|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **בפני** | **כבוד השופטת מיכל ברלינר לוי** | |
| **תובעים** | | **פלוני** |
| **נגד** | | |
| **נתבעים** | | **1. אמות השקעות בעמ**  **2. אילות השקעות בנכסים בע"מ**  **3. מועצה מקומית ראש פינה** |

|  |
| --- |
| **החלטה** |

הריני ממנה את **ד"ר נורמן דורון** (רחוב יותם 26 חיפה. משלוח דואר: ת.ד. 7861 חיפה 31078 טל : 054-4528196, 04-8110850 פקס: 153-502062680) כמומחה מטעם בית המשפט בתחום האורטופדי.

1. המומחה מתבקש לחוות דעתו באשר:
   1. מצבה הרפואי של התובעת הנובע מן התאונה נשוא התובענה;
   2. לקשר הסיבתי בין המצב הרפואי לבין התאונה נשוא התובענה;
   3. לנכותה הצמיתה של התובעת (אם קיימת) ככל שזו נובעת מן התאונה נשוא התובענה;
   4. לנכותה הזמנית של התובעת בעקבות התאונה נשוא התובענה;

1. התובעת תמציא כתב ויתור על סודיות רפואית למומחה הנ"ל וכן לנתבעים בתוך 15 יום מהיום.
2. כל אחד מן הצדדים ימציא למומחה הנ"ל וכן לצד שכנגד תצלום של כל המסמכים הרפואיים שבשליטתו, הנוגעים לעניין שבמחלוקת.
3. התובעת תעמוד לבדיקות רפואיות כפי שיורה המומחה לצורך מתן חוות דעתו. ב"כ  התובעת יתאם מועד עם המומחה לקיום הבדיקות.
4. הנני קובעת את שכרו של המומחה על סך של 5,000 ₪ בתוספת מע"מ. שכר טרחתו של המומחה ישולם לו ישירות על ידי התובעת והנתבעות בחלקים שווים (1/3 התובעת, 1/3 נתבעות 1 ו-2 ו-1/3 נתבעת 3). המומחה לא יחל בהכנת חוות דעתו טרם יבטיח שכרו.
5. חוות הדעת תוגש לתיק ככל הניתן תוך 60 ימים.

\*

**המזכירות תמציא העתק החלטה זו לצדדים ולמומחה.**

ניתנה היום, כ"ז ניסן תשע"ח, 12 אפריל 2018, בהעדר הצדדים.

