



בית המשפט המחוזי בחיפה

18 אוגוסט 2016

ת"צ 16-08-4674 (קטין) ואות' נ'
יונילוור ישראל מזון בע"מ

אישור פתיחת תיק
صادقة על تسجيل قضية

ניתן אישור כי ביום (נصدق בכאן بأنه ביום יי' יולי 2016) בשעה (השעה) 09:56 נפתח
בביה משפט זה (سجلت ב المحكمة قضية تحمل الرقم ת"צ 16-08-44674 (קטין) ואות' נ'
יונילוור ישראל מזון בע"מ).

יש להציג את כתוב הטענות הפותח לבעלי הדין שכנה, בתוך 5 ימים, בדואר רשמי עם אישור
מסירה, אלא אם כן הורה בית המשפט אחרת.

עליךتسليم לanche האدعاء לطرف الآخر خلال 5 أيام בبريد המسجل معوصل תבليغ إلا إذا أمرت
المحكمة غيرذلك.

אנשים עם מוגבלות יכולם לפנות לביה משפט בכתב, בבקשת לקבלת התאמות נגישות, לפי
הចורך.

לקבלת פרטים נוספים הנוגעים לקבלת התאמות נגישות, ניתן לפנות למרכז המידע הטלפוני
טלפון 077-2703333.

ذوي אעה ימ肯םتوجيه خطيا ל المحكمة, בطلب الحصول על ملائمة للتسهيل בהתאם.
للحصول على تفاصיל נוספת يمكن التوجيه אל مركز المعلومات הهائي 077-2703333.

דע לך כי אם תינתן החלטה בתיק על הוצאה צו (מכל סוג שהוא לרבות צו עיכוב יציאה מן הארץ),
וימצא כי מספר הזהות של נשוא הצו לא צוין, או שצוין אך נמצא שהוא שגוי, או שאינו קיים
במרשם האוכלוסין – לא ניתן יהיה לבצע את הצו. הנק דרוש להציג למוסדות בית המשפט
בתקדם את פרטי נשוא הצו הנכונים על מנת שתוכל לפעול ליישום ההחלטה השיפוטית. היה
ומודבר בזיהוי מסווג "מספר דרכון" יש לציין את שם הגורם בתיק באותיות לוועיזות.



בית המשפט המחוזי בחיפה

18 אוגוסט 2016

ת"ץ 16-08-44674 (קטין) ואה' נ'
יוניליוור ישראל מזון בע"מ

אל (אל): [REDACTED]

אישור על הגשת מסמך מסווג בקשה לאישור תובענה ייצוגית
מצדقة על אברاز מסתند من نوع בקשה לאישור תובענה ייצוגית
מספר בקשה

ניתן אישור כי ביום (נסadic بهذا) 18 אוגוסט 2016 בשעה (השעה) 10:06
הוגש מסמך מסווג (قدم מסתנד מטעם נושא בקשה לאישור תובענה ייצוגית
בתיק (في قضية رقم) 16-08-44674- [REDACTED] (קטין) ואה' נ' יוניליוור ישראל מזון בע"מ.

1. [REDACTED] (ק)

באמצעות הוריו ואפוטרופסיו הטעויים

[REDACTED]

באמצעות ב"כ עווייד איתן פלג
מרח' אליהו הנביא 2, חיפה

טל: 04-8629666 ; פקס: 04-8629955

המבקשים
(התובעים)

- ג ד -

יונילוור ישראל מזון בע"מ, ח.פ 512665399

המשיבה
(הנתבעת)

רחוב התעשייה 12, ערד

סכום התביעה: 76,137,300 ש"ח

בקשה לאישור תובענה כייצוגית

1. המבקשים מתכבדים בזאת להגיש לבית המשפט הנכבד, بد בבד עם הגשת התובענה העיקרית בתיק דן, בקשה לאישור התובענה כייצוגית לפי הוראות חוק תובענות ייצוגית, התשס"ו – 2006 (להלן – "החוק").

מצ"ב בנספח א' כתוב התובענה הייצוגית כחלק בלתי נפרד מבקשת זו.

מצ"ב בנספח ב' תצהיר המבקש 2.

2. בית המשפט הנכבד מתבקש בזאת כדלקמן:

א. להתיר למבקשים להגיש את התובענה אשר הוגשה על ידם כנגד המשיבה, כתובענה הייצוגית, וזאת על פי החוק.

ב. להגדיר את חברי הקבוצה שבסמה תנווה התובענה כדלקמן:

crcnims כמשמעותם בחוק הגנת הצרכן התשמ"א – 1981, אשר רכשו ו/או צרכו דגני בוקר מסווג קורנפלקס בתקופה 23.6.16 – 4.8.16 או קוקומן צדפים בתקופה 29.6.16 – 4.8.16 המוצרים על ידי המשיבה והוא מטעה, ואשר סבלו כתוצאה לכך מליקוי בריאותיثارו מתחושה של גועל ו/או כאס ו/או תסכול ו/או חרדה הנובעת מכך שמדובר במוצר הנגע בזיהום סלמונילה, ו/או סבלו מתחושה של גועל ו/או כאס ו/או תסכול ו/או חרדה הנובעים מחששות כי אכלו מוצר נגע בזיהום סלמונילה על כל המטען האסוציאטיבי הנובע מכך.

דגני הבוקר מסווג קורנפלקס וקוקומן המוצרים על ידי המשיבה ו/או מטעה ייקראו להלן:
"המוצר".

נדגיש כבר בשלב זה כי בשל רשלנותה ומחדריה של המשיבה, הוסתר נושא הזיהום במוצריו המשיבה משך תקופה ממושכת של מעל לחודש ימים. המבקשים יטענו כי יש בעובדה זו, ובנקה הריאיתית אשר ~~במה~~ המשיבה ~~בהתנהלותה~~ זו למקשים ולחברי הקבוצה כדי להצדיק לכלול בנסיבות הקבוצה צרכנים אשר איבדו את האפשרות המעשית לאתר אריזות המוצר אשר רכשו או צרכו, ולבחוון תקיןתו, כשצרכנים אלה יותרו עם חשש תמידי כי אכן רכשו או צרכו מוצר מזוהם, על כל ~~ה~~תחששות השליליות הנובעות מכך.

לחילופין, להגדיר את חברי הקבוצה שבשמה תנוהל התובענה על פי שיקול דעתו של בית המשפט הנכבד וזאת בהתאם לסעיף 14 לחוק.

ג. קבוע כי הסעיף המבוקש הוא פיצוי כספי בסך 1,000 ש"ל לכל חברי הקבוצה בגין הפגיעה באוטונומיה, פיצוי של 10,000 ש"ל לכל חבר מבין חברי הקבוצה אשר סבל מפגיעה בריאותית בשל אכילת המוצר הנגוע בזיהום, וכן להורות למשיבה להשיב למקשים ולכל אחד מחברי הקבוצה את התמורה המשוערת בסך 19.90 ש"ל ששולמה בגין רכישת המוצר, מיום 23.6.16 ועד הייצור הראשוני של המוצר הנגוע בזיהום ועד ליום 4.8.16 עת פרסמה המשיבה הודעה לצרכנים בדבר פירוט המוצרים הנגועים בזיהום.
לחילופין, וככל שקיים קושי לעמוד על נזקו האישי של כל תובע ותובע, להורות על סעיף אחר לטובת הקבוצה, כולה או חלקה, או לטובת הציבור.

ד. ליתן צו המורה, כי ההחלטה בבקשת זו ונוסחה יפורסמו באופן שימצא לנכון בבית המשפט כראוי לתובענית מעין זו, תוך כדי הטלת הוצאות הפרסום על המשיבה במקרה דנן.

