

תל אביב, 17.09.2025

לכבוד
ד"ר אולג שפירו
מרח' דרך אבא הלל 7
רמת גן 5252204

במסירה אישית

א.נ.,
שלום רב,

הנדון: ת"א 47776-09-25 סלבין נ' שפירו

1. מצ"ב כתב תביעה בתיק שבנדון.
2. נא פעל בהתאם.

בכבוד רב,
מיטל בכר-ורמוכת, עו"ד

34\1\60207



בית משפט השלום בפתח תקווה

17 ספטמבר 2025

ת"א 47776-09-25 סלבין נ' שפירו

אישור פתיחת תיק

مصادقة على تسجيل قضية

ניתן אישור כי ביום (نُصادق بهذا بأنه في يوم) 16/09/2025 בשעה (بالساعة) 15:38 נפתח בבית משפט זה (سجلت في المحكمة قضية تحمل الرقم) ת"א 47776-09-25 סלבין נ' שפירו. שימת ליבך כי תיק זה נפתח על תנאי וככל שימצאו מתדלים שלא יתוקנו, התביעה תסגר בסיבה: "אי קבלה לרישום בשל אי מילוי הוראות הדין".

שימת לבך כי לפי הדין, מסמך שהוגש לאחר השעה 17:00 נחשב כאילו הוגש ביום החול שלאחריו.

בהתאם לכך, לגבי מסמכים שהוגשו לאחר השעה 17:00 מופיעה באישור זה השעה 7:00 ביום החול שלאחר יום ההגשה ולא מועד ההגשה המקורית.

אנשים עם מוגבלויות יכולים לפנות לבית המשפט בכתב, בבקשה לקבלת התאמות נגישות, לפי הצורך. לקבלת פרטים נוספים הנוגעים לקבלת התאמות נגישות, ניתן לפנות למרכז המידע הטלפוני שמספרו **077-3852 2703333** www.court.gov.il.
ذوي إعاقة يمكنهم التوجه خطياً إلى المحكمة، بطلب للحصول على ملائمة للتسهيل بحسب الحاجة. للحصول على تفاصيل إضافية يمكن التوجه إلى مركز المعلومات الهاتفي **077-2703333 3852**.
www.court.gov.il

דע לך כי באם תינתן החלטה בתיק על הוצאת צו (מכל סוג שהוא לרבות צו עיכוב יציאה מן הארץ), ויימצא כי מספר הזהות של נשוא הצו לא צוין, או שצוין אך נמצא שהוא שגוי, או שאינו קיים במרשם האוכלוסין – לא ניתן יהיה לבצע את הצו. הנך נדרש להמציא למזכירות בית המשפט בהקדם את פרטי נשוא הצו הנכונים על מנת שתוכל לפעול ליישום ההחלטה השיפוטית. היה ומדובר בזיהוי מסוג "מספר דרכון" יש לציין את שם הגורם בתיק באותיות לועזיות.



פסקי דין והחלטות מתפרסמים באתר הרשות השופטת, למעט אם הם אסורים בפרסום לפי הדין.

בעל דין בלתי מיוצג - מערכת בתי המשפט חוסכת לך זמן!

בוא לבצע את כל הפעולות ולהתעדכן בתיק בכל עת ובתנאי שבוצע רישום במערכת ההזדהות הממשלתית.



לפרטים ומידע, יש לסרוק את הקוד:



תמצית העובדות

4. הנתבע ביצע טיפול של הזרקת חומר מסוג Ellanse m סביב עיניה של התובעת, כולל העפעפיים והגבות. הטיפול היה רשלני שכן אין להזריק חומר זה באזורים אלו. כתוצאה מההזרקות התפתחו אצל התובעת תפיחויות קשות בעפעפיים ותחת העיניים עם שינוי גוון ונזקים נוספים.
5. ביום 21- לנובמבר 2023 קבלה התובעת את צילום התיק הרפואי שלה מהנתבע. תיק זה הגם שהנו חסר ולקוי ואינו עומד בסטנדרטיים רפואיים מינימליים, משקף לפחות את המציאות. ביום 30.7.2024 נדהמה התובעת לקבל מהנתבע את התיק הרפואי כשהוא מזויף ושקרי לחלוטין, מה שמעיד על כך שהנתבע הבין כי פעל באופן שגוי ורשלני וגרם נזק לתובעת, ולכן ניסה להימלט מאחריות ע"י זיוף התיק הרפואי.

העובדות המקנות סמכות לבית המשפט

6. לבית משפט זה סמכות עניינית לדון בתובענה זו לאור נושאה וסכומה, וסמכות מקומית לאור מקום המרפאה של הנתבע.

