבי גב תחתון בלילה, קושי במדרגות עקב כאבים בברך ימין וגב תחתון. קושי בנהיגה ארוכה עקב כאבים בברך ימין. הברך מתנפחת. לא בוצע ברור מעבר לצילומים. קושי בהליכה ממושכת עקב הברך קושי גם בירידה במדרגות. אינה יכולה ללכת עם נעלי עקב. רק נעלי ספורט

מסמכים שעמדו לרשותי בעת הבדיקה

תאריך	תוכן המסמך																				
1.11.16	תלונות: כאב גב תחתון מ 8.2016. יותר בבוקר. גורם משלם: ביקור רגיל ממצאים: רגישות קלה S-I. הגבלת תנועה קלה. עקמת קלה. יציבה כפופה. <table border="1"> <tr> <td>הערה</td> <td>מאפ</td> <td>מאפ</td> <td>אבחנה</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>LOW BACK PAIN</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>POSTURE ABNORMALITY</td> </tr> </table> רישום ביקור אוויר 11.11.16 <table border="1"> <tr> <td>ת.ד</td> <td>בדיקות/הפניות</td> </tr> <tr> <td>CON92</td> <td>מכון פיזיותרפיה</td> </tr> <tr> <td>LAB000</td> <td>בדיקות מעבדה</td> </tr> <tr> <td>99942</td> <td>מכון רנטגן</td> </tr> </table>	הערה	מאפ	מאפ	אבחנה				LOW BACK PAIN				POSTURE ABNORMALITY	ת.ד	בדיקות/הפניות	CON92	מכון פיזיותרפיה	LAB000	בדיקות מעבדה	99942	מכון רנטגן
הערה	מאפ	מאפ	אבחנה																		
			LOW BACK PAIN																		
			POSTURE ABNORMALITY																		
ת.ד	בדיקות/הפניות																				
CON92	מכון פיזיותרפיה																				
LAB000	בדיקות מעבדה																				
99942	מכון רנטגן																				
12.5.19	סיבת הפניה: ביקור חוזר מתאריך 12/05/2019. בדיקת בריאה ביקור עם אימא בבוקר בעת שיצאה מהרכב רכב אחר שנכנס לחניון פגעה בה במהירות, נחבלה בשתי כפות רגליים בעיקר, נפלה על הרכב הפוגע על הבטן, פנתה למוקד אורטופדי, נבדקה ע"י אורטופד - לא בוצעו ציטומים סוכמה - צליעה שיפשוף בשוק ימין שלשי דיסטלי קידמי, תנועה שמורה ללא חוסר מוטורי המלצה למנוחה 3 ימים קרח מקומי פולדיון המטופלת פנתה כי קיימת נפיחות בשוק תחתון ימין וכאבים והיא מבקשת לבצע צילום רנטגן ממצא הבדיקה: המטופלת עד 5 ס"מ ע"פ שוק קידמי ימין, ברך שמאל פגיע שפשוף בשלב ריפוי עם גלדים אין ממצאים במפרקי ברכיים, ירכיים, אגן רגישות קלה בניקוש מותני מצד שמאל בטן רכה עם רגישות קלה בבטן תחתונה מצד שמאל <table border="1"> <tr> <td>הערה</td> <td>מאפ</td> <td>מאפ</td> <td>אבחנה</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>WORK ACCIDENT</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>ROAD ACCIDENT</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>LEG PAIN</td> </tr> </table> כתוצאה מהפגיעה המוצהרת על-ידי הנ"ל: הנ"ל אינו מסוגל לעסוק בעבודתו ואף לא בעבודה מתאימה אחרת ימים, היינו מיום: 12/05/2019 עד יום: 14/05/2019 (בכלל) 12/05/2019 תאריך הבדיקה חתימה וחומת הרופא	הערה	מאפ	מאפ	אבחנה				WORK ACCIDENT				ROAD ACCIDENT				LEG PAIN				
הערה	מאפ	מאפ	אבחנה																		
			WORK ACCIDENT																		
			ROAD ACCIDENT																		
			LEG PAIN																		