ה. להורות למשיבה לגנות בתצהיר כל מסמך כללי ואו ספציפי המעיד על היקף מכירת המוצר הנגוע בזיהום סלמונילה.

ו. קבוע ולפסוק את הגמול שישולם למקשים בגין פועלותיהם לטובת חברי הקבוצה, בהתאם כאמור בסעיף 22 לחוק.

ז. קבוע ולפסוק את שכר הטרחה שישולם לב"כ המבקשים המציג, בהתאם כאמור בסעיף 23 לחוק, בשיעור שלא יפחת מ- 15% מהסכום שייפסק בתובענית הייצוגית בתוספת מע"מ דין.

ח.חייב את המשיבה בתשלומים הוצאות הבקשה בצוירוף שכ"ט עורך דין ומע"מ דין.

ט. ליתן הוראות נוספות בדבר הדיוון בתובענית כפי שימצא בית המשפט הנכבד לנכון.

(ההדגשים בבקשת זו אינם במקור אלא אם נאמר אחרת – א.פ.)

להלן מפורטים נימוקי הבקשה:

1. מבוא

- א. בכתב בקשה זה הלשון "מבקשים" או "תובעים" מתייחסת גם לכל אחד מהקבוצה אותה מייצגים המבקשים.
- ב. כל הטענות המובאות בכתב בקשה זה נטעןות במצטבר ולחילופין, הכל כפי העניין והקשר הדברים.
- ג. למבקשים עילת תביעה כנגד המשיבה המעוררת שאלות מהותיות של עבודה ומשפט המשותפים לכל חברי הקבוצה.
- ד. בהתאם לסעיף 3(א) לחוק וסעיף 1 לתוספת השנייה לחוק, זכאים המבקשים להגיש תובענה זו הוואיל ומדובר בתובענה כנגד "עובד", כהגדרתו בחוק הגנת הצרכן, בקשר לעניין שבינו לבין לכהן, בין אם התקשרו בעסקה ובין אם לאו.
- ה. עניינה של תובענה זו בהטעיה חמורה מצד המשיבה באשר לתקנות המוצר עלידה ו/או מטעמה ובאשר לסיוגים הכרוכים בשימוש בו, כלפי המבקשים וכל הפרטיהם המרכיבים את הקבוצה, ואשר רכשו ו/או צרכו מה מוצר אשר התגלה בחלוקת בבדיקות זיהום בסלמונייה.
- ו. מטרתה של התובענה היא לפצות את התובעים בתובענה זו ואת חברי הקבוצה, רוכשי ו/או צרכני מוצר, בשל הנזקים שנגרמו להם עקב ההטעיה החמורה שביצעה המשיבה, שעה שלא ידעה את ציורו המשמשים כי בדגני הבוקר אשר רכשו ו/או צרכו עלול להימצא חידך מסווג סלמונייה.

2. הצדדים

- א. **הGBK 1**, ■■■■■ שמו, זהותו וייצגוו כדלעיל, אכל ממוצריו המשיבה ולקה בזיהום של חידך הסלמונייה, תוך שסבל מבעיות קשות וממושכות, כולל בין השאר חום גבוה, שלשולים והקאות.
- ב. **הGBK 2 – 3**, הוריו של התובע 1, רכשו עבورو את מוצריו המשיבה, אותם אכל הGBK 1.
- ג. **המשיבה**, הינה חברה לייצור מזון, ובין היתר עוסקת בייצור דגני בוקר. המשיבה הייתה בכל הזמנים הרלוונטיים לכתב תובענה זה, הייצנית ו/או הספקית ו/או המשווקת של המוצר נשוא כתוב תובענה זה בישראל וכן אחראית גם לפיקוח ואכיפה נוהלי בדיקה של טיב המוצרים טרם מכירותם לצרכן הסופי. על כן, לחברה אשר ייצרה ו/או מכירה ו/או ספקה ו/או שווקה מוצר למטרות מסחריות, נחשבת המשיבה, "עובד" כמשמעותו בסעיף 1 לחוק הגנת הצרכן, התשמ"א – 1981 (להלן – "חוק הגנת הצרכן").

3. הגדרת הקבוצה

- א. תחיליה יודגש, כי לצורך כימות מדויק של הקבוצה יופנו למשיבה שאלונים ובקשות לגילוי מסמכים, אולם לעת זו הגדרת הקבוצה וגודלה תעsha על בסיס פרסומים שונים, לרבות פרסומים של המשיבה עצמה.
- ב. צרכנים כמשמעותם בחוק הגנת הצרכן התשמ"א – 1981, אשר רכשו ו/או צרכו דגני בוקר מסווג קורנפלקס בתקופה 23.6.16 – 4.8.16 או קוקומן צדפים בתקופה 29.6.16 – 4.8.16 המוצריים על ידי המשיבה ו/או מטעמה, ואשר סבלו כתוצאה לכך מליקוי בריאותי ו/או מתחושה של גועל ו/או כאס ו/או תסכול ו/או חרדה הנובעת מכך שמדובר במוצר הנגע בזיהום סלמונייה,

- ו/או מתחושה של גועל ו/או כעס ו/או תסכול ו/או חרדה הנובעת מחשש כי אכלו מוצר נגוע בזיהום סלמונייה על כל המטען האסוציאטיבי הנובע מכך.
- ג. נושא ונדייש כי בשל רשלנותה ומחדריה של המשيبة, הוסתר נושא הזיהום במוצר המשيبة משך תקופה ממושכת של מעלה לחודש ימים. המבקשים יטענו כי יש בעובדה זו, ובזוק הראייתי אשר גרמה המשيبة בהתנהלותה למבקשים ולחברי הקבוצה כדי להצדיק לכלל במסגרת הקבוצה צרכנים אשר איבדו את האפשרות המעשית לאתר אריזות המוצר אשר רכשו או צרכו, ולבחון תקינותו, כאשרcnis אלה יותרו עם חשש תמידי כי אכן רכשו או צרכו מוצר מזוhom, על כל התஹשות השיליות הנובעות מכך.
- ד. למען הזהירות בלבד, יצינו המבקשים בפני כב' בית המשפט, כי הינם מעריכים את מספרם של חברי הקבוצה במועדים הרלוונטיים לתובענה זו בעשרות אלפיים, ואולם נכון למועד הגשת התובענה, המספר המרבי המשוער של חברי הקבוצה הינו בלתי ניתן להערכתה, בין היתר, בשל העובדה כי המידע המדוקדק בנוגע לגודל הקבוצה נמצא בידי הנתבעת וכן בשל אי יכולתם של המבקשים לקבל, בשלב זה, מהנתבעת, נתונים מסוימים על מספר חברי הקבוצה שעומדים בתנאי הגדרתה.
- ה. אשר על כן, בשלב זה תוגדר הקבוצה באמצעות הפרטומים כפי שיעשו בתקורת במהלך השנים ומطעם המשيبة.
- ו. בהתאם לפרטומים בעיתונות דגמי הבוקר מסוג קורנפלקס נמכרו בקצב מכירות של כ 94 מיליון ש' בשנה, אשר בהתחשב בעלות המוצר (19.90) משקפים מכירות של כ 90,900 חבילות ביום. בהתאם להערכתה זו משך התקופה בת 43 הימים מ 23.6.16 ועד 16.4.16 נמכרו לציבור ב **700,754** חבילות מהמוצר.
- בהתאם לאותם פרטומים דגמי הבוקר מסוג קוקומן צדפים נמכרו בקצב מכירות של כ 23.7 מיליון שקל בשנת 2015. בהתאם לכך ניתן להעריך כי מוצר זה נמכר בקצב מכירה של כ 3,200 חבילות מוצר ביום.
- בהתאם להערכתה זו נמכרו לציבור משך התקופה בת 38 הימים **29.6.16 - 4.8.16** ב **121,600** חבילות מהמוצר.

