

הילה פישר, ת.ז. 6-33305602

התובעת:

באמצעות אפוטרופסיה הטבעיים
אלעד פישר, ת.ז. 026624403
מיטל רבקה פישר, ת.ז. 040651895

ע"י עו"ד אריאל פרייברג ו/או טל יגור

מרחוב אבא הלל 7 (בית סילבר), רמת גן
טל': 03-7412358 ; פקס: 077-3180983

– נ ג ד –

1. בית הספר הממלכתי דתי, אמ"ת "יפה נוף"
מרחוב השחם 48, מעלה אדומים

הנתבעים:

2. עיריית מעלה אדומים
באמצעות ב"כ עוה"ד גלעד רוגל
מרח' שמאי 14, ירושלים
טל': 02-6259520; פקס: 02-6258372

3. מדינת ישראל – משרד החינוך
באמצעות ענבל חברה לביטוח בע"מ
רח' הערבה 3, קרית שדה התעופה
טל': 03-9778000; פקס: 03-9778100



רשימת עדים ותיק מוצגים מטעמה של התובעת

התובעת מתכבדת להגיש בזאת תיק מוצגים ורשימת עדים:

1. רצוף בזאת תיק מוצגים מטעמה של התובעת.

2. התובעת תבקש להעיד את עדיה כדלקמן:

א. התובעת בעצמה.

ב. אביה של התובעת, מר אלעד פישר

טל יגור חגאי, עו"ד
ב"כ התובעת

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: מכתב מבית הספר (עמודים 4 עד 4)	4
נספח 2: תמונות מפגע (1) (עמודים 6 עד 7)	6
נספח 3: תמונות צלקת בבית החולים (עמודים 9 עד 11)	9
נספח 4: תיעוד רפואי (עמודים 13 עד 18)	13
נספח 5: תמונות צלקת עדכניות - 2022 (עמודים 20 עד 21)	20
נספח 6: חוות דעת (עמודים 23 עד 23)	23



נספח 1 :

מכתב מבית הספר

(עמודים 4 עד 4)



נס"ד



בית חינוך לערכים ציונות וסוציאליות
 "יפה נור" ממוינת אמונית
 מועצה אזורית



מזכר

אל: שרם
 מאת: מלכה בן א' ב' 3/5/17 תאריך: האריך

הנדון: הורה פולש בתי ב' א'
התלוצצות הורה פולש לשהר ב' א'
פליה בגישה בלתי נכונה
אלימות קשה כלפי שני
התלמידים בקרב התלמידים ואינם
מיצרי צחוק (א' א' א' א' א' א')
א' א' א' א' א' א' א' א' א' א' א'
 חתומים: _____

בברכה,
 סגנית עמר
 מנהלת ביח"ס
 עיריית מעלה אדומים
 ביח"ס ממוינת אמונית "יפה נור"
 סמל מוסד 338723

בית חינוך "יפה נור" סלמון 5617183-02 מקד' 5634702-02 מייל: damit07@gmail.com

נספח 2 :

תמונות מפגע (1)

(עמודים 6 עד 7)







נספח 3 :

תמונות צלקת בבית החולים

(עמודים 9 עד 11)









נספח 4 :

תיעוד רפואי

(עמודים 13 עד 18)



גליון שחרור ממיון

המחלקה לרפואה דחופה ה"צ, מנהלת: פרופ' סטלניקוביץ-ד רות



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה הר-הצופים ירושלים, טל 02-5844111

פישר הילה

ת. כניסה לאשפוז: 03/05/2017 13:34

גיל בקבלה: 8 ש
n7

33305602- 6



מספר קבלה: 21528133

ת. יציאה מאשפוז:

יחידה: מיון ה"צ

יעד לשחרור:

שם האב: אלעד

טל': 077-5232877

053-2832603

סוג קבלה:

שנת לידה: 2008 מין: נקבה

כתובת: הגעש 8

ישוב: מעלה אדומים

גורם מממן: קופ"ח מאוחדת

בעיות ואבחנות

- 891.1.01 OPEN WOUND OF KNEE COMPLICATED

פרטים אישיים

בת 8 שנים ו- 7 חודשים, ילידת ישראל,

סיבת הפניה

פנתה עקב חבלת ברך שמאל

מחלה נוכחית

נפלה במהלך ריצה בחצר בית הספר על ברך מכופפת שמאל. מצליחה לדרוך על הרגל רקע

בריאה ב"כ לא ידוע על רגישות התפתחות תקינה, לא נוטלת תרופות, עברה כריתת Adenoids ללא תופעות לוואי