תשובת יועץ בבדיקה שנעשתה ב: 12/05/2019 עקב: היתה מעורבת בת.ד. בדרך לעבודה. נחבלה בשוק ימין מרכב חולפת כאבים ממצאים: צליעה, שיפשוף בשוק ימין שליש דיסטאלי אספקט קדמי, תנועה שמורה ללא חוסר מוטורי, ללא דימום אבחנה: • CONTUSION Right סיכום והמלצות: להמנע מפעילות מאומצת למשך 3 ימים קרוח מקומי פולידין 12/05/2019 תאריך חתימה וחזתמת הרופא	12.5.19																																												
15/05/2019 בבדיקה באותו יום ע"י אורתופד - הומלץ על מנוחה 3 ימים צילום ללא עדיות לשבר. עדיין מרגישה כאבים, צולעת. כאבים בברך שמאל. בטן תחתונה מצד שמאל, כאבי גב תחתון <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 40%;">הערה</th> <th style="width: 10%;">מאפ</th> <th style="width: 10%;">מאפ</th> <th style="width: 40%;">אבחנה</th> </tr> <tr> <td>WORK ACCIDENT</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ROAD ACCIDENT</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>LEG PAIN</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	הערה	מאפ	מאפ	אבחנה	WORK ACCIDENT				ROAD ACCIDENT				LEG PAIN				15.5.19																												
הערה	מאפ	מאפ	אבחנה																																										
WORK ACCIDENT																																													
ROAD ACCIDENT																																													
LEG PAIN																																													
בנוסף תעודת אי כושר לנפגע בעבודה מתאריך 15.5.19 ועד 21.5.19																																													
23/05/2019 חוסר שינה, כאבים בברך, שוק, כאבי בטן - שתי ללא ארטרוציסטוריה גורם משלים 1 ביקור רגיל ממצא הבדיקה: ביקור חוזר מתאריך 15/05/2019: המטומות עד 5 ס"מ ע"פ שוק קדמי ימין, ברך שמאל פצעי שפשוף בשלב ריפוי עם גלדים אין ממצאים במפרקי ברכיים, ירכיים, אגן רגישות קלה בניקוש מותני מצד שמאל בטן רכה עם רגישות קלה בבטן תחתונה מצד שמאל 23/05/2019 תנעו מאלות בברכיים גלויים בכאב, קליקים בטן עם רגישות קלה בבטן תחתונה מצד שמאל <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 40%;">הערה</th> <th style="width: 10%;">מאפ</th> <th style="width: 10%;">מאפ</th> <th style="width: 40%;">אבחנה</th> </tr> <tr> <td>WORK ACCIDENT</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ROAD ACCIDENT</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>LEG PAIN</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>POST TRAUMATIC STRESS DISORDER</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 10%;">קוד</th> <th style="width: 90%;">התייעצות מומחה - פסיכולוגיה</th> </tr> <tr> <td>CON91</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CON19</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CON13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CON92</td> <td></td> </tr> <tr> <td>LAB000</td> <td></td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 10%;">קוד</th> <th style="width: 10%;">מאת</th> <th style="width: 10%;">תאריך</th> <th style="width: 70%;">התייעצות מומחה - פסיכיאטריה</th> </tr> <tr> <td>000000</td> <td></td> <td>23/05/2019</td> <td>תאונת עבודה (תעודה נוספת/בוטל)</td> </tr> <tr> <td>C00024</td> <td></td> <td>10/06/2019</td> <td>תאונת עבודה (תעודה נוספת)</td> </tr> </table>	הערה	מאפ	מאפ	אבחנה	WORK ACCIDENT				ROAD ACCIDENT				LEG PAIN				POST TRAUMATIC STRESS DISORDER				קוד	התייעצות מומחה - פסיכולוגיה	CON91		CON19		CON13		CON92		LAB000		קוד	מאת	תאריך	התייעצות מומחה - פסיכיאטריה	000000		23/05/2019	תאונת עבודה (תעודה נוספת/בוטל)	C00024		10/06/2019	תאונת עבודה (תעודה נוספת)	23.5.19
הערה	מאפ	מאפ	אבחנה																																										
WORK ACCIDENT																																													
ROAD ACCIDENT																																													
LEG PAIN																																													
POST TRAUMATIC STRESS DISORDER																																													
קוד	התייעצות מומחה - פסיכולוגיה																																												
CON91																																													
CON19																																													
CON13																																													
CON92																																													
LAB000																																													
קוד	מאת	תאריך	התייעצות מומחה - פסיכיאטריה																																										
000000		23/05/2019	תאונת עבודה (תעודה נוספת/בוטל)																																										
C00024		10/06/2019	תאונת עבודה (תעודה נוספת)																																										