סה"כ נמכרו בתקופה הרלוונטית עפ"י הערכה זו ב 270,520 חבילות מוצר.

** תמצית הפרסומים רצופה בנספח 1.

- ז. כפי שיפורט להלן, הودעת המשيبة אשר לשיווק המוצרים הנגועים בסלמונייה ניתנה באיחור של מעלה לחודש ימים (נמסרה רק ביום 4.8.18). האיחור בזמן הودעה זו, יקשה על חלק גדול מציבור צרכני המוצר לשחזר את פרטי המוצר אשר רכש, והוא ייאלץ להיווטה בתஹשות הקשה כי רכש ו/או צריך מוצר הנגוע בזיהום סלמונייה.
- ח. בהתחשב בכל האמור לעיל, נערך את מספר חברי הקבוצה ב **27,000 איש**.

כן נבקש להעירך בשלב זה כי מתוך הקבוצה זו סבלו **כ-700 איש** מפגיעה בריאותית כתוצאה מצריכת המוצר הנגוע בזיהום.

המבקשים יוסיפו ויתענו כי לצורך כימות מדוקיק של הקבוצה יופנו למשיבה שאלונים ובקשות לגילוי מסמכים בתצהיר, אולם בינתיים הגדרת הקבוצה ונודלה תעשה על בסיס פרסומיים שונים, לרבות פרסומיים של המשיבה.

ט. המבקשים יחורו וידגשו כי מדובר כMOVן רק בהערכתה. ואולם, ניתן לקבל את הנתון המדוקיק אם המשיבה תאפשר לתובעים לקבל את הנתון לגבי כמות המוצרים אשר נמכרו ו/או שווקו על ידה בתקופה 23.6.16 – 4.8.16, זאת כMOVן בכפוף להוראות סעיף 68(ב)(8) לחוק בתיה המשפט [נוסח משולב], התשמ"ד-1984 וכן להוראות חוק עולות מסחריות, התשנ"ט-1999, המאפשרות לקיים דיון בדلتאים סגורות לגבי סודות מסחריים.

י. אי לכך, שומרים המבקשים עצם את הזכות לתקן את הנתון בדבר גודל הקבוצה בהתאם למידע המדוקיק שיועבר לבית המשפט בעניין זה, לאחר מתן צו מתאים, ע"י המשיבה ו/או לאחר קבלת כל החומר, המסמכים, הנתונים והעובדות מהמשיבה במסגרת הליכי הביניים שיתקיים.

4. רקע עובדתי

א. בשלבי חודש יוני 2016 נמצא חסד לסטודנטים במוצרים אשר יוצרו במפעל המשיבה, אך מידע זה לא מסר לציבור או למשרד הבריאות ע"י המשיבה, וזאת חרף התיוות ושאלות אשר הועלו עקב חוסר במוצרים המשיבה במדפי החניות.

ב. רק באIOR של כחודש ימים, ובשל הלחץ הציבורי והתקשורת הודיעה המשיבה ביום 27.7.16 כי:

"בעקבות פניות שקיבלנו מהתקשורת ומאחר וונצרא אי בהירות, ברצונו חברותנו להבהיר כי במסגרת בקרת האיכות העצמית של החברה נמצא זיהום משנה באחד מקויה הייצור במפעל הדגנים שגרם לאי עמידה של מספר לא גדול של מוצרים בדרישות המיקروبיאליות המחייבות של חברותנו, ولكن החלטנו בזומתנו שלא לשוק את המוצרים הללו. **חשוב לנו להציג כי כל מוצרינו אשר נמצא בשוק בטוחים לחלוtin לשימוש.**"

ג. רק ביום 4.8.16 הודתה המשיבה כי כמות של 240 יחידות קורונפלקס בד"ץ יצאו אל השוק, ובהתאם לכך התבקו הרכנים לוודה כי אין ברשותם מוצר מהסדרות אשר פורטו בהודעת המשיבה, והונחו שלא לצורך מוצרים מסדרות אלה.

ד.

* הודעת המשיבה רצופה בנספח 2.

ה. המבוקש 1 צריך משך שנים בקביעות את מוצרים המשיבה (כולל קורונפלקס וקוקומן צדים), מותוך הנחה כי מדובר בדגני בוקר בריאים, אשר אף המשיבה בפרסומיה קישרה אותם באופן מובהק לחיים בריאים, לספורט ולבריאות. דגמי הבוקר היו חלק נכבד מהמזון אותו צריך המבוקש 1, בעיקר בתקופות חופש.

ו. את מוצרים המשיבה רכשו עבר המבוקש 1 הוריו, המבקשים 2 – 3.

ז. ביום 27.6.16 החל המבוקש 1 לסייע מתחושים קשות, כולל: הקאות מרובות, שלשולים וחרום גבוה.

ח. המבוקש 1 לטפל במסגרת קופת החוליםים ובהמשך, ביום 29.6.16 אף אושפזו במרכז הרפואי ע"ש וולפסון במשך יומיים, שם לטפל בין השאר בשתי מנוגות רופצfine. יובהר כי גם במהלך תקופת מחלתו של המבוקש 1, כולל בתקופה אשפוזו, ולאור העובדה שהתקשה לאכול מזון מוצק – הוא המשיך לצרוך לאכול קורנפלקט מתוצרת המשיבה.

ט. ביום 4.7.16 התקבלה תוצאה בדיקת מעבדה אשר ביצע המבוקש 1, אשר קבעה באופן חד משמעות כי המבוקש 1 לוקה בזיהום של חידק הסלמונילה.

י. המבוקש 2 אף יצר ביום 3.8.16 קשר טלפון עם נציגי המשיבה וניהל עימם שיחה ממושכת, וזאת על מנת לנסוט ולמנוע הסכנה לציבור, אך פניווטיו נדחו נחרצות בטענה כי אף מוצר נגוע בזיהום לא שוק לחניות.

**תיעוד שני שיחות הטלפון בין המבוקש 2 לנציגי המשיבה מצורפים בזאת על גבי החسن נייד (disk key) חלק מבקשתו זו ומתחair המבוקש הרצוף נספה בילבוקה זו.

יא. יודגש כי המבוקש 1 שומר על אורח חיים בריאות, ותזונתו מתבססת רובו ככולה על אוכל ביתי ובריאות אשר הינו אוכל בביתו עם בני משפחתו.

5. עילות התובענה

חוק הגנת הצרכן – הטעיה, אי גילוי ומצג שווה

A. הטעיה

1) המבוקשים יטענו כי מעשיה והוא מחדליה של המשיבה עלולים לכדי הטעיה ו/או אי גילוי ו/או מצג שווה בהתאם להוראות חוק הגנת הצרכן ואשר בעטיין נגרם לבקשתם הנזק אשר תואר ויתואר בהמשך.

2) המשיבה הטעתה בתנהלותה את קהל הצרכנים אשר רכש ו/או צרך את המוצר, כאשר מנעו מהם ביודעין ו/או תוך רשלנות פרטיהם מהותיים, בעיקר לגבי זיהום הסלמונילה, וכן באשר לסיוכנים ותופעות הלואאי הרכוכיים בשימוש במוצר, וזאת תוך הפרה בוטה של האיסור הקבוע בהוראת סעיף 2 לחוק הגנת הצרכן –

"(א) לא יעשה עסק דבר - במעשה או במחדר, בכתב או בעל פה או בכל דרך אחרת, לרבות לאחר מועד ההתקשרות בעסקה - העולל להטעות צרכן בכל עניין מהותי בעסקה.