פירוט העובדות והטענות

7. ביום 5.9.23 פנתה התובעת למרפאת הנתבע בבקשה לבצע טיפול פילינג (הסרת שכבת העור העליונה, לשם חשיפת שכבת עור חדשה) סביב העיניים באמצעות לייזר המיועד לכך. הנתבע מסר לתובע כי אינה מתאימה לטיפול פילינג אבל ניתן לבצע טיפול לשיפור איכות העור סביב העיניים ע"י הזרקת חומר מילוי מסוג Ellanse m.
8. הנתבע הסביר לתובעת כי מדובר בחומר בטיחותי. הטיפול בחומר זה יחדש את העור, יגביר את ייצור הקולגן (חלבון הנותן לעור גמישות) ויחדש את עור העפעפיים. התובעת הסכימה לטיפול המוצע וחתמה על טופס הסכמה.
9. ביום 22.9.23 הזריק הנתבע Ellanse m ב-4 נקודות סביב עיניה של התובעת (בוצעה גם הזרקת של חומר לשפתיים, אולם הזרקת זו לא רלבנטית לתובענה). לאחר הטיפול החלו להיווצר תפיחויות (גרנולומות) בעפעפיים של התובעת. התובעת הגיעה למס' ביקורות אצל הנתבע. הנתבע אמר לה שאין מה לדאוג והתפיחויות ייעלמו, אולם לא כך קרה.
10. מאז הטיפול שעברה התובעת אצל הנתבע, היא סובלת מגרד באזור ההזרקת, שמדי פעם מחמיר, מתפיחויות בעפעפיים המלוות בשינוי גוון (אודם) באזור התפיחה. כמו כן סובלת התובעת מתחושת כובד בעפעפיים, בעיקר בעפעף שמאל, וכן מידי פעם מתפיחה בגוון ורוד תחת עין ימין. התובעת פנתה לרופאים נוספים אולם הוסבר לה כי לא ניתן לטפל בתפיחויות שנוצרו עקב הטיפול שעברה, וכי אסור היה להזריק חומר Ellanse לעפעפיים.
11. ביום 21.11.2023, בעקבות בקשות של התובעת, שלח לה התובע את צילום התיק הרפואי שלה במרפאתו המצורף כנספח "1".
12. מדובר במסמך דל ביותר בפרטים. כל שנאמר בו הוא שביום 5.4.2023 דיבר הנתבע עם התובעת על הזרקת Ellanse m סביב העיניים וביום 22.9.2023 הזריק לה Ellanse m סביב העיניים. אין שום פרט נוסף, מאלו שאמור לכלול תיק רפואי, כגון גיל המטופל, רקע רפואי לרבות רגישויות ככל שישנן, תיאור התלונה או הפנייה של המטופל, ממצאי בדיקת המטופל, קביעת הרופא לגבי הטיפול המתאים או המומלץ למטופל, תוך השוואה של יתרונות וחסרונות לטיפולים אפשריים

ג.ת.ק.י.ח

אחרים. אין שום רישום לגבי הביקורות שבוצעו לאחר הטיפול, תלונות התובעת, ממצאי הנתבע ותשובותיו לתלונות.

13. מסמך "1" אינו אפוא עומד בשום סטנדרט רפואי מקובל לרשומה רפואית (בהקשר של הטיפול שעברה התובעת) אולם משקף את המציאות.

14. לאחר כשמונה חודשים, ביום 30.7.2024, ולאחר שהתובעת שבה והתלוננה בפני הנתבע על הנזק שנגרם לה עקב הטיפול, שלח לה הנתבע את צילום התיק הרפואי שלה במרפאתו המצורף כנספח "2".

15. להפתעת התובעת, הסתבר לה כי נספח "2" שונה לגמרי מנספח "1". נספח "2" הנו השורה השנייה מלמטה של נספח "1". העמודה שתחת הכותרת "תיאור", עברה שיפוץ (כלומר – זיוף) מאסיבי. מילים נמחקו ומשפטים רבים מאוד הוספו. בסעיף הבא נפרט את השינויים שבוצעו.

16. המילים "סביב העיניים" המופיעות בנספח "1", נמחקו. בנספח "2" הוספו המשפטים הבאים

שלא היו בנספח "1" - "מטופלת אחרי הזרקות רבות של חומצה היאלורונית מתחת לעיניים עם המסות אחרי. עור סביב העיניים עם נפיחות ושקעים, פגיעה באיכות העור באזור כתוצאה מהזרקות חוזרות של חומצה היאלורונית. HYALURONIDASE לצורך המסת החומצה היאלורונית". לאחר מכן הוסף משפט נוסף, שגם הוא לא היה בנספח "1" – "נפיחות בעפעף עליון כתוצאה משקיעות הגבות, גורמים גנטיים ושינויי גיל". ולבסוף הוספו המשפטים הבא:

"הזרקת Ellanse עם קנולה בלחי העליון CC 0.2 בכל צד", "הזרקת Ellanse מתחת ומעל הגבות להרמת הגבות CC 0.3 בכל צד"

17. מלאכת ה"שיפוץ" הזו נעשתה ע"י הנתבע בסוף יולי 2024, לאחר שחלפו יותר מ-10 חודשים לאחר הטיפול. מטרתו הייתה לפברק, או ליצור "יש מאין", הסבר למצב העפעפיים של התובעת, אשר ירחיק מהנתבע את האחריות לרשלנותו וכשלו ולנזק שנגרם על ידו לעפעפיים של התובעת. הנתבע כתב בדו"ח המפוברק כי התובעת עברה הזרקות של חומצה היאלורונית והמסות, אשר פגעו באיכות העור שלה וכי העור סביב העיניים היה עם נפיחות ושקעים. כל זה אינו אלא גיבוב בדו"ח שגוי הנתבע מדמיונו. התובעת לא עברה הזרקות והמסות באזורים אלו, וגם לא סבלה מנפיחות או שקעים בעפעפיה. גם האמירה בדבר הזרקה ללחי הנה דמיונית.

