

בבית משפט השלום
בבת ים

תחשיב נזק מטעם התובעים

באמצעות אפוסטרופסיו הטבעיים התובעים 2 - 3
 2. ויקי אלקריאף, ת.ז. 039597059
 3. כפיר אלקריאף, ת.ז. 40849846

— נ ג ד —

2. עיריית בת ים

3. איילון חברה לביטוח בע"מ
מרחוב אבא הלל 12, רמת גן

תחשיב נזק מטעם התובע

1. תאונה מיום 14.5.15

ב. יליד 22.10.2005 (בן 9 במועד הדיון), ובן 16 כיום).

ה' ניסן תשפ"א, 21/03/2021
תיק 31129-10-19
רש' בכיר ויג'דאן חליחל

תחשיבי ההגנה יוגשו עד ליום 2.5.21.	מיד בית ספר יסודי. ילד פעיל ונמרץ כמקובל בקרב
עיון - 3.5.21.	במסגרת חתאנונה היה התובע תלמידי בני גילו.

2. בתאונה נפגע הקטין בשוק רגל שמאל עם חתך גדול אשר הצריך אשפוז, חיטוי ותפרים לאחריהם שוחרר כשהרגלו חבושה בהמלצה להחלפת חבישה, מעקב רפואי ומנוחה.

3. הקטין נזקק למעקב רפואי אינטנסיבי והוריו, נאלצו לספק לו עזרה מוגברת מהמקובל בקרב בני בגילו. זו כללה סיוע בביצוע פעולות יומיומיות בסיסיות, נסיעות לטיפולים ומעקב רפואי, טיפולים פסיכולגיים, אורתופדיים, חבישות, שימוש בתכשירים רפואיים ותמיכה מוגברת.

*** נחתם דיגיטאליט ***

4. בנוסף למעקב הרפואי בתחום האורתופדי אשר נגע לעניין החתך ובדיקת שוק רגל שמאל נבדק הקטין ע"י מומחית בנוירולוגיה ילדים אשר מצאה לנכון לייחס חלק ממצבו הנפשי וההתפתחותי לתאונה והמליצה על טיפול פסיכולוגי, נטילת תרופות קשב וריכוז והומלץ על רכיבה טיפולית.

רצ"ב תמונות החתך, מסומנות "1 – 2"

ג. התחשיב

ד. הוצאות רפואיות ונסיעות לטיפולים רפואיים לעבר ולעתיד-

בעקבות התאונה נשאו הוריו של התובע בתשלומים בגין ביקורים אצל הרופאים המטפלים, טיפולים פסיכולוגיים, רכיבה טיפולית, רכישת אביזרים, כדורים ומשחות לשיכוך כאבים

₪ 30,000

א. בעבר (גלובלי)-

רצ"ב קבלות ומרשמים חלקיים, מסומנים "3-8".

₪ 15,000

ב. לעתיד (גלובלי)-

ה. עזרת הזולת -

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 בעניננו."

בתקופה של 6 חודשים מיום התאונה-

א. 100% מיום 16.1.10 ועד ליום 16.7.10 -

בתקופה זו נאלצו הורי הקטין להעניק לו עזרה בכל הפעולות היומיומיות השונות, לרבות ברחיצה, בהלבשה, בהליכה, וכיו"ב. התובעים הפסידו ימי עבודה, נאלצו לשהות עם בנם ונגרמו להם הפסדי שכר.

₪ 18,000

3,000 ₪ X 6 חודשים -

₪ 20,000

ב. ביתרת העבר ובעתיד - על בסיס גלובלי -

1. כאב וסבל - על בסיס 10% (שילוש הסכום שהיה נפסק על פי תקנות הפלת"ד) -

₪ 56,664

סה"כ: ₪ 139,664

2. בתוספת שכ"ט עו"ד 17% ומע"מ (17%) -

₪ 27,779

סה"כ: ₪ 167,443


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעים

1



2





0215590530

[ת.ז. חבר]

אין לכבד את ההעתק ללא מרשם מקור

המרשם בתוקף מ: 15/11/2015 עד: 29/11/2015

בן: 10

אלקראיף אור

Rp.

0508421088 טל סלולרי 0542700910 טלפון

הנביאים 39 בת ים

סה"כ שתיים יחידות.

סה"כ: 2 TAB

שם התרופה:

Tab. methylphenidate 10 mg (עשרה מ"ג)

שמות החלופות:

* TAB. RITALIN 10MG X 30 < 2 Units > [1908]

הוראות שימוש: לבליעה 1.5 טבליה 1 פעמים ביום, (בוקר 1.5 טבליה) לתקופה של 1 ימים.