07/07/2019 ממשיכה לסבול מכאבי גב תחתון, ירכיים. בדיקתה רגישות מעל טרוכנטר גדול דו צדדי, אין חסר נוירולוגי SLR שלילי <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">הערה</th> <th style="width: 10%;">מאפ</th> <th style="width: 10%;">מאפ</th> <th style="width: 10%;">מאפ</th> <th style="width: 10%;">מאפ</th> <th style="width: 10%;">מאפ</th> <th style="width: 10%;">מאפ</th> </tr> <tr> <td>WORK ACCIDENT</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ROAD ACCIDENT</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>LEG PAIN</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>POST TRAUMATIC STRESS DISORDER</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> בדיקות הפניות התייעצות מומחה - אורתופדיה CON13 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;">תחלית</th> <th style="width: 10%;">כמות</th> <th style="width: 10%;">דרכון</th> <th style="width: 10%;">מאפ</th> <th style="width: 10%;">מאפ</th> <th style="width: 10%;">מאפ</th> <th style="width: 10%;">מאפ</th> <th style="width: 10%;">מאפ</th> <th style="width: 10%;">מאפ</th> <th style="width: 10%;">מאפ</th> </tr> <tr> <td>ELATROLET 10MG X 30</td> <td>1</td> <td>Tab.</td> <td>1</td> <td>לבלעה</td> <td>30</td> <td>1</td> <td>5</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> </table>	הערה	מאפ	מאפ	מאפ	מאפ	מאפ	מאפ	WORK ACCIDENT							ROAD ACCIDENT							LEG PAIN							POST TRAUMATIC STRESS DISORDER							תחלית	כמות	דרכון	מאפ	מאפ	מאפ	מאפ	מאפ	מאפ	מאפ	ELATROLET 10MG X 30	1	Tab.	1	לבלעה	30	1	5	1	1	7.7.19
הערה	מאפ	מאפ	מאפ	מאפ	מאפ	מאפ																																																		
WORK ACCIDENT																																																								
ROAD ACCIDENT																																																								
LEG PAIN																																																								
POST TRAUMATIC STRESS DISORDER																																																								
תחלית	כמות	דרכון	מאפ	מאפ	מאפ	מאפ	מאפ	מאפ	מאפ																																															
ELATROLET 10MG X 30	1	Tab.	1	לבלעה	30	1	5	1	1																																															
25/07/2019 SLR שלילי כאבי גרון, חום, נטלה מוקסיפן פעם אחת 25/07/2019 לוע עם אודם וללא תפליטים מבחינת כאבים - היה שיפור זמני תחת אלטרול, נעלה מינון ל 25 מ"ג <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">הערה</th> <th style="width: 10%;">מאפ</th> <th style="width: 10%;">מאפ</th> <th style="width: 10%;">מאפ</th> <th style="width: 10%;">מאפ</th> <th style="width: 10%;">מאפ</th> <th style="width: 10%;">מאפ</th> </tr> <tr> <td>WORK ACCIDENT</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ROAD ACCIDENT</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>LEG PAIN</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>POST TRAUMATIC STRESS DISORDER</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>TONSILLITIS ACUTE</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> לחץ דם: 120/80 צד שמאל: 80 צד ימין: 80	הערה	מאפ	מאפ	מאפ	מאפ	מאפ	מאפ	WORK ACCIDENT							ROAD ACCIDENT							LEG PAIN							POST TRAUMATIC STRESS DISORDER							TONSILLITIS ACUTE							25.7.19													
הערה	מאפ	מאפ	מאפ	מאפ	מאפ	מאפ																																																		
WORK ACCIDENT																																																								
ROAD ACCIDENT																																																								
LEG PAIN																																																								
POST TRAUMATIC STRESS DISORDER																																																								
TONSILLITIS ACUTE																																																								
מכון פיזיותרפיה גורם משלם: 5 תאונת דרכים תלונות: ביקור חוזר ממוקד מכבי מתאריך 12/05/2019: היתה מעורבות בת.ד. בדרך לעבודה. נחבלה בשוק ימין מרכב חולפת כאבים צליעה, שיפשוף בשוק ימין שליש דיסטאלי אספקט קדמי, תנועה שמורה ללא חוסר מוטורי, ללא דימום ===== 22/08/2019 ברקע ללא מחלות כרוניות וללא צריכת תרופות קבועות. לא ידועה אלרגיה או רגישות תרופתית. ללא כיבים פעילים במערכת העיכול. מעל 3 חודשים מהתאונה, כאבי גב תחתון החל לאחר מס' ימים מהתאונה, הכאב בעת פעילות ותנועות, פחות בהליכה או כאב גם בישיבה. ללא תאור חוסרים עיצביים, כאבי ברכך בנוסף. החלה פיזיותרפיה- שיפור חזרה עם צילום עמ'ש בעמידה - הטיה קלה ללא הגדרת עקמת, ללא ממצא חריג נוסף. או משמעותי לציון ממצאים: במבצ כללי טוב; ניוד שמור וסימטרי; מעברים (ישיבה/קומה) ללא איתור חוסר עיבוי/תפקודי גס. בדיקת הגב והשרירים- ללא איתור אטרופיה או אסימטריה. טווחים לעמ'ש שמורים; הגמשה ומעברים - תקינים; כאב דיפוזי נצפה על שרירי הזוקף של העמ'ש המותני. ללא מעורבות עיצבית או חוסר וסקולרי. (ניוד בהונות/עקבים/כפיפות ברכים) ללא כאב הנראה כנובע מרקמות גרמיות או מהמפרקים באזור הכאב לרבות SLJ ומפרקי הירכיים. ללא מגבלות ברכיים- תנועה חופשית וסימטרית. אבחנה: • CONTUSION Right • ROAD ACCIDENT • LOW BACK PAIN • KNEE PAIN Right	22.8.19																																																							

סיבת ההפניה: הפעלת עמוד השדרה: נא הפעלת עמוד השדרה לכל אורכו לרבות העמ'ש הצווארי. חיזוק השרירים המיצבים והזוקפים סביבו. שיפור הגמשה, עבודה על טווחים תקינים לפי הכאב והיכולת. נא דגש על שיפור היציבה. (נא המנעות מהגדלת הלורדוזיס המותני) בנוסף לימוד ותרגול חימום שרירים טרם הפעילות הפיזית והרפיות בסופה. הכוונה להמשך פעילות ספורטיבית בריאה באופן עצמאי בהמשך על'פ חוקי הפיזיותרפיה.	
תוקף ההפניה ל-90 יום, מתאריך - 22/08/2019 עד תאריך - 20/11/2019	
נא להגיע עם מסמכים רלוונטיים	
22/08/2019	תאריך
ר"ר משה ינקו מנהל מומחה-מטריה מנהל : משה ינקו חתימה עלותמת	
כמוכן הפניה לצילומי רנטגן של הגב התחתון	
צילומי עמוד השדרה המתני תקינים	22.8.19
04/10/2019 ממתנה לפיזיותרפיה, כאב גב תחתון ממשיך ללא התפתחות חריגה 04/10/2019 במצב כללי טוב; נוד שמור וסימטרי; מעברים (ישיבה/קימה) ללא איתור חוסר עיצבי/תפקודי גס. ללא ממצא ממוקד לקוי למעט יציבה הניתנת לשיפור	4.10.19
10/10/2019 נבדקה ע"י אורתופד, הומלץ על פיזיותרפיה	10.10.19
סיכום טיפול פיזיותרפיה	
30/10/2019 תאריך הפקה: לכבוד דר' דר' ינקו משה 317636359 ת"ד: מרת/ אבדורכמנוב זויה הופנה על ידך לפיזיותרפיה עקב: WORK ACCIDENT • ROAD ACCIDENT • LEG PAIN • POST TRAUMATIC STRESS DISORDER • מטרות:	
מטרות תאריך יעד סטאטוס תאריך יצירה 12/06/2019 01/08/2019 01/10/2019 04/09/2019 ישיבה, נהיגה, לבוש, נעילה נעליים ללא תמיכה וכאב בברך ימין עליה וירידה במדרגות טופל החל מ- 12/06/2019 מדד' תוצאה: שם מדד ציון בקבלה ציון בביקור אחרון 38 45 8 4 נמוך גבוה מדירה תפקודית (בטווח של 0-100) רמת כאב (בטווח של 0 עד 10) Physical Fear Avoidance - פחד מחזרה לפעילות גופנית סוג סדרה כללית/ אורתופדית בטיפולים שכללו: THERAPEUTIC EXERCISE MODALITY ULTRASOUND EVALUATION INITIAL EVALUATION TREATMENT TREATY EDU SELF EXERCISE Manual Therapy	

