

מועד אחרון להגשה: 29.01.2023

מועד מתן ההחלטה: 30.10.2023

בבית-משפט השלום

בתל אביב – יפו

ת"א 44271-02-21

בפני כב' הש' אידית קליימן בלק

בעניין:

ורד וייסלר

ע"י ב"כ עוה"ד אריאל פרייברג ואח'

מרחוב אבא הלל 7, רמת גן

טלפון: 03-7412358; פקסימיליה: 80983

ח' שבט תשפ"ג, 30/01/2023 החלטה
תיק 44271-02-21
ש' אידית קליימן-בלק

נגד

לתיקיית סיכומים.

העתק יועבר ישירות לידי ב"כ יתר הצדדים.

1. ד"ר ילנה בניאמינסון

ע"י ב"כ עוה"ד ב. ירושלמי ואח'

מרחוב סעדיה גאון 24, תל אביב

טלפון: 03-5625030; פקסימיליה: 03-5625010

2. ביונד קליניקס בע"מ

ע"י ב"כ עוה"ד ליאור פרי ואו מאי אלבר ואח'

מרחוב רוטשילד 22, תל אביב 6688218

טלפון: 077-571-2999; פקסימיליה: 077-470-4677

*** נחתם דיגיטלית ***

התובעת:

ח' שבט תשפ"ג, 31/01/2023 החלטה
תיק 44271-02-21
ש' אידית קליימן-בלק

לאחר שעיינתי בכתבי הטענות, בחוות הדעת הרפואיות מטעם הצדדים ובתחשיבי הנזק על נספחיהם, הצעתי לצדדים לסיום תיק זה בפשרה, בשלב זה ומבלי לקבוע מסמרות, הינה בסך 65,000 ש"ח בתוספת שכ"ט עו"ד ואגרה והוצאות משפט.

לכל האמור בתחשיב הנזק מטעם הנתבעת 1 לרבות הנזק. מבלי לגרוע מהאמור לעיל

הצדדים יכואו בדברים ישירות ביניהם וימצו המו"מ עד תום ויודיעו עמדתם: התובעת בתוך 30 יום מהיום והנתבעות בתוך 30 יום לאחר מכן.

תז"פ לצרכי מעקב יידחה ליום 1/5/23.

למען הבהר ספק- הנוחיות לגבי המשך ההליך תינתנה אך ורק לאחר שתתקבל עמדה עניינית של כל אחד מהצדדים להצעה שעל הפרק.

התובעת קיבלה מידע מפורט על סדרת הטיפולים שהיא עתידה לעבור, הסיכויים והסיכונים ולאחר

המו"מ בין הצדדים עשה ישירות ביניהם מבלי לערב את בית המשפט ולא על "גלי הנט".

המזכירות תודיע החלטתי לב"כ הצדדים.

1. בוסטלינג
מיועד לשפר לתקופה מוגבלת את המראה של קמטי הבעה מסוימים בפנים ופועל ע"י החלשה של שרירים מסוימים (מיועד לעקור לשימוש בחלק העליון של הפנים). הוסבר לי כי הדרקת בוסטלינגם לשריר העפעפיים והמצפה עלולה לגרום למגוון באזור הדרקתה, אספק דם לת עור, וכן לכאב או לתחושת "שריפה" מקומית וחולשת. כמו כן, הוסבר לי כי הדרקת הבוסטלינגם עלולה להתפתח חולשה מקומית באזור הדרקתה ובשל כך לצניחת טפופים. פגיעה חולשת זו, לעומתן עד מספר חודשים. הובהר לי שלעיתים לאחר הדרקת הבוסטלינגם עלולה להופיע תחושת מחלה כשפעת, כאב ראש ואף חום הנמשכים ימים ספורים. הוסבר לי ואני מבינה כי קיימת אפשרות שתוך מהלך הדרקתה או זמן קצר אחריה אצטרך בררנות למות ותרדה הקשורים בפעולה עצמה. הוסבר לי כי במידה וידוע לי על מחלת לב או מצב בריאותי יתר עלולה לפגוע בבריאותי, באחריות לדווח על כך לפני ביצוע הדרקתה.

