



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

בדוא"ל
מבלי לפגוע בזכויות

יולי 2025 15
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



לכבוד

פרופ' אלי שטיינברג
מרחוב מנחם בגין 156
תל אביב
באמצעות דוא"ל

פרופ' נכבד שלום רב,

תאונה מיום 03/08/2023
הנפגע: מיכה הרן, ת"ז 763243
ת"א 29303-03-24 ה'רן נ' המאגר לביטוח רכב חובה בע"מ

1. כב' מונה בהחלטת בית המשפט הנכבד כמומחה רפואי בתחום האורתופדי לבדיקת מרשי, התובע אשר נפגע בתאונה ביום 3.8.23, ולקביעת נכותו הנובעת מן התאונה.
 2. רצ"ב לעיון כב' התיעוד הרפואי בנוגע למרשי.
 3. בהתאם להחלטת כב' בית המשפט, בשכר טרחת כב' תישא הנתבעת, התאגיד המנהל של המאגר לביטוח רכב חובה ("הפוליס") בע"מ.
 4. אודה לכב' אם יודיעני מועד לבדיקת מרשי.
 5. את חוות הדעת מתבקש כב' להמציא לבית המשפט ולשני הצדדים.
- *רצ"ב החלטת בית המשפט הנכבד**

בכבוד רב ובב"ח,
אריאל פרייברג, עו"ד
פרייברג רסקין עורכי דין

העתק:
יעקב רהט- עורך דין
באמצעות דוא"ל:
office@rahatlaw.com

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח
א.אחראית: גב' אנגלרד הינדי
מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי
טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

מכתב שחרור.

763243 הרן מיכה

בן: 79

כתובת: השקד 4 גבעת שמואל . גבעת שמואל 5405200

מספר קבלה: 03220103082023

תאריך ביקור: 03/08/2023 17:25

אבחנות מסכמות

- Motorcycle accident [MVA, road] (E819.9)
- Contusion of shoulder region (923.00) (Right)

תחלואה נלוות

- HYPERTENSION NOS (401.9)

ניתוחים בעבר

S/P RIRS - NEPHROURETEROSCOPY & LITHOTRIPSY (56.0) (Right) (29/04/2015)

S/P TRANSURETHRAL REMOVAL OF OBSTRUCTION FROM URETER AND RENAL PELVIS (56.0) (01/01/2005)

S/P HERNIA NEC (553.8)

(הערה: 3 צדדי, אחד חוזר, סה"כ 3 ניתוחים לפני 20-30 שנה)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

אנמנזה סיעודית

סיבה עיקרית: תאונת דרכים

הערות: פונה למיון לאחר מוערבות בתאונת דרכים נוהג בקטנוע, נפגע בכתף וברך ימין.

אנמנזה ובדיקה גופנית

דר' רעיני גלי מ.ר. 164327 03/08/2023 19:35

בן 79 ביום פנייתו היה מעורב בתאונת דרכים כרכב אופנוע כאשר סטה עלמנת להמנע מפגיעת משאית שנכנסה לנתיבו, נפל עם האופנוע על צד ימין חבש קסדה מלין על כאבים בכתף ימין בבדיקתו: מתהלך בתבנית תקינה מניע צוואר ללא הגבלה וללא כאבים סטטוס נוירולוגי לפי L2-S1 ו-ASIA C5-T1 שמור מוטורית וסנסורית כתף ימין ללא סימן חבלה ללא דפורמציה ללא רגישות גרמית מעל עצם הבריח, ACJ או ראש ההומרוס טווח תנועה מלא וטוב, מעט כאוב סימן שפשוף שטחי מרפק ימין, ללא רגישות גרמית וללא הגבלה בהנעה שמור עצבית דיסטלית לפי ARUM מוטורית וסנסורית סימן שפשוף שטחי ברך ימין, ללא נפיחות או תפליט, ללא רגשות גרמית, טווח תנועה מלא ללא כאבים שמור NV דיסטלית בצילומי כתף וברך ימין - ללא ממצא גרמי חריף. משוחרר עם ההמלצות להלן:

