

טל תורג'מן, ת.ז. 207820556

התובע:

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

– נ ג ד –

1. דניאל בנימין שרון, ת"ז 214774408
מרחוב אבן ספיר 45, אבן ספיר

הנתבעים:

2. הפניקס חברה לביטוח בע"מ
באמצעות ב"כ עוה"ד שרה פריש ו/או אהרון שפרבר ואח'
מרח' מוטה גור 9, ת"ד 3363, פתח תקווה 4952802
טל': 03-9239010; פקס: 03-9239015
דוא"ל: info@fsrlaw.co.il

תחשיב נזק

א. נתונים:



1. התובע יליד 28.1.2000 – נפגע בתאונת דרכים בתאריך 4.9.2023 בהיותה כבן 23 והינו כבן 25 כיום.
 2. נכות –
 3. ד"ר אמיר אורון, מומחה לכירורגיה אורתופדית אשר בדק את התובע קבע את נכותו כדלקמן:
 - א. נכות זמנית בשיעור 100% מיום התאונה לתקופה בת חודשיים.
 - ב. נכות זמנית בשיעור 50% למשך חודשיים נוספים.
 - ג. נכות צמיתה בשיעור 2% בגין הפגיעה במפרק שורש כף היד מימין לפי סעיף ליקוי 35(1)(א-ב).
 - ד. נכות צמיתה בשיעור 1% בגין צלקת לפי סעיף ליקוי 75(1)(א-ב).
- נכות רפואית משוקללת בשיעור 2.98%.**

רצ"ב חוות דעת המומחה, מסומנת "כנספח 1".

4. התובע יטען כי שגה המומחה בקביעתו וכי בשים לב לממצאים ולחומרת הפגיעה, שיעור נכותו עולה על זה שנקבע ע"י המומחה וכי בהתחשב בתיעוד הרפואי ובממצאים זכאי הוא לנכות גבוהה מזו שנקבעה כאמור.

5. המדובר הוא בפגיעה ביד הדומיננטית בעטיה נותרה עם הגבלה בתנועות שורש כף היד ורגישות ביומכנית. תנועות שאינן מוגבלות מפיקות כאב ולכך יש השפעה על שגרת יומו ותפקודו של התובע.
6. התובע יבקש לשמור על זכותו לזמן את המומחה הנכבד לחקירה על חוות דעתו.

ב. הבסיס לתחשיב:

7. התובע, צעיר בתחילת דרכו המקצועית, היה במועד התאונה בדרכו לראיון עבודה.
8. לאחר התאונה ותוצאותיה אובחן שבר בסקפואיד וידו הייתה נתונה בסד, התובע אשר המשיך לסבול מכאבים עזים והגבלה בתנועות זרוע וכף יד ימין המשיך במעקב הרפואי ובדיקת הדמיה הדגימה חוסר איחוי. אך בשלהי חודש ספטמבר 2024, כשנה לאחר התאונה הודגם איחוי של השבר, אך, נותר עם אי סדירות של הרדיוס ודיסלוקציה.
9. עובר לתאונה שב התובע מטיול "אחרי צבא" והיה עתיד לעבוד במסעדה/בר בעבודת מלצרות עם שכר שעתי בנוסף לטיפים.
10. מחמת התאונה ותוצאותיה, בשים לב לאופי החבלה – שבר בידו הדומיננטית וחבלה בכתפו, לא הצליח התובע להשתלב בעבודה ונאלץ לעזוב את מגוריו ולחזור לבית הוריו אשר סייעו לו הן בביצוע פעולות יומיומיות והן כלכלית.
- רצ"ב תוצאות בדיקת הדמיה מתאריך 9.10.24, מסומנת "כנספח 2".
11. התובע, סטודנט לעיבוד שבבי, אשר היה אמור לשלב עבודות סטודנטיות במקביל ללימודיו לא הצליח להשתלב בעבודה כפי שהיה אמור אלמלא התאונה ונגרמו לו הפסדי שכר.
12. מחמת מגבלותיו הנובעות מהתאונה, מתקשה התובע בביצוע פעולות ידניות חוזרות ונשנות ו/או פעולות המצריכות אחיזה נוקשה ומתמשכת ויש לכך השפעה על שגרת יומו ועל עיסוקיו והשתכרותו גם בעתיד.
13. **בשים לב לפגיעה בידו הדומיננטית ולכך שהמדובר הוא בצעיר בתחילת דרכו המקצועית יחושבו הפסדי השתכרותו בעתיד על בסיס נכות תפקודית בשיעור 10% במכפלת השכר הממוצע במשק 70% אקטוארי.**

