

זמן ביצוע הפעולה: 10:19 21/10/2025
מספר תיק: 23130-08-24
סוג בקשה: מתן החלטה
מספר אסמכתא למעקב: 28147034

על המגיש לשמור את מספר האסמכתא, על מנת לאתר באמצעותו מידע אודות ההגשה.
לשם כך, באתר נט המשפט (לאחר ההזדהות), יש להפעיל מתפריט "הגשות" את האופציה "הגשות לפי אסמכתא".
המסמך הועבר לבדיקת מזכירות.
מומלץ לעקוב אחר סטטוס המסמך על מנת לוודא שהמסמך נקלט בתיק.

- אם יאושר, יתויק בתיק ומועד ההגשה החוקי יחושב לפי זמן ביצוע הפעולה באתר ולא לפי תאריך האישור במזכירות.
כמו כן, יופק אישור שיוצג בתיקיית תיק נייר.
- אם לא יאושר, תשלח למגיש הודעה על כך.

התובעים : 1. **בזרוק גריגורי (קטין), ת"ז 336085725**

באמצעות אפוטרופסיו הטבעיים

2. **קונסטנטין בזרוק, ת"ז 323339721**

3 **אולגה בזרוק, ת"ז 323339739**

באמצעות ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ"ר 62254)

מרח' אבא הלל 7, רמת גן

טל' : 03-7412358 , פקס : 077-3180983

דוא"ל : Office@freiberg-law.com

– נ ג ד –

הנתבעים : 1. **נתן זמור שרלי, ת"ז 67372318**

מרחוב שניאור זלמן 5, נתניה

2. **כלל, חברה לביטוח בע"מ ח.פ. 520024647**

באמצעות ב"כ עו"ד שמעון מזרחי (מ.ר. 4301) ואח'

מרחוב יד חרוצים 12, תל אביב 6770005

טל' : 03-6391811; פקס : 03-6391806

דוא"ל : mizralaw@zahav.net.il

הודעת עדכון מטעם התובעים וצירוף חוות דעת

בזיקה להחלטת בית המשפט הנכבד מתכבדים התובעים להודיע ולעדכן כדלקמן :

1. חוות דעת המומחה הנזירולוגי, ד"ר הימן התקבלה במהלך פגרת החג (העתקה רצ"ב).

2. פרופ' כהן, המומחה הפסיכיאטרי ביקש להעביר לעיונו מסמכים נוספים, בין היתר, העתק

תעודות בית הספר לאורך השנים והתיעוד טרם נאסף במלואו ויועבר למומחה בקרוב

לאחר שיתקבל.


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעים

ד"ר הימן אלי
מומחה לנזירולוגיה ואפילפסיה בילדים
מנהל המחלקה לנזירולוגיה ואפילפסיה בילדים
מרכז רפואי שמיר (אסף הרופא) מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש גריי, אוניברסיטת תל אביב

חוות דעת - מומחה בנזירולוגיה ילדים

הנדון: ת.א 23130-08-24 בזרוק גריגורי נ' שמור ואח'

התבקשתי ע"י כבוד השופט ווסים ג'בארה מבית משפט השלום בכפר סבא לחוות דעתי בנושא התביעה שבנדון.

להלן פרטי השכלתי:

תפקיד: מנהל המחלקה לנזירולוגיה ילדים ושיקום נזירולוגי משנת 2004.
 מנהל השרות הרב תחומי לטיפול באפילפסיה בילדים משנת 2004.
 מרכז רפואי אסף הרופא, מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר, אוניברסיטת תל אביב.
מומחיות:

- מומחה ברפואת ילדים.

מומחיות על:

- מומחה בנזירולוגיה ילדים.
- מומחה לאפילפסיה בילדים ואלקטרואנצלוגרפיה (EEG) בילדים ומבוגרים.

רקע מקצועי:

- 1993 - סיום לימודי רפואה באוניברסיטת ת"א.
- 2000 - סיום התמחות ברפואת ילדים, מרכז רפואי אסף הרופא.
- 2003 - סיום תת- התמחות בנזירולוגיה ילדים, בית החולים הכללי של Massachusetts ובית הספר לרפואה של אוניברסיטת הרווארד, בוסטון.
- 2004 סיום תת- התמחות בנזירופיזיולוגיה קלינית ואפילפסיה בילדים, בית החולים הכללי של Massachusetts ובית הספר לרפואה של אוניברסיטת הרווארד, בוסטון.

לצורך הכנת חוות הדעת, עיינתי במסמכים הבאים:

1. כתב מינוי מטעם בית המשפט.
2. תיעוד רפואי של הנדון מקופת חולים.
3. ספרות מקצועית עדכנית.

