



בכל בירור/פניה נא לציין מספר תיק
לי תשרי תשי"פ, 29/10/2019
תיק:
מספר זהות:

לכבוד

נכבדי,

הנדון: קביעת דרגת נכות - ועדה חוזרת (תקנה 9)

הריני מתכבד להודיעך כי הועדה הרפואית בישיבתה בתאריך 26.06.2019 דנה על פי תקנה 9 וקבעה כי קיים קשר בין הסוכרת ובין נכותך המוכרת. הועדה קבעה את דרגת נכותך לפי הפירוט הבא:

הערה	אחוז	תאור הפגיעה
	65 %	סכרת עם נזק בקרקעית העיניים - תקנה 9

דרגת נכותך הכוללת נקבעה אפוא ל-85%.

דרגת נכות זו תשאר בתוקפה כקבועה מתאריך 15.05.2019 תאריך הגשת בקשה.

הינך רשאי לערער על קביעה זו תוך 45 יום מתאריך קבלת הודעה בפני הועדה הרפואית העליונה, שבסמכותה לאשר את ההחלטה, לבטלה או לשנותה. הריני להביא לנדעתך כי הממונה על הועדה הרפואית העליונה רשאי להאריך ב-60 יום את המועד האמור לאחר בקשה מפורטת בכתב. את הערעור ניתן להגיש ע"ג טופס מיוחד, שאותו תוכלי לקבל במרפאה המחוזית לפי הכתובת: רח' דוד המלך 44, חיפה או ע"ג מכתב ולשלחו למרפאה.

הריני להפנות תשומת לבך שחוברת זכויות נכה קיימת לנוחיותך באתר האינטרנט של אגף שיקום נכים. מצ"ב פרוטוקול הוועדה הרפואית.

נכבדתי
דפנה ששנדרמן
קצינת תעמולת נכים

העתק:

מחוז חיפה

תיק רפואי - מנהלה רפואית

עו"ד מיכאל פסקל, הנביאים מס בית 20, חיפה 30504 (בצירוף העתק פרוטוקול הועדה)

מ

14.11.19





אגף שיקום נכיכים

חופים



26/6/19

שם משפחה	שם פרטי	מספר תיק

בדיקה חוזרת

דיון מיום	דרגת נכות באחוזים			זמנית עד	צמורות	סעיפי מבחן					תאור הפגימות
	כוללת	לא עיית שרות	עיית שרות			1. ימין	2. שמאל	פיסקה	סעיף משנה	סעיף קטן	
	010		010		✓	2		3	א	75	3) תיק קמטח כוח ע"פ 18/06/19
	050		050		✓				ה	33	סכיני פיתיה לחנוניות (טי, טי, טי) אטיקו ינויר
	001		001		✓	2		1	6	29	ניאוריס קטע ע"פ סעיף הספיקה
	001		001		✓	2		א	2	11	ה.א. פ.צ.א. קטע ע"פ ינה פונרס (ס) הלכות בנפאסאן
	001		001		✓	2	I	א	3	32	פ.צ.א. סעיף 32 אספקט אקוואוס
	001		001		✓	2		א	1	35	כ.צ.א. סניי קטע ע"פ המפא"ת (כוסר הפא"ת) (א.י.ת.)
2.6.19	065		065		✓			א	6	4	810 - א.ו.ו. ה.ל.ר. סוכרת סעיף 4 אטיקו קטע ע"פ

סך הכל אחוזי נכות עיית השרות % 84.87 שאלוין וחמל אקווא

חבר ועדה		חבר ועדה		חבר ועדה		חבר ועדה	
שם פרטי	שם משפחה	שם פרטי	שם משפחה	שם פרטי	שם משפחה	שם פרטי	שם משפחה
	ד"ר	ד"ר	ד"ר	פ.ו.א.	פ.ו.א.	ו.ו.ק.ר	ו.ו.ק.ר
	מומחיות	מומחיות	מומחיות	מומחיות	מומחיות	מומחיות	מומחיות
	חתימה	חתימה	חתימה	חתימה	חתימה	חתימה	חתימה

רושם פרטי - כל חתימת יו"ר הועדה המחוזית

תאריך 30.6.19

שם פרטי ומשפחה ד"ר א.י.ת. חתימה

תאריך 1/7/19

שם פרטי ומשפחה ד"ר א.י.ת. חתימה

פרוטוקול ועדה רפואית מחוזית מיום _____

משרד הביטחון
אגף שיקום נכים

מקור

נושא הדיון בוועדה

א/צקל

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה	מספר ת.ז.	מספר תיק

מקצוע _____ עובד כן לא

חלק 1. הצהרותיו של הנבדק ובה כוחו:

26.6.19 - 27.6.19 פסקא וי"צ

א/צקל א/צקל
קליט סניקרין בן החיפאל הקהלקי לקולקל ב/שיקום א/צקל
אילת צמח 2018 אקין סרוף הסכר. למתקלם א/צקל
הרופא המטפל אנאמרה החופש או"ג ווסב ונתקל א/צקל
אין צורך לנתק הרופא א/צקל ווסב קאונסולין

א/צקל הנכה - ווסב אקיר הסכר א/צקל א/צקל א/צקל
וסב ב/שיקום סרקווסל סוגרסטלה ווסב לב/אוספר
חוצ'שגם קנאלים

רשימת המסמכים המוגשים ע"י הנבדק לעיון הועדה:

חתימת הנבדק _____
חתימת בא כוח הנבדק _____



אגף שיקום נכי

ועדה ראשונה

ועדה לפי 28 א'

ועדה רפואית חוזרת - פג תוקף

ועדה רפואית חוזרת - החמרת מצב

תקנה 9

פסק דין בימ"ש - דיון חוזר

חלוקה ב

26/6

וה

חלק 2. בדיקת הנבדק ובדיקות עזר:

26.6.19 - טפ"ס סוכרס ביקור אפיהת סגז צוון, ניטן אאשר
 שחחבר אצ"ן אקפא צופיקסג אהת רופק שקולו צ"ן / כמא
 כן אממק א.א. - 25.12.18 צ"ן שאופתה הסככת ב- 2014
 אק צו"ן אקס ב- 2019 ה"ן ארניס אקפיהס אא סוכר
 אופתה ב- 2011 אפ כבצ אונג (NASH) אחוקה
 אפתה אא צוואה"ק, נצק אקיקה"ק האיוניס אמוצב אא 2018

חלק 3. בקשת הועדה לצורך השלמת הדיון: