

התובעת:

חן בן דוד, ת.ז. 17854605
מרחוב רפאל איתן 1/22 חולון 5845321
טלפון 058-7997686

באמצעות ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ.ר. 62254) ו/או
עמליה ליאור (מ.ר. 16826)
מרחוב אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358 פקס': 077-3180983
דוא"ל: Office@freiberg-law.com

– נ ג ד –

הנתבעות:

1. סופר פארם ישראל (בע"מ) ח.פ. 510753551
מרחוב אריה שנקר 16, הרצליה פיתוח 46275
דוא"ל: GavrielR@Super-Pharm.co.il

2. הראל חברה לביטוח בע"מ
מרחוב אבא הלל 3, רמת גן
טל': 03-9208021; פקס: 03-7348248
דוא"ל tviothgsa@harel-ins.co.il



מהות התביעה:

נזיקין – נזקי גוף

סכום התביעה:

אינו ניתן להערכה – עד לגובה סמכות ביהמ"ש הנכבד - 2,500,000 ש"ח

סכום אגרת

791 ₪ (לפי ס' 34 בתוספת 2 לתקנות בתי המשפט (אגרות), תשס"ז-2007).

בית המשפט:

תיקים קשורים: לא קיים הליך נוסף בבית משפט או בבית דין, בקשר למסכת עובדתית דומה.

כתב תביעה

הזמנה לדין

הואיל והתובעת הגישה כתב תביעה נגדך, המצורף בזאת, אתה מוזמן להגיש כתב הגנה בתוך 60 ימים מיום שהומצאה לך הזמנה זו.

לתשומת ליבך, אם לא תגיש כתב הגנה אזי לפי תקנה 130 לתקנות סדר הדין האזרחי, התשע"ט-2018 תהיה לתובעת הזכות לקבל פסק דין שלא בפניך.

תיאור תמציתי של בעלי הדין:

א.

1. הנתבעת 1 הינה חברה הרשומה ופועלת כחוק בישראל ובכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו היתה הבעלים ו/או המחזיקה ו/או מפעילת סניף "סופר-פארם" ברחוב ויצמן בחולון (להלן: "החנות/סופר פארם").
2. הנתבעת 2 הינה חברת ביטוח הפועלת כחוק בישראל, ובכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו ביטחה את הנתבעת 1 בביטוח אחריות כמשמעו בחוק חוזה הביטוח.
3. התובעת, ילידת 26.11.1977, נמנתה בכל הזמנים הרלוונטיים לתביעה זו עם באי החנות.

הסעד המבוקש:

ב.

1. התובעת נפגעה כתוצאה מרשלנותה של הנתבעת 1 במעשה או במחדל, ו/או כתוצאה מהפרת חובות חקוקות על ידה ועל כן עותרת היא לפצותה בגין הנזקים שנגרמו לה.
2. לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה התקשתה התובעת בביצוע עבודתה, נזקקת להפוגות ממושכות במהלכה ונגרמו לה הפסדי שכר.
3. בעטייה של התאונה, הייתה התובעת מוגבלת בביצוע פעולות יומיומיות שונות ובניהול משק ביתה, נזקקת לעזרת הזולת ותיזקק לה גם בעתיד.
4. עקב פגיעתה הנובעת מהתאונה, בשים לב לאופי פגיעתה, נזקקת התובעת לשימוש מוגבר במוניות ולהסעות מיוחדות ותיזקק לכך גם בעתיד.
5. להלן פירוט נזקי התובעת:

א. נזק מיוחד:

₪ 55,000	(1) הפסדי השתכרות בעבר-
₪ 17,000	(2) עזרת הזולת בעבר –
₪ 8,000	(3) הוצאות רפואיות ופארה רפואיות ונסיעות לטיפולים בעבר –
₪ 5,550	(4) הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעבר –

ב. נזק כללי:

כב' בית המשפט מתבקש לפסוק לתובעת פיצוי הולם בגין נזקיה, בין היתר, בראשי הנזק הבאים:

- (1) הפסדי השתכרות בעתיד, על-פי מידת מוגבלותה התפקודית של התובעת, או, לחילופין, בהתאם לשיעור נכותה הרפואית, לרבות הפסדים בתקופת הפנסיה.
- (2) עזרת הזולת בעתיד.
- (3) הוצאות רפואיות ופארה-רפואיות ונסיעות לטיפולים בעתיד.

(4) הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעתיד.

(5) פיצוי בגין נזקיה הלא ממוניים של התובעת.

תמצית העובדות הנחוצות לביסוסה של עילת התביעה:

ג.