18. פרופ' אריה אורנשטיין (מומחה לכירורגיה פלסטית ומנהל המחלקה לכירורגיה פלסטית בב"ח שיבא-תל-השומר בשנים 1995-2011) קובע בחוות דעתו המצורפת כנספח "3": "המסקנה מהספרות המקצועית הנה ברורה. ד"ר שפירו הזריק למטופלת Ellanse בעפעפיים, שהנם מקום שיש להימנע מלהזריק בו חומר זה מחשש להיווצרות תפיחויות. ד"ר שפירו עשה זאת בשיטת הזרקה לקויה שאף היא גורם סיכון לתפיחויות וגם התעלם מכך שעור דק הנו גורם סיכון לתפיחויות. מדובר אפוא ברשלנות מקצועית מובהקת "

19. כאמור בחוות הדעת של פרופ' אורנשטיין, הנתבע הזריק לעפעפיה וסביב עיניה של התובעת Ellanse שהנו חומר שאין להזריק לעפעפיים ולמקום עם עור דק. הוא גם ביצע את ההזרקה בטכניקה שגויה של הזרקה נקודתית במקום להזריק לאורך האזור.

20. הנתבע לא ביצע רישום רפואי ראוי, בהתאם לסטנדרטים הרפואיים, והסתפק בביצוע רישום דל ועלוב. הנתבע "הוסיף חטא על פשע" בכך שלאחר כשמונה חודשים זייף גיליון רפואי שקרי ודמיוני, במטרה להסיר מעליו את האחריות למצב התובעת.

21. הנתבע גרס אפוא ברשלנותו נזקים לתובעת ועליו לפצותה עליהם.

הנוק:

22. התובעת הנה אישה מטופחת אשר מייחסת חשיבות רבה לחזותה ולמראה האסתטי של פניה. האופן בו היא נראית מהווה מרכיב משמעותי בזהותה ובדימויה העצמי. גם בעבודת התובעת, יש חשיבות למראה החיצוני, מה גם שהתובעת מבצעת מידי פעם צילומי דוגמנות.
23. התובעת הגיעה אל הנתבע כדי לשפר את המראה שלה ושלמה על כך במיטב כספה, ובמקום זאת נגרם לה נזק אסתטי ובריאותי (נפיחויות, גרד, כובד בעפעף). התנהלות הנתבע והטיפול והרשלני שביצע, גרמו לתובעת נזק אסתטי לצמיתות, סבל פיזי ובעיקר סבל נפשי אשר עדיין מתמשך.
24. כאמור לעיל, מאז הטיפול שעברה התובעת אצל הנתבע, היא סובלת מגרד באזור ההזרקה, שמדי פעם מחמיר, מתפיחויות בעפעפיים המלוות בשינוי גוון (אודם) באזור התפיחה. כמו כן סובלת התובעת מתחושת כובד בעפעפיים, בעיקר בעפעף שמאל, וכן מידי פעם מתפיחה בגוון ורוד תחת עין ימין.
25. פרופ' אורנשטיין קובע כי בחוות דעתו כי לתובעת נגרמה נכות אסתטית בשיעור של 15%.

נזקים מיוחדים:

- א. עלות הטיפול ששולמה לנתבע – 2,000 ₪.
- ב. ביקורים אצל רופאים לברר אפשרות לטפל בנזק שנוצר – 2,500 ₪.
- ג. עלות חוות דעת המומחה, פרופ' אורנשטיין – 17,700 ₪
- נזק כללי:
- א. כאב, סבל ואי נוחות בגין הפגיעה הפיזית בריאותית בתובעת ובעיקר בגין הפגיעה האסתטית בנראות של התובעת, לרבות הפגיעה בדימויה העצמי ואבדן הנאות החיים לעבר ולעתיד.
26. על פי מצוות תקנות סדר הדין האזרחי לא פורט סכום הנזק הכללי. בית המשפט הנכבד מתבקש לפסוק אותו במסגרת שיקול דעתו ועפ"י הראיות שיובאו.
27. בית המשפט הנכבד מתבקש לפסוק לתובעת פיצויים בגין נזקה בהתאם לראשי הנזק המפורטים לעיל ו/או בהתאם לכל נזק ו/או הפסד אשר יוכחו במהלך ניהול התובענה.

לסיכום:

28. על הנתבע לפצות את התובעת בגין מלוא נזקה כאמור בכתב תביעה זה.
29. כל הטענות ו/או העובדות המפורטות בכתב תביעה זה נטענות במצטבר ו/או לחילופין (כל אימת שהעובדות כהווייתן לא ידועות לתובעת) בהתאם להקשר הדברים והדבקם. ככל שנטענות טענות משפטיות שאינן עולות בקנה אחד, יש לראותן כחלופיות ו/או מצטברות ו/או משלימות אחת את השנייה.
30. לאור כל האמור לעיל, מתבקש בזאת בית המשפט הנכבד לזמן את הנתבע לדין ולחייבו לפצות את התובעת על מלוא נזקה כפי שפורטו לעיל וכפי שיקבעו על ידו, בצירוף הפרשי הצמדה וריבית מיום הגשת תביעה זו ועד ליום התשלום בפועל וכן לחייבם בתשלום הוצאות משפט, לרבות שכר מומחים ושכר טרחת עורכי דין בצירוף מע"מ כדין.