סה"כ 8 ביקורים גורם משהרר: פיזיותרפיסט יכולת חזרה לפעילות: כן השגת מטרת הטיפול: המטרות הושגו במלואן מידת שיתוף הפעולה: התמדה בהגעה לטיפולים-מרוצה התמדה בתרגול עצמי-מרוצה הערות: נשמח להמשיך שיתוף הפעולה לקידום הבריאות של המטופלים. בכבוד רב, שם המכון: קרית אונו מכון פיזיותרפיה ריקפית חננאל שם פיזיותרפיסט: ☒ הפק ללא הדפסה ד"ר גרינטל ארנן מומחה לכירורגיה אורתופדית תתימה	
13/11/2019 ניוד מלא ותקין. יציבה עדיין ניתנת לשיפור, ללא חוסר עיצבי, גמישות שמורה דין ואבחנה מבדלת: על פי המסתמן כעת, הכאב העיקרי נובע מתהליך דלקתי של הרקמות הרכות - לרבות השרירים. כאב משמעותי מגריל/לחץ עיצבי או כיוון/שחיקה של חוליות עמוד השדרה - בסבירות משנית בלבד. הטיפול כולל שני שלבים: הראשון: מנוחה והמנועות ממאמצים פיזיים עד לשיפור משמעותי בדלקת/כאב, ושלב שני -השתלבות בפעילות ספורט/התעמלותית תחת הדרכה (ביחוד חיזוק "זקפי הגב" ושיפור יציבה). הערה מאפ מאפ CONTUSION Ri ROAD ACCIDENT LOW BACK PAIN KNEE PAIN Ri POSTURE ABNORMALITY המלצות למטופל: * לפיזיותרפיה תפקיד מכריע על תהליך הריפוי על כן יש לנהוג במדויק על פי ההנחיות הפיזיותרפיות שניתנו על מנת להבטיח השפעה מירבית. בנוסף על המטופל לתרגל באופן קבוע גם בבית. * קומפרסים חמים על אזור הכאב-ל 10 דקות כל פעם-להמנע מחימום יתר. * משחה (פיזיקאר/וולטרן ג'ל/ בנג'י/ רדיאן 8) להמשיך את השימוש עד לשיפור משמעותי בכאבים- מריחה של שכבה משמעותית על אזור הכאב כ 3 פעמים ליממה; עיסוי עדין בלבד; והמתנה לספיגה של כ 20-30 דקות. * נטילת נוגדי הדלקת לאחר ארוחה; (במקרה של כאב בטני/צרבתי:להפסיק את הנטילה). הליך ריפוי הדלקת ממשיך גם לאחר סיום נטילת הטבליות שנרשמו. לנשים אין ליטול בהריון או הנקה. לילדים בלחץ דם גבוה- מעקב של הערכים. * נבקש המנועות מחשיפה לקור(חלונות פתוחים; למיזוג/איורור ישיר); ביחוד בשעות השירה והלילה. חשיפה לקור מאכיבה בפני עצמה ועלולה לגרום לכיווץ שרירים התפתחות דלקות וכאבים נוספים. * לאחר שיפור משמעותי בכאבים; נבקש השתלבות בפעילות ספורט/ביתית מתונה בשלבים הראשונים כגון: צעידות; שחייה; אופני כושר; חדר כושר עם מכשור "אליפטי"; Cross trainer; פעילות התעמלותית תחת הדרכה מקצועית אשר מדגישות את היציבה הנכונה ("התעמלות בריאותית"; פילטיס; פלדנקרייז; שיטת אלכסנדר...).	13.11.19
24/11/2019 ממשיכה מעקב אצל אותופד, ממשיכה לסבול מכאבי גב וחיתון. מוגבלת בתנועות משנית כאב - הרגשה סוביקטיבית, בבדיקה של אורתופד לא מתאוד. הומלץ על המשך טיפול אנטידלקתי ופיזיותרפיה. בגין מרכיב משמעותי של כאב צמוד לשעות לילה וננובה טובה אך חלקית בעבר לאמיטרופטילין - ניסיון לטיפול במינון נמוך של ליריקה	24.11.19