טל: 03-7361593, פקס: 03-7361594, נייד: 0502464902
heymanclinic@gmail.com

שם: בזרוק גריגורי

ד"ר הימן אלי
מומחה לנירולוגיה ואפילפסיה בילדים
מנהל המחלקה לנירולוגיה ואפילפסיה בילדים
מרכז רפואי שמיר (אסף הרופא) מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש גריי, אוניברסיטת תל אביב

פרשת המקרה (מפורטת במסמכים ולהלן עיקריה):

תיעוד רפואי של הנדון מקופת חולים:
 סיכום ביקור נירולוג ילדים מתאריך 9.5.2017

סיבת ביקור
• בן 66 שנה • מוכר למכון מגיל 3 שנים עקב קשיים התפתחותיים מורכבים, בעקר שפתיים • מסגרת: בקר בן שפתי מ 92014 • בריאותית: ארועים של דבור מבולבל וג'ברישי באמצע משפט שנעלמו בדיקת EEG פורשה כתקינה • במעקב רפואי אחרון בתאריך 2422016: תואר ארוע של עייפות, ולאחר כ 15 דקות גלגול עינים, רעידות באיזור הפה במשך כ 15 דקות עם איבוד שתן הומלץ לחזור על בדיקת EEG בשינה ועירות ובדיקת MRI ברור מטבולי היה ללא מימצאים חולניים הומלץ מעקב לשקילת צורך בטיפול תרופתי במעוררים • אבחון פסיכולוגי מתאריך 1792015: פערים גדולים ומשמעותיים בין התפקוד הביצועי שנמצא בטווח הנורמה בו הראה קשיים בהתארגנות וצורך בתיווך, לתחום המילולי • בו הראה קשיים משמעותיים הן בהבנה והן בהבעה השפתית, המעמידים אותו בסיכון לבעית למידה הומלץ טיפול ריגשי כולל הדרכת הורים בתחום הצבת גבולות, הדימוי העצמי והמשך מעקב רפואי בתחום הקשב • בדיקת EEG בערות מה 122016: תרשים תקין • משיחה עם האם, מתארת ארועי של התעוררות משינה, השמעת קולות, רעד בגפיים עליונות, לעיתים עם חסר יכולת לדבר ולהגיב, הנמשכים מספר דקות תדירות הארועים 1-3 פעמים בשבוע • האם מתארת בנוסף קשיים התנהגותיים: בדחית סיפוקים, בהתמודדות עם קושי יכולת התמדה סלקטיבית, קושי בזכרון סימבולי של אותיות ומספרים • במשפחה: אם מתארת עצמה עם קשיי למידה אב עם קשיי התנהגות בילדות אח בן 21 עם הפרעת קשב וריכוז ואח בן 13 עם אחור בדבור, החל לדבר בגיל 4, קשיי שפה, קשב ולימוד • עבר אבחון פסיכולוגי הראה תפקוד בטוח הנורמה הנמוכה עפס פערים לרעת התחום השפתי אובחנו קשיים בתהליכי למידה, ובקשב וקשיים ריגשיים עם צורך נכר בקרבת מבוגר וקשיי אבחנה חברתית בזרים הומלץ על שילוב בכתה קטנה לליקויי למידה, ומעקב נירולוגי • בבדיקה התפתחותית, ע"פ גיסל: • מוטוריקה גסה: מתפקד בממוצע ל 68 חודש, DQ 87 • הולך ורץ חופשי מטפס ויורד מדרגות עם סרוג וללא תמיכה הולך על קו, עומד ממושכות על רגל אחת, מדלג ומנתר משחק יפה בכדור • אכזר תנועתו: תקינה
דיון והמלצות
• לסכום: גרישה ילדון בן 6.6 שנה. מבקר מזה 3 שנים בחינוך המיוחד. • מתפקד כללית בממוצע ל 60 חודש, ומראה מנת תפקוד כללית 78 עם תפקוד בתפיסה חזותית מוטורית ובמרחב גבוהים יחסית, לגרישה קשיים בתהליכי ארגון, תכנון ובצף מוטוביים ושפתיים-המעמידים אותו בסיכון לבעית למידה. • הוא מראה בנוסף חסר בשלוח ריגשיים וקשיים קישיביים. בשלב זה, כים רושם שקשיים ריגשיים בולטים יותר מהקשיביים. • המלצות: 1. שילוב בכתה קטנה ללקויי למידה בשנה"ל הבאה. 2. נטלי אבד- הערכה וניתוב להתערבות פסיכולוגית לשפור הדמיו העצמי, יכולת דחית הסיפוקים, יכולת ההתמודדות עם קושי, חרדות בשינה, והתערבות התנהגותית לשפור יכולת הקשב והריכוז. 3. טיפול ריגשי הבעתי- בהתייעצות עם הפסיכולוגית והרופא המטפל, ממליצה על טיפול בבע"ח. 4. בדיקת EEG בשינה לשלילת הפרעה פרכוסית 5. המשך מעקב נירולוגי בקופה, לאחר קבלת ממציא בדיקת EEG ובתחום הקשב והריכוז.

