



בֵּית הַדִּין הָאֶזְרָזִי לְעִבּוֹדָה תֶּל אָבִיב

ב' י' 21-01-1981

1 19 אפריל 2022

2

לפניהם:  
כב' השופטת שרון אלקיים  
נציג ציבור (עובדים) מר יהונתן דקל  
נציג ציבור (מעסיקים) מר חיים אפל

התובע  
ע"י ב"כ: ע"ד פאנוס

הנתבע  
המוסד לביטוח לאומי  
ע"י ב"כ: ע"ד קוסקאס כהן דנה

3  
4  
פסק דין

5  
6 1. לפניו תביעה נגד החלטת המוסד לביטוח לאומי (להלן – הנתבע), לדחות את  
7 תביעתו של התובע, להכיר בו כנפגע בעבודה בגין תאונות מיום 22.9.19  
8 האידוע, ובהתאם לסעיף 79 לחוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה-  
9 1995 (להלן – החוק), בעילה של היעדר קשר סיבתי בין הפגיעה לבין הממצאים  
10 הרפואיים.

11 רקע כללי

12 2. הצדדים הגיעו להסכמה למינוי מומחה והגיעו להסכמות על העובדות שיופנו  
13 למומחה.

14 3. בהתאם להסכמה הצדדים, ביום 26.2.21, מונה מטעם בית הדין ד"ר רון בשוראי,  
15 כמומחה רפואי (להלן – המומחה), על מנת שיחווה דעתו בדבר פגיעתו של התובע.  
16 להלן העובדות שהופנו למומחה:

17 א. התובע, ליד ██████████ אבד בגלילן בחברת ██████████  
18 ב. ביום 22.9.19 בעת שחררים גליל ברזל ששוקל בין 30-40 ק"ג והכנסתו  
19 לגיל נייר, סובב התובע את יד שמאל ונחבל.



## בית הדין האזרחי לעובדה תל אביב

ב"י 8198-01-21

1         התובע פנה לראשונה לקבלת טיפול רפואי רק ביום 19.10.15 ועד מועד  
2         זה המשיך לעבוד.

3         התובע שחה בחופשת מחלה מיום 15.10.15 ועד ליום 27.10.19 ולאחר  
4         מכן שב לעובודתו ביום 28.10.19.

5         מצבו הרפואי כפי שופיע בתיקו הרפואי של התובע.

6

7         להלן שאלות שהופנו למומחה ותשובה:

8         המומחה נשאל:

9         א. מהו הליקוי של התובע כולה מהחומר הרפואי שלפני?  
10        ב. האם קיים קשר סיבתי, לרבות על דרך החמרה, בין הליקוי ממנו  
11        סובל התובע לבין האירוע בעובדה מיום 19.9.22, כמתואר בעובדות  
12        המקרה?"

13        המומחה השיב כן:

14        "דיוון ומסקנות

15         לשאלות בית הדין:

16        א.ב. לתובע מחלת שחיקתית ניוגנית בגידים של השירול המסובב בכתף שמאל, הקשורה  
17        לגיל. ניתן לראות בבדיקות ה-US אותן עבר כמעט בכל שנה, החמרה הנו במרקם הגידים, שהוא  
18        לא אחיד, כולל הסטיידיות, וקרע חלקי ב SSP הגדל מעט מדי שנה.  
19        לאחר התאונת אין כל שינוי בגידי השירול המסובב, אך מופיע קרע בשיריר הביצפס, BC,  
20        שהוא השיריר הקדמי של הזרוע, מחוץ למפרק הכתף. נראה זהה קרע טרואומי, המתאים  
21        למנגנון שתואר בעובדות, והוא קשר סיבתי להערכתי, לתאונת העבודה".

22        ביום 21.5.9, התקבלה החלטה בבקשת הנتبע להעביר שאלות הבהרה למומחה.

23        להלן שאלות הבהרה שהופנו למומחה בהתאם להחלטה ותשובה:

24        המומחה נשאל:

25        .1        האם נכון כי קיים פער זמני בין תאריך הפגיעה הנטענת ובניה ראשונה  
26        לגורם רפואי. (3 שבועות).