...

(ב) לא ימכור עסק, לא ייבא ולא יחזק לצרכי מסחר נכס שיש בו הטעיה ולא ישמש بنכס כאמור למטען שירותים".

- (3) **סעיף 1 לחוק הגנת הרכנן** מגדיר "נכס" בין השאר כ-"טוביין".
ברי, כי המוכר נכלל בגדר המונח "טוביין".
- (4) אין ולא יכולה להיות מחלוקת, כי המבוקשים הינם בבחינת "crcn" כהגדרת המונח בחוק הגנת הרכנן - "מי שקונה נכס או מקבל שירות מעסוק במהלך עסקו לשימוש שעיקרו אישי, ביתי או משפחתי".
- המבקשים רכשו את המוכר לשימושו האישי של המבקש 1.
- (5) המשיבה כמי שייצרה ואו מכירה ואו ספקה ואו שוקה למטרות מסחריות את המוכר, הינה "עוסק" כהגדרת המונח בחוק הגנת הרכנן - "מי שמכר נכס או נותן שירות דרך עסקוק, כולל יצורן".
- אין ספק אף, כי הידיעה בדבר זיהום הסלמוני על סיכוןיו הינה "ענין מהותי" לkahל הרכנים בכלל ולմבקשים בפרט, כהגדרתו בסעיפה של סעיף 2 (א) לחוק הגנת הרכנן - "בלי לגרוע מכלויות האמור יראו עניינים אלה כמהותיים בעסקה":
- (1) הטיב, המהות, הנסיבות והסוג של נכס או שירות;
 - (2) המידה, המשקל, הכוח והמרכיבים של נכס;
 - (4) השימוש שנייתן לעשות בנכס או בשירות, התועלת שנייתן להפיק מהם והסיכום הכרוכים בהם;
- ...
- (10) החסות, העידוד או ההרשות שניתנו לייצור הנכס או למכרתו או לממן השירותים;
- (11) התאמתו של הנכס או השירות לתקן, למפרט או לדגס;
- (6) המבקשים יטענו כי בהתאם לסעיף 2(א)(2) לחוק הגנת הרכנן המשיבה אשר נתעה בלבם ובמחשבתם של הרכנים חברי הקבוצה כי דגמי הבוקר אשר מיוצרים ו/או משוקרים על ידה הינם דגמי בוקר בריאים ובטוחים לשימוש ואשר עוברים תהליכי בדיקות מיקרוביולוגיים קפדיים.
יודגש כי פרסומי המשיבה קשרו באופן ישיר ומובהק בין מוצריה לבין בריאות וספורט.
- (7) המבקשים הסתמכו על ההטעיה מצד המשיבה כאשר האמינו וסבירו כי המוכר אותו רכשו ו/או עשו בו שימוש הינו בריא ובטוח לשימוש, אולם בפועל לא הייתה לה כל דרך לדעת כי המוכר נגע בזיהום סלמוני.
- (8) איסור ההטעיה בא להגן על זכותו של הרכנן לבחור את המוכר המתאים לו, על בסיס מידע מלא וمبוסס, ולבל יתקשר בעסקה שאינה כדאית מבינתו. עוד נועד האיסור להגן על זכותו של הרכנן לדעת מה הוא צורך ואו רוכש. כאשר מדובר במוצר אותו מכניס אדם לגוף, ובפרט כאשר מדובר בבריאות של אדם, מקבלים הדברים משנה ווקף.
- (9) למוטר לציין כי אלמלא ההטעיה הרוי שהմבקשים כלל לא הייתה רוכשים ו/או עושים שימוש במוצר.

ב. אי גilioי ומצג שווה

- (1) המשיבה אף הפרה את חובת הגilioי המוטלת עליה מכח סעיף 4 לחוק הגנת הצרכן –
(א) "עובד חייב לגלות לצרכן –
(1) כל פגס או איכות נוחותה או תוכנה אחרת הידועים לו, המפחיתים באופן משמעותי
מערכו של הנכס;
(2) כל תוכנה בנכש המחייבת החזקה או שימוש בדרך מיוחדת כדי למנוע
פגיעה למשתמש בו או לאדם אחר או לנכס תוך שימוש רגיל או טיפול רגיל;"
(2) מבלי לפגוע ביכולות הנטען ואך ורק למען הזהירות, יטענו המבקשים, כי הגם שהמשיבה
ידעה עוד בחודש 2016/6 על קיומו של זיהום ב מוצריה הטענה המשיבה את ציבור הזרים
אשר רוכש ו/או צריך מוצריה ולא גילתה את דבר קיומו של הזיהום. כך גם הודעת המשיבה
בדבר שיווקם של המוצרים הנגועים בזיהום הגיעו בשלב מאוחר יותר – רק ב 4.8.16,
חודש וחצי לאחר גילוי הזיהום.
ג. המבקשים יצינו אף, כי הינם רשאים להגיש תובענה ייצוגיות נגד המשיבה גם בעילה של
הפרת חובה חוקה, על-פי סעיף 63 לפקחת הנזיקין, ובעה של רשלנות, על-פי סעיף 35
לפקחת הנזיקין ולפיכך, והם יבקשו להזכיר בידיהם את זכותם לתקן ו/או לשנות את כתוב
התובענה ו/או להוסיף עילות אלו לכתב התובענה, ככל שתדרש לכך.

6. הקשר הסיבתי

הקשר הסיבתי בין מחדלי ורשלנות המשיבה לבין הסיכון ללקות במחלות מעיים עולה הן מחوات דעת רפואי
רביד, והן מתוצאות בדיקות המעבדה של המבחן 1 אשר הצבעו בבירור על קיומו של חידק הסלמוני
בגוףו של המבחן 1.

** חוויד רפואי רביד רצופה כנספה 3.

** תוצאות בדיקות המעבדה רצופות חלק מתמצית המסמכים הרפואיים כנספה 4.

7. הנזק

א. כאב וסבל

- (1) כפי שפורט בסעיף 3 לעיל, למבחן 1 נגרם נזק משמעותי המתבטא בתופעות חמורות
וממושכות ובעיקר בתקופה ממושכת בה סבל מהקאות מרובות, שלשולים וחום גבוה,
בгинס אף אושפז וטופל. בכך נגרמה למבחן 1 עוגמת נשך קשה ותוחשות אי נعימות, וזאת
בשל ההטעה ומצג השווא מצד המשיבה.
(2) צריכת המוצר הנגוע בזיהום הסלמוני, כמו גם החשד לצריכת מוצר זה בגין העניין
נגרמה לחבריו הקבועה כאב וסבל, חרdotot, ואי נוחות.
(3) בגין העניין המבחן מעריכים את הנזק בגין כאב וסבל זה בכ 18,000 ש"ח.

ב. פגיעה באוטונומיה

- 1) בנוספַ – תחושים הוגען הנובעת מכך שמדובר במוצר מזון בסיסי אשר נרכש ונצרך כשהוא נגוע בזיהום – מהויה פגיעה של ממש באוטונומיה של המבקשים.
- 2) נזקים מסווג זה, הוכרזו זה מכבר בפסקה כבני-פיצוי, בע"א 1338/97 תנובה נ' רabi, פ"ד נז(4) 673 (להלן – "פס"ד תנובה"), שם נקבע לעניין זה כדלקמן:

"הנזק הלא ממוני שהותבע טוען לו מאופיין בתחושים הוגען הנובעת מכך שמדובר בסיליקון, על כל המטען האסוציאטיבי המלווה זה. לדעתי, נזק מסווג זה הוא לכאורה נזק בר-פיצוי, הטעה בדבר תכולת החלב במרקחה זה היא לכאורה בגדר פגיעה באוטונומיה של הפרט. אנו עוסקים במוצר מזון. זכותם של צרכנים היא לקבוע מה יכנסו לפיהם ולגופם ומה ימנעו. מי שרוצה למשלץ רק מזון כשר, ויסתבר לו בדייעבד שהמזון שהוצע תוך הטעה איינו זהה, יחווש תחושים גועל ופגיעה באוטונומיה שלו. כך יחווש גם מי שרוצה רק מזון אורגני, והתברר לו בדייעבד שהמזון שפורסם כמזון אורגני איינו זהה. מי שմבקש לקנות חלב דל שומן דווקא לא יסכים עמו כי שיכרתו לו תוך הטעה חלב שבו שיורש השומן גבוה, ולהפוך. בכל המקרים הללו ובמקרים נוספים אחרים שניתן להעלות על הדעת, ישנה פגיעה באוטונומיה של הפרט, אף שאינו עמה נזק גוף או סכנה ממשית לנזק גוף".
- 3) וכן נקבע גם בהמשך פס"ד תנובה:

"لتובע נגרם לכאורה נזק לא ממוני שאינו עניין של מה בכך, וכי בכך כדי להכשיר את תבייתו כתובעה ייצוגית".
- 4) לא יכולה להיות מחלוקת באשר לטענה, כי ההטעיה מצד המשיבה, אשר סייפה למבקשים ולאשר חברי הקבוצה את המוצר ללא כל הזדהה בדבר הזיהום אשר התגללה בו, ונטעה בלייבס ההרגשה כי המוצר הינו רגיל, בטוח ולא שינויו תוקן חוסר תום לב משועע, מצג שהוא אשר בגנו רכשו וצרכו חברי הקבוצה ובכללים המבקשים את המוצר ולא היו מודעים לאפשרות של זיהום במוצר. לפיכך, יש לראות הפגיעה באפשרות של הציבור לקבוע מה יכנסו לפיו ולגופו ומה ימנעו תוך החלטה מושכלת המבוססת על כלל המידע, כפגיעה באוטונומיה של הפרט הראوية להגנה והמצדיקה פסיקת פיצוי למבקשים וליתר חברי הקבוצה.
- 5) אשר על כן, מתבקש בית המשפט הנכבד, לפסק לזכות המבקשים וייתר חברי הקבוצה, **פיצוי בסך של 1,000 ש"ח לכל אחד ואחד מהם** בשל הנזק הלא ממוני אשר נגרם להם לרבות בשל הפגעה באוטונומיה שלהם ועגמת הנפש הרבה שנגרמה לכל אחד מהם. עגמת נפש זו מובנת מALLERY, כתוצאה משאט הנפש ותחושים אי הנימות והוגען שחשו לאחר גילוי התרmittת והטעיה כאמור לעיל ביחס למוצרים שנרכשו ו/או נצרכו על ידם.
- 6) נשוב ונDIGISH כי בשל רשלנותה ומחדריה של המשיבה, הוסתר נושא הזיהום במוצרים המשיבה משך תקופה ממושכת של מעלה לחודש ימים. המבקשים יטענו כי יש בעובדה זו, ובNaz הראיתי אשר גרמה המשיבה בהתנהלותה זו למבקשים ולחברי הקבוצה כדי להצדיק לכלול במסגרת הקבוצה צרכנים אשר איבדו את האפשרות המעשית לאתר אריזות המוצר אשר רכשו או צרכו, ולחזור תקינותו, כצרכנים אלה יוותרו עם חשש תמידי כי אכן רכשו או צרכו מוצר מזוהם, על כל התחושים השליליות הנובעות מכך.

ג. נזק ממוני

1) יתר על כן יתבקש בבית המשפט הנכבד, להורות לנשיבת, להסביר לմבקשים ולכל אחד מחברי הקבוצה, את מלאה הממון שהוזעקה בהתקשרות שנעשתה על בסיס הטעיה לרכישת המוצר נשוא התובענה ואשר שולמו במהלך המועדים הרלוונטיים לתובענה, וזאת בהתאם לעלות המוצר – 19.90 ₪.

ד. למען זהירות בלבד, יחוירו המבקשים וידגשו כי לעניין גודלה של הקבוצה, מדובר כmeno בהערכתה בלבד לצרכי חישוב הנזק ואולם, ניתן לקבל את מספרם המדויק של חברי הקבוצה אם המשיבה תאפשר לმბکშים לקבל את הנתון לגבי כמהו המוצרים הנגועים בגין אשר שווקו, וכן כמהו המוצרים הכוlected אשר שווקה בתאריכים הרלוונטיים. זאת כmeno בכפוף להוראות סעיף 6(ב)(8) לחוק בתי המשפט [נוסח משולב], התשמ"ד-1984 וכן להוראות חוק עולות מסחריות, התשנ"ט-1999, המאפשרות לקיים דיון בדلتאים סגורות לגבי סודות מסחריים.

ה. לעניין זה, מותרים המבקשים בידם את הזכות לשנות ו/או לתקן את כתוב התובענה הייצוגית ואת סכומה במידה והדבר ידרש ו/או יתרברר היקף הנזק המדויק, והכל כתובאה מגילוי מסמכים החסרים בידו ו/או באם ישתו הנסיבות ו/או העובדות נשוא תובענה ייצוגית זו.

8. התיקיינות התנאים לאישור התביעה בתובענה ייצוגית

א. התובענה דנו נבללת בגדר סוגיה התביעות המפורטים בתוספת השניה לחוק תובענות ייצוגיות:

1) בהתאם לסעיף 3 (א) לחוק, ניתן להגיש תובענה ייצוגית רק בעילה המפורטת בתוספת השניה לחוק.

2) בהתאם לסעיף 1 לתוספת השניה, ניתן להגיש תובענה נגד "עובד" כהגדתו בחוק להגנת הצרכן בקשר לעניין שבינו לבין לקוחות, בין אם התקשרו בעסקה ובין אם לאו, בעילה לפי חוק הגנת הצרכן.

3) כפי שפורט בסע' 5 א' (4) – (6), המבקשים אשר רכשו המוצר לשימושו האישי של המבוקש 1 הינם בבחינת "צרכן", והמשיבה – כמו שייצרה והוא מכרו ו/או ספקה ו/או שווקה למטרות מסחריות את המוצר, נחותות "עובד" בהתאם לחוק הגנת הצרכן.

4) העילות בחוק הגנת הצרכן מכוחן תובעים המבקשים את המשיבות חוץ הטעיה, אי גילוי ומצג שווא.

5) המבקשים יציינו בנוספ', כי הינם רשאים להגיש תובענה ייצוגית נגד המשיבות גם בעילה של הפרת חובה חוקה, על-פי סעיף 63 לפקודות הנזיקין, ובעילה של רשלנות,

על-פי סעיף 35 לפקודת הנזיקין ולפיכך, תותיר בידיה את זכותה לתקן ואו לשנות את כתוב התובענה ו/או להוסיף עילות אלו לכתב התובענה, ככל שתידרש לכך.

ב. למבקשים עלית תביעה אישית:

כפי שפורט בהרבה בקשה זו ובכתב התובענה אשר צורף בנספח א' לבקשת זו ואשר הינו חלק בלתי נפרד הימנה, המבקשים הוכחו באופן ברור כי יש להם עלית תביעה אישית כנגד המשיבה, והוכח מעל לכל ספק כי נגרם לה נזק בשל מעשה ו/או מחדליה של המשיבה.