2. חומר מילוי
מילוי מסוג חומצת היאלורונית
ידוע לי, כי ככלל, חומרי המילוי יוחדו באזור המזרק במשך כשנה. אולם היות והתגובות אצל אנשים שונים הן שונות הרי פרק הזמן הזה משתנה מאדם אחד למשנהו ואף באותו מטופל. התגובה שונה בזמנים שונים. הניו מסכים/ה לביצוע הדרמה בהתאם לשיקול דעת הרופא. ידוע לי, כי הדרקתה יכולה לגרום לסיכונים לרבות אסתטיים, אי השגת התוצאה המקוהת, ציצית גושים, דימום, היפרפיגמנטציה וזיהום, וכן לגרום לתופעות לוואי בלתי רצויות. לרבות זיהומים. שטפי דם, נזקקו הדרקתה, נפילות, כאבים וכו'. אני מבין/ה שההחלטה להיות עם סיכונים ותופעות לוואי בריזק יתר אשר בדרך כלל הם בלתי ניתנים לטיפול. אני מבינה/ה שיש לי חופש בחירה לגבי ההחלטה. אני מבינה/ה כי הכנסות המינימליות הן תעשה בהתאם לשיקול הרופא המבצע. בתאום עם המטופל. ידוע לי כי כל תוספת של חומר, כרוכה בתשלום נוסף.

3. טיפולים אסתטיים ככלל
אני מחליטה/ה מטה מבקשת/ש לפטל בי על ידי הדרקת בוסטלינגם A ו/או חומרי מילוי מסוג חומצת היאלורונית. אני מסכים/ה לצילום תמונות של פניי או חלקי גוף אחרים לפני ואחרי הטיפול כמקובל ברפואה אסתטית וידוע לי שיעשה בהם שימוש מדעי, לתיקוד ולמעקב.

אני מאשרת/ה בזאת שיקבלתי חומר מפורט בעל פה ובכתב על הדרקת בוסטלינגם A ו/או חומצת היאלורונית כטיפול אסתטי. אני מסכימה/ה על התוצאות המקוהות על הסיכונים ועל דרכי הטיפול החלופיות האפשריות לרבות הסיכויים והסיכונים בכל אחד מהליכים אלה. אני נותנת בזאת את הסכמתי לביצוע הפעולה. כמו כן, יידעתי את הרופא המטפל בנעדר למצבי הבריאות והליסטוריה הרפואית שלי.

1. הניו מצהירה/ה שהוסבר לי, ואני מבינה/ה שהרפואה אינה מדע מדויק ולא ניתן לצפות באופן מדויק את התוצאה הסופית של הדרקתה. היות ובני האדם אינם זהים מבחינת המבנה האנטומי ותכונות העור שלהם, התגובה להדרקתה עלולה להיות שונה מאדם לאדם. ובהתאמה לכך תוצאות הטיפול תהיינה שונות מאדם לאדם. תגובה שונה אצל אנשים שונים עלולה להיות גם כתוצאה מלקויות תרופות שונות. היות ומדובר כאן בגורמים שונים שאין לרופא שליטה מלאה עליהם התוצאות יכולות להיות שונות באנשים שונים. לכן אני מבינה/ה שלא ניתן לצפות בוודאות את תגובתי להדרקתה. הוסבר לי כי לא ניתן למנוע לחלוטין סיכונים ותוצאות לא רצויות. הובהר לי כי לא ייתן זיכוי כספי משום סוג, בשל סיכון או תוצאה לא רצויה לאחר הטיפול. כמו כן, לא יכוסו כל נזק כספי או אחר שיגרם בקשר לטיפול כמו אובדן ימי עבודה, רכישת תרופות, נסיעות מיוחדות, אשפה, ו/או כל נזק ישר או עקיף שיגרם. בהקשר ישר או עקיף לתוצאות הטיפול אותו אעבור.