דורון עצמון, עו"ד
ב"כ התובעת

מיטל בכר-ורמופת, עו"ד
ב"כ התובעת

261160207

י פ ו י - כ ח

אני הח"מ, אולגה מאי סלבין, ת.ז. 323557561

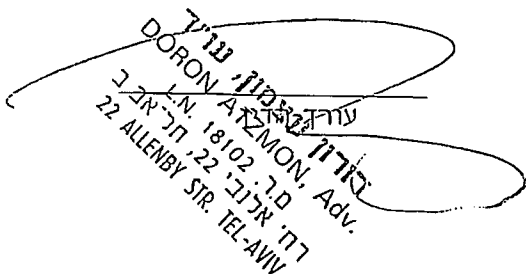
ממנה בזה את עוה"ד דוד ידיד ו/או אדם ידיד ו/או דורון עצמון ו/או ויאצ'סלב פונומריוב ו/או שרית ידיד ו/או טל אסיאס ו/או טל גיטלין ו/או דוד שבח ו/או יהונתן (יוני) ו/או מיטל בכר ורמוכת ו/או רחל כרמלי בדש ממשד עורכי דין דוד ידיד מרח' המרד 29, ת"א להיות בא כוחי בכל הנוגע לטיפול בקבלת פיצויים כתוצאה מטיפול אסתטי רשלני. מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל הפעולות הבאות, כולן או מקצתן הכל בקשר לעניין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, דיון נוסף, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.
2. להזמין עדים, למנות מומחים, ולעשות כל הפעולות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים כיום ושיהיו קיימים בעתיד, או לפעולות בתוקף כל חוק או פרוצדורה אחרת שחלה או שתחול על התביעה או על המשפט הנ"ל.
3. לחתום ולשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרזת פשיטת רגל או פירוק גוף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהעניין הנ"ל.
4. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לעניין הנ"ל.
5. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בתי המשפט, בתי דין למיניהם או מוסדות אחרים הן ממשלתיים והן אחרים רק בדרגה בה הוגש יפוי הכח.
6. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהעניין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמועיל.
7. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהעניינים האמורים לעיל לפי שקול דעתו של בא כוחי ולחתום על פשרה כזו בביהמ"ש או מחוצה לה.
8. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהעניינים הנ"ל לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.
9. להוציא לפועל כל פס"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר ולעשות כל הפעולות המותרות ע"פ חוק ההוצאה לפועל.
10. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהעניין הנ"ל.
11. לחתום על יפויי כח בלתי חוזרים.
12. להעביר יפוי כח זה על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים, לפטרם ולמנות אחרים במקומם ולנהל את ענייני הנ"ל לפי ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם המשפט או עם ענייני הנ"ל, והנני מאשר את מעשיו או מעשי ממלאי המקום בתוקף יפוי כח זה מראש. המילים דלעיל ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום היום 25.08.2024


חתימה

הנני מאשר את חתימת מרשתי הנ"ל


דורון אזמון, Adv.
מ.ר. 18102
רח' אלנבי 22, תל אביב
22 ALLENBY STR. TEL-AVIV

כתב ויתור על סודיות – כללי
חלק א'

אני החתום מטה¹:

שם משפחה סלבין שם פרטי אולגה מאי מס' זהות 323557561

שם האב גנריך

רחוב התמר מספר 10 עיר בית דגן מיקוד

טלפון 052-5681122 דואר אלקטרוני

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי או מוסד רפואי, לרבות קופות החולים, רופאים, עובדיהן, או מי מטעמן או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי (על כל מחלקותיו, לרבות מחלקת גבייה מלא שכירים ומחלקת רציפות בעבודה) או למשרד הבריאות או לצבא ההגנה לישראל או למשרד הביטחון או לחברות הביטוח או מבטחים או מבטחים החדשה או קרן מקפת או מקפת החדשה או לכל עובד בתחום הסיעודי העובד במוסד רפואי או במוסד לביטוח לאומי למסור לנתבע/ים (נא למלא את שם הנתבע) או למי מטעמו או לבא מכוחו או למי שמציג כתב הרשאה לפעול מטעמו לאיסוף מידע (להלן – המבקשים) את כל הפרטים המצויים בידי נותני השירותים שפורטו לעיל, בלא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים, על מצבי הבריאותי או מצבי בתחום הסיעודי או השיקומי או הפסיכיאטרי וכל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת, והכול לעניין תביעתי כנגד נתבע/ים בשל אירועים מיום ספטמבר 2023 או בחודש/חודשים

אני משחרר בזה את כל המוסדות, לרבות קופת החולים או כל רופא מרופאיהם או כל עובד מעובדיהם או כל מוסד ממוסדותיהם כולל בתי חולים כלליים או פסיכיאטריים או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם או קרנות הפנסיה או מבטחים או מקפת, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאותי או השיקומי או הסיעודי או הפסיכיאטרי, ומתיר להם בזה מתן כל מידע מכל תיק שנפתח על שמי אצל נותני השירותים שפורטו לעיל, לרבות המוסד לביטוח לאומי, כולל מידע על התשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי.

אני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים, ולא תהיה לי אל כל המוסדות, לרבות קופות החולים או למי מרופאיהם או עובדיהם או מי מטעמם או נותני השירותים שלהם, כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע האמור.

בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981, והיא חלה על כל מידע רפואי או אחר המצוי במאגרי המידע של כל המוסדות, לרבות קופות החולים, או רופאיהם או עובדיהם או מי מטעמם או נותני השירותים שפורטו לעיל.

למרות האמור לעיל לא יחול כתב ויתור סודיות זה על המוסדות האלה:

או על המידע המפורט להלן:

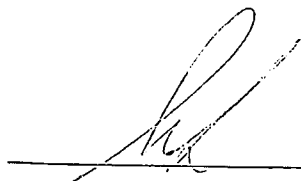
כתב ויתור זה מחייב אותי, את יורשיי, את מנהל עיזבוני, את באי כוחי וכל מי שיבוא במקומי.

חלק ב'

שם קופת החולים כללית סניף

שם קופת החולים הקודמת

ולהלן באתי על החתום:



תאריך 25.08.2024 שם פרטי ושם משפחה אולגה מאי סלבין חתימה

¹ במקרה שאדם שמונה לאפוטרופוס או למיפופ כוח מתמשך או רפואי בחוקף הוא הממלא טופס זה לבעל דין שבשמו הוא פועל, הוא ימלא בחלק א' את פרטי ההתקשרות עימו; כמו כן, יצרף צו אפוטרופסות מבית המשפט (מקורי או העתק נאמן למקור) או את המסמך המאשר בחותמת דיגיטלית של האפוטרופוס הכללי – לפי העניין, ויחתום על המסמך.

