**\*\*\*דוגמה כתב תביעה נגד משרד הביטחון על רשלנות רפואית**

**בבית המשפט המחוזי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ת"א \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**בפני: כבוד השופט/ת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**התובע:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ת"ז \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**באמצעות בא-כוחו, עו"ד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

כתובת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**נגד**

**הנתבע:**

**משרד הביטחון - אגף השיקום**

כתובת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**כתב תביעה**

**מבוא:**

תביעה זו מוגשת על ידי התובע, חייל אשר שירת בצה"ל ונפגע במהלך שירותו הצבאי.

עניינה של התביעה הוא תביעת פיצויים בגין נזקים שנגרמו לתובע עקב רשלנות רפואית מצד הנתבע בטיפול בפציעתו עקב \_\_\_\_\_\_\_\_\_ שנגרמה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**עובדות המקרה:**

התובע שירת בצה"ל בין השנים \_\_\_\_\_\_\_\_ ל-\_\_\_\_\_\_\_ ובמהלך שירותו הצבאי, בתאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_, נפצע במהלך פעולה צבאית/אימון/תאונה צבאית.

לאחר הפציעה, פנה התובע לקבלת טיפול רפואי בבסיס ובבתי חולים צבאיים. מצ"ב נספחים.

למרות שהפציעה הייתה חמורה, לא ניתנה לתובע תשומת הלב הרפואית הנדרשת והאבחון התעכב משמעותית.

**הפרת חובות הנתבע:**

הנתבע לא סיפק לתובע טיפול רפואי הולם ומיידי בהתאם לחובותיו.

אבחון שגוי או מאוחר של הפציעה גרם להחמרת מצבו הרפואי של התובע.

הנתבע לא נקט בצעדים המתאימים לשיקום התובע ולהבטחת טיפול רפואי מתמשך.

**הנזק שנגרם לתובע:**

כתוצאה מהטיפול הרשלני, נגרם לתובע נזק פיזי ונפשי משמעותי.

התובע סובל מכאבים מתמשכים, מגבלות פיזיות ופגיעה באיכות החיים.

התובע נאלץ לממן טיפולים רפואיים והוצאות רפואיות אחרות מכיסו, אשר הגיעו לסכום של [סכום].

**עילות התביעה:**

רשלנות רפואית מצד הנתבע, בגין \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

הפרת חוק זכויות החולה וחוק הנכים (תגמולים ושיקום).

**הסעדים המבוקשים:**

פיצויים בגין הנזק הפיזי והנפשי שנגרם לתובע.

פיצויים בגין ההוצאות הרפואיות והטיפולים שהתובע נאלץ לממן בעצמו.

צו עשה המחייב את הנתבע לספק לתובע את כל הטיפולים הרפואיים והשיקום הנדרשים בהתאם לצרכיו.

**סיכום:**

על בית המשפט להכיר בנזק שנגרם לתובע כתוצאה מהרשלנות הרפואית של הנתבע ולחייב את הנתבע לשלם פיצויים הולמים לתובע, ולהבטיח מתן טיפול רפואי ושיקום ראוי ומיידי לתובע.

חתימת עו"ד:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**עו"ד**

**בא כוח התובע**

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_