27        המומחה השיב – כן





## בֵּית הַדִּין האָזְרוֹרִי לְעִבּוֹדָה תֶּל אָבִיב

ב'ל 21-01-8198

1 האם אתה מאשר כי ב- 19.10.15 פנה מר רביבו לרופא משפחה ולא  
2 למionario, מוקד חירום, או מוקד טראומה.

### המומחה השיב - כן

4 האם אתה מאשר כי בבדיקה זה לא נמצא ממצא מוקדי ספציפי מעל  
5 שריר הביצפס משמאלי. לא צוין כי נראה קרע שריר או כי קיימים שטף דם  
6 במהלך שיריר הביצפס.

7 המומחה השיב - "בבדיקה זה רשום כי ישנה רגשות באיזורים אלה". לא  
8 הייתה מייחס לרופא המשפחה חיפוש של מוקד ספציפי וכו'. אני יכול להעירך כי  
9 הבדיקה הייתה פחותה מעמיקה מאשר בבדיקה של אורטופד".

10 האם על פי נסיוון המצביע, בקרע חלקו שריריו טרי של שריר הביצפס  
11 המטופל צפוי להתלונן בעיקר על כאב בהנעת הכתף או בהנעת המפרק,  
12 האם תועדה מגבלת או כאב באזור המפרק.

13 המומחה השיב - "התלונה הייתה של כאב ומגבלה. הרופא לא בדק כלל את טווחי  
14 התנועות".

15 האם העובدة כי מר רביבו המשיך לעבוד מידית לאחר הפגיעה תומכת  
16 יותר במציאות לואי של קרע ביצפס חלקו כרוני ולא בקרע אקוטי.

17 המומחה השיב - "אני מופתע כל פעם מחדש בעבודתי היומיומית, איך פעולות  
18 ממשיכים לעבוד עם הנזק שנגרם להם, עד שהם מחייבים שאכן יש בעיה  
19 המצדיקה הפסקת העבודה או פניה לרופא. לכן התנהגו של מר רבibo לאשולת  
20 או מאשרת את טיב הנזק שנגרם לו".

21 האם תסכים כי המהלך הקליני המקובל בקרע שריריו חלקו הוא כאב  
22 מיידי והתחלה ירידת בריגושים עם החלמה לאחר מספר שבועות, וכי  
23 המהלך הקליני במקרה זה היה הפוך.

24 המומחה השיב - "אני מתרשם מההלך הקליני הוא בדיקת ציפוי, למעט  
25 העובدة שהמשיך לעבוד ופנה באיחור לרופא- עניין התנהגותי ולא קליני".  
26