ייפוי כוח:

אני מייפה את כוחו של עו"ד דורון עצמון או נציג חברת לעיל.

לקבל את המידע הרפואי כמפורט

תאריך 25.08.2024 שם פרטי ושם משפחה אולגה מאי סלבין חתימה

מאמת החתימה (רופא או עורך דין)

אני מאשר כי ביום 25 לחודש 08 שנת 2024 בא/ה מולי התובע/ת שפרטיו/ה מצוינים לעיל וחתמ/ה על כתב ויתור סודיות רפואית זה.

תפקיד עו"ד שם משפחה עצמון שם פרטי דורון

מס' זהות 23628902 כתובת המרד 29 תל אביב

עצמון, עו"ד
DORON ATZMON Adv.
L.N. 18102
תל אביב
22 ALLENBY STR. TEL-AVIV

מס' רישיון 18102 תאריך 25.08.2024 חתימה וחותמת

תוכן המסמכים (הנספחים)

10	 צילום התיק הרפואי מיום 21.11.2023 עמודים 10 עד 10	נספח 1
12	 צילום התיק הרפואי מיום 31.07.2024 עמודים 12 עד 12	נספח 2
14	 חוות דעת רפואית עמודים 14 עד 21	נספח 3

נספח 1

צילום התיק הרפואי מיום

21.11.2023

עמודים 10 עד 10

החשבונית



אשראי

גד, מדיקל קליניק בע"מ
חז אבא, חלל 7, קומה 3 רמת-גן יאמר
03-5445223

היקף לקוח

אורח סלפון 323557561

יתרה

סלפון נייד

כתובת

מ.מ.מ

0525681122

מת דן השלמה 40

מחלקה	יתרה	שולם	חייב	תוכנית	מזה	רשומ	קוד	קטגוריה	סטטוס	#	מג	שעה	תאריך
מ.מ.מ. מדיקל קליניק בני סעסמא	2,850.00 ₪	2,850.00 ₪			מ.מ.מ. מדיקל קליניק בני סעסמא	24274					מחלקה	14:27	Sep 22, 2023
מ.מ.מ. מדיקל קליניק בני סעסמא	2,850.00 ₪		2,850.00 ₪		מ.מ.מ. מדיקל קליניק בני סעסמא	STYLAGE LIPS PLUS סמית'ס	3939	מחלקה	מת	-	סמית'	12:52	Sep 22, 2023
מ.מ.מ. מדיקל קליניק בני סעסמא	2,000.00 ₪		2,000.00 ₪		מ.מ.מ. מדיקל קליניק בני סעסמא	ELANSE M מכונת העלים	IC100362	מחלקה	מת	-	סמית'	12:51	Sep 22, 2023
מ.מ.מ. מדיקל קליניק בני סעסמא	2,000.00 ₪		2,000.00 ₪		מ.מ.מ. מדיקל קליניק בני סעסמא	ELANSE N גרנט על היסוד מכונת העלים	IC100362	מחלקה	מת	-	סמית'	18:17	Sep 5, 2023

נספח 2

צילום התיק הרפואי מיום

31.07.2024

עמודים 12 עד 12

about:blank



מ.ד. מדיקל קליניק בע"מ

תיק לקוח

אולה סלביץ 323557561

יתרה		טלפון נייד		כתובת								
0.00 ₪		0525681122		בית דגן השפלה 40								
מחלקה	יתרה	צוות	תיאור									
מ.ד. מדיקל קליניק בע"מ/רפואה	2,000.00 ₪-	ד"ר שפירא אולג	ELLANSE M מטפלת אחרי חזקת רבות של חומצה היאלורונית מומתת לעיניים עם המסות אחרי. עור סביב העיניים עם נפחיות ושקעים, פגיעה באיכות העור באזור כתמאה מהחזקת חזרות של חומצה היאלורונית (HYALURONIDASE) לאורך המסות חומצה היאלורונית. נפוחות בעפעף עליון כתמאה משקיעות הגבות, גורמים גטים ושינוי גיל חזקת ELLANSE עם קנולה בלתי עליון CC 0.2 בכל צד חזקת ELLANSE מומתת ומעל הגבות להחמת גבות בכמות CC 0.3 בכל צד חזקת									
			קוד	קטגוריה	סטטוס	#/#	סוג	שעה	תאריך			
			IC100362	מיליים	בוע	-	טיפול	15:51	Sep 22, 2023			

2

about:blank

נספח 3

חוות דעת רפואית

עמודים 14 עד 21

פרופ' אריה אורנשטיין D.M Prof. Arie Orenstein M.D.
מומחה לניתוחים פלסטיים Plastic Surgeon