6. ביום 15.9.23, בסניף סופר פארם, ברחוב ויצמן, בחולון, עת התכופפה ליטול מוצר טואלטיקה נפגעה התובעת ממוט מתכת ונחבלה בעינה (להלן: "התאונה").

רצ"ב תמונות הפגיעה ותמונות מיקום המפגע, מסומנים "כנספח 1".

7. התובעת תטען כי אינה יודעת ולא יכולה היתה לדעת מה היו הנסיבות המדויקות שגרמו לתאונה, כי התאונה נגרמה כתוצאה מחפץ שהיה בשליטתה המלאה של הנתבעת 1, וכי עצם אירוע התאונה מתיישב עם מסקנה של התרשלות מצד הנתבעת 1 יותר מאשר עם מסקנה הפוכה, ועל כן על הנתבעות הנטל להוכיח, כי לא באשמה של הנתבעת 1 אירעה התאונה.

8. התובעת תוסיף ותטען, כי המפגע הינו בגדר "דבר מסוכן" כמשמעו בסעיף 38 לפקודת הנזיקין, ומאחר והנתבע 1 היה בעליו, על הנתבעים הנטל להוכיח, כי לא היתה לגביו התרשלות מצד הנתבע 1.

9. לחילופין, תטען התובעת, כי התאונה נגרמה כתוצאה מהתרשלותה של הנתבעת 1, ו/או עקב הפרת חובות חקוקות על ידה, אשר באו לידי ביטוי, בין היתר, במעשים ו/או במחדלים הבאים:

(א) לא דאגה ו/או לא פיקחה על תחזוקת סניפיה.

(ב) הציבה את מרכולתה/מוצריה באופן המסכן את באי המקום/הרוכשים הפוטנציאליים.

(ג) לא דאגה לבטיחות סניפיה וסיכנה את באי המקום.

(ד) לא דאגה לתקינותם ולתחזוקתם הראויה של הרצפות, למרות שצפתה או צריכה היתה לצפות שבאי המקום עלולים להיפגע מהמפגע.

(ה) לא הזהירה את באי המקום מפני המפגע.

(ו) לא דאגה להסרת המפגע.

(ז) לא דאגה לגדר את המפגע.

(ח) לא עשתה דבר או לא עשתה די למניעת התאונה.

(ח) נהגה בחוסר זהירות ו/או בחוסר אכפתיות.

(ט) לא נהגה כפי שבעל מקרקעין סביר וזהיר היה נוהג בנסיבות דומות.

(י) היפרה את חובותיה החקוקות בחוק רישוי עסקים, תשכ"ח-1968 ס' 1, צו רישוי עסקים (עסקים טעונים רישוי), תשע"ג-2013



10. צוות מד"א אשר הגיע למקום מצא את התובעת חבולה, והיא הובהלה לקבלת טיפול במרכז הרפואי שמיר, שם אובחנה חבלה בעפעף ועין שמאל. לאחר חיטוי וביצוע בדיקות אופטיות אובחן חתך עפעף שטחי אשר חוטה וטופל והיא שוחררה מבית החולים שעינה חבושה, בהמלצה להימנע מהרטבת המקום, מריחת משחה טיפולית והימנעות מחשיפה לשמש עם המלצה למנוחה והמשך מעקב רפואי.

11. התובעת המשיכה במעקב הרפואי במסגרת הקהילה, היא הונחתה לשהות במנוחה, להימנע מחשיפה לשמש, המשך מעקב וטיפול הן לצורך מניעת פגיעה בראיה והן לצורך מניעת פרוגנזה פלסטית גרועה.

12. התובעת אשר סבלה מקושי והפרעות בראיה, עם ריצודי אור, ראייה מטושטשת וחוסר מיקוד, טופלה במסגרת המלר"מ ובמסגרת הקהילה, הופנתה לביצוע בדיקות עיניים והמשך טיפול.

רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "כנספח 2".

13. התובעת נותרה עם צלקת מכערת, כואבת ובולטת בעפעף שמאל, עם קושי בראיה מאומצת, גרד, תחושת חוסר נעימות, היא נזקקת לטיפולים והמשך מעקב רפואי ותיזקק להם גם בעתיד.

רצ"ב תמונת הצלקת, מסומנת "כנספח 3".

התובעת נותרה עם נכות בתחום הפלסטי ושומרת על זכותה לבקש לתקן את כתב התביעה ולצרף חוות דעת רפואיות בתחומים להם היא טוענת לנכות.