א. התחשיב

1. הפסדי השתכרות בעבר-

- למן יום התאונה לתקופה בת 12 חודשים – הפסד שכר מלא על בסיס שכר של 6,000 ₪ בחודש –
6,000 ₪ X 12 (חודשים) -
72,000 ₪

2. הפסדי השתכרות בעתיד (עד גיל 67) -

12,197 ש"ח X 10% X 286.35 (מקדם היוון ל-42 שנים) X 0.7 (70% אקטוארי) -

₪ 244,482

3. 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 –

₪ 39,718

4. הוצאות רפואיות בעבר ובעתיד לרבות נסיעות לטיפולים רפואיים -

לאחר התאונה נזקק התובע לטיפולים רפואיים, לרבות בדיקות הדמיה,

טיפול פיזיותרפיה, סד, חבק יד, הוצאות בגין נסיעות לטיפולים

כדורים ומשחות לשיכוך כאבים אשר אינם כלולים והוא יזקק להם גם

בעתיד -

₪ 23,500

ע"ב גלובאלי לעבר ולעתיד -

5. עזרת הזולת -

לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה הייתה ידו הדומיננטית של התובע נתונה בסד ובהמשך לאחר שהורד הסד וגם בעתיד סובל התובע מהגבלה ומכאבים בהנעת כף ידו הימנית ובביצוע תפקודים ידניים. הוא נאלץ להיעזר בבני משפחתו ובחברים לצורך ביצוע פעולות יומיומיות שונות והוא יזקק לעזרת הזולת 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 בענינו.

בתקופת הנכות הזמנית האורתופדית 4 חודשים – על בסיס עזרה בהיקף של 150 ₪ ליום

בהיקף של 7 ימים בשבוע -

₪ 17,640

150 ₪ X 7 X 4.2 X 4 -

₪ 28,000

ביתרת תקופת העבר ובעתיד – על בסיס גלובאלי -

6. ניידות –

מחמת מגבלותיו הנובעות מהתאונה, בשים לב לכך שעובר לתאונה התנייד באמצעות כלי רכב דו גלגלי ובעטיה של התאונה מתקשה באחיזה ונהיגה ממושכת – נזקק לשימוש מוגבר במוניות ולהסעות מיוחדות ויזקק לכך גם בעתיד.

₪ 22,000

בעבר ובעתיד על בסיס גלובאלי -

₪ 21,243

ב. כאב וסבל - על בסיס 10% נכות -

₪ 468,583

סה"כ :


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובע



תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: חוות דעת (עמודים 7 עד 9)	7
נספח 2: תוצאות דימות (עמודים 11 עד 11)	11

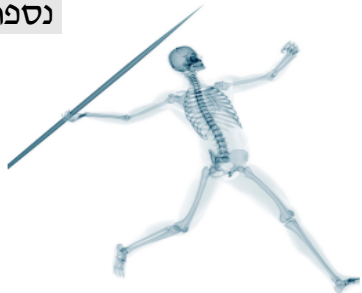


נספח 1 :

חוות דעת

(עמודים 7 עד 9)





28 נובמבר 2024

חוות דעת רפואית

אני החתום מטה נותן בזה את חוות דעתי כמומחה רפואי לפי בקשת כבוד השופט ווסים ג'בארה מבית משפט השלום בכפר סבא בתיק ת.א. 45000-04-24 בנושא מר טל תורג'מן ת.ז. 6-20782055 אשר נפצע בגפה העליונה הימנית כשהתהפך כרוכב קורקינט (לא היה ממוגן, חבש קסדה) בתאריך 04.09.2023. כמו כן נתבקשתי להעריך את דרגת נכותו הנוכחית של החולה הנובעת מפגיעה זו, במישרין ובעקיפין.