המלצות

תאריך ושעה נושא נרשם ע"י פרטים

דר' רעיני גלי מ.ר. 164327 *שיכון כאבים לפי הצורך

03/08/2023

חסי רפואי

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח
אחראית: גב' אנגלרד הינדי
מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי
טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

19:36

*קירור מקומי של איזורי החבלה
*קומפרסים חמים לצוואר/גב במידת הצורך
*מנוחה ופעילות לפי יכולת
*בהחמרה בכאבים, הופעה של חסרים נוירולוגים, ירידה בתחושה
בגפיים, חולשה, יש לפנות בדחיפות לבדיקת רופא.
*ביקורת אורתופד בקופ"ח במידת הצורך



Gali Raini

03/08/2023

19:37:09

נחתם ע"י: דר' רעיני גלי מ.ר. 164327

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית משפט. והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב, שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה, בבית משפט. דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדין עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

על פי הנחיות משרד הבריאות, בתום הביקור במחלקה לרפואה דחופה, המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופא בקופת חולים.

במידה והופנית להמשך טיפול במרפאות החוץ או במכוני שיבא, קבע תור בטלפון 03-5305000. תוצאות בדיקות שבוצעו בשיבא ימסרו דרך "שיבא קונקט" או דרך הרופא המטפל בקהילה. להצטרפות חינם לשיבא קונקט יש לפנות לצוות פקידות הקבלה. תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ח.

לביור תשובות תרבות/נוירולוגיה ניתן להתקשר בימים א-ה לטלפון- 035309159 ולשאר הודעה במענה הקולי.
אנחנו ניצור איתך קשר תוך 24 שעות

במידה ועברת בדיקת C.T, ניתן להזמין העתק של הבדיקה במכון הדימות בעלות של 52 ₪ זמני הקבלה במכון הדימות, ימים א-ה בין השעות 08:00-14:30 או בטלפון 03-5302656 במידה ומגיע נציג מטעמו של הנבדק יש להצטייד בייפוי כוח + ת.ז.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.
ניתן לשלוח את טופס ההתחייבות [ט.17] לפקס 03-5302113/7447 או במייל: hovot@sheba.health.gov.il
באם הגעת למלר"ד עקב תאונת עבודה, נא לגשת לפקידת הקבלה להחתמת הטופס עבור ביטוח לאומי

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל- 90 יום כשהינך מוגבל

מכתב שחרור.

763243 הרן מיכה

בן: 79

כתובת: השקד 4 גבעת שמואל . גבעת שמואל 5405200

מספר קבלה: 03220103082023

תאריך ביקור: 03/08/2023 17:25

חשוי רפואי

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח

א.אחראית: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה.

מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי, באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקצבאות ולשלוח באמצעות האתר, בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
בברכת בריאות שלמה

תאריך: 09/08/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

ד"ר שר לוריא ניר

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 03-7462220

פקס: 03-7730699

כתובת: דמשק אליעזר 12, בני ברק



020423

פרטי הנבדק:

שם משפחה: הרן

שם פרטי: מיכה

ת.ז.: 763243



0000763243

ת.לידה:

04/07/1944

מין: ז

טלפון:

035325054

טל.עבודה/נייד: 0545887281

כתובת:

השקד 4/122, גבעת שמואל

מיקוד 5405220

תמצית הביקור מתאריך 09/08/2023 בשעה 18:54

תאריך הביקור: 09/08/2023

המלצות למטופל: 79

תאונת אופנוע 3-8-23

חבלת כתף וברך ימין ללא שברין

לUS כתף. פיזיו

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם/תיאור	מתאריך	עד תאריך
הפניה	US איברים: כתף ימין		
הפניה	מכון פיזיותרפיה		

002483457081

מ.ר גורם מפנה

ד"ר שר לוריא ניר

כירורגיה אורתופדית



020423



התמחויות:

