

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	מס' זהות / דרכון 302865191 סוג 25 מסמך
------------------------------------	--

סיבת האבחון	☐ תביעה ראשונה ☐ תביעה חוזרת לאחר דחייה ☒ תום זמניות מ-1.1.2023 ☐ שר"מ ☐ בדיקה מחדש למקבל קצבה
-------------	--

המוסד לביטוח לאומי
ביטוח נכות
ת. תביעה: 23/10/2022
תום זמניות
אבחון רפואי



1 סניף מגורים אור יהודה סניף הועדה רמת גן מס' ועדה 100053 תאריך האבחון 20/11/2022

2 שם משפחה שם פרטי מין תאריך לידה מספר זהות
חי שריאל זכר 06041990 302865191

כתובת
רחוב הרב הרצוג מיקוד 6020425 ישוב אור יהודה תא דואר דירה 8 כניסה 26 מס' בית 26
טלפון קווי טלפון נייד 524313273

מסמכים שעמדו בפני הועדה	תאריך המסמך	סוג המסמך	תאריך המסמך	סוג המסמך
1	22.11.2022	אשראי	7	
2			8	
3			9	
4			10	
5			11	
6			12	

פרוטוקולים נוספים שעמדו בפני הועדה:

☐ נפגעי עבודה ☐ נפגעי איבה ☐ אחר

4 אחוז הנכות הרפואית המשוקלל לנכות 60 לשר"מ 60 מתאריך 01/04/2019 עד תאריך: 31/12/2022

אחוז לסעיף	סעיף ליקוי צמיתה	אחוז לסעיף	סעיף ליקוי זמנית
10	00ב1-35	50	00ה1-35
10	002א-34		

5 הדיון מתקיים ללא נכחות התובע - הסיבה:

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

עמוד 3 מתוך 4

תאריך האבחון

מס' ועדה

מספר זהות

שם התובע

20/11/2022

100053

302865191

חי
שריאל

ממצאי הבדיקה הנוכחית: הסיבה בליווי אלה אצלנו אטרופה (שלושה) אנדרט (3) אצל

7

המתיחסות לחוות דעת יועץ לוועדה:

האם הועדה מקבלת חוות הדעת?

תחום רפואי

תאריך

הערות/ נימוק:

כן

לא

הערות/ נימוק:

כן

לא

הערות/ נימוק:

כן

לא

הערות/ נימוק:

כן

לא

סיכום דיון/ נימוק: סוכנות איכות בלתי שוכן

9

בשלב זה לא שומן

עצירק האמרו אחד: הנכח (לא נותן) אקדמל (כח צמח)

דרישה למידע רפואי לאבחון הנוכחי (עצירת דיון) ונימוק:

10

דרישה למידע רפואי נוסף לאבחון הבא:

11

תאריך הדפסה 20/11/2022

בל 7805 (11 2010)

עמוד 3 מתוך 4

שם התובע: _____ מספר זהות: _____ מס' ועדה: _____ תאריך האבחון: _____
 חי' שריאל: _____ 3028651911 100053 20/11/2022

ממצאי הבדיקה הנוכחית:

7

בא בליווי אמר

בליווי מועד-זיהוק בליווי אמר כחבר הכדור

אני מזהיר

התייחסות לחוות דעת יועץ לוועדה:

8

תאריך

תחום רפואי

האם הועדה מקבלת חוות הדעת?

הערות/נימוק:

כן

לא

הערות/נימוק:

כן

לא

הערות/נימוק:

כן

לא

הערות/נימוק:

כן

לא

סיכום דיון/נימוק:

9

① לא עמית - עובד בבעלות אלא מועד

הכל ללא בקעים בנאכ

② סיכומי אגודת אגודת אגודת

דרישה למידע רפואי לאבחון הנוכחי (עצירת דיון) ונימוק:

10

דרישה למידע רפואי נוסף לאבחון הבא:

11

עמוד 4 מתוך 4

שם התובע: **ח' שריאל** מספר זהות: **302865191** מס' ועדה: **100053** תאריך האבחון: **20/11/2022**

מצורף פירוט המשך ליקויים: ☐ כן ☐ לא

12 הליקויים הרפואיים

האם הליקוי נובע מהתאונה ?			נכות רפואית		נכות מלבד נכות אחרים	מספר	אחודי הנכות	חרג	מוטאם	סעיף במבחנים		הליקויים
		עוד תאריך	מתאריך	עיקרי						משנה		
*	כן	לא	—	1/1/2023	1	2	0	10	ח	כן	29 25	מ/א טיפוס (צב סני)
*	כן	לא	—	15/11/2022	1	2	0	10	ח	מ	35 31	סינדרום
*	כן	לא	—	1/4/2019	1	2	0	10	ח	מ	34 24	מחצית ראש
*	כן	לא			1	2	0		ח	מ		
*	כן	לא			1	2	0		ח	מ		
*	כן	לא			1	2	0		ח	מ		
*	כן	לא			1	2	0		ח	מ		
*	כן	לא			1	2	0		ח	מ		

* לבירור הקשר הסיבתי בין הליקויים לתאונה יש להזמין המסמכים הבאים:

אחוז הנכות הרפואית המשוקלל

לנכות	לשר"מ	מתאריך	עד תאריך	יציבה/זמנית
		1/1/2023	—	☒ יציבה ☐ זמנית

13 הערכת הרופא המוסמך והמלצותיו

התובע מסוגל להשתמש בקצבה באופן יעיל ואחראי	☒ כן ☐ לא	☐ לא ☒ כן
התובע מסוגל להשתמש בסכום כספי גדול יחסית ובאופן יעיל ואחראי	☐ לא ☒ כן	☐ לא ☒ כן
התובע מתמצא במקום ובזמן לרבות במוסדות הפועלים בקהילה	☐ לא ☒ כן	☐ לא ☒ כן
מומלץ ליזום תביעה לשר"מ?	☐ לא ☒ כן	☐ לא ☒ כן
מומלץ ליזום תביעה לניידות?	☐ לא ☒ כן	☐ לא ☒ כן
האם ניתן למסור מסמך זה לידי התובע?	☐ לא ☒ כן	☐ לא ☒ כן
האם יש מקום להעביר דיווח למכון לבטיחות דרכים?	☐ לא ☒ כן	☐ לא ☒ כן

חתימת הרופא המוסמך:

אני מצהיר בזאת כי:

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

ב. איני הרופא המטפל של התובע.

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

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

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

ד"ר אלי יצחק
פנימאי
חתימת וחותמת

תאריך: 20/11/2022 שם הרופא: ד"ר אלי יצחק מומחיות: פנימאי חתימת וחותמת:

אני מצהיר בזאת שלא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני לבין התובע ואיני נמצא בניגוד עניינים ע"פ הכללים שקבע המוסד לביטוח לאומי.

תאריך: 20/11/2022 שם מזכיר הישיבה: מרציבסקי יאנה א חתימת וחותמת:

תאריך הדפסה: 21/11/2022

ב/ל 7805 (11.2010)