פרטי השכלתי ונסיוני המקצועי

שמי ד"ר אמיר אורון, סיימתי את לימודי הרפואה בפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר באוניברסיטת ת"א בשנת 2000. סיימתי בהצלחה התמחות באורתופדיה בשנת 2007, במסגרת המחלקה האורתופדית מרכז רפואי אסף-הרופא. הנני אורתופד מומחה מנתח מוסמך מטעם ההסתדרות הרפואית בישראל. הנני בעל תואר מוסמך באורתופדיה ובעל תעודה ברפואה שיקומית – רפואת ספורט מאוניברסיטת ת"א. הנני מומחה בכירורגיה של היד משנת 2011. סיימתי בהצלחה פלושיפ קליני מלא בKleinert Institute for Hand and Microsurgery היוקרתי אשר ממוקם בלואיסוויל, קנטקי, ארה"ב. עתה אני משמש כמנהל היחידה לכירורגיה של היד ומיקרוכירורגיה וכן כרופא בכיר במחלקה לכירורגיה אורתופדית במרכז הרפואי קפלן שברחובות.

תולדות הפגיעה

הנפגע הנו גבר כבן 24, ימני דומיננטי, סטודנט לתכנות CNC – עיבוד שבבי, איננו עובד כיום לדבריו. בתאריך 04.09.2023, עת שרכב על קורקינט, התהפך ונחבל בגפה הימנית העליונה. הוא הגיע לקופ"ח (כללית), עם תלונות על כאבים, נפיחות ורגישות באמה ימין, רגישות בכתף ימין עם הגבלה בהרמת היד. כמו כן פצע בכתף ימין קדמית. הוא נבדק ונשלח לביצוע צילום וכן הופנה למיון. באותו היום הגיע לבי"ח וולפסון ואובחן כסובל משבר סקפואיד נביקולארי שליש דיסטלי. היד הושמה בסד גבס ספיקה והוא שוחרר לביתו עם זימון לביקורת שבוע לאחר מכן לאחר ביצוע צילום ביקורת. בתאריך 06.09.2023 הגיע לבריאותא עם תלונות על כאב חד באזור השבר. בתאריך 11.09.2023 הגיע לביקורת בבי"ח ונרשם כי מעיון בצילום וב-CT נראה כי השבר בעמדה מתקבלת והוא נשלח לביתו עם המלצה על המשך עטיית גבס לחודשיים נוספים. כמו כן הומלץ על שימוש במכשיר מלמאק. בתאריך 21.11.2023 הגיע לקופ"ח והופנה לצילום. בצילום-שבר מחובר. הוא הופנה למיון להסרת הגבס ולהתחלת טיפולי פיזיותרפיה. באותו היום הגיע לבי"ח בריאותא והגבס הוסר. הוא הופנה לטיפול פיזיותרפיה. בתאריך 15.02.2024 הגיע למומחה לכירורגיה של היד עם הגבלה קלה בטווחי התנועה של היד- ללא פחת עצבי או וסקולרי. בתאריך 16.04.2024 הגיע לקופ"ח עם תלונות על כאב בהנעת שכ"י ימין- לעיתים רדיאלי ולעיתים אולנרי. לאחר ביצוע צילום נרשם כי יש חשד לחוסר איחוי. בתאריך 26.09.2024 הגיע לקופ"ח והופנה לביצוע CT שכ"י ימין. ביצע CT של שורש היד מימין ביום 09.10.24. בסקירת הבדיקה נמצא איחוי של השבר בסקפואיד מימין, להתרשמותי עם זיוות קל.



ד"ר אמיר אורון

מנהל היחידה לכירורגיה של היד ומיקרוכירורגיה
אורתופד מומחה ומנתח כף יד בכיר
מוסמך ברפואה שיקומית - רפואת ספורט

מעברו:

שולל כל חבלות לשורש היד או היד משמאל טרם חבלתו.
2011- חבלה לאמה ימין במהלך משחק כדורגל- ללא פגיעה גרמית.