מ.ר. 9588, מ.ר. מומחה 7187

השכלה: בוגר הפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל-אביב 1971.
תקופת התמחות מלאה בכירורגית לב-ריאות וחזה בבית"ח תל-השומר 8-1972.
מומחה לכירורגיה פלסטית 1981.
מנהל המחלקה לכירורגיה פלסטית ומנהל יחידת הלייזרים בבית"ח תל-השומר משנת 1995-2011.
מנהל המרכז לטכנולוגיות מתקדמות משנת 1997 ועד היום.
סגן מנהל האגף הכירורגי בבית"ח תל-השומר 1998-2004.
יו"ר ארגון רופאי המדינה 1983-1994.
סגן יו"ר ההסתדרות הרפואית בישראל 1983-1994.
חבר הוועד הפועל של המועצה המדעית של ההסתדרות הרפואית בישראל 1983-1994.
חבר בוועדת השופט קלינג לבדיקת אחריות לפגיעה בטיפול רפואי, 1998.
נציג ישראל בהסתדרות הרפואית העולמית (1985 – 1996 WMA).
חבר בוועדת התמחות המועצה המדעית 2000-5.
פרופ' לכירורגיה בפקולטה לרפואה – אוניברסיטת תל-אביב.
נשיא האיגוד הישראלי לכירורגיה פלסטית 2000-1.
חבר בסנט אונ' תל-אביב 2001-2.
יו"ר הוועדות הלאומיות ללייזרים ולקוסמטיקה שהוקמו ע"י מנכ"ל משרד הבריאות 2004-5.
ראש הסקציה לכירורגיה פלסטית – הפקולטה לרפואה אונ' ת"א 8-2005.

24.2.2025

אל: דורון עצמון, עו"ד
טלפון: 073-778-0042
מייל: doron.atzmon@yadidlaw.com

הנדון: גב' אולה סלבין - חוות דעת רפואית

לבקשתך בתאריך 24.2.2025 בדקתי את הגב' אולה סלבין אשר זוהתה באמצעות ת.ז. 323557561 להלן חוות דעתי הרפואית.

מסמכים שהועמדו לרשותי:

1. תיק הלקוחה (מסמך א1 – נשלח ללקוחה ביום 21.11.2023, מסמך ב1 – נשלח ללקוחה ביום 31.7.2024).
2. רשימת התכתבויות וואטסאפ מהטלפון.
3. תמונות שנמסרו לי ע"י המטופלת.
4. תמונות שצולמו על ידי.
5. סקר ספרות מקצועית.

פרשת המקרה מפי התובעת:

עובדת כמנכ"לית של קניון. מבצעת מידי פעם צילומי דוגמנות. בריאה. ב- 5.9.23 פנתה למרפאתו של ד"ר שפירו בבקשה לבצע פילינג בלייזר CO2. ד"ר שפירו אמר שאינה מתאימה לטיפול פילינג אבל כן מתאימה לטיפול בעזרת חומר מילוי מסוג אלנס בעפעפיים ובגבות להרמתן. המטופלת הסכימה לכך והוחתמה על

מרפאה: מרכז רפואי מדיקה, הברזל 28 תל אביב 6971040
מען אישי: רח' משמר הגבול 17 תל-אביב 6969787 טל': 03-6483605
klatism@gmail.com / arie.orenstein@gmail.com

טופס הסכמה. הוסבר לה שמדובר בחומר המחדש את העור ומגביר ייצור קולגן וייצר מתיחה לעפעפיים. ביום 22.9.23 בוצעה ההזרקה של החומר הנ"ל ב-4 מקומות סביב העיניים. לאחר ההזרקה היו התנפחויות קשות. המטופלת הגיעה למס' ביקורות אצל ד"ר שפירו בגלל התפחויות בעפעפיים ובגבות. נאמר לה שאין מה לדאוג והכל יחלוף. המטופלת ביקשה מספר פעמים את התיק הרפואי אך רק לאחר זמן, ב-21 לנובמבר, כתוצאה מהתעקשות המטופלת, שלח לה ד"ר שפירו את צילום התיק הרפואי.

תלונות:

ראשית, לאורך זמן רב היו תפחויות קשות של העפעפיים והגבות וגרד קשה כאשר המצב משתנה לעיתים, התפחויות מחמירה ולעיתים יורדת. הגרד נותר קשה. בעפעף ימין התפחויות גדלה לעיתים ומלווה אז באודם האזור, כאשר התפחויות מחמירה כמו גם האודם, בעיה אסתטית קשה שקשה לכסות עליה באיפור. קימת תחושת כובד בעפעפיים בייחוד בעפעף שמאל.

בבדיקה:

תפחויות בעפעף תחתון מימין כמו גם שוני גוון. האזור נראה בולט ולבן יחסית לרקמה הסובבת (תמונה 1). לדבריה המצב ביום הבדיקה יחסית טוב. הציגה בפני תמונה שצולמה שבועיים קודם לכן ואכן המצב נראה בולט משמעותית יותר ממצבה היום (תמונות 2-4). הגבה השמאלית בחלקה החיצוני תפוחה עם שינוי גוון קל בתוכה (תמונה 5) ולפני שבועיים (תמונה 6)

דיון:

בעת הטיפול בת 36, בריאה. פנתה טלפונית למרפאתו של ד"ר שפירו ביום 5.9.23 בבקשה לשיפור מראה איכות העור בעפעפיים. שאלה על פילינג בלייזר CO2 שהוסבר לה קודם לכן. במסמך 1 אכן כותב ד"ר שפירו כי "דיברנו על הטיפול סביב העיניים". הגיעה אליו ב 22.9.23 (מסמך 1) ואז בוצעה הזרקה של "stylage lips plus" לשפתיים ו-"Ellanse" סביב העיניים. אלה הפרטים היחידים המצוינים בתיק הרפואי. א. אין בפנינו כל תיק רפואי כמקובל, בו קיימת קבלה רפואית של המטופלת כולל גיל, מחלות גלויות ורגישויות אם קיימות. בדיקה רפואית המתארת את הבעיות שהיא מציגה והממצאים הקליניים כפי שמוצא הרופא, ובהתאם, מה הטיפול המתאים לה, יתרונות וסכנות. ב. לדברי המטופלת, היא הייתה אצל ד"ר שפירו בביקורות 3 פעמים לאחר הטיפול בתלונה על נפיחויות שלא חולפות. אין לביקורות אלו כל תיעוד! ג. מכיוון שהמטופלת התלוננה קשות על התוצאה, שלח לה הרופא את התיק הרפואי (מסמך 1 מיום 31.7.2024) שאינו דומה כלל למסמך 1 שהעביר לה ביום 21.11.2023. במסמך השני נכתב "מטופלת אחרי הזרקות רבות של הומצה היאלורונית מתחת לעיניה עם המסות אחרי. עור סביב העיניים עם נפיחות ושקעים,