רגישויות

לא ידועה כל רגישות

המידע נמסר ע"י: הורה

מדדים במיון

חום: 36.7 PO דופק: 93 סדיר

לחץ דם יד ימין 99/70 בישיבה

סטורציה: 97% תנאי נשימה: R.A

אומדן כאב: 4 - בתאריך: 03/05/2017 14:14 מיקום כאב מיקום הכאב ברך שמאל

משקל: 25 ק"ג באחוזון 28

בדיקה גופנית

ערנית וחיונית נינוחה נשימתית צבע תקין ראש צואר- א.מ.ל., לווע- א.מ.ל. ריאות כניסת ואיר טובה ושווה דוצ לב S1.2 ללא אוזנות בטן רכה לא רגיש ללא HSM נייע תקין.

ברך שמאל- חתך חושף רוחבית את רוב שטח הפטלה ללא דמם פעיל, ללא שבר נראה לעין, ללא גוף זר. ROM שמור, דורכת. דופק DP תקין, תחושה וצבע אצבעות תקין.

מהלך וסיכום

בת 8 שנים ו- 7 חודשים

חבלת ברך קלה עם חתך חושף פטלה ברך שמאל. ללא NV Compromise, ברך יציבה.

צילום- ללא גוף זר או שבר

תחת סדציה בוצע ניקור פרק עם שטיפה- נוזל מפצע

מספר הסיכום: 19745439 גירסה: 3

תאריך הדפסה: 03/05/2017 17:50 דף 1 מתוך 2

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.
לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי



גליון שחרור ממיון

המחלקה לרפואה דחופה ה"צ, מנהלת: פרופ' סטלניקוביץ-ד רות



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה הר-הצופים ירושלים, טל 02-5844111

פישר הילה

גיל בקבלה: 8 ש
n7

33305602- 6

ת. כניסה לאשפוז: 03/05/2017 13:34



הונחו תפרים, קיבלה מנה של Cefazolin. התאוששה היטב מסדציה, שתתה ללא הקאות, יציבה נשימתית והמודנמית. שחרור לביתה עם המלצה

הנחיות בשחרור

המשך מעקב אצל הרופא המטפל בקהילה. ביקורת מרפאת אורטופדית ילדים בעוד שבוע - 10 ימים בהר הצופים 025842111 מתן Ceforal על פי המרשם החלפת חבישה החל ממחרד דריכה עם קביים במקרה של החמרה לשוב למיון הוצאת תפרים בעוד שבועיים

טיפול תרופתי מומלץ

הערות	למשך זמן	תדירות	מינון	שם התרופה	צורת מתן	דרך מתן
	7 ימים	3 פעמים ביום	500 Mg	Cephalexin (Ceforal, Cefovit Forte, Keflex)	Cap	ORAL

רופא מאשר: דר' רכטמן דוד, רשיון מס' 34641 ***נחתם אלקטרונית 03/05/2017 16:34***



מספר הסיכום: 19745439 גירסה: 3
תאריך הדפסה: 03/05/2017 17:50 דף 2 מתוך 2
"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה. לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

בס"ד

סניף: מעלה אדומים
טלפון: 02-5900716
רחוב: ככר היהלום 1, מגרש חניה של קופ"ח כללית מעלה אדומים
דוא"ל: ion@yadsarah.org.il

אישור החזרה מספר: 211607758

הריני לאשר כי אלעד פישור תו: 26624403

כתובת: הגעש 8 דירה: 23

מעלה אדומים 9855820

טלפון: 077-5232877

החזירה בתאריך 19/05/2017 יום שישי כ"ג אייר תשע"ז את המכשירים הבאים:

קוד מכשיר	שם מכשיר	סניף השאלה	תאריך השאלה	מס' השאלה
47400	קב"מ קנריות לילד	מעלה אדומים	03/05/2017	111969633
41036	כסא גלגלים סטנדרטי לילד 36	מעלה אדומים	03/05/2017	111969633
40006	רגליות סטנדרטיות לילד-זוג	מעלה אדומים	03/05/2017	111969633

החזרת הערבון בסך: 410.00

מסב-בנק: 12-בנק הפועלים בע"מ, סניף: 599-הגן הטכנולוגי, חשבון: 14547

אנו מקווים כי הפקת את מלא התועלת מהציוד שהושאל לך ומאחלים בריאות טובה,
מתנדבנו בלמעלה מ-100 סניפים ברחבי הארץ ישמחו תמיד לסייע.
פעילות יד שרה מתאפשרת בעזרת תרומות הציבור - אנא היו שותפים עמנו!