תלונות הנפגע:

- חזרתי לגור בבית עם ההורים כי לא הצלחתי לעבוד עם היד – עבדתי במלצרות.
- אני לא מצליח לחזור לעבוד במלצרות או בעבודה פיזית כי לאחר מכן כואב לי ביד ואני סובל בלילה.
- בחודשים הראשונים היו לי כאבי תופת ועכשיו עדיין יש כאבים.
- יש לי כאב בנהיגה ממושכת או אם אני עובד בכל דבר שדורש מאמץ עם היד.
- יש לי מגבלה בתנועה – אני לא יכול לעשות תנועה שלמה עם היד.
- אני לא עושה פעילות גופנית עם היד – מאז החבלה – אני מרגיש "דופק" וכאבים ביד בזמן פעילות.
- לא יצאתי למילואים בגלל הכאבים בשורש היד – אני בצנחנים במילואים – ולא יכולתי להצטרף לחברים שלי בעזה ולבנון...

בבדיקתו בתאריך 28.11.24

גבר כבן 24, ימני דומיננטי, בבדיקתו נינוח.

צלקת בת 1 ס"מ, בקדמת הכתף, מינורית ביותר, ללא רגישות, לדבריו מגרדת.

רגישות מה בשורש היד אובדן מעלות בודדות – רגישות ביומכנית קלה.

שורש היד מימין – פרונוציה מלאה ותקינה כמו משמאל סופינציה מלאה מימין ומשמאל, מבחן BALLOTMENT שלילי באזור הטריקוטרולונטום.

כף יד ימין – לציין כי מאגרף את ידו היטב וכן לציין טינל ודורקן שליליים משמאל ומעט חיוביים מימין וכן ירידת תחושה בכל האמה ובכל כף היד מימין (כפית וגבית) – איננו דרמטומלי לפי פיזור אולנרי או מדיאני או רדיאלי וכן מבחני ורטנברג ופרומנט שליליים. טינל שלילי בתעלה הקוביטלית משמאל ומימין. ללא דלדול של הטנר דו"צ.

דורסיפלציה משמאל לכדי 75 מעלות ואילו מימין 75 מעלות. כפיפה כפית משמאל כ-80 מעלות, כמו כן כ-80 מעלות מימין. הטיה רדיאלית ואולנרית מעט מופחתת מימין, וכן מפיקה כאב קל, בעיקר אל הסטילואיד הרדיאלי.

מבחן טחינת TFC וכן מבחן KIRK WATSON שליליים מימין.

היקף האמות 27 ס"מ שווה דו"צ, במרחק 10 ס"מ מקצה מקורב של האולנה.

בדיקות עזר ומסמכים שעמדו לרשותי

- סיכום ביקור ושחרור מבי"ח וולפסון מיום התאונה (04.09.2023)
- סיכומי ביקורים בבית חולים וולפסון מתאריכים 11.09.2023, 21.11.2023
- סיכום ביקורים בבריאות מתאריכים 06.09.2023
- סיכום ביקורים בקופ"ח מתאריכים 04.09.2023, 21.11.2023, 16.04.2024, 26.09.2024
- סיכום ביקור אצל ד"ר יפה, מומחה לכירורגיה של היד מתאריך 15.02.2024



ד"ר אמיר אורון

מנהל היחידה לכירורגיה של היד ומיקרוכירורגיה
אורתופד מומחה ומנתח כף יד בכיר
מוסמך ברפואה שיקומית - רפואת ספורט

סיכום ומסקנות

במקרה שלפנינו מדובר בגבר כבן 24, ימני דומיננטי.
בתאריך 04.09.2023, עת שרכב על קורקינט, התהפך ונחבל בגפה הימנית העליונה.
הנפגע טופל שמרנית בשל שבר בסקפואיד הימני והשבר התאחה בצורה מלאה עם עיוות קל ביותר להערכתו. כך, סבורני כי המופע הקליני אותו הפגין הנפגע הצביע על מגבלה מינורית ביותר בתנועה, וכן ברצוני לציין כי לא התרשמתי מפתולוגיה קלינית מעבר לכך, כולל התייחסות לתסמונת התעלה הקרפלית מימין. יתרה מכך, איני סבור כי קיימת פגיעה עצבית כלשהיא בנפגע זה.
מבחינה מעשית, איני סבור כי נותרה מגבלה משמעותית או כזאת המשפיעה על אופי החיים ומכלולם מעל למידה מינורית ביותר. כן, איני סבור כי הצלקת המינורית ביותר בקדמת הכתף מקנה נכות מעבר למינורית ביותר וחלקית וזאת לאור היעדר הרגישות ומאפייניה.