קוד הפניה: 337466814

טלפון: 03-7462220

מומחה כירורגיה אורתופדית

פקס: 03-7730699

כתובת: דמשק אליעזר 12, בני ברק

פרטי הנבדק:		שם משפחה: הרן		שם פרטי: מיכה		ת.ז.: 763243	
ת.לידה: 04/07/1944		מין: ז		טלפון: 035325054		טל.עבודה/נייד: 0545887281	
כתובת: השקד 4/122, גבעת שמואל		מיקוד: 5405220					

מכון פיזיותרפיה

תלונות: בן 79. בריא

תע: תד כרוכב אופנוע 3-8-023

נחבל בכתף ימין. ללא חבלהת ראש

נבדק בחדר מיון תל השומר- ללא שבר

==

9-8-23 חלפו 6 ימים

ממצאים: תנועת צוואר מלאות

כתף ימין ללא סמני חבלה חצוניים טוח פסיב שמור,

כאב טרפזיוס ואזטר ACJ

יתכן קרע ישן ביצפס.

==

ברך ימין שפשופים נקים טוח מלא מנגנון ישיר תקין

קרסול שפשוף לוטלררי תנועת קרסול תקינה

• CONTUSION SHOULDER &/OR UPPER ARM Right

אבחנה:

בעיות ידועות:

- OSTEOPENIA (02/2016)
- HYPERTENSION (06/05/2010)
- PROSTATIC OBSTRUCTION (06/2021)
- NEPHROLITHIASIS (03/2004) Calcium oxalate
- SCIATICA Right (01/2015)
- DROP FOOT Right (01/2015) MILD
- DISC HERNIATION - LUMBAR WITH NEUROLOGY (01/2015) L4-5 RT
- SPINAL STENOSIS LUMBAR (03/2015)
- LITHOTRIPSY KIDNEY Right (05/2015)
- URETER LITHOTRIPSY Left (10/10/2005)

תרופות קבועות:

- PROMNIX 0.4MG X 30 1X1X90
- UROCIT K 10MEQ 10MEQ X100 1X3X90
- ALLORIL 300MG X 30 1X1X90
- AMLOW 5MG X 30 1X1X90

מעשנת : לא

סיבת ההפניה: 1. הפעלת כתף. שימור ושיפור טווח תנועה וטיפול פזיקלי מקומי
2. הפעלת הברך חיזוק שרירי הירך וטיפול פזיקלי מקומי

פרטי הנבדק:		
שם משפחה: הרן	שם פרטי: מיכה	ת.ז.: 763243
ת.לידה: 04/07/1944	מין: ז	טלפון: 035325054
כתובת: השקד 4/122, גבעת שמואל	מיקוד: 5405220	טל.עבודה/נייד: 0545887281
0000763243		

מכון פיזיותרפיה

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 09/08/2023 עד תאריך - 05/02/2024

****נא להגיע עם מסמכים רלוונטים****

09/08/2023

תאריך

חתימה וחותמת

קביעת תור לטיפול ראשון -במוקד מכבי ללא הפסקה 3555*. תורים לטיפול המשך ותור ראשון לטיפול בתחומים מיוחדים (לדוגמא- רצפת אגן, ניקוד לימפתי, טיפולי בית) יקבעו במכון הפיזיותרפיה. הטיפול כרוך בתשלום רבעוני, נא להגיע עם כרטיס מגנטי. במידה והינך משלם במזומן יש להסדיר את התשלום במזכירות הסניף טרם הגעה לטיפול.



0056352354



020423

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 337466704

טלפון: 03-7462220

פקס: 03-7730699

כתובת: דמשק אליעזר 12, בני ברק

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 763243

שם פרטי: מיכה

שם משפחה: הרן

טל.עבודה/נייד: 0545887281

035325054

טלפון:

מין: ז

04/07/1944

ת.לידה:

מיקוד 5405220

השקד 4/122, גבעת שמואל

כתובת:



0000763243

US איברים

הבדיקה הדרושה אולטראסאונד

קוד

6862

כתף ימין

שאלה למבצע הבדיקה: מצב גידי הכתף- קרע השרוול המסובב, טנידוזיס, בורסיטיס? הסתיידות?