טל: 03-7361593, פקס: 03-7361594, נייד: 0502464902
 heymanclinic@gmail.com

שם: בזרוק גריגורי

ד"ר הימן אלי
מומחה לנוירולוגיה ואפילפסיה בילדים
מנהל המחלקה לנוירולוגיה ואפילפסיה בילדים
מרכז רפואי שמיר (אסף הרופא) מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש גריי, אוניברסיטת תל אביב

סיכום ביקור נוירולוג ילדים מתאריך 21.6.18

סיבת ביקור
• גרישה בן 75 ש', כיתה א' קטנה (6 תלמידים) • קשיים לימודיים, קשב וריכוז, ניתוקים • גרישה היה במעקב מכון התפתחות הילד (ראה! סיכומים). • מהביקור האחרון אצל ד"ר כרמלה ואטס ב-05/17: • גרישה ילדון בן 66 שנהמבקר מזה 3 שנים בחינוך המיוחד • מתפקד כללית בממוצע ל 60 חודש, ומראה מנת תפקוד כללית 78 עם תפקוד בתפיסה חזותית מוטורית ובמרחב גבוהים יחסית • לגרישה קשיים בתהליכי ארגון, תכנון ורצף מוטוריים ושפתיים המעמידים אותו בסיכון לבעיית למידה • הוא מראה בנוסף חסר בשלוחות רישיות וקשיים קישביים בשלב זה, קיים רושם שקשייו הריגשיים בולטים יותר מהקישביים • 06/18: • השנה להמשך לגן שפתי עלה לכיתה א' קטנה בב"ס רגיל • לא פנו לטיפול פסיכולוגי כפי שהומלץ, והשנה ביה"ס ממליץ על טיפול • EEG: בגיל 5 ש' תקין, ולמרות ההמלצה לא בוצע בחסך שינה • מכתב ב"ס (06/18): • גרישה 3/3, בארץ מגיל שנתיים, בית דו שפתי רוסית ועברית, במ"ל • התנהגותית- קושי בקבלת גבולות וסמכות מתקשה במערכים, אין קשר עין יציב, ניכרים קשיי קשב וריכוז, נמשך לתנועות סיבוביות, זוחל על הרצפה, מגלה קושי רב בפעילות משותפת עם כיתות אחרות • רגשית- מצבי רוח קיצוניים מתקשה להפריד בין דמיון למציאות • חברתית- ללא קשרים משמעותיים, ללא השתלבות עם בני כיתתו, מתקשה להבין סיטואציות חברתיות • לימודית (שפה) ברמה נמוכה • ומכאן המלצה: הערכה פסיכיאטרית, בדיקת תחום תקשורת, קשב וריכוז, טיפול רגשי והדרכת הורים

סיכום ביקור רופא ילדים מתאריך 4.9.23

סיבת ביקור
• בנוסף מתארים-אירועיהתקפי-חרדה • בן 129 שנים בריא ברקע מחוסן לגיל • ב-1823 נפגע בתאונת דרכים : רכב על קורקינט נפגע מרכב חולף • לציין שרכב ללא קסדה • לפי האם מאז התאונה סובל מכאבי ראש: דפוס מיגרנוטי מלווה בפוטופוביה • הכאב אינו מלווה בהקאות לעתים בחילות • אינו מעיר משינה • נרגע עם אקמול • בנוסף מתאר אירועי חולשה בעיקר לאחר מאמץ גופני • לאחר תאונה פונה למיון: בוצע CT : ללא ממצא חריג
בדיקה גופנית
• סקירה כללית : במצב כללי טוב. חיוני וערני. ללא סימני מצוקה, ללא סימנים מנינגאליים. ללא מצוקה נשימתית. ללא עדות לצחיחות. • אוזן : תופיות תקינות: ללא בלט, אודם או עכירות דו"צ. • פה ולוע : אודם קל, ללא תפליט על פני השקדים. • לב : קולות סדירים. לא נשמעו אוושות. • ריאה : כניסת אוויר טובה ושווה דו"צ. נשימה בועית. ללא קולות נשימה פתולוגיים. E/I שמו. • בטן : רכה, לא רגישה, ללא סימני גירוי צפקי. ללא אורגנומגליה. ניע תקין. • עורף : ללא קישיון עורפי. • מערכת לימפה : לא נמושו בלוטות הלימפה מוגדלות באף תחנה. • מערכת עור : ללא תפרחת או גרדת.