בֵּית הַדִּין האָזְרוֹרִי לְעִובּוֹדָה תֶּל אַבִּיב

ב'ל 21-01-8198

1. האם אתה מאשר כי ב- 19.10.28, ביום חזרתו של מר רביבו לעובודה נפגע  
2. בת"ע ממלגזה וכי החל מיום זה התניעו עמו קבאים ללא דריכחה.
3. המומחה השיב לשאלת זו ולשאלה 9 כי - במועד זה הקרע כבר איןנו טרי, הוא בן  
4. 5-6 שבועות.
5. האם אתה מאשר כי לא תועד בחומר הרפואי מגבלה בהתניידות בעורת  
6. קבאים. האם הדבר עולה בקנה אחד עם קרע טרי בשיריר הביצפס.
7. בחוות דעתך אתה מצין כי אולטראסאונד אבחן ממצאים קרוניים  
8. דיפוזים בגידי הכתף. האם לא סביר להניח כי גיד הביצפס מדגים גם הוא  
9. שינויים טנדינוטיים קרוניים בחלק מאותו שינוי תחלואטי ניווני, וכי קרע  
10. חלק בביצפס יכול להופיע כחלק מאותו תחליך.
11. המומחה השיב - קרים בשיריר ה BC אינם חלק מתהלייכים ניווניים בכתף.  
12. התהלייכים הניווניים הם בגידיים. כולל גיד ה LHB. (הגיד הארוך של שריר  
13. הביצפס).
14. האם תסכים כי במספר פניות לאורטופד ד"ר קדמי עם תלונות לגבי כתף  
15. שמאל צוין במפורש כי הכאב והتلונות לא החלו בהקשר לחבלת.
16. המומחה השיב - לא ריאתי רישומים בהם התובע שילל את האירוע. בכל מקרה -  
17. העבודות העומדות לפני הם אלה שקבע בית המשפט.
18. בעמוד האחרון בחוות דעתך בסעיף דיון ומסקנות הינך כותב : "אין כל  
19. שינוי בגידי שרול מסובב אך מופיע קרע בשיריר הביצפס שהוא שריר  
20. הקדמי של הזרוע מחוץ למפרק הכתף. נראה שהזURA קרע טראומטי  
21. המתאים למנגנון שתואר בעבודות...". האם תוכל להסביר על סמך איזה  
22. מידע השוואתי הינך קובע כי קרע זה אינו טרי.
23. המומחה השיב - המידע אינו השוואתי. ישנו תיאור של קרע קטן ב BC, ללא  
24. ציון של צלקת, המתאימה לkrurushen. לכן אני יכול להעירך שמדובר בkrurushen טרי.  
25.



## בית הדין האזרחי לעבודה תל אביב

ב'יל 21-01-8198

- 1      13. האם תסכים כי בבדיקה שגרתית של אולטראסאונד כתף נבדק גיד  
2      הביצפס הפרוקסימלי בתעלת הביציפיטלית עד למעבר גיד שריר וכי  
3      באופן שגרתי שריר הביצפס לא כלל בבדיקה.
- 4      המומחה השיב לשאלה זו ולשאלות 14-15 - הקרע אובחן ב BC בבדיקה ה-US  
5      כי המבצע הופנה ספציפית לשריר ה BC. בבדיקות קודומות לא בוצעה הערבה של  
6      שריר ה BC כי לא הייתה בקשה לכך, והموقع של הבדיקה היה בכתף.
- 7      14. האם תסכים כי רק הרחבת הבדיקה לבדיקת רכਮות רכות של הזורע  
8      ומעלה לביצפס כוללת את שרيري הביצפס.
- 9      15. באם התשובה חיובית, האם תסכים כי העדר ממצא של קרע חלקי  
10     בשריר הביצפס בבדיקות אולטראסאונד קודומות אינו מאשר או שולל  
11     דבר, שכן איזור זה לא כלל בבדיקה.
- 12     16. האם ביקשת לראות את הדיסק עם בדיקת האולטראסאונד כדי לברר  
13     בעצמך האם מדובר בקרע טרי או ישן.
- 14     המומחה השיב - לא. אני מסתמכ על בדיקותיהם של המומחים בתחום ה-US.
- 15     17. האם לאור נילו של התובע, העובדה כי קיימת מחלת טנדינוטית כללית  
16     של גידי חגורת הכתף (דו צדדי), לא תועד שטף דם או קליניקה  
17     אופיינית מיידית לאחר הפגיעה וכי התובע התלוון רק בחולוף 3 שבועות,  
18     האם לא סביר יותר כי במהלך חיו של התובע נגרם קרע חלקי בשריר  
19     הביצפס אשר לא הפריע לתפקידו וכי הנה ממצא אולטאוסוני אקריאי".
- 20     המומחה השיב – "ישנה להערכתי סבירות שהיא מעל ל 50% כי הקרע ב BC  
21     נגרם בתאונה נשואת התביעה. לנושא טיפול שטף דם וה"קליניקה" ענייני  
22     בשאלות הקודמות (3-6)." .
- 23     24. ביום 19.8.21, התקבלה החלטה בבקשת נוספת של הנתבע להבהיר שאלות הבהיר  
25     למומחה הנוגעות בבדיקה אולטראסאונד שלא עמדה לפניה המומחה. להלן שאלות  
26     ההבהיר שהופנו למומחה בהתאם להחלטה מיום 22.8.21 ותשובותיו :
- 27



**בית הדין האזראי לעבודה תל אביב**

ב'יל 8198-01-21

המומחה נשאל:

האם לדעתך לצרכי דיון על קיומם קרע בשיריר דו ראייז בזרוע שמאל של התובע נדרש סיכום בדיקה רשמית של US כתף שמאל תוך השוואת לימיין אשר בוצע ביום 19.10.27?