הערכת הנכות:

לאור כל האמור לעיל הנני מעריך את הנכות השיורית של מר טל תורג'מן ת.ז. 6-20782055 אשר נפצע בגפה העליונה הימנית כשהתהפך כרוכב קורקינט בתאריך 04.09.2023 כסך של 2% נכות בשל הפגיעה במפרק שורש היד מימין כאשר הפגיעה התפקודית בו הינה מינורית (וכאשר משוקללת כאן גם אפשרות ההחמרה בעתיד) ולפי סעיף מתכלל מותאם חלקי 35(א-ב) לקובץ התקנות.



כמוכן סבורני כי בשל הצלקת המינורית ביותר, ואשר אינה מכאיבה סך 1% נכות ולפי סעיף חלקי מותאם מתכלל 35(א-ב) לקובץ התקנות.

אני סבור כי לנפגע מגיעה נכות זמנית בת 100% למשך חודשיים מהתאונה נשואת חוות דעת זאת, ובת 50% למשך חודשיים נוספים.

איני סבור כי צפויה החמרה במצבו של הנפגע לעתיד לבוא אשר אינה מיוצגת באחוזי הנכות לעיל.
איני סבור כי הנפגע יזדקק לטיפול רפואי אשר איננו כלול בסל הבריאות של מדינת ישראל.
סוברני כי נכותו של הנפגע כפי שהיא מפורטת לעיל מייצגת גם את נכותו התפקודית וסוברני כי נכותו לעיל מייצגת כולה את המצב הבתרי חבלתי כנובע מהפגיעה נשואת חוות דעת זאת.

תעודה זו ניתנה על-ידי לשם הגשתה כראייה לבית משפט או לצורך דיון במסגרות אחרות. ידוע לי היטב שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה בבית המשפט, דין תעודה זו, כשהיא חתומה על-ידי, כדין עדות בשבועה בבית המשפט.

בברכה,
ד"ר אמיר אורון
אורתופד מומחה מנתח
מומחה בכירורגיה של היד
מוסמך ברפואת ספורט ומנתח כף יד ורפואת
מוסמך ברפואה שיקומית - רפואת ספורט
מ.ר. 34060, מ.ר.מ. 25664, מ.ר.ת.מ. 29948

נספח 2 :

תוצאות דימות

(עמודים 11 עד 11)



סניף מור באר שבע

היחידה לטומוגרפיה ממוחשבת (C.T.)

טלפון: *3171

תאריך הדפסה: 30 אוקטובר, 2024

תוצאות בדיקת C.T.

שם נבדק/ת: תורגימן, טל, ת.ז.: 207820556
 תאריך בדיקה: 09/10/2024
 כתובת: תלמי יוסף, לבונה, 0095
 050
 גורם מפנה: הדרום
 מדפיסה: הד
 טלפון: 9434434 - 050 - 9434434
 רופא מפנה/מטפל: ד"ר מימון נטע

לכבוד
 הרופא המטפל

ד"ר נכבד,

סיבת ההפניה: שבר בסקפואיד.

להלן ממצאי סריקה טומוגרפית ממוחשבת של שורש כף יד ימין:

האספקט הפרוקסימלי של הסקפואיד נראה קצת היפרדנסי לעומת הצפיפות של יתר עצמות הקרפוס.
 שבר תלישה באספקט הלטרודיסטלי של הסקפואיד עם פרגמנט מחובר כבר לעצם.
 אי סדירות קלה באספקט הארטיקולרי הפלמארי של הרדיוס - נראה שבר.
 SCAPHOLUNATE DISLOCATION קל.

בברכה,

פרופ' אליעזר אברהמי
 מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
 מ.ר. 8955 מ.ר.מ. 6568

לנבדק/ת- יש להעביר את תוצאת הבדיקה בהקדם אל הרופא/ה המפנה/המטפל/ת לצורך המשך טיפול ומעקב.
 יש להביא בדיקות קודמות להשוואה בכל פניה לביצוע בדיקה חדשה.

דו"ח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסרו שלא כדין עובר עבירה.

עמוד 1 מתוך 1