14. התובעת, עובדת הייטק בתחום התוכנה והשבבים, עבודה הכרוכה מעצם טיבה וטבעה בעבודה ממושכת מול מחשב, הדורשת ריכוז ותשומת לב לפרטים, מתקשה מאז התאונה ומחמת תוצאותיה בביצוע עבודתה נזקקת להפוגות ממושכות במהלכה וגרמו לה הפסדי שכר.

15. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה מתקשה התובעת בניהול משק ביתה, נזקקת לעזרת הזולת ותיזקק לה גם בעתיד.

16. בעטייה של התאונה ותוצאותיה נזקקת התובעת להוצאות בגין מוניות והסעות מיוחדות ותיזקק להוצאות אלה גם בעתיד.

ד. העובדות המקנות סמכות לבית המשפט:

17. הנתבעת 1 חייבת לפצות את התובעת בגין אחריותה לתאונה כמפורט לעיל.

18. הנתבעת 2 חייבת לפצות את התובעת בהיותה מבטחת הנתבעת 1 ביטוח אחריות.

19. כל הטענות בכתב תביעה זה נטענות במצטבר או לחילופין, הכל לפי תכנון והקשרן.

20. לבית משפט נכבד זה הסמכות לדון בתביעה על פי מהותה, ערכה ומקום ניהול עסקי הנתבעת 1

אשר על כן, מתבקש כב' ביהמ"ש להזמין את הנתבעות לדין ולחייבן, לפצות את התובעת כמפורט לעיל, בצירוף ריבית חוקית מירבית והפרשי הצמדה מלאים מיום הגשת התביעה ועד לתשלום בפועל, ולרבות הוצאות המשפט, שכ"ט עו"ד ומע"מ.


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעת



תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: תמונות חבלה ומיקום המפגע (עמודים 8 עד 10)	8
נספח 2: תעודות רפואיות (עמודים 12 עד 17)	12
נספח 3: תמונות הצלקת תולדת הפגיעה (עמודים 19 עד 19)	19



נספח 1 :

תמונות חבלה ומיקום המפגע

(עמודים 8 עד 10)







נספח 2 :

תעודות רפואיות

(עמודים 12 עד 17)



מדא הינו מוסד ציבורי הפטור מניכוי מס תיק מ"ה 589104751

פרטי הנסיעה

תאריך: 15/09/2023 שעה: 11:02

השרות שניתן: התחייבויות אגרה לבן קוד מבצעי:

סכום: 446 העברה מ: אל: אסף הרופא צריפי

פרטי החולה

שם פרטי: חן שם משפחה: בן דוד ת.ז: 17854605

כתובת החולה: רחוב: רפאל איתן מספר בית: 1 ישוב: חולון

נייד 0587997686 חבר קופ"ח: כללית

פרטי המתחייב

שם פרטי: חן שם משפחה: בן דוד ת.ז: 17854605

כתובת: עיר: חולון רחוב: רפאל איתן מספר בית: 1

סכום קרן החוב הינה: 446 שקל

יתרה לתשלום החוב הינה: 446 שקל

ניתן לשלם את החוב באחת הדרכים הבאות:

א. תוך שימוש בהודעת הזיכוי שבספח טופס זה באמצעות כל אחד מהבנקים.

ב. תשלום באמצעות כרטיס אשראי בטלפון 1-800-390-101.

ג. משלוח המחאה לפקודת מגן דוד אדום, למוטב בלבד, בצרוף מכתב זה לכתובת: הפלדה 5 אור יהודה 6021805.

ד. באמצעות כרטיס אשראי באתר האינטרנט של מד"א: www.mdals.org



עליך לשלם/להסדיר את החוב תוך 30 יום מקבלת הודעה זו או 60 יום משליחת הודעה זו (ולא יאחר מהמועד האחרון מביניהם).

במידה והחוב לא ישולם במועד, מד"א מחויבת לפעול לשם גביית החוב בכל האמצעים העומדים לרשותה לרבות הטלת עיקולים. עלויות הגבייה יושתו עלייך באופן מלא ולכן אנא המנע/י מעוגמת נפש מיותרת והסדר/י חובך בזמן!

לברורים נוספים ניתן לפנות לאתר האינטרנט. www.mdals.org או למוקד הגבייה של מד"א טלפון 1800-390-101

הודעת זיכוי מס' 104685314 ברקוד לתשלום בסניפי הדואר



6202917010468531401046853140000000446007757



מקום תשלום:
בכל הבנקים (כולל בנק הדואר)



חותמת הבנק

מסמך זה ישמש קבלה רק לאחר הטבעת חותמת הבנק וחתימת הפקיד.