**ה**מומחה השיב**** - חוות דעת ותשובי לשאלות ההבהרה 1, כוללות התקייחות לכל  
בdziigot shenushon, kol aleh shatzinu b'shala'ah zo.

2. האם תסכים כי רק על סמך בדיקת US כתף וזרוע סמוך לאירוע תאונתי  
9 יכולת לעזור לאבחן מדויקת תוך הבדלה בין קרע טרי לקרע ישן בכתפו  
10 של התובע?

**המומחה השיב** - לא. ניתן לבצע אבחנה גם על פי בדיקות שעשו מאוחר יותר. כמו כן- הדיוון כאן הוא על קרע בשדריר בזרוע, הביספס, ולא על הכתף.

14 האם תאשר כי קביעתך בתיק זה מבוססת על ציטוטים מרשותה רפואית .  
15 ולא מתואצאה רשמית של בדיקת ה US מיום 27.10.19 ומידה ואכן ראית  
16 ברשותה תואצאה הרשמית של ה US כיצד הגיעו למסקנה כי קרע בדו ראשי  
17 אצל התובע הינו קרע חדש/טרוי?

**18 המומחה השיב** - קלינית. קרע בשדריר ה BC, הוא ניכר מאוד. ברוך בכאבים בזרען,  
19 כפי שנמצא אצל התובע לאחר התאונה ב-2019.

האם תסכים כי רוב המוחלט של קרעים בשיר הדו ראשי אינם ממוקמים  
בגופ השירgue אלה בוגד האגד או בגיד המרוחק? 4.

**המודח השיב** - השואל מתבלבל בין קראים בגיד לבין קראים בשדר. ישנים כאלה  
וגם כאלה. שכיחים מאוד קראים בגיד (לרוב ניווניים), ושכיחים למדי קראים בשדר  
ולרוב טראומטיים). איתרן מזולו של התובע וזכה בשנייהם.

לאור קיומם קרע בגוף השරיר של התובע, האם תסכים כי נדרש דין מעמיק  
מדוע דומשא הופיעה במקום זה ולא במקום האופייני? .5



## **בית הדין האזרחי לעבודה תל אביב**

ב'יל 8198-01-21

במונטפה בשיגר - מודומו שבדיוו המאומיה אותו מחפש השואל נמצא בחוויה

**השאלה הגדולה ביותר בברכה 1.1? (לעיל)**

לאחר קבלת המענה לשאלות הבהירה, ביקש הנושא להפנות שאלות בהירה  
מוסיפות למומחה, בקשה נדחתה בהחלטה מיום 5.12.21.  
ביום 13.12.21, הגיע הנושא בקשה לפסילת מומחה. לאחר עיון בבקשת הנושא  
ובתגובהו התובע, הבקשה נדחתה בהחלטה מיום 10.1.22 משנהו נושא לא הצבע על  
פגם בחוות הדעת המצדיק פסילת המומחה ואף לא הצדיק שאלות הבהירה  
מוסיפות שביקש.

תמצית טענות הצדדים

10 **לטענת התובע**, הוא נפגע במועד האירוע בזמן חילוף גליל נייר בעבודה. מפהת  
11 היותו חדש במחולקה, חסר בעובדים וחשש לאיבוד מקום פרנסתו, המשיך  
12 בעבודתו תוך שהוא סובל מכ Abrams בזרוע ובכתף. משחווחמוו CABIO פנה לתובע  
13 לטיפול רפואי ושחה בכ- 31 ימי מנוחה.  
14 יש לאמץ את חוות דעתו של המומחה ולקבע כי הפגימות בכתף ובזרוע מהן סובל  
15 התובע הינו תוצאה של תאונת העבודה מיום 19.9.22.

