|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **בפני** | **כבוד השופט סאמר ח'טיב** | |
| **תובע** | | **פלוני** |
| **נגד** | | |
| **נתבע** | | **גד קלמן** |

|  |
| --- |
| **החלטה** |

1.         אני ממנה את ד"ר מיכה רינות כמומחה  מטעם בית המשפט בתחום האורטופדי.

2.         המומחה ייתן חוות דעתו באשר :

         א. למצבו הרפואי של התובע הנובע מן התאונה נשוא התובענה

ב. לקשר הסיבתי בין המצב הרפואי לבין התאונה

ג.         לנכות הצמיתה של התובע (אם קיימת) ככל הנובעת היא מן התאונה נשוא

התובענה

ד.         לנכותו הזמנית של התובע (היינו: תקופת אי הכושר לעבודה) בעקבות התאונה נשוא התובענה

3. א. התובע ימציא כתב ויתור סודיות רפואית למומחה הנ"ל וכן לנתבע תוך 15 יום מהיום.

ב. כל אחד מן הצדדים ימציא למומחה הנ"ל וכן לצד שכנגד תצלום של כל המסמכים

הרפואיים שבשליטתו, הנוגעים לעניין שבמחלוקת **לרבות** חוות דעת של מומחה. התובע ימציא מסמכים אלה בתוך 15 יום מהיום והנתבע בתוך 15 יום מהיום שיקבל את מסמכי התובע (למעט מסמכים אשר העתק שלהם הומצא לו ע"י התובע).

ג.         התובע יעמוד לבדיקות רפואיות כפי שיורה המומחה לצורך מתן חוות דעתו.

ב"כ התובע יתאם מועד עם המומחה לקיום הבדיקות .

ד.        שכר טרחתו של המומחה יעמוד ע"ס 5,000 ₪ כולל מע"מ וישולם לו ישירות על ידי

שני בעלי הדין בחלקים שווים.

**הצדדים יגישו לבית המשפט תוך 30 יום מהיום אסמכתא בדבר תשלום שכר**

**טרחת המומחה.**

אולם אם יסתבר כי לא נותרה לתובע נכות צמיתה בגין התאונה נשוא תיק זה,

ייתכן שיקוזז שכרו של המומחה מן הפיצוי שיפסק לתובע.

4.         **המומחה יתן את חוות דעתו עד יום 12.06.18­­­­­­­­­­­­­­­ והתיק יובא לעיוני באותו יום.**

**ב"כ התובע יודיע למומחה ויישלח לו העתק מהחלטה זו .**

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