לילה רמון
יד שרה, מעלה אדומים

שם שואל: אלעד פישר

ת.ז. 26624403

הציוד נלקח עבור: אלעד פישר תז:

26624403

משאיל: גידי גרוסמן

בס"ד

יום רביעי ד' אייר תשע"ז

18:28 03/05/2017

סניף: מעלה אדומים

טלפון: 02-5900716

פקס: 02-6505650

כתובת: כנרת היחלום 1, מגרש חניה של קופ"ח כללית, מעלה

אדומים

דוא"ל: ion@yadsarah.org.il

שעות פתיחה:

יום	א'	ב'	ג'	ד'	ה'	ו'
ביקר	09:00 - 11:00	09:00 - 11:00	09:00 - 13:00	09:00 - 11:00	-	09:00 - 11:00
אחה"צ	17:00 - 19:00	17:00 - 19:00	17:00 - 19:00	17:00 - 19:00	17:00 - 19:00	-

אישור השאלה מספר: 111969633

קוד מכשיר	שם מכשיר	כמות	דמי ערבון	המכשיר ניתן לך עד	במידת הצורך ניתן להאריך עד
40006	רגליות סטנדרטיות לילד - זוג -	1	0.00	02/06/2017 ח' סיון תשע"ז	01/08/2017 ט' אב תשע"ז
410362101836	כסא גלגלים סטנדרטי לילד 36 -	1	350.00	02/06/2017 ח' סיון תשע"ז	01/08/2017 ט' אב תשע"ז
474002101851	קביים קנדיות לילד -	1	60.00	02/06/2017 ח' סיון תשע"ז	01/08/2017 ט' אב תשע"ז

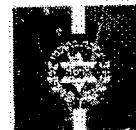
*דמי העירבון ניתנו כבטחון להחזרת המכשיר ויוחזרו לשואל בהעברה בנקאית לחשבון הבנק.
הגדרת זכויות וחובות מקבל הפריט יהיו בהתאם למפורט בתקנון דמי הערבונות של יד שרה.
*השימוש הינו על אחריות השואל ואין יד שרה אחראית לנזק העלול להיגרם כתוצאה מהשימוש במכשיר.
*ניתן להחזיר את הציוד בכל אחד מסניפי יד שרה ברחבי הארץ (בסניפים ביתיים - בתאום מראש).

באמצעות	הסכום	בצ'ק / אשראי
אשראי	410.00	3440

שואל יקר! רבים וקוקים למכשיר זה, אנא שמור עליו והחזירו נקי ובהקדם.

מעקב מרפאה

אורת'-מרפאה ע"כ, מנהל: פרופ' ליברגל אירי



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

פישר הילה

שנת לידה: 2008 מין: נקבה
 כתובת: הגעש 8
 ישוב: מעלה אדומים
 גורם מממן:
 שם האב: אלעד
 טל': 077-5232877
 053-2832603
 סוג קבלה:
 תאריך ביקור: 14/05/2017
 מספר קבלה: 21562173
 יחידה: אורתופדיה מרפאה ע"כ
 יעד לשחרור:

בעיות ואבחנות

891.0.01 OPEN WOUND OF KNEE WITHOUT COMPLICATION - LEFT

רגישויות

לא ידועה כל רגישות

המידע נמסר ע"י: הורה

מהלך וסיכום

בת 8 שנים 1-7 חודשים
 לפני 10 ימים נפלה על אבן (לדברי האם), נחתכה
 הגיעה עם תפרים בברך שמאל
 צלקת ארוכה עם מעט רווח, טווח ברך מלא. שמורה NV
 הוצאו תפרים, הושארו תפרי מתח

הוצאת תפרים נותרים בעוד 3-4 ימים
 מותרת הליכה מלאה, לא לרוץ לחודש הקרוב
 לא לחשוף הצלקת לשמש למשך 6 חודשים