תלונות: בן 79. בריא

תע: תד כרוכב אופנוע 3-8-023

נחבל בכתף ימין. ללא חבלהת ראש

נבדק בחדר מיון תל השומר- ללא שבר

==

9-8-23 חלפו 6 ימים

ממצאים: תנועת צוואר מלאות

כתף ימין ללא סמני חבלה חצוניים טוח פסיב שמור,

כאב טרפזיוס ואזוטר ACJ

יתכן קרע ישן ביצפס.

==

ברך ימין שפשופים נקים טוח מלא מנגנון ישיר תקין

קרסול שפשוף לוטלרי תנועת קרסול תקינה

אבחנה:

• CONTUSION SHOULDER &/OR UPPER ARM Right

בעיות ידועות:

- OSTEOPENIA (02/2016)
- HYPERTENSION (06/05/2010)
- PROSTATIC OBSTRUCTION (06/2021)
- NEPHROLITHIASIS (03/2004) Calcium oxalate
- SCIATICA Right (01/2015)
- DROP FOOT Right (01/2015) MILD
- DISC HERNIATION - LUMBAR WITH NEUROLOGY (01/2015) L4-5 RT
- SPINAL STENOSIS LUMBAR (03/2015)
- LITHOTRIPSY KIDNEY Right (05/2015)
- URETER LITHOTRIPSY Left (10/10/2005)

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

09/08/2023

מרכז זימון תורים 3555, יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

חתימה וחותמת

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 09/08/2023 עד תאריך - 05/02/2024

הבדיקה כרוכה בחשיפת האזור הנבדק ובמגע פיזי של מבצע הבדיקה. רצוי להגיע לבדיקה עם בגד בשני חלקים (חלק עליון וחלק תחתון). באפשרותך להגיע עם מלווה לבדיקה.

ד"ר שר לוריא
מומחה לכירורגיה אורתופדית ולרפואת ילדים
מסמך זה אינו מהווה חוות דעת אוסופדית
0056352354

מ.ר. גורם מפנה

ד"ר שר לוריא ניר

כירורגיה אורתופדית



התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 03-7462220

פקס: 03-7730699

כתובת: דמשק אליעזר 12, בני ברק

קוד הפניה: 337466814

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 763243

שם פרטי: מיכה

שם משפחה: הרן

טל. עבודה/נייד: 0545887281

035325054

טלפון:

מין: ז

04/07/1944

ת.לידה:



מיקוד 5405220

השקד 4/122, גבעת שמואל

כתובת:

0000763243

מכון פיזיותרפיה

תלונות: בן 79. בריא

תע: תד כרוכב אופנוע 3-8-023

נחבל בכתף ימין. ללא חבלת ראש

נבדק בחדר מיון תל השומר- ללא שבר

==

9-8-23 חלפו 6 ימים

ממצאים: תנועת צוואר מלאות

כתף ימין ללא סמני חבלה חזוניים טוח פסיב שמור,

כאב טרפזיוס ואזוטר ACJ

יתכן קרע ישן ביצפס.

==

ברך ימין שפשופים נקים טוח מלא מנגנון ישיר תקין

קרוסול שפשוף לוטררי תנועת קרוסול תקינה

אבחנה:

• CONTUSION SHOULDER &/OR UPPER ARM Right

בעיות ידועות:

- OSTEOPENIA (02/2016)
- HYPERTENSION (06/05/2010)
- PROSTATIC OBSTRUCTION (06/2021)
- NEPHROLITHIASIS (03/2004) Calcium oxalate
- SCIATICA Right (01/2015)
- DROP FOOT Right (01/2015) MILD
- DISC HERNIATION - LUMBAR WITH NEUROLOGY (01/2015) L4-5 RT
- SPINAL STENOSIS LUMBAR (03/2015)
- LITHOTRIPSY KIDNEY Right (05/2015)
- URETER LITHOTRIPSY Left (10/10/2005)