ד"ר הימן אלי
מומחה לנירולוגיה ואפילפסיה בילדים
מנהל המחלקה לנירולוגיה ואפילפסיה בילדים
מרכז רפואי שמיר (אסף הרופא) מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש גריי, אוניברסיטת תל אביב

-סיכום ביקור רופאת ילדים מתאריך 29.5.24

סיבת ביקור
• ב-1823 נפגע בתאונת דרכים: רכב על קורקינט לא ממונע ללא קסדה נפגע מרכב חולף • לא דווח על הקאות ולא ברור האם היה איבוד הכרה • נבדק במיון הלל יפה ובוצע CT מוח- מדווח תקין • לפי האם מאז התאונה סובל מכאבי ראש: דפוס מיגרנוטי עם בחילות והקאות, פוטו ופונופוביה • זקוק למנוחה, שינה בחדר חשך וממוזג • שינוי בשינה - הופיעה הליכה מתוך שינה מספר פעמים גם הרטיב בלילה • כאב נרגע עם אקמול ונדקק 1-2 לשבוע • לעיתים כאשר נמצא מחוץ לבית- עייפות פתאומית וחולשה • פנייה מקוונת מלקוח • פרטי הבקשה: • בקשות להפניות: • שלום דוקטור אני מבקשת הפנייה לגריגורי למרפאת ילדים ונוער לבריאות נפשי לב שרון, כי אחרי תאונה שקרה בסוף הקיץ הוא עדיין לא רגוע, אני רוצה שהוא יקבל טיפולים פסיכולוגיים, ר • תשובה ללקוח: • נא ליצור קשר עם המרפאה על מנת להשלים את הטיפול בפנייתך

-סיכום ביקור מתאריך 28.11.23

ביקור ב - 28/11/2023 08:52 אצל ד"ר בליאסני ילנה, רפואת ילדים מ.ר: 24038 ביקור ראשון עם כרטיס
סיבת פניה - מחלה
סיבת ביקור
• בן 13 שנים • באוגוסט 2023 היה מאורב בתאונת דרכים • מאז התקפי חרדה, הפרעות שינה, אנוורזיס לילי • היה בבדיקה אצל פסיכיאטר ילדים לא נתו לראות את הביקור בתיק רפואי ביקר גם אצל נוינרלוג ילדים, מקבל טיפול באלטרולט בהשפעה חלקית

ד"ר הימן אלי
מומחה לנירולוגיה ואפילפסיה בילדים
מנהל המחלקה לנירולוגיה ואפילפסיה בילדים
מרכז רפואי שמיר (אסף הרופא) מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש גריי, אוניברסיטת תל אביב

בתאריך 11.9.25 נפגשתי עם גרירוגרי ואימו ובזקתי את גריגורי:

בן 14, ימני, כתה ט', כתה קטנה בבית ספר רגיל.
 לפני כשנתיים, רכב על קורקינט, ללא קסדה, נפגע על ידי רכב במעבר חציה, לא ברור אם איבד הכרה. פונה ללנידאו, עבר CT תקין, שוחרר באותו יום.
 בהמשך, החלו כאבי ראש. בתדירות 2-3 בחודש. לפני התאונה לא היו כאבי ראש.
 מעדיף חדר חשוך, יש בחילות.
 יש חרדות, היה בטיפול פסיכולוגי. אמור לעבור הערכה פסיכיאטרית.
 היו תקופות של הרטבה לילית.

ברקע:

נולד לאחר הריון ולידה תקינים.
 היו קשיי שפה, היה בגן שפתי, היה במעקב התפתחות הילד.
 החל את כתה א' בכתה קטנה.

תרופות: לא

משפחה:

הורים: האב נפטר לפני שנה. סרטן.
 עוד שני אחים בריאים.

אין כאבי ראש או מיגרנה במשפחה.

בבדיקה:

עצבים קרניאלים תקינים (2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12)
 תנועות עיניים מלאות ללא ניסטגמוס.

מוטוריקה: מאסת שריר תקינה. טונוס תקין.

כוח גס 5 מ – 5 בגפיים עליונות ותחתונות.

החזרים גידיים תקינים גפיים עליונות ותחתונות.

החזר פלנטרי פלקסורי דו צדדי.

תפקודי מוחן – אצבע אף תקין, אין רעד במנוחה ובתנועה, RAHM הליכה תקינה, רומברג שלילי.