מבחנית כאבים - היה שיפור זמני תחת אלטרול, נעלה מינון ל25 מ"ג הערה: מאפ, מאפ אבחנה: WORK ACCIDENT ROAD ACCIDENT LEG PAIN POST TRAUMATIC STRESS DISORDER TONSILLITIS ACUTE תרופות: LYRICA 25MG X 56 כמות: 1 הגשה: Cap X: 1 אופן לקיחה: Dy אופי: 28 לבליעה QD: 1 צד לטיפול: P C N קוד: MN N 32210 מספר: 0	6.2.20
06/02/2020 כאבי גב - תחתון ממוקדים, אמצעי בלבד - ממשיך ללא הטבה. מאז התאונה ללא חוסרים עיצביים, הפיזיותרפיה לא שיפרה, הכאב תמידי גם לילי ללא צידוד. אבחנה: • CONTUSION Right • ROAD ACCIDENT • LOW BACK PAIN • KNEE PAIN Right • POSTURE ABNORMALITY הפניה למכון דימות C.T: סוג מעשלות: לא בעיות ידועות: רגישות: 17/08/2014 - הרדמה מקומית בעבר תקינה - 17/08/2014 - לא ידועה רגישות לתרופות - בדיקה דרושה: CT עמוד שדרה מותני וסקרלי קוד מב"ר: L1039 פרוטוקול ביצוע הבדיקה שאלה לרדיולוג: כאב אקסיואלי כרוני מעבר L-S בעיקר, ללא מרכיב הקרנטי, כאבי אקסטנציה משמעותיים - ממקור פסט? אחר? מידע נוסף: פירוט הריון: לא / לא ידוע תאריך ביצוע: 8/26/05/2019 לפני: 8/26/05/2019 תוצאה: בדיקת מעבדה Creatinine (B): 0.58 eGFR: 130 שם הרופא: דר' ינקו משה תאריך: 06/02/2020	11.5.20
11/05/2020 חזרו כאבים, ניסיון לטיפול בליריקה במינון הקודם נבדקה ע"י אורתופד - ד"ר ינקו, הומלץ על סיטי ע"ש בשלב זה - ליריקה המשך מעקב אורתופדי נמתין לסיטי החלטה לגבי המשך טיפול כולל אופציה למרפאת כאב - בהתאם	

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
WORK ACCIDENT ROAD ACCIDENT LEG PAIN POST TRAUMATIC STRESS DISORDER TONSILLITIS ACUTE			
ת"ש M 0	קוד P C N MN N 32219	צד לטיפול Dy OP 1	אופן לקיחה X 2
תחנות LYRICA 25MG X 56	כמות 1	הגשה Cap.	
2.6.20	עיון בבדיקת CT עמוד השדרה המתני ללא ממצא משמעותי. בלט דיסק קל L4-5 מעט יותר לשמאל וכן L5 – S1.		
15.7.20	אישור רפואי תלונות: כאבים בגב תחתון לאחר תאונת לפני כשנה. היתה במעקב אצל אורטופדים, נשלחה ל CT. CT ע"ש מותני ללא ממצא משמעותי. מומלץ פיזיו. שחיה. יגה. אבחנה: • BACK PAIN בעיות ידועות: • IRON DEFICIENCY ANEMIA רגישויות: הרדמה מקומית בעבר תקינה - 17/08/2014 לא ידועה רגישות לתרופות - 17/08/2014 תרופות קבועות: HARMONET 21TAB X:3 1X1X63 הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי, על שמו של הנ"ל. במרפאה. רישומים אלה בחלקם מידע שנמסר לרופא המטפל על ידי החולה ובחלקם תוצאות של בדיקות שנעשו על ידי רופאים. קופת חולים, רופאיה ועובדיה האחרים אינם אחראים לאמינות העובדות שנרשמו לפניו / או מפי-הורא. או אפסורפוסין של הנער / ה שעליו ניתן האישור הזה לפני או בעת הגשת הטיפול הרפואי, או הבדיקה הרפואית ע"י הרופא. כן אין-הם אחראים אם ביקור או טיפול או בדיקה מסוימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי חל"ל. 15/07/2020 תאריך כמוכן הפניה לפיסיותרפיה כמוכן הפניה למכבי טבעי		
5.10.20	אישור רפואי תלונות: ביקור חוזר מתאריך 15/07/2020: כאבים בגב תחתון לאחר תאונת לפני כשנה. היתה במעקב אצל אורטופדים, נשלחה ל CT. CT ע"ש מותני ללא ממצא משמעותי. מומלץ פיזיו. שחיה. יגה. ממצאים: כאב בישיבה ממושכת הגבלת תנועה קלה רגישות גב תחתון כאב במיוחד ביישור ללא חסר		