ניתן לשלם באתר האינטרנט - www.mdals.org
או במוקד הגבייה: 1800-390-101

(1) קוד מוטב: 6202917

(2) לתשלום בכל הבנקים
לזכות
10-814-255000/00

הסכום לתשלום

(3) 446 שם ארבע מאות ארבעים ושישה שקלים חדשים



המרכז
הרפואי
שמיר



מיון עיניים
מנהל מיון עיניים: ד"ר ערן פרס
אח/ת אחראי/ת: גב' שריד רות
טל: 08-9779610 פקס: 08-9779611

סודי רפואי

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא אחת פרט שהוא ממש לכל אדם ולא גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה. מסמך זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

סיכום ביקור במיון עיניים

שם משפחה: בן דוד	ת. לידה: 26/11/1977 גיל: 45
שם פרטי: חן	ת. זהות: 17854605 מין: נקבה
כתובת: רפאל איתן 1/22 חולון 5845321	מצב משפחתי: נשוי/אה 2
טלפון: 058-7997686	שם האב: שמואל שם האם: לאה
זמן קבלה: 11:59 15/09/2023	קופ"ח כללית
זמן פתיחת גיליון: 12:02 15/09/2023	מספר מקרה: 12083694
זמן שחרור: 13:09 15/09/2023	

החלטה רפואית: שחרור

אבחנות במלרד

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
DISORDER OF EYE, UNSPECIFIED	379.90			✓			

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מחלה נוכחית

בריאה

ברקע מיזופיה בינונית. מרכיבה עדשות דו שבועיות. מקפידה על הגיינה.

מ/נ -

נחבלה/לשרטה ממוט עין שמאל. ללא אובדן הכרה או הקאה. ראתה שחור לרגע וחלף. מלינה על כאב וצריבה בעין. ראייה שבה.

בבדיקה

מתמצאת בזמן מקום וסיטואציה. נינוחה.

עצבים קרניאלים C3-11 ללא חסרים גסים.

תנועות עיניים מלאות לכל הכיוונים ללא הגבלה. אישונים עגולים שווים מגיבים לאור RAPD שלילי. ללא אקס/אנופתלמוס. ללא דפורמציה גרמית בשולי הארובה. ללא קרפטציות תת עוריות. FRE מקטע קדמי שקט. לחץ 14.

FLE עפעפיים חתך שיטחי/שרטיה עפעף עליון שוליים צמודים עם גלד דם - לא להדבקה או תפירה. חוט עם פולידין והושם סטרי-סטרי.

לחמית שקטה, קרנית שקופה, לשכה עמוקה שקטה, קשתית שלמה, אישון עגול מגיב. לחץ 14 FBE דסקה גבול חד, מקולה שטוחה, רשתית צמודה, כלי דם שמורים.

ליסיכום

שריטה/חתך עפעף שטיחי. שוליים צמודים. חוטא. לסגירה ראשונית.

שאר בדיקה עינית תקינה.

מומלץ:

-להמנע מהרטבת החתך במשך 24 שעות.

*****סודי רפואי*****
המשך מכתב: 17854605 חן בן דוד

-להמנע מקילוף הפלסטר (שינשור מאליו בעוד מספר ימים) או הדבק (שינשור מאליו בתוך שבועות), לצורך הנגעת מפתחה מחודשת של החתך, מזיהום ומהגדלת הצלקת.
 -קומפרסים קרים לפי הצורך.
 -משחת טוברקס X 3 ביום.
 -לתוצאה אסתטית מיטבית יש להמנע מחשיפה לשמש בחודשים הקרובים ולהשתמש בקרם הגנה וכובע ביציאה לשמש.
 -ביקורת בקופ"ח בעוד מספר ימים.
 -בכל החמרה - כאבים עזים, אודם מתפשט, הפרשות, מעורבות עינית - יש לפנות לבדיקה דחופה.

חדות ראייה

חדות ראייה											
שמאל						ימין					
תאריך	נבדק ע"י	חדות	תאריך	נבדק ע"י	חדות	תאריך	נבדק ע"י	חדות	תאריך	נבדק ע"י	חדות
15/09/2023	פופוק אלכסנדר מ.ר. 227505	PH 6	CCL 6 /7.5-1	פופוק אלכסנדר מ.ר. 227505	PH 6	15/09/2023	פופוק אלכסנדר מ.ר. 227505	PH 6	CCL 6 /7.5		

מדדים אחרונים

BP	P	T	SAT
118/64	75	37.2	100

חתימות רופא

זמן חתימה	תפקיד	שם החותם
15/09/2023 12:41	רופא.ה מסכמ.ת	ד"ר פלד אלון מ.ר. 150583



פרטים כלליים

גיל: 45.10

תאריך ביקור: 20/09/2023

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הביקור: ביקור חוזר מתאריך 30/12/2022
 FLOATERS + גזזוגי אור לפני כשבועיים / positive dysphotopsias למשך 20-30 דק'
 ע"מ רכות חודשיות:-