11. **טענת הנتابע**, לא ניתן לקבוע את גורל התביעה על בסיס חוות דעתו של המומחה. חוות דעתו היא לאקוונית, ללא דיון מעמיק, ללא נימוק או הסבר המניח את הדעת כיצד הגיעו לקביעתו. המומחה לא השיב על חלק ניכר משאלות הבהרה והתחמק מעיוון בספרות אליה הופנה. בית הדין התיר בקשות הנتابע להפניית שאלות הבהרה של אחרים לא מצא המומחה לשנות מחוות דעתו ודחה את בקשה היברשו להפניה שאלות הבהרה בסבב שלישי.

בשבוטיו המומחה לא ענה כיואת אף לא לשאלת א'ח'ת. הוא איננו מתייחס לא'ח'ת מהנקודות הביעיתיות החל מפניה המאוחרת לטיפול שהופיע בשאלות הראשונות מיום 9.5.21 וא'ן אינדיקציה מתועדת שהקרע היה טרי. בעוד שהמצאים בクリת המסובבת מהווים תהליך ניוני ומועדם קודם לאירוע מיום 22.9.19 על אין מנוס מלחרות על פסילת המומחה או על מינוי מומחה נוסף.



## בית הדין האזרחי לעובדה תל אביב

ב'יל 21-01-8198

1

### דין והכרעה

2

### המסגרת הנורמטיבית

3

12. סעיף 79 לחוק מגדר פגיעה בעבודה ותאונת עבודה כדלהלן:

4

"**פגיעה בעבודה**" - תאונת עבודה או מחלת מקצוע;

5

"**תאונת עבודה**" - תאונה שאירעה תוך כדי עבודתו ו עקב עבודתו אצל מעבידו או מטעמו, ובעובד עצמאי - תוך כדי עיסוקו במשלח ידו ו עקב עיסוקו במשלח ידו;"

6

13. על פי ההלכה הנוגגת, "תאונת" מורכבת משני יסודות חיוניים: גורם או מחולל מצד אחד ונזק או פגיעה מצד שני. רק לאחר שהוכחה התאונת על שני יסודותיה, גורם ותוצאה, תקום חזקת הסיבותיות בדבר הקשר הסיבתי בין הגורם לפגיעה.<sup>1</sup>

10

14. סעיף 83 לחוק קובע את חזקת הסיבותיות:

11

"תאונת שאירעה לעובד תוך כדי עבודה רואים אותה כתאונת שאירעה גם עקב העבודה, אם לא הוכחה היפך; ואולם תאונה שאינה תוצאה של גורמים חיוניים הנראים לעין, בין שאירעה לעובד ובין לעובד עצמאי, אין רואים אותה כתאונת עבודה אם הוכח כי השפעת העבודה על אירוע התאונת הייתה פחותה הרבה מהשפעת גורמים אחרים".

16

17. ככלומר, במקרה שאירעה תאונה תוך כדי העבודה, כמה חזקה היוצרת קשר סיבתי בין התאונת לבין העבודה. במקרה זה עובר הנטול לכתפי הנtabע להוכיח כי התאונת לא נגרמה "על-ידי" העבודה.<sup>2</sup>

19

20. 15. חוות דעת המומחה הרפואי משמשת "אורחים ותומכים" לבית הדין בתחום הרפואי. הלכה היא, כי המומחה הרפואי הממונה על ידי בית הדין הוא המנהה את בית הדין בקביעות בשאלות שברפואה, ובית הדין לא יסתה מחוות דעתו אלא בנסיבות יוצאות דופן, נפסק כי:

23

"הכללו הוא כי "בתי דין נוהגים ליתן משקל רב לחוות דעת המוגשות על ידי מומחה יועץ רפואי מטעט בשאלות בית הדין, שכן אובייקטיביות המומחה מטעט בית דין"

<sup>1</sup> דבר"ע (עבודה ארצית) נג/ 153-0 פארגי' עוד ג'ابر - המוסד לביטוח לאומי, כז(1) 050 (1994) ; עב"ל (ארצ) 36470-04-11

דן סקורייסקי - המוסד לביטוח לאומי, ניתן ביום 8.12.2011.