• BACK PAIN • IRON DEFICIENCY ANEMIA HARMONET 21TAB X 3 1X1X63	אבחנה: בעיות ידועות: רגישויות: תרופות קבועות: הערות: 05/10/2020 תאריך								
חתימה וחותמת הרופא									
רפואה גרעינית (איזוטופים)									
תלונות: בת 24, מלווה על ידי אימה שנכחה בבדיקה, שוללת מחלות, שוללת הריון, עובדת בסוכנות ביטוח לפני שנתיים, מעורבת בת"ד מאז כאבי גב תחתון. פיזיותרפיה ללא הטבה ללא אובדן שליטה על סוגרים, ללא חום ללא ירידת משקל CT בלטים L45 L5S1 הליכה ללא אמצעי עזר כאבי גב תחתון רגליים כוח גס שמור תחושה שמורה החזרים שווים SLR שלילי FABER שלילי אין רגישות פרקי ירכים ממצאים: מיפוי עצמות להערכת מרכיב ביולוגי פיזיותרפיה לחיזוק שרירי ליבה מעקב מעשנות : לא									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 10%;">מחק</th> <th style="width: 30%;">אבחנה</th> <th style="width: 10%;">מאפ מאפ</th> <th style="width: 50%;">הערות</th> </tr> <tr> <td>X BACKACHE</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		מחק	אבחנה	מאפ מאפ	הערות	X BACKACHE			
מחק	אבחנה	מאפ מאפ	הערות						
X BACKACHE									
בעיות פעילות: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 10%;">מחק</th> <th style="width: 10%;">תחילת הבעיה</th> <th style="width: 80%;">בעיות ידועות</th> </tr> <tr> <td>X n/a</td> <td></td> <td>IRON DEFICIENCY ANEMIA</td> </tr> </table>		מחק	תחילת הבעיה	בעיות ידועות	X n/a		IRON DEFICIENCY ANEMIA		
מחק	תחילת הבעיה	בעיות ידועות							
X n/a		IRON DEFICIENCY ANEMIA							
תרופות קבועות: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 10%;">מחק</th> <th style="width: 90%;">תרופות קבועות</th> </tr> <tr> <td>X</td> <td>HARMONET 21TAB X 3 1X1X63</td> </tr> </table>		מחק	תרופות קבועות	X	HARMONET 21TAB X 3 1X1X63				
מחק	תרופות קבועות								
X	HARMONET 21TAB X 3 1X1X63								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">קוד מבר</th> <th style="width: 50%;">הבדיקה הדרושה</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> מיפוי עצמות כל גופי שאלה לרדיולוג/פרוטוקול ביצוע הבדיקה: בירור כאבי גב תחתון		קוד מבר	הבדיקה הדרושה						
קוד מבר	הבדיקה הדרושה								

29.12.20	תלונות: בת 24, מלווה על ידי אימה שנכחה בבדיקה, שוללת מחלות, שוללת הריון, עובדת בסוכנות ביטוח לפני שנתיים מעורבת בת"ד מאז כאבי גב תחתון פיזיותרפיה ללא הטבה ללא אובדן שליטה על סוגרים; ללא חום; ללא ירידת משקל CT בלטים L45 L5S1 הליכה ללא אמצעי עזר כאבי גב תחתון רגליים כוח גס שמור תחושה שמורה החזרים שווים SLR שלילי FABER שלילי אין רגישות פרקי ירכים גורם משלם: 1 ביקור רגיל ממצאים: מיפוי עצמות להערכת מרכיב ביולוגי פיזיותרפיה לחיזוק שרירי ליבה מעקב <table><tr><th>הערה</th><th>מאפ</th><th>מאפ</th><th>אבחנה</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>BACKACHE</td></tr></table>	הערה	מאפ	מאפ	אבחנה				BACKACHE
הערה	מאפ	מאפ	אבחנה						
			BACKACHE						
14.7.21	להלן ממצאי בדיקת MRI של ברכי ימין הטכניקה: בוצעו סדרות סגטלית PD בלי ועם דיכוי שומן, קורונליות T1 ו- PD עם דיכוי שומן ואקסילית PD עם דיכוי שומן. הבדיקה בחליקה תת אופטימלית עקב תזוזות הנבדקת. התוויה קלינית: מעקב אחר חבלה. ממצאים: הודגמו אותות תקינים ממח העצם, ללא עדות לשברים בצקות או אוסטיאונקרוזיס. מודגמים אותות חריגים בין סיבי רצועת ה-ACL ממרכז הרצועה עד אזור אחיזתה הטיב'אלי, "יתכן כביטוי למתיחה או לקרע חלקי אינטרסטיציאלי. שאר הרצועות וגיד הפופליטאוס מודגמים שמורים. מודגם אות חריג אלכסוני בהיקף הקרן הקדמית של המניסקוס הלטרלי ובהיקף גוף המניסקוס אשר אינו מערב בברור את המשטחים הפירקיים כך שאינו מוגדר כקרע. מודגם אות חריג אלכסוני בהיקף הקרן האחורית של המניסקוס המדיאלי המגיע קרוב מאוד למשטח הפירקי העליון, לא ניתן לשלול בוודאות קרע. המנגנון המיישר מודגם תקין. סחוס הפיקה שמור. הודגם נוזל תוך פירקי בכמות פיזיולוגית, ללא עדות ליצירת ציסטה פופליטיאלית. לסיכום: כמתואר. הוקלד על ידי: טלי יופיס מסמך זה נחתם אלקטרונית בברכה, ד"ר פרידמן יהודה מומחה לרדיולוגיה אבחנתית מ.ר. 21558								

בבדיקה

בעת השיחה והמפגש התנועתיות בגפיים צואר וגו שוטפת ורגילה. בהסתכלות על הגב התחתון אין ליסט. יש רגישות למישוש שטחי אך אין רגישות ממוקמת למישוש עמוק. התארכות סגמנט מתני מגיעה מ 10 ס"מ ביישור ל 14.5 ס"מ בכיפוף מכסימלי, יישור תקין, הטיות 30-35 מעלות, הפיתול 30 מעלות ויותר SLR שלילי, הרפלקסים שמורים ותקינים ושום ולא הופקו רפלקסים פתולוגיים. התחושה שמורה והכוח הגס תקין.