תרופות קבועות:

- PROMNIX 0.4MG X 30 1X1X90
- UROCIT K 10MEQ 10MEQ X100 1X3X90
- ALLORIL 300MG X 30 1X1X90
- AMLOW 5MG X 30 1X1X90

מעשנות: לא

סיבת ההפניה: 1. הפעלת כתף. שימור ושיפור טווח תנועה וטיפול פזיקלי מקומי
2. הפעלת הברך חיזוק שרירי הירך וטיפול פזיקלי מקומי

ד"ר שר לוריא
מומחה לכירורגיה אורתופדית
מ.ר. 20423/5
גורם מרפאת ניר לוריא

9/8/23

הודפס בתאריך: 28/11/2024 18:17
הודפס ע"י: ד"ר אידלשטיין אלון
רישום מתאריך: 17/11/2024 15:54:30

דף 1

אורתופד/ית
חרן מיכה; ת.ז.: 763243; גיל: 80.4

גיל: 80.4

שם רופא/ה: דר' קליין חגי
תחום הטיפול: אורתופדית כתף

מספר ביקור: 4573264

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	16:00:42 17/11/2024 ביקורת לפי צורך. בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

תלונות: בביקור בתאריך 24/03/2024 בשעה 15:41:24
בן 79. בריא . מנגן בצלו בתזמורת
תע: תד כרוכב אופנוע 3-8-023
נחבל בכתף ימין. ללא חבלהת ראש
נבדק בחדר מיון תל השומר- ללא שבר
עדיין רגישות על גבי הכתף אשר מפריעה בעת הנגינה וכן כאבים לילים
בבדיקתו אסימטריה של ACJ ועם סימני AC חיוביים, וכן צביטה ++
ב MRI קרע חלקי
הזרקה ל AC

הזרקה ל AC עם שיפור משמעותי

17/11/24 הישנות של הכאבים ומגבלה בהנעת הכתף
בבדיקתו צביטה חיובית
הזרקה חוזרת לבורסה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 24/03/2024 בשעה 15:41:24
שוחחנו לגבי הסיכונים והסיכויים של הזרקה למפרק כולל חסר איזון יל"ד וסכרת וצורך
במעקב צמוד, הסיכון של זיהום במפרק ומשמעותו, וכן האפקט של סטרואידים למפרק.

בביקור בתאריך 21/04/2024 בשעה 17:30:46

בביקור בתאריך 17/11/2024 בשעה 15:54:30

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			SHOULDER PAIN DUE TO ACROMIOCLVICULR DIS

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
להזרקה 1 אמפולה 1 פעם ביום , (בוקר 1 אמפולה) לתקופה של 1 ימים.	1 <1>	1 amp X 1 -1 op	DIPROSPAN 2ML 2CC
להזרקה 1 אמפולה 1 פעם ביום , (בוקר 1 אמפולה) לתקופה של 1 ימים.	1 <1>	1 amp X 1 -1 op	LIDOCAINE 2%X10CCX20

הודפס בתאריך: 28/11/2024 18:17
הודפס ע"י: ד"ר אידלשטיין אלון
רישום מתאריך: 17/11/2024 15:54:30

דף 2

אורתופד/ית
הרן מיכה; ת.ז.: 763243; גיל: 80.4

ר	X	נקודות	קוד	טיפול
!	1	05.0	2010	Intraarticular inj/asp shoulder/hip
!	1	2	2120	Tensoplast strapping of chest or joints

המלצות למטופל: ביקורת לפי צורך

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1417606





בית משפט השלום בכפר סבא

04 יולי 2025

ת"א 29303-03-24

בקשה מס'