פגיעה באיכות העור באזור כתוצאה מהזרקות חוזרות של הומצה היאלורונית. HYALURONIDASE לצורך המסת החומצה היאלורונית". כמו כן חובה לומר כי תיאור הטיפול במסמך השני שונה בתכלית מאשר נאמר במסמך הראשון. בראשון מסביר ד"ר שפירו שהוא דיבר עם הלקוחה על טיפול סביב העיניים ולאחר מכן כותב שהזריק Ellanse סביב העיניים ואילו במסמך השני מדובר על "הזרקת Ellanse" עם קנולה בלחי עליון CC 0.2 בכל צד וכן מעל ומתחת לגבות.

מסקנתי הנה שד"ר שפירו בנה במסמך השני תרחיש חדש שאינו קשור לעובדות, וזאת בכדי לשלול אפשרות שההזרקות שהוא ביצע קשורות למצב המתלוננת, ולייצר "הסבר אלטרנטיבי" למצב העפעפיים הקשה של המטופלת. לגבות הוא אכן הזריק לה אולם לא ציין זאת בתיק הרפואי הראשוני שלה. על סמך אלו אני גם קובע כי הסיפור על הזרקות קודמות וטיפול המסה שבוצעו פעמים רבות קודם לטיפול שלו, וגרמו לנזק משמעותי לעפעפיים (בעת שלדברי המטופלת מעולם לא עברה כל הזרקות לעפעפיים קודם לכן) הוא סיפור מומצא שלאחר מעשה ואין לו כל אחיזה במציאות.

יש להוסיף כי התרשומת מהטלפון של המטופלת (מסמך 2) מעידה כי שלאחר שהרופא שלח לה את מסמך 1 היא הגיבה בחריפות ובאופן מידי - "זה לא נכון אבל" "לא היו לי הזרקות רבות והמסות של הומצה היאלורונית". "מאיפה המידע הזה בכלל?" "כל מה שכתוב שם זה ממש לא נכון וכנראה נוסף בעקבות הביקור שלי אצל דוקטור אתמול". רופא הגיב "זה מה שדובר ביום של הייעוץ יקירה שהגעת." "זה מה שמופיע לי בתיק". כאמור, טיעון זה של הרופא אינו נכון והדברים הוספו לתיק רק מאוחר יותר.

ד. בדקתי את הספרות המקצועית בכדי לראות מהן הסיבות להתפתחות תפיחותיות (גרנולומות), כפי שהתפתחו אצל המטופלת. אני מצרף לחוות הדעת תזכיר ספרות מקצועית הנותן רקע והסבר לסיבות הגורמות לתופעת תפיחותיות האמורות בעקבות הזרקת Ellanse אצין בקיצור את הסיבות לכך בספרות המקצועית (מסמך 5):

1. אזורים מומלצים להזרקת. יש רשימה ארוכה של אזורים מומלצים להזרקת. (ראה סעיף 2 ברשימות) העפעפיים אינן בתוך הרשימה המומלצת.
2. אזורים בסיכון גבוה להזרקת (סעיף 3) (שיש להימנע מלהזריק בהם) - יש להימנע מלהזריק לאזור העפעפיים. יכול לגרום להיווצרות גרנולומות, תפיחותיות או שינוי גוון.

"Under eye area: Can cause granulomas, puffiness, or discoloration"

"The thin skin around the eyes increases the risk of visible irregularities and nockles"

3. שיטת הזרקה - יש להזריק לאורך אזור ולא בנקודה מרוכזת. ד"ר שפירו הזריק בנקודה אחת ובאזור תנועת, מה שעלול לגרום להיווצרות גרונולומה.

4. הזרקה לאזורים עם עור דק מהווה גורם מאתגר להזרקה המסקנה מהספרות המקצועית הנה ברורה. ד"ר שפירו הזריק למטופלת Ellanse בעפעפיים, שהנם מקום שיש להימנע מלהזריק בו חומר זה מחשש להיווצרות תפיחויות. ד"ר שפירו עשה זאת בשיטת הזרקה לקויה שאף היא גורם סיכון לתפיחויות וגם התעלם מכך שעור דק הנו גורם סיכון לתפיחויות. מדובר אפוא ברשלנות מקצועית מובהקת.

סיכום:

מדובר באישה צעירה שהגיעה למרפאתו של ד"ר שפירו במטרה לשפר את מראה העפעפיים. עברה הזרקת חומר מילוי מסוג Ellanse לעפעפיים ולגבות. כתוצאה מכך התפתחו לאחר מכן גרונולומות (תפיחויות) קשות בעפעפיים ובגבה שמאל. כפי שהסברתי לעיל, מדובר בהזרקה שבוצעה באופן רשלני, שלא עפ"י הסטנדרטים הרפואיים המקובלים והראויים ואשר גרמה להיווצרות התפיחויות אצל המטופלת.