ג. התובענה מעוררת שאלות מהותיות של עובדה ומשפט המשותפות לכל חברי הקבוצה:

1) דעת הפסיקה בנוגע לתנאי זה, הינה כינדרש דמיון, בשונה מזויה, בין עילות התובע לחבריו הקבוצה.

2) יפה לעניין זה, רע"א 96/8332 שם נ' רייןרט, פ"ד נה(5) 276, בו נקבע כדלקמן: "אין לפרש את הדרישת לקיומן של שאלות של עובדה ומשפט המשותפות לקבוצה כדרישה לזהות מלאה בכל השאלות הטעונות הכרעה לגבי כל קבוצת התובעים. דרישת של זהות מוחלטת בכל השאלות הטעונות הכרעה, עובדותיות כמשפטיות, תשכל את תכליות התובענה הייצוגית ותהפוך את השימוש בה למשימה בלתי אפשרית. לפיכך, יש לאמץ גישה לפיה די בכך שהשאלות העיקריות, העומדות במקד הדיוון, תהינה משותפות לחבריו הקבוצה, ואין נפקא מינה אם מתקיים שוני בשאלת משנה זו או אחרת".

3) בעניינו, השאלות המשפטיות והעובדתיות המשותפות למבקש ולכל חברי הקבוצה, אשר עומדות לדיוון הינו כדלקמן:

- האם המשיבות ייצרו ו/או מכרו ו/או הפיצו ו/או שווקו את המוצר, ללא ידוע הציבור בדבר הימצאו של זיהום במוצר והאפשרות של הופעות תופעות בריאותיות חמורות בגין צריית המוצר ?

- האם המשיבה הפרה את חובת הגילוי כלפי המבקש וחבריו הקבוצה, הטעו אותן וכיוצ"ב ?

- האם הפרה המשיב את הוראות חוק הגנת הצרכן אשר חלות עליה ביחסהן עם המבקש וחבריו הקבוצה ושנוudo לטובתם ולהגנתם של המבקש ושל חברי הקבוצה ושבשל הפרה זו נגרמו להם נזקים ?

4) למבקשים ו לחבריו הקבוצה קיים אינטרא משותף הן בrama האישית והן בrama הציבורית, לדאוג כי הוראות החוק שעלייהן מבוססת התובענה ואשר חלות בעניינים, ייאכפו ויישמרו ע"י המשיבה.

ד. קיימות אפשרויות סבירה שהtoutבענה תוכרע לטובת חברי הקבוצה:

1) גישתו של בית המשפט העליון לתנאי זה, הינה כי אין להפוך את שלב האישור, שהנו שלב מקדמי של סיכון, לדיוון מלא בתובענה גופה ולפיכך, סיכוי ההצלחה הנדרשים להוכחה בשלב זה, הינם בrama של "אפשרות סבירה" להצלחת התובענה.

2) יפה לעניין זה, רע"א 94/4556 טצת נ' זילברשץ, פ"ד מט(5) 774, בו נקבע כדלקמן:

"מבחן חשיבותו הרובה של השלב הראשון בתובענה הייצוגית, שענינו אישור (מלא או מוגנה) של בית המשפט לתובענה הייצוגית. זהו הפרוזדור שבאמצעותו ניתן להיכנס לטרקלין, הוא הדיון במשפט גופו. אין להפוך את הפרוזדור למשכן קבע. הлик האישור צריך להיות רציני ויעיל. אסור לו, להלץ זה, להוות גורם המגן תובעiem ראויים מהגיש תביעה ייצוגית."

- (3) טענותיהם של המבוקשים בדבר הפרת הוראות חוק הגנת הצרכן ע"י המשيبة, הינו מבוססות על עובדות וראיות מוצקות.
(4) לאור האמור, נראה כי קיימת אפשרות סבירה ואף לעלה מכך, להצלחת התובענה.

ה. תובענה ייצוגית היא הדרך הייעילה וההוגנת להכרעה בחלוקת בנסיבות העניין:

- 1) כפי שפורט בסע' 3 לעיל, גודלה של הקבוצה מצדיק את הגשת התובענה בדרך של תובענה ייצוגית ויש להניח כי, מלבד המבוקשים, קיימים עוד عشرות אלפי צרכנים אשר רכשו את המוצר ונפגעו בנסיבות דומות עקב הטעיה ו/או אי היגיילוי ו/או מצג השווה מצד המשיבות.
2) זהותם המדוקقة של חברי הקבוצה הפוטנציאליים אינה ידועה למבוקשים בשלב זה, ואין אפשרות מעשית לאטרם ולצרכם למסגרת של תובענה רגילה.
годלה של הקבוצה, כאמור, עשוי להתרór עם קבלת נתונים, חומר, מסמכים, ועובדות מהמשיבה וממשרד הבריאות אשר טרם השלים בדיקותיו בעניין.
3) אישור התובענה כייצוגית ימנע מצב של ריבוי התידיינות באותו עניינים והצפת בתיהם המשפט באלו תביעות, דבר אשר יגרום לעומס מיותר במערכת המשפט, העומסה ממילא, ולעלויות מיותרות הן למערכת המשפט והן לחבריו הקבוצה שייאלצו למן מכיסם את הגשת התובענה נגד המשיבות.
4) הכרה בתובענה כייצוגית תגשים את המטרה שלשמה חוק החק – אכיפת הדין על גופים אימתניים של "האזור הקטן" אינם יכול להם.
5) אין כל טעם והגין בהגשת תביעות נפרדות ע"י המבוקשים וכל אחד ואחד מחברי הקבוצה, שעה שנייתן לדון בכל השאלות המשפטיות והעובדתיות, המשותפות למבוקשים ולחברי הקבוצה, במסגרת תובענה ייצוגית אחת תוך הבטחת יציג משפטי מקצוע, עלויות נמוכות ובירור יעיל ומהיר של הליך המשפטי.

ו. קיים יסוד סביר להניח כי עניינים של כלל חברי הקבוצה יוצע ויוהל בדרך הולמת ובתום לב:

- 1) קיים יסוד סביר להניח כי המבוקשים, אשר הינם אזורים נורמטיביים, ללא חובות ו/או תביעות משפטיות ו/או תיקים פליליים וכן גם לא היה להם סכוך קודם עם המשיבה, תנחל בצד הולמת ובתום לב את עניינים של כלל חברי הקבוצה.
2) אין כל ניגוד עניינים בין האינטרסים העומדים נגד עניין המבוקשים לבין האינטרסים של חברי הקבוצה והצלחת המבוקשים בתובענה הייצוגית כמוות כהצלחת חברי הקבוצה.
3) המבוקשים מאמינים בכל ליבם, כי סיכויי הצלחתה של התובענה-גבוהים, היות והיא מבוססת על עובדות מוצקות ונתמכת בראיות, מסמכים ונתונים חד משמעיים וכי

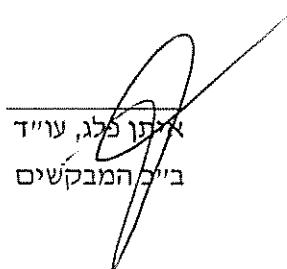
הצלהת הוגש למשיבת ליתן פיצוי לחבריו הקבוצה כולה, בשל הפרות הדין על ידה ותרתיע את המשיבה מהלהפר שוב את הוראות הדין.