<sup>2</sup> עב"ל (ארצ) 144/06 יגאל גוזלנד - המוסד לביטוח לאומי, ניתן ביום 31.01.2007.



**בית הדין האזרחי לעובודה תל אביב**

**ב'יל 21-01-8198**

רבה יותר. חוות דעתו הרופאית של המומחה היא בבחינת ראייה ויש להתייחס אליה ככזו. מطبع הדברים, מיחס בית הדין לחווות הדעת משקל מיוחד, הגם שאין הוא כובל בה. ברור, כי בשאלות רפואיות, יסמן בית הדין את ידיו על חוות דעת המומחה ומסקנותיו ולא ישטה מהן אלא אם קיימת הצדקה עובדתית או משפטית יוצאת דופן, לעשות כן" ... עוד נקבע כי "לידיו של בית הדין, המומחה הוא האורח והתומם המאשר את עיניו בשטח הרפואי. ככל שעלה פניה אין בחוות דעת המומחה פגמים גלויים לעין, ואין היא בלתי סבירה על פניה, אין בסיס לפסילתה""<sup>3</sup>.

**מן הכלל אל הפרט**

16. נקדים אחראית לראשית ונאמר כי לאחר שבדקנו את טענות הצדדים ועינו בחוות דעת, לרבות בתשובות לשאלות הבהירה, הגיעו לכל מסקנה כי הוכח 17. הקשר הסיבתי בין התאונה לפגימה בזורע שמאל של התובע, כפי שיבואר להלן.
18. חוות דעתו של המומחה הרפואי אשר מונה על ידי בית הדין, לרבות לאחר הפנימית שאלות הבהירה, קובעת באופן חד משמעי כי מתקיים קשר סיבתי בין התאונה לקרע בשיר הקדמי של הזורע.
19. הנتبע לא הצבע על כל סיבה יוצאת דופן המצדיקה סטייה מחוות דעת המומחה שהינה חד משמעית וברורה.
20. לא מצאנו לקבל את טענת הנتبע כי חוות דעת המומחה הייתה לאكونית. להפך. המומחה ענה בבהירות על כל שאלות הבהירה, אשר לא היה בדי להביא לשינוי בחוות דעתו החד משמעית הקובעת כי קיים קשר סיבתי בין האירוע לקרע בזורע שמאל.
21. המומחה לא הופנה לכל ספרות רפואית על ידי הנتبע, וממילא חוות דעתו הייתה מקצועית והתייחסה למצבו של התובע לאחר שעין במלול החומר הרפואי שהוזג בפניו אף בשאלות הבהירה.
22. בחוות דעתו מיום 6.4.21, לאחר שהתייחס לכל החומר הרפואי, הבהיר המומחה כי לתובע "מחלה שחיקתית ניוננית בגידים של השpollo המסובב בכתף שמאל,

<sup>3</sup> עב"ל (ארצ) 12-14 64257-יניב יהוד- המוסד לביטוח לאומי, ניתן ביום 9.8.16; עב"ל (ארצ) 11-43408-02-ניר אהרוןוף - המוסד לביטוח לאומי, ניתן ביום 30.4.12