בנוסף לכך, ד"ר שפירו לא ביצע כל רישום כמקובל של קבלת מטופל, הסברים על יתרונות וחסרונות, הגדרת הבעיה הקלינית המיועדת לטיפול. אין החתמה על הסכמה מודעת, אין מעקב רפואי על תוצאות הטיפול והסיבוכים.

אם לא די בכך – יש שני מסמכים של קבלה וטיפול. האחד מעיד על הזרקה לעפעפיים ולשפתיים, השני על הזרקה ללחיים ולגבות. אין ספק כי המסמך השני נכתב לאחר מעשה. נטען בו להזרקות קודמות שגרמו לנזקים בעפעפיים. עם תיאורים קליניים של הזרקות קודמות ונזקים שמעולם לא היו. הלקוחה מתכחשת לכך בפני, ותמיכה לטענתה אפשר לראות בהתכתבות שלה מול הרופא.

יש אפוא לראות בטיפול שבוצע טיפול רשלני, והרישום הרפואי או חסרונו, שלא לדבר על הרישום הסותר, הנו התנהלות רשלנית בפני עצמה.

באשר לנזק שנגרם ללקוחה – נגרמה לה נכות בשיעור של 15% על פי סעיף 75 (2) ב-ג ובהתאמה.

פרופ' אריה אורנשטיין M.D. Prof. Arie Orenstein M.D.
 מומחה לגיתוחים פלסטיים Plastic Surgeon

מ.ר. 9588, מ.ר. מומחה 7187

תמונות:

תמונה 6



תמונה 1



תמונה 7



תמונה 2



מרפאה: מרכז רפואי מדיקה, הברזל 28 תל אביב 6971040
 מען אישי: רח' משמר הגבול 17 תל-אביב 6969787 טל': 03-6483605
 klatism@gmail.com / arie.orenstein@gmail.com

פרופ' אריה אורנשטיין *Prof. Arie Orenstein M.D.*
 מומחה לגיתוחים פלסטיים *Plastic Surgeon*

מ.ר. 9588, מ.ר. מומחה 7187

תמונה 8



תמונה 3



תמונה 9



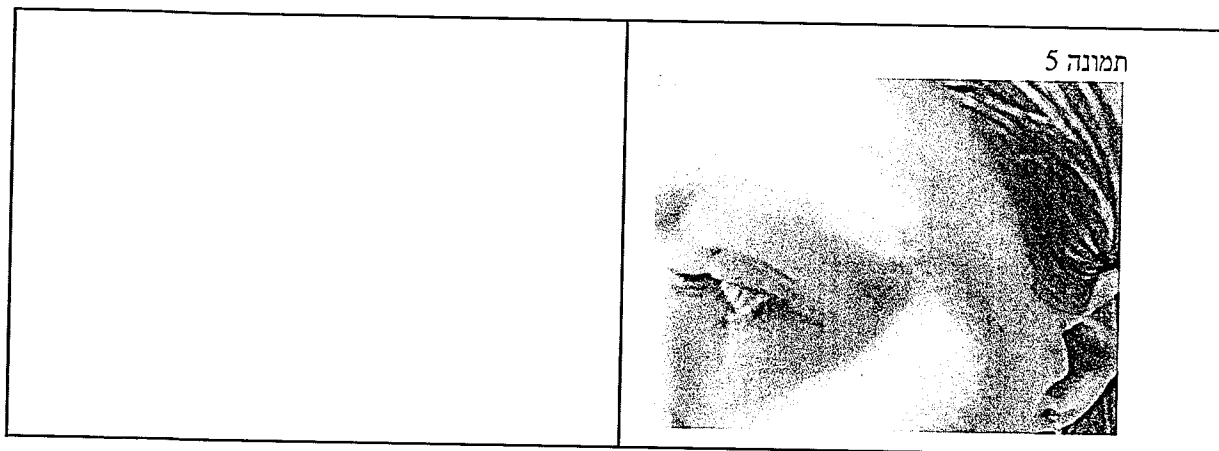
תמונה 4



מרפאה: מרכז רפואי מדיקה, הברזל 28 תל אביב 6971040
 מען אישי: רח' משמר הגבול 17 תל-אביב 6969787 טל': 03-6483605
 klatism@gmail.com / arie.orenstein@gmail.com

פרופ' אריה אורנשטיין *.D.M Prof. Arie Orenstein M.D.*
מומחה לגיתוחים פלסטיים *Plastic Surgeon*

מ.ר. 9588, מ.ר. מומחה 7187

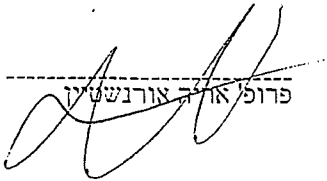


מרפאה: מרכז רפואי מדיקה, הברזל 28 תל אביב 6971040
מען אישי: רח' משמר הגבול 17 תל-אביב 6969787 טל': 03-6483605
klatism@gmail.com / arie.orenstein@gmail.com

פרופ' אריה אורנשטיין *D.M Prof. Arie Orenstein M.D.*
מומחה לניתוחים פלסטיים *Plastic Surgeon*

מ.ר. 9588, מ.ר. מומחה 7187

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה לבית-משפט כראייה, והנני מצהיר בזאת כי ידוע לי שדין תעודה זו, כשהיא חתומה על-ידי, כדין עדות בשבועה שנתתי בבית משפט.


פרופ' אריה אורנשטיין

22.12.25
תאריך

מרפאה: מרכז רפואי מדיקה, הברזל 28 תל אביב 6971040
מען אישי: רח' משמר הגבול 17 תל-אביב 6969787 טל': 03-6483605
klatism@gmail.com / arie.orenstein@gmail.com