רופא מאשר: דר' פז שי, רשיון מס' 37063 ***נחתם אלקטרונית***

מספר הסיכום: 19818133 גירסה: 0
 תאריך הדפסה: 14/05/2017 11:04 דף 1 מתוך 1
 "מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.
 לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה כרוך בהזאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

-- רפואי אישי --

תאריך רישום: 28/12/2017
תאריך הדפסה: 28/12/2017

להיות בריא ולהשאיר בריא

ת.ז: 1333056026 שם המבוטח: פישר הילה מין: נקבה ביטוח: שיא ת.ל.ידה: 01/10/2008
כתובת: הגעש 8/23 מעלה אדומים מיקוד: 98558 טלפון: 053-2832603



מס. טופס



3980000073

פלסטיקאי

לכבוד: פלסטיקאי- הדסה עין כרם

תלונות החולה:

- צלקת בברך שמאל לאחר חבלה לברך 5.2017
- בבדיקה: צלקת היפרטרופית מעובה ואריטמית בברך שמאל.

החולה מופנה לשם:

מופנית לייעוץ עקב צלקת היפרטרופית בברך



ד"ר מולכו פסח ורד
רפוא/מטפל:
תחום עיסוק: עור ומין
כתובת: קניון גולדה מאיר 255 ירושלים
טלפון: 02-5437700



רשיון: 34574

חתימה וחוקתמת הרופא

www.meuhedet.co.il

נספח 5 :

תמונות צלקת עדכניות - 2022

(עמודים 20 עד 21)







נספח 6 :

חוות דעת

(עמודים 23 עד 23)





13 יולי 2019

תעודת רופא

אני החתום מטה מעיד ומאשר בזאת כי בתאריך 2.7.2019 בדקתי במרפאתי ובלווית אביה את הקטינה הילה פיישר תז 33056026 , ומצאתי את הממצאים הבאים:

ילידת 2008. לדבריה, לדברי אביה, וע"פ תיעוד רפואי שהוצג בפני, ב 3.5.2017 נפלה בחצר בית הספר ונפצעה בברכה השמאלית. כתוצאה מהחבלה נגרם לה חתך עמוק ברקמות הרכות עם חשיפה של עצם הפיקה. טופלה במסגרת המחלקה לרפואה דחופה במרכז הרפואי הדסה הר-הצופים בירושלים ועברה שטיפה ותפירה של החתך.

סובלת היום מצלקות רחבה שנותרה במקום שנפגע, אשר בעיניה נתספת כמכערת ולכן נמנעת מחשיפתה ומקפידה להסתירה באמצעות מלבושים ארוכים. בנוסף מתלוננת כי הצלקת מגרדת בזמן פעילות גופנית מאומצת ובמיוחד בזמן פעילות ספורטיבית.

בבדיקה ניכרת צלקת כישורית המשתרעת לרוחב הברך השמאלית מעל לעצם הפיקה. הצלקת באורך 50 מ"מ וברוחב 13 מ"מ במרכז. הצלקת מעט שקועה וחורגת בצבעה ובמרקמה מהעור התקין הסובב אותה.

לא נמצאה מגבלה בטווחי התנועה של מפרקי הגפה השמאלית התחתונה לרבות מפרק הברך.

בחלוף כשנתיים מיום החבלה ניתן לקבוע כי לא צפוי שינוי משמעותי במראה הצלקת.

להערכתי, יש לקבוע לנ"ל 10% נכות צמיתה ע"פ סעיף 75(1)ב' לתקנות המל"ל בגין הצלקת המכערת בברכה השמאלית.

באמצעות התערבות כירורגית ותיקון פלסטי של הצלקת, ניתן לצמצם את מימד הרוחב של הצלקת, ובאמצעות סדרת טיפולים בלייזר יעודי ניתן לנסות ולטשטש את שוליה ואת צלקות המשנה אך לא ניתן להעלים את הצלקת, ולכן ניתן לקבוע כי גם לאחר תיקון פלסטי עדיין תיוותר צלקת ארוכה ומכערת בברך שמאל ועדיין צפויה להיות נכות צמיתה בשיעור 10% בגין הצלקת. עלות טיפול מעין זה במסגרת פרטית עשויה להסתכם להערכתי בכ 20,000 ש"ח.

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

ד"ר יובל קריגר מ.ר. 20315
 מ.ר.מ. 18038 20969