בהסתכלות על הגפיים התחתונות מתאר שרירים תקין. היקף שרירים של ירך ימין זהה לשמאל (ימין שלטת, נבדק בשלשה גבהים). ניתן לחוש במעט מלאות סינוביאלית, אין רגישות בסדק המפרק המדיאלי או הלטרלי, אין סימנים מניסקלים, שטיינמן ומקמרי שליליים, הברך יציבה, לחמן שלילי, סימן פיבוט לא הופק, סימן מגרה שלילי, ישנה רגישות בקוטב התחתון של הפיקה באזור האינסרציה לגיד הפיקה ורגישות מלווה אפרהנסיביות פטלו פמורלית טווח מלא מיישור מלא ועד כפוף של 5-6 ס"מ מרחק עקב ירך.

דיון

העלמה אבדורכמנוב בת 25 נפגעה בתאונה כהולכת רגל בתאריך 12.5.19. לפי החומר הרפואי ספרה כי נחבלה בשוק ימין, בבדיקתה נצפתה צליעה שפשוף בשוק ימין. שלשה ימים לאחר מכן התלוננת על כאבים בברך שמאל, כאבי גב תחתון ובטן תחתונה משמאל, נמצאו המטומות בשוק קדמי מימין ובברך שמאל, נמצאה רגישות לניקוש מתני בשמאל, טופלה במנוחה (15.5.19).

לאחר שבוע נבדקה שנית והתלוננה על חוסר שינה, כאבים בברך, בשוק, נמצאה תנועתיות מלאה בברכיים מלווה בכאב ורגישות בבטן תחתונה משמאל (23.5.19). תלונות כאבי הגב התחתון המשיכו וטופלה באלטרול (7.7.19), (25.7.19), הופנתה לפיסיותרפיה לכאבי הגב התחתון (22.8.19, 10.10.19), הפיסיותרפיה שפרה את המצב (15.10.19, 30.10.19, 13.11.19), המשיכו כאבי גב תחתון וטופלה בליריקה (24.11.19, 6.2.20, 11.5.20, 15.7.20, 15.10.20, 29.12.19).

לציין בחומר הרפואי רישום בעניין הגב התחתון 2016 המתאר כאבי גב תחתון כנראה לאורך כחמישה חדשים יותר בבוקר, הופנתה לפיסיותרפיה צילומים ובדיקות מעבדה. כיום מתלוננת על כאבים וקושי הקשורים לכאבי ברך ימין וכאבי גב תחתון, בבדיקתה דלדול קל של השרירים בירך ימין, רגישות פטלו פמורלית בברך ימין ומעט מלאות סינוביאלית, הגבלה מזערית בחלק מתנועות עמוד השדרה המתני. CT של עמוד השדרה המתני תקין. MRI ברך ימין מדגים מתיחה של הרצועה הצולבת הקדמית.

לעלמה אבדורכמנוב נכות אורתופדית צמיתה כדלקמן

- 5% לפי סעיף 35 (1) ב' עקב כאבים בברך ימין על רקע של פגיעה חלקית ברצועה הצולבת הקדמית נכות זו יש לזקוף לחובת התאונה שמתאריך 12.5.19
- 5% לפי סעיף 37 (7) א' במחציתו עקב כאבי גב תחתון והגבלה מזערית בחלק מתנועות עמוד השדרה המתני. לחובת העבר הרפואי יש לזקוף 2% ולחובת התאונה שמתאריך 12.5.19 יש לזקוף 3% נכות

אורתופדית צמיתה

סך 8% נכות אורתופדית משוקללת מעוגלת צמיתה לחובת התאונה שמתאריך 12.5.19



ד"ר גרינטל

5.11.21

תיק ניכויים ב.ל. 939515888 מ.ה. 939515888 מספר תאגיד - 513465641		תלוש משכורת לחודש 8/2021 כתובת: דוד אלעזר 9, אור יהודה		שם החברה אגם לידרים (ישראל) סוכנות זבזטינסקי 7, רמת גן 52520	
---	--	--	--	--	--

מס' עובד	מחלקה	שם עובד		תעודת זהות	דרגה	תחילת עבודה
717	1	אבדורכמנוב זויה		317636389		01/12/19
תעריף	תעריף יום	תעריף שעה	ימי עבודה	שעות עבודה	בנק	סניף
7,500.00	326.09	40.32	22/23	188.5	4	430
תאור התשלום		כמות	תעריף	אחוז	נטו לגילום	סכום התשלום
שכר יסוד		1.00	7,500.00		17.00	7,500.00
נסיעות		9.00	13.00			117.00
גילום זקופות						6.00
שווי ביטוח בריאות		1.00	17.00			
מס' עובד	מחלקה	שם עובד	תעודת זהות	דרגה	תחילת עבודה	מספר תאגיד
717	1	אבדורכמנוב זויה	317636389		01/12/19	513465641