חתימתי מהווה אישור מתוך בחירה אישית ופניה שלי לביצוע הפעולה הנ"ל.
3.5.19
תאריך: 30.1.23
שם המטופלת: חתמת המטופלת
אני מאשרת/ה כי הסברתי למטופל/ת את כל האמור לעיל בפרוט הדרוש וכי היא חתם על ההסכמה לביצוע הפעולה כי הבין את הסכרי במלואם. שם הרופא: חתמת הרופא

*** נחתם דיגיטלית ***

3. באותו היום הנתבעת 1 (להלן: "ד"ר בניאמינסון") ביצעה לתובעת טיפול באמצעות בוטוקוס.
4. ביום 23 בספטמבר, 2019, ד"ר בניאמינסון ביצעה לתובעת טיפול בהזרקת חומצה היאלרונית לאזור הקפלים הנזו-לביאליים (הקמטים שבין האף לבין השפה).
5. למחרת, ביום 24 בספטמבר, 2019, בשיחת טלפון שהתקיימה בין נציגה של המרפאה לבין התובעת, התלוונה התובעת על נפיחות וכאבים באזור ההזרקה. התובעת הוזמנה להגיע **באופן דחוף** לבדיקה במרפאה עוד באותו היום.
6. ללמדך - הנתבעות לא הזניחו או זלזלו במצבה של התובעת וד"ר בניאמינסון בדקה את התובעת בהזדמנות הראשונה לאחר שנודע לה על כך. כמו כן, בבדיקה במרפאה נמצאו בצקות ושטפי דם תת עוריים אופייניים באזור ההזרקה.
7. במטרה להפחית את הנפיחות ד"ר בניאמינסון הזריקה לתובעת, באזורים אשר טופלו יום קודם, תכשיר שמטרתו המסה חלקית של החומצה ההיאלרונית. בעקבות הזריקה חל שיפור במצב הנפיחות והכאב והתובעת הוזמנה לביקורת נוספת ביום למחרת על מנת לעקוב אחר מצבה.
8. ביום 25 בספטמבר, 2019 תועד ברשומה הרפואית, כי התובעת הגיעה למרפאה ודיווחה על שיפור בכאב ובנפיחות. במועד זה קיבלה התובעת מנה נוספת של החומר הממס כפי שתועד ע"י ד"ר בניאמינסון.
9. ביום 2 באוקטובר, 2019, התובעת הגיעה פעם נוספת למרפאה ותועד, כי התובעת עם **שיפור ניכר** אך קיים הרפס באף. התובעת טופלה במשחת Synthomycine.
10. על מנת להפחית, ולו במעט, את אכזבתה של התובעת מהסיבוך שהתממש, ביום 17 באוקטובר, 2019 התובעת זוכתה על מלוא עלות הטיפולים. יובהר, כי מדובר ביוזמה מבורכת של הנתבעות וכמחווה של רצון טוב ותו לא.

חשבונית מס זיכוי		מספר : 03/000715		מקור	
לכבוד :		מספרכם: 60112		תאריך: 17/10/2019	
ויסלר ורד		טלפון: 050 6992338		שעה: 11:01	
חטיבה שבע 2		פקס: 02285158-6		דף 1 מתוך 1	
חוד השכון		הזמנה: SO-54906			
# מס' פריט		תאור פריט		כמות	
0 1		חשבון עסקה מספר 7947 מיום 23/09/2019 הזמנה SO-54906		1.00	
		ברוטו/לצרכן		כולל מע"מ	
		10940.00-		(10,940.00)	
		נטו כולל מע"מ סה"כ כולל מע"מ		(10,940.00)	
		סה"כ כולל מע"מ: 0.00		סה"כ כולל מע"מ: 0.00	
		הנחה: 0.00 %		הנחה: 0.00 %	
		סה"כ לתשלום: (10,940.00)			

11. לא למותר לציין, כי כל אורך התקופה ד"ר בניאמינסון הייתה עם התובעת בקשר יום-יומי.
12. מן המקובץ עולה, אפוא, כי מצבה של התובעת הוא תוצאה, מצערת אך מוכרת של סיבוך מוכר המהווה את אחד הסיכונים האפשריים בטיפול אסתטי מסוג זה. העובדה, כי סיבוך אפשרי אכן התממש, אין בה כדי להראות התרשלות כלשהי.

הסכמה מלאה, מודעת ואוטונומית

13. כפי שהובא לעיל, התובעת הגיעה לשתי פגישות אצל הנתבעות לצורך ביצוע סדרת הטיפולים. לתובעת הוסברו בטרם הטיפול מה הם כל הסיכונים, הסיכויים והסיבוכים שיכולים להתרחש בטיפולים מסוג זה ולאחר שהתובעת הבינה, היא חתמה על טופס הסכמה מדעת, התובעת שילמה ואף הגיעה לטיפול השני שנקבע לה.