15%

העתק

* ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגביה המאושרת לקופה, ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק



059886 [מס]

* בידיעתי ובאחריותי מורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם ציינתי אחרת

ד"ר רחל ליכטנפלד מר.
מומחית ברפואת ילדים
מחלקת נפשות ילדים
מ.ח.מ. 17115 ס.ח.מ. 17115

מ.ר: 31407

טל: 03-7614002

ד"ר ליכטנפלד רלה

מומחית בנוירולוגיה ילדים

מכבי השלום, יגאל אלון 96, פינת תובל 2, תל אביב



0017071960

[ת.ז. רופא]

חובה להציג כרטיס מגנטי בבית מרקחת!

חתימה וחזתמת הרופא

ת.הפקה: 15/11/2015

לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטאלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב, תאריך ניפוק תואם את המרשם, חזתמת אלקטרונית מוטבעת עליו והמרשם לא נוצל עדיין.



0215590530

[ת.ז. חבר]

המרשם בתוקף מ: 15/11/2015 עד: 29/11/2015 מקור

בן 10

אלקראיף אור

הנביאים 39 בת ים

Rp. 0508421088 טל סלולרי: 0542700910 טלפון:

סה"כ 2: TAB סה"כ שתיים יחידות.

שם התרופה:

Tab. methylphenidate 10 mg (עשרה מ"ג)

שמות החלופות:

* TAB RITALIN 10MG X 30 < 2 Units > [1908]

הוראות שימוש: לבליעה 1.5 טבליה 1 פעמים ביום, (בוקר 1.5 טבליה) לתקופה של 1 ימים.

15%

* ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגביה המאושרת לקופה, ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק



059886 [מ ס]

בידיעתי ובאחריות מורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם ציינתי אחרת.

ד"ר רות ליכטנפלד פר. 1447
מומחית בריאות ילדים
שירות הבריאות של מכבי
ת.ז. 22110 מ.ת.ס. 27310

מ.ר: 31407

טל: 03-7614002

ד"ר ליכטנפלד רלה

מומחית בנוירולוגיה ילדים

מכבי השלום, יגאל אלון 96, פינת תובל 2, תל אביב



0017071960

[ת.ז. רופא]

חובה להציג כרטיס מגנטי בבית מרקחת!

לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטאלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב, תאריך ניפוק תואם את המרשם, חותמת אלקטרונית מוטבעת עליו והמרשם לא נוצל עדיין.

חתימה וחומת הרופא
15/11/2015 ת.הפקה:

מקור

0319

קבלה מס'

לכבוד

טלפון

כתובת

פרטים	סכום בש"ח
כח' י"ט	220
כח' א' / כ"ג	276
סה"כ	496

ספרים בלתי

מס' תיק		מס' תיק	מס' תיק	מס' תיק	מס' תיק
456	456	456	456	456	456
456	456	456	456	456	456

08-9762176 UNP-907

תחילת

7788J

מקור

חשבונית מס/קבלה מס' 1774

תאריך הדפסה: 01/12/2015 14:39

תאריך הפקה: 01/12/2015 14:39

תאריך ערך: 01/12/2015

עבור: אלקרייף אור
ת.ז.ע.מ. 215590530 מס' תיק 1635
כתובת: הנביאים 39 בת ים

שם המריט	סה"כ מחיר
MOXO-1 - 01/12/2015	17.95
סה"כ ללא מע"מ	17.95
מע"מ 17%	3.05
סה"כ כולל מע"מ	21.00

שולם בהמחאות:

תאריך	בנק	סניף	חשבון	מס' המחאה	סכום
01/12/2015	דיסקונט 11	014	034653	0306	21.00

חתימה:

הופק על-ידי: מנהלת משרד
מחלקת: מרכז לאבחון וטיפול
שיוך קופ"ח: מכבי שלי

מקורחשבונית מס/קבלה מס' 1775

תאריך הדפסה: 01/12/2015 14:40

תאריך הפקה: 01/12/2015 14:40

תאריך ערך: 01/12/2015

עבור:

אלקרייף אור

ת.ז.ע.מ. 215590530 מס' תיק 1635

כתובת:

הנביאים 39 בת ים

שם הפריט	סה"כ מחיר
פיענוח אבחון ממוחשב - MOXO - 01/12/2015	
סה"כ ללא מע"מ	85.47
מע"מ 17%	14.53
סה"כ כולל מע"מ	100.00

שולם בהמחאות:

תאריך	בנק	סניף	חשבון	מס' המחאה	סכום
01/12/2015	דיסקונט 11	014	034653	0306	100.00

חתימה:

הופק על-ידי: מנהלת משרד
מחלקת: מרכז לאבחון וטיפול
שיוך קופ"ח: מכבי שלי