אינפורמטיבי - שכר מינימום לחודש אינפורמטיבי - שכר מינימום לשעה		ימי תקן שעות תקן	5300 29.12	23.00 186.00	סה"כ תשלומים סה"כ ניכויים שכר נטו נטו לתשלום	7,640.00 7,640.00 7,623.00 890.00 6,733.00 6,733.00
---	--	---------------------	---------------	-----------------	---	--

סוג העדרות חופש הבראה מחלה		יתרה קודמת ניצול יתרה	-2.25 1 0 0 18	-2.25 0 0 0 18	59,810 569 60,379 464 2,942 3,370	ניכוי ס' 47' זכוי אישי זכוי נוסף זכוי גמל זכוי משמרות פטור פטור ס' 47'	4,796 1,180 0 0	דמי חבר/טיפול חייב ב.ל. קופ"ג מעביד קה"ל מעביד פיצויים מעסיק	60,379 3,652.00 0.00 3,370.00
-------------------------------------	--	-----------------------------	----------------------------	----------------------------	--	--	--------------------------	--	--

בתאריך 02/09/2021
 בוצע ע"י: אגם לידרים ישראל סוכנות לביטוח 2003 בע
 באמצעות שיקלולית מבית ט.מ.ל. - תוכנת השכר המובילה במדינה

מס' עובד		מחלקה		שם עובד		תעודת זהות		דרגה		תחילת עבודה	
717		1		אבדורכמנב זויה		317636389		תפנעול		01/12/19	
תעריף		תעריף יום		תעריף שעה		ימי עבודה		שעות עבודה		בנק	
7,500.00		326.09		40.32		14/22		117.15		4	
שכר יסוד		נסיעות		גילום זקופות		שווי ביטוח בריאות		שווי מתנות			
7,500.00		7,500.00		13.00		17.00		330.00			
17.00		330.00		1.00		1.00					
1.00		1.00									
7,995.00		7,995.00		7,995.00		7,995.00		7,995.00		7,995.00	
7,995.00		7,995.00		7,995.00		7,995.00		7,995.00		7,995.00	

[illegible][illegible]

באמצעות שיקלולית מבית ט.מ.ל. - תוכנת השכר המובילה במדינה

תיק ניכונים
939515888 ב.ל.
939515888 מ.ה.
513465641 מספר תאגיד -

תלוש משכורת לחודש 10/2021 כתובת: דוד אלעזר 9, אור יהודה

שם החברה
אגם לידרים (ישראל) סוכנות
זבטינסקי 7, רמת גן 52520

מס' עובד		מחלקה		שם עובד		תעודת זהות		דרגה		תחילת עבודה	
717		1		אבדורכמנוב זויה		317636389				01/12/19	
תעריף		תעריף יום		תעריף שעה		ימי עבודה		שעות עבודה		בנק	
7,500.00		326.09		40.32		18/21 משולמים/בפועל		151.43		4	
תאור התשלום		כמות		תעריף		אחוז		נטו לגילום		סכום התשלום	
שכר יסוד		1.00		7,500.00		125.00		17.00		7,500.00	
נסיעות		7.00		13.00						91.00	
גילום זקופות										7.00	
שעות נוספות 100%		0.77		40.32						31.00	
שעות נוספות 125%		0.10		50.40						5.00	
שעות חוסר		-2.43		40.32						-98.00	
שווי ביטוח בריאות		1.00		17.00							
מצב משפחתי		נ		זוג		נ. זיכוי		אחוז משרה			
כ		2.75									
חס שולי		14.00		599		זיכוי אישי					
זיכוי נוסף		156		זיכוי גמל		זיכוי משמרות					
פטור חודשי		47'		הנחת ישובי פיתוח							
תאום מס		ל		שכר לתאום		מ.ה. לתאום					
חייב מ.ה.		7,553.00									
חייב ב.ל.		7,553.00									

7,553.00 חייב מ.ה.

7,553.00 חייב ב.ל.

7,536.00 סה"כ תשלומים

865.00 סה"כ ניכונים

6,671.00 שכר נטו

6,671.00 נטו לתשלום

ניכויי חובה	הסכום	ניכויי רשות	יתרה	כמות	סכום
מס הכנסה	51.00				
ביטוח לאומי	111.00				
דמי בריאות	257.00				
הפניקס פנסיה	446.00				
סה"כ	865.00	סה"כ			

הערת: החברה משלמת שכר גם בגין חצי שעה הפסקה ביום

סוג העדרות	יתרה קודמת	ניצול	יתרה	תשלומים	ניכוי ס' 47	5,995	74,994	דמי חבר/טיפול
חופש הבראה	-3.5	1.25	-3.75	שכר שווה כסף	זיכוי אישי		933	חייב ב.ל.
	1	0	1.5	חייב מ.ה.	זיכוי נוסף		75,927	קופ"ג מעביד
מחלה	21	0	22.5	מס הכנסה	זיכוי גמל	1,493	626	קה"ל מעביד
				ביטוח לאומי	זיכוי משמחת		3,731	פיצויים מעסיק
חופש חודשי הבראה	1: 0.5			גמל 35% ק. השתלמות	פטור	0	4,266	
					פטור ס' 47	0		

בתאריך 09/11/2021

בוצע ע"י: אגם לידרים ישראל סוכנות לביטוח 2003 בע

באמצעות שיקלולית מבית ט.מ.ל. - תוכנת השכר המובילה במדינה