14. חשוב לציין, כי מדובר בתובעת שעברה בעברה טיפולים קוסמטיים כאלה ואחרים וגם לאחר האירוע נשוא כתב התביעה המשיכה התובעת לעשות טיפולים קוסמטיים שכללו בוטוקס וחומצה היאלרונית והכל כפי שעלה מעדותה בבית-המשפט מיום 11 בספטמבר, 2022, וברור שמדובר בתובעת שמכירה את הסיכונים והסיכויים האפשריים בטיפולים מהסוג הנ"ל.



15. אין מחלוקת, כי התובעת קראה וחתמה על טפסי ההסכמה לביצוע סדרת הטיפולים לצורך שיפור מראה הפנים המתבגרות ואין מחלוקת, כי האירוע נשוא התובעה נגרם כתוצאה מסיבוך ידוע ומוכר בזמן הזרקת חומר מילוי, סיבוך שאינו מעיד בשום אופן על רשלנות.

16. לטענת המומחה, מטעם התובעת, אילו ד"ר בניאמינסון הייתה מאבחנת את חסימת העורק מיד בתום ההזרקה הנזק לא היה מתרחש. בנימוק לטענותיו הוא טוען, כי לדברי התובעת העור נהפך לבן לאחר הטיפול וסימן זה מצביע על חסימה ולכן היה על הרופא לזהות חסימה זו.

17. עיון בתיק הרפואי של התובעת יראה, כי לא מצוין ולא בחצי מילה על כך שהתובעת הלינה בפני ד"ר בניאמינסון באותו הרגע, כי העור נהפך לבן לאחר הטיפול ולא ברור על מה מסתמכת התובעת כאשר היא מעלה טענה זו. הטענה פשוט הופרכה לחלל האוויר ללא תימוכין כלשהו והיא מהווה טענה בעל פה כנגד ראייה כתב.

18. התובעת צולמה כצילומים שגורתיים, לפני ואחרי הטיפול נשוא התובעה ואין כל סימן שיכול היה להחשיד לחסימה. לכן לאור העדר כל ססמן מחשיד לאחר הטיפול, לא הייתה לד"ר בניאמינסון כל דרך להבחין, כי נגרמה פגיעה בכלי דם. כאשר התברר, כי קיים חשד כזה, בזמן השיחה עם התובעת ביום למחרת היא הוזמנה לביקורת דחופה וטופלה כמקובל.

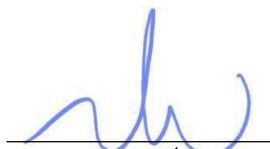
19. משעה שכל הסיכונים עמדו בפני התובעת בטרם ביצע סדרת הטיפולים לצורך שיפור מראה הפנים המתבגרות וניתנה הסכמתה המלאה והמודעת של התובעת, נראה ששום סיכון לא היה מניא את התובעת מלעבור את הטיפולים ואין לקבל את טענתה לעניין היעדר הסכמה או פגיעה באוטונומיה.

סוף דבר

20. התובעת ביקשה לשפר את מראה פניה ולאחר ההסברים שקיבלה מד"ר בניאמינסון עברה טיפול שגורתי שכלל הזרקת חומרי מילוי. בזמן ההזרקה ככל הנראה אירע סיבוך מוכר המהווה אחד הסיכונים האפשריים בטיפול אסתטי.

21. התובעת עודכנה בדבר הסיכונים הקיימים בטיפול אותו עמדה לקבל ואף חתמה מדעת על טופס הסכמה המפרט את הסיכונים האפשריים. משהופיעה הסיבוך התובעת טופלה כראוי, תחילה על ידי ד"ר בניאמינסון ולאחר מכן במסגרת בית החולים איכילוב ובניגוד לאמור בחוות הדעת של התובעת, כיום מראה האף כיום הוא סביר בהחלט. הצלקת האמורה מטושטשת ובקושי ניתנת לאבחנה גם מקרוב.

22. לאור כל האמור לעיל, בית-המשפט הנכבד מתבקש לדחות את טענות התובעת כלפי הנתבעות, שהרי בהיעדר רשלנות, בהיעדר אחריות ובהיעדר נזק אמיתי וממשי (בוודאי לא כזה המנופח לצורך הצדקת תביעתה) אין מקום לפצות את התובעת.



מאי אלבר, עורכת-דין

ב"כ הנתבעת 2