9. הסעדים

לאור המפורט דלעיל, يتבקש בית המשפט הנכבד, לאשר את הגשת תובענות המבקשים נגד המשיבה, כתובעה **ייצוגית**, להזמין את המשיבה לדין וליתן את הסעדים המפורטים להלן:

- א. להציג את חברי הקבוצה שבסמה תנהל התובענה כדלקמן:
- ב. צרכנים כמשמעותם בחוק הגנת הרכנן התשמ"א – 1981, אשר רכשו ו/או צרכו דגני בוקר מסוג קורנפלקס בתקופה 23.6.16 – 4.8.16 או קוקומן צדפים בתקופה 29.6.16 – 4.8.16 המצוירים על ידי המשיבה ו/או מטעמה, אשר סבלו כתוצאה מכך מליקוי בריאותי ו/או מתחושה של גועל ו/או כאס ו/או תסכול ו/או חרדה הנובעת מכך שמדובר במוצר הנגוע בזיהום סלמונייה, ו/או סבלו מתחושה של גועל ו/או כאס ו/או תסכול ו/או חרדה הנובעים מחשש כי אכלו מוצר נגוע בזיהום סלמונייה על כל המטען האסוציאטיבי הנובע מכך.
- ולחילופין, להציג את חברי הקבוצה שבסמה תנהל התובענה על פי שיקול דעתו של בית המשפט הנכבד זואות בהתאם לסעיף 14 לחוק.
- ג. לקבוע כי עילות התובענה הייצוגית הן כמפורט בכתב התובענה ו/או במסגרת הבקשה לאישור. לחילופין, يتבקש בית המשפט הנכבד לקבוע את עילות התובענה כאמור בסעיף 14 לחוק **תובענות ייצוגיות**.
- ד. לקבוע כי הסעד המבוקש הוא פיצוי כספי בסך של 1,000 ש' לכל חבר מוביל חברי הקבוצה בגין הפגיעה באוטונומיה אשר נגרמה לו כתוצאה מעשייה ומחדרליה של המשיבה, וכן להורות למשיבה להשיב למבקשים ולכל אחד מחברי הקבוצה את התמורה בסך 19.90 ש' ששולמה בגין רכישת המוצר מיום 23.6.16 ועד ליום 4.8.16.
- כך לקבוע כי הסעד המבוקש עבור חברי הקבוצה אשר סבלו מפגיעה בריאותית כתוצאה מצריכת המוצריים הנגועים בזיהום הינו 18,000 ש' בגין הכאב והסל אלשר נגרמו להם.
- ולחילופין, וככל שקיים קושי לעמוד על נזקו האישי של כל תובע ותובע, להורות על סעד אחד לטובת הקבוצה, כולה או חלקה, או לטובת הציבור. בהתאם כאמור בסעיף 20(ג) לחוק ובהתאם לנסיבות כפי שנקבע בפסק"ד תנובה, שם בעמ' 1527:
- "**שאלת הסעד ושאלת הגדרתה של "הקבוצה"** הן שאלות שיש ביןיהם, כפי שנראה קשר גומליין הדוק. בית המשפט עמד בצדק על כך שאין דרכם של צרכנים לשמו קובלות בגין רכישת חלה, ויהיה קושי במשפט עצמו בהבאת ראיות בידי תובעים פוטנציאליים. נראה לי כי פתרונו אפשרי לקושי בזיהוי חברי הקבוצה שסביר שאכן יתעורר הוא שייקבע פיצוי לטובת הקבוצה או לטובת הציבור... לבית המשפט סמכות ורבה לקבוע את הסעד, **ונראה שגם בתביעות לפני חוק הגנת הרכנן, ניתן לקבוע סעד לטובת הציבור או סעד לטובת הקבוצה**".
- ו. ליתן צו המורה, כי החלטה בבקשתו זו ונוסחה יפורסמו באופן שימצא לנכו בית המשפט כראוי לתובענה מעין זו, תוך כדי הטלת הוצאות הפרסום על המשיבות במקרה דנן.

- ג. לקבוע ולפסיק את הגמול שישולם לבקשתם בגין פעולותיהם לטובת חברי הקבוצה, בהתאם לאמור בסעיף 22 לחוק.
- ח. לקבוע ולפסיק את שכר הטרחה שישולם לב"כ המבקשים המייצג, בהתאם לאמור בסעיף 23 לחוק, בשיעור שלא יפחת מ- 15% מהסכום שיפסק בתובענה הייצוגית בתוספת מע"מ כדין.
- ט. לחייב את המשיבות בתשלום הוצאות התביעה בצירוף שכ"ט עורך דין ומע"מ כדין.
- ו. ליתן הוראות נוספות בדבר הדיוון בתובענה כפי שימצא בית המשפט הנכבד לנכון.
- יא. מצ"ב לבקשת זו וכחלק בלתי נפרד הימנה, תצהיר המבקש 2, בין היתר, לעניין נסיבות פגיעה המבקשים ונזקם האישי.



אבי בנ-גאל, עוז"א
ב"כ המבקשים

רשימת נספחים:

- נספח א' - כתוב התובענה הייצוגית כחלק בלתי נפרד מבקשת זו.
- נספח ב' - תצהיר המבקש 2 (כולל נספח תיעוד השיחות עם נציגי המשיבה על גבי החсон נייד).

נספח 1 – תמצית הפרסומים מהתקורת.

נספח 2 – הودעת המשיבה.

נספח 3 – חוו"ד פרופ' רביב.

נספח 4 - המסמכים הרפואיים ובדיוקת המעבדה.

תצהיר

אני הח"מ, [REDACTED], ת.ז. מס' [REDACTED] לאחר שהזהרתי כי עלי להצהיר את האמת, אחרת אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק, מצהיר, כדלקמן:

.VA.

ANO

1. אני אביו של [REDACTED], ילדי בן 50.
2. [REDACTED] הינו ילד בריאות, והוא כמשפחה מוקפדים והקפידנו תמיד על אורח חיים בריא, תזונה בריאה והגinya עבור ילדיו.
3. [REDACTED] ממעט מאד לאכול מוחץ בבית וחלק ניכר ביותר ממזונתו מתבססת על דגני הבוקר של חברת תלמה (יונילוור), בעיקר קורנפלקס, אך גם סוגים דוגנים אחרים (קוקומן צדפים ואחרים).
[REDACTED] הוא היחיד בabitנו שאוכל דגני בוקר של תלמה.
4. נDIGSH CI לדגני הבוקר של החברה תדמית של בריאות, ופרסומי החברה לגבייהם יCREATE בעיננו זיקה לבריאות וספורט, ולכן רכשנו אותם ואיפשרנו [REDACTED] לצרוך אותם בנסיבות הנכבדות עפ"י רצונו.
5. את רכישות הדגנים לא עשינו במקום קבוע, אלא ברכישות רבות מודמדות בהתאם למיקומו. אין אפשרות כיום לשחרר את פרטי הרכישות של דגני הבוקר אשר בצענו בסיכון למקרה. ברור CI במידה והחברה היתה נהגת כנדרש ומידעת אותנו מיידית על הזיהום במוצריה – הינו מצליחים לאתר את האירוע, ואת המועד בו יוצרו הדגנים, אך ביום הדבר אינו אפשרי מאוחר ואינו שומרים אריזות בדבר شبגרה. המחיר המקובל אותו היתי משלם על חבילת דגני בוקר היה 19.90 ₪.
6. אbehir CI בתקופות חופש [REDACTED] צריך אף כמויות נכבדות יותר של דגני בוקר.
7. מספר ימים לאחר תחילת החופש הגדול – ביום 27.6.16 [REDACTED] החל להתלונן על כאבי בטן, אשר מהר מאוד הפכו לעזים במיוחד. ההחמרה הייתה מהירה, ומהר מאוד [REDACTED] החל להקייא ולשלול מספר פעמים רב. כל זה היה מלאוה בחום גבוה וחולשה.
8. כשהראינו שהמצב מחייב לנקחנו את [REDACTED] למוקד של מכבי שירותי בריאות, שם עבר מספר בדיקות, קיבל נזולים ותרופות בעירוי, ומצבו מעט השתרף.
9. לצערנו ולדאגנתנו, לאחר ששבנו בביתה, המצב שוב החמיר, [REDACTED] חזר להקייא ולשלול בתדרות גבוהה, וסבל מכabi בטן חזקים. נאלכנו לשוב למוקד.
10. במוקד לא הצליחו לאתר את הסיבה למצבו של [REDACTED], וסבירו שמדובר בדיזינטציה. הסבירנו למטופלים שם [REDACTED] אוכל בבית, ומahan וזו תקופה של

חופש גдол – הוא שהה כל הזמן בבית, ולכון אין חשש כי אכל מזון מוקלקל מחוץ לבית.