30/12/2022

ב-6/12/22 נבדקה בסקר מלר"מ - איכילוב ב-6/12/22 - עקב ממצא של "מוקד
 היפופיגמנטארי" בקרקעית ימין הופנתה ל-OCT, ביצעה ב-11/12/22 - מימין מודגם PED/
 דרוזן שטוח אפיריטמפ' לפוביאה, פס היפורפלקטיבי בתוכו ללא נוזל תת- / תוך רטינאלי
 וללא הפרעת רצף RPE מעבר לכך. בשתי העיניים קונטור פוביאלי שמור. משמאל רצף
 RPE שמור.

20/09/2023

ב-15/9/23 בצהרא"י פנתה למיון עיניים שמיר לאחר חבלה כהה באיזור עין שמאל ממוט
 מתכת, מסך שחור בעין שמאל למס' דקות, לצרציה בLUL בוצע יטוי + אפרוקסימציה ע"
 סטריסטרפ. נאמר כי יש שפשופים בקרנית אך בבדיקה רשום "קרנית שקופה", מקטע
 אחורי נמצא תקין. טופלה במשחת טוברקס.

בדיקה מפורטת:

ימין

סוג	+/-	SPH	+/-	צילינדר	x	° ציר	·	חדות
למרחק	-	4.50	-	0.25	x 8	6/	6.6	

משקפיים

שמאל

סוג	+/-	SPH	+/-	צילינדר	x	° ציר	·	חדות
למרחק	-	4.50					6/	6.6



פירוט מקטע קדמי

תקינים	<=> עפעפיים	שרידי המטומה שטחית
שקטה	<=> לחמית	שקטה
שקופה ללא קליטת צבע	<=> קרנית	שקופה ללא קליטת צבע
עו"צ	<=> לשכה קדמית	עו"צ
Applanation 12 mm-Hg	<=> לחץ	Applanation 12 mm-Hg
שלמה	<=> קשתית	שלמה
RRR No APD	<=> אישון	RRR No APD
זכה	<=> עדשה	זכה
Coll Mydramide		חומר להרחבת אישונים:



מספר רשיון 83576
טלפון 03-9517963
פקס 03-9410585
מחוז מרכז

שם הרופא ד"ר ללה חנן
תחום רפואת משפחה
כתובת הנחשול 30 - ראשון לציון
מרפאה נוה ים

תאריך: 18/09/2023

אישור מחלה

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בן דוד חן	מס זהות:	00017854605	גיל:	45.10	מין:	נ
ת.לידה:	26/11/1977	ישוב:	חולון	רחוב:	רפאל איתן	טלפון נוסף:	58 - 7997686	
מס בית:	1 / 22	טלפון:	58 - 7997686					

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 12 תאונה אישית

סובל מ	קוד	איפיון	אבחנה
	79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך: 18/09/2023 עד תאריך: 22/09/2023 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 5

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

נחתם דיגיטלית

83576

ד"ר ללה חנן

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא



תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

אישור מחלה

18/09/2023

הודפס ע"י ד"ר ללה חנן 00017854605

בן דוד חן

- 16 -

הודפס מאתר כללית און ליין ב-28.11.2023.



מספר רשיון 28440
טלפון 03-5586037
פקס 03-5586037
מחוז ת"א

שם הרופא ד"ר עדי יהודה נחום
תחום עיניים
כתובת דוד אלעזר, 12
מרפאה ד"ר נחום עדי - חולון

תאריך: 20/09/2023

אישור מחלה

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		בן דוד חן	
מס זהות:	00017854605	גיל:	45.10	מין:	נ
ת.לידה:	26/11/1977	ישוב:	חולון	רחוב:	רפאל איתן
מס בית:	1 / 22	טלפון:	58 - 7997686	טלפון נוסף:	58 - 7997686

תעודת המשך למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

סובל מ	קוד	איפיון	אבחנה
	79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך: 24/09/2023 עד תאריך: 28/09/2023 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 5
לאחר חבלה בעין שמאל

נחתם דיגיטלית

28440

ד"ר עדי יהודה נחום

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא



תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכלליות

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

אישור מחלה

20/09/2023

הודפס ע"י ד"ר עדי יהודה נחום

00017854605

בן דוד חן

- 17 -

הודפס מאתר כללית און ליין ב-28.11.2023.

נספח 3 :

תמונת הצלקת תולדת הפגיעה

(עמודים 19 עד 19)