## בית הדין האזרחי לעבودה תל אביב

ב'ל 21-01-8198

- 1      **הקשרורה לגליל**. ואילו לאחר התאונה אין כל שינוי בגידי השרול המסובב, אך  
2      מופיע קרע בשיריר הביצפס, שזהו קרע טריאומטי המתאים לעובדות המוסכמות,  
3      על כן קבע כי יש קשר סיבתי בין הקרע בשיריר הביצפס כאמור לתאונה.
- 4      בתשובותיו לשאלות הבדיקה מיום 15.6.21, הבהיר המומחה בסעיף 5 כי  
5      התנהלותו התובע לאחר התאונה אינה חריגה והדבר אינו שולל את הנזק שנגרם  
6      לו.
- 7      כן הבהיר בסעיף 6, כי התנהלותו היא התנהגותית ולא קלינית, משמע עצם  
8      העובדה כי בחר להמשיך לעבוד אינו מעיד כי הקרע לא נגרם כתוצאה מההתאונה.  
9      בנוסף, בסעיף 10 הבהיר המומחה כי קרעים בשיריר הBC אינם חלק  
10     מהתחליכים הניווניים בכתף, אלא התחליכים הניווניים הם בגידים – קרי  
11     הקרע בשיריר נגרם כתוצאה מההתאונה ואילו התחליכים הניווניים טרם האירוע  
12     הם בגידים בלבד.  
13     בסעיף 12 שב המומחה ומבhair כי מדובר בקרע טרי שלא צוין "צלקת" ובסעיף  
14     77 הערך כי הסבירות היא מעל ל- 50% כי הקרע ב BC נגרם כתוצאה  
15     מההתאונה. הנتابע מצידו לא הפנה לחוות דעת או רישום הסותרים את קביעתו  
16     של המומחה לרבות לא לרשום בדבר "צלקת" המצביע על כך שהקרע  
17     הרלוונטי בזורע הינו קרע ישן.
- 18     למען הסר ספק יותר לנtabע להבהיר למומחה את בדיקת האולטראסאונד  
19     עצמה, עם שאלות הבדיקה נוספות.  
20     אף לאחר בדיקת האולטראסאונד תשובהו  
21     של המומחה לא השתנתה. המומחה שב והבהיר כי הקרע בשיריר הBC הוא ניכר  
22     מאוד ונמצא אצל התובע לאחר התאונה ב- 2019. כן הדגיש המומחה כי קרעים  
23     בגידים הם לרוב ניווניים וקרעים בשיריר הם טריאומטיים – משמע הקרע בשיריר  
      בזורעו של התובע אירע לאחר התאונה.
- 24     בסיכוןיו הגדיל הנtabע לעשות וטען, ללא כל בסיס בראייה – חוות דעת או  
25     מסמך רפואי מטעמו, כי קביעת המומחה בתשובותיו אין נוכנות, וטען טענות  
26     רפואיות סותרת. ברי מסיכון הנtabע כי לפניו בא כוח הנtabע עדמה חוות דעת  
27     רפואית ממנה שאבה את הטענות הרפואיות שהובילו. משיקוליו הוא בחר הנtabע  
28     לא להציג חוות דעת או מסמך רפואי כאמור ואף לא באופן של שאלות שאלות



**בית הדין האזרחי לעבودה תל אביב**

**ב'יל 21-01-8198**

- 1 למומחה. כך למשל נטען כי קרע טרי יוצר דימום ולכן תשובה המומחה לשאלה
  - 2 בה קבע כי ניתן לאבחן קרע גס על פי בדיקות בדייעד. הנתבע לא בקש לשאול
  - 3 את המומחה שאלה מפורשת לגבי הציפייה למצוא דימום כאמור בזמן אמת, אף
  - 4 לא במסגרת סבב השאלות השני.
24. לאור כל האמור, השתכנעו כי ניתן לבסס על חוות דעת מומחה בה"ד ותשובותיו לשאלות ההבירה קביעה ברורה בדבר קיומו של קשר סיבתי בין
- 7 האירוע המוסכם והקרע בזורע הביצפס שמאל.

8

**סוף דבר**

- 9 התביעה מתתקבלת.
  25. הנתבע יישא בהוצאות ושכ"ט ב"כ התובע בסך 3,500 ש". סכום זה ישולם בתוקף
  - 10 30 ימים מצאת פסק הדין שאם לא כן ישא הפרשי הצמדה וריבית כחוק
  - 11 מהיום ועד לתשלום בפועל.
- 13 ניתן היום, י"ח ניסן תשפ"ב, (19 אפריל 2022), בהעדר הצדדים ויישלח אליהם.
- 14



15 **חיים אפל**  
16 **נצח ציבור (מעסיקים)**

17 **שרון אלקאים, שופטת**

18 **יהונתן זקל**  
19 **נצח ציבור (עובדים)**

20  
21