4

לפני כב' השופטת הבכירה, רחל קרלינסקי

תובעים

1. פלונית
2. פלוני

נגד

נתבעים

1. מיכה הרן
2. המאגר השיראלי לביטוח בע"מ

החלטה

1. בהסכמת הצדדים אני ממנה בזאת את פרופ אלי שטיינברג כמומחה רפואי מטעם בית המשפט, בתחום האורתופדי.
2. מומחה ביהמ"ש יצהיר מיד עם קבלת המינוי, ובטרם יחל תפקידו, על זיקות אישיות העשויות להיות לו בנוגע להליך, לבעלי הדין או לביהמ"ש. ההצהרה תהיה ערוכה לפי הנוסח בטופס 6 שבתוספת הראשונה ותומצא לביהמ"ש ולבעלי הדין. מינוי המומחה יכנס לתוקף עם המצאת ההצהרה לביהמ"ש.
אם המומחה אינו זמין לבדיקה ולהגשת חוות דעת במועד, יודיע על כך מיידית לבית המשפט.
3. המומחה יבדוק את התובעים, ויקבע ממצאים לגבי מצבם הרפואי בעקבות התאונה, ובמיוחד יקבע:
 - א. האם לוקים התובעים היום בנכות, ואם כן, לאיזו תקופה, ומהו שיעור הנכות.
 - ב. מהן המגבלות התפקודיות של התובעים, אם בכלל.
 - ג. האם יהיו התובעים זקוקים לטיפולים רפואיים בעתיד, ואם כן – מהם סוגי הטיפולים, ומהי העלות המשוערת של הטיפולים האלה לפי המחירים הנכונים היום.
 - ד. המומחה יתייחס לתקופות אי הכושר החלקי ו/או המלא של התובעים..
4. המומחה יבדוק את התובעים מטעם ביהמ"ש, יפעל לפי תקנות הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים) התשמ"ז – 1986.



בית משפט השלום בכפר סבא

04 יולי 2025

ת"א 29303-03-24

5. המומחה יגיש חוות דעתו ככל האפשר תוך 60 יום ממועד קבלת החלטה זו, עם העתק לכל אחד מב"כ הצדדים. חווה"ד תוגש בצירוף אסמכתאות שהמומחה הסתמך עליהן בחוות דעתו. אסמכתאות שלא ניתן לאתרן בנקיטת אמצעים סבירים, יצורפו לחווה"ד.

6. כל צד יעביר למומחה את כל המסמכים הרפואיים - התובעים בתוך 15 יום, והנתבעת בתוך 30 יום - עם העתקים במקביל לצד-שכנגד. באשר להמצאת מסמכים רפואיים למומחה – יפעלו הצדדים בהתאם להוראות תקנה 8 לתקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים) תשמ"ז-1986.

7. בשלב זה ועד להחלטה אחרת תישא הנתבעת בשכרו של המומחה ובהוצאותיו. שכר המומחה יכלול מתן מענה למספר סביר של שאלות הבהרה אשר יישלחו למומחה תוך 14 ימים מיום קבלת חווה"ד עפ"י רשות ביהמ"ש לפי תקנה 91'ג' לתקנות. תשובות המומחה יינתנו בתוך 30 יום ממועד קבלת החלטת ביהמ"ש.

המומחה לא יחל מלאכתו טרם קבלת שכה"ט.

8. מועד הדיון הקבוע ל 17.7 בטל. הצדדים יגישו תחשיבי נזק, התובעים בתוך 30 יום ממועד המצאת חוות הדעת הרפואית, והנתבעת בתוך 30 יום נוספים, עם העתק לביהמ"ש. יש לצרף לתחשיבי הנזק את כל התיעוד הרלבנטי האמור לתמוך בהם.

המזכירות תודיע למומחה על מינויו כאמור, ובמקביל ייעשה כן ב"כ התובעים.

המנת יקבע את התיק לעיון המותב שיקבע לדיון בתיק

ניתנה היום, ח' תמוז תשפ"ה, 04 יולי 2025, בהעדר הצדדים.

רחל קרלינסקי, שופטת בכירה