11. בסופה של דבר הפנו את █ מהמועד לבית החולים. █ אושפזו בבית החולים וולפסון בימים 29.6.16 – 31.6.16. בבית החולים וולפסון █ עבר סדרת בדיקות מקיפות. אני או אשתי היינו כל הזמן איתנו בבית החולים. לרוב האIRONניה, █ היה מאושפז בבית החולים, והתקשה באכילת מזון מבושל, הייתי מביא לו מהבית קורנפלקס של תלמה ומאכל אותו בבית החולים.
4
12. לאחר שמצבו של █ השתרף הוא שוחרר מבית החולים להמשך טיפול בבית.
13. לאחר מספר ימים התקשרו אלינו מבית החולים והודיעו לנו שמתוצאות התרבות עולה כי █ נדבק בחידק הסלמונייה.
14. אנחנו לא הבנו כיצד יתכן █ נדבק בחידק הסלמונייה, שהרי את האוכל שנמצא בבית כל המשפחה אכלה וכך אחד לא נדבק בלבדו.
15. לאחר שבוע וחצי – החלו להתפרנס חלקי מידע באשר למה שקרה בחברת יוניליוור. כאשר שמעתי שבקורנפלקס של תלמה נמצא חידק הסלמונייה הכל התחבר לי, כי כאמור אצלנו בבית █ הוא היחיד שאוכל דגני בoker של תלמה. ביום 3.8.16 יצרתני קשר טלפון עם חברת יוניליוור כדי לדוח להם כי בניגוד להודעותיהם – הקורנפלקס שלהם עם חידק הסלמונייה שוק לציבור. ניהلت שיחות ממושכות עם נציג החברה (משך כ30 דקות), וניסיתי להסביר להם פעם אחר פעם שאני פונה מכונה טובה, ועל מנת למנוע פגיעה הציבור, אך הנציגים שללו את דברי על הסף והתעקשו שאף מוצר נגוע בחידק לא יצא מגבולות המפעל ולא שוק לציבור.
لتצהيري זה וכחלק ממנו מצורף תיעוד השיחות על גבי דיסק און קי.
17. אציג כי למחרת היום התפרנסה הוודה מטעם חברת יוניליוור שם הודהה לראשונה החברה כי מוצרי נגועים בסלמונייה אכן יצאו מפעלים ושווקו לציבור.
18. כמו שרכשים את מוצרי החברה, וכחורים ליד שהרבה לצריך אותם, אנו חשימ כעס ותסכול גדול על התנהלות החברה, אשר פגעה קשות באמון אשר רכשנו לה.
אנו חשים גועל וסלידה מהעובדת שבנו אכל מזון הנגוע בחידק מסווג סלמונייה, אשר בנס לא היה מזון הקטלי.
- ████ – סבל תקופה ממושכת של כאבים, הקאות ובחילות.
אנו חוששים כי נגרמו █ נזקים נוספים למעיים, אשר טרם נתגלו.

19. ברור כי אם היינו יודעים כי קיים זיהום במוצרי החברה, לא היינו רוכשים מוצרים אלה, [] לא היה אוכל מהם. היינו מוחמים לסיום הבדיקה של החברה ומשרד הבריאות, ושוקלים את המשך רכישת המוצרים רק לאחר שהיינו בטוחים כי הנושא טיפול והויסדר, ורק לאחר שהוא יהיה ברור מעל לכל ספק כי אין חשש לזיהום במוצרים. עצם הידיעה כי יש זיהום במוצרי החברה (אף בהיעדר הוכחה כי אלה יצאו את גבולות המפעל), הייתה מביאה אותנו להחלטה שלא לרכוש את מוצרי החברה, עד לבירור סופי ומלא של העניין, וזאת מתוך דאגה לבריאותנו ובריאות משפחתנו, כשהיינו מעדיפים אותה תקופה לרכוש ולצרוך מוצרים של חברות אחרות.



המצהיר

אני חח"מ, איתן פלאג, עו"ד, מאשר כי היום [] הופיע בפני המצהיר הנ"ל, שזיהיתי להנחת דעתך ולאחר שהזהרתי להצהיר את האמת, אחרת יהא צפוי לעונשים הקבועים בחוק, חתום בפני באשרו את נכונות הצהורתו.

איתן פלאג, עו"ד

24/12/2017
ר. 47123
ר. 47123
ר. 47123

נספח 2

איתן פלג - משרד עו"ד - נספחים

08/04/2016

הודעה לצרכנים - חברת יונילוור

חברת יונילוור מבקשת לידע את קהל הצרכנים כי בהמשך פרסום בדבר סדרות מוצר דגמי בoker בהם נמצא דוחם בסלמונלה, ובעקבות פניה לצרכנית, מצאנו כי כמות של 240 יחידות של קורנפלקס בד"ז 750 גרם מיום יצור 27.06.16, יצאו אל השוק, כתוצאה מכיר ומטעמי זהירות אנו מבקשים מכלל הצרכנים לוודא כי אין ברשותם מוצר מהסדרות המופיעות מטה.

להלן פירוט המוצרים:

תאריך יצור 260616 עד 270616, סימון מכונה B, קורנפלקס של אלופים, 750 גרם.
תאריך יצור 230616 עד 270616, סימון מכונה B, קורנפלקס בד"ז, 750 גרם.
תאריך יצור 290616 עד 300616, סימון מכונה B, קוקומן צדפים, 750 גרם.

צרכנים אשר יש בראשותם מוצר מהרשימה הנ"ל, מתבקשים שלא לצורך אותו ולפנות למועד שירות הצרכנים של יונילוור בטלפון 1-800-780-780 להבלת מוצר חלופי אווסף המוצר שברשותם.

יונילוור דיווחה מיידית למשרד הבריאות על האירוע וסיבותיו נבדקות ע"י החברה, הנהלת יונילוור פועלת וושה כל שנדרש להבטחת איכות ובטיחות מוצריה.

נספח 3

איתון בלאג - משרד עו"ד - נספחים

פרופ. מרדכי רביד

רישון מס' 6724

מומחה ברפואה פנימית(4021)

מומחה במנהל רפואי(10308)

1972 – 1978 מנהל בת חולים צפת יפו.

1974 – 1978 מנהל מחלקה פנימית, ביה"ח יפו

1978 – 1994 מנהל מחלקה פנימית א', ביה"ח מאיר

1970 – 1980 חתם רפואי ויעץ בחברות בייטוח

1994 – 1995 סגן מנהל רפואי, קופ"ח מכבי

1993 – 1998 יו"ר האיגוד לרפואה פנימית

1980 – 2001 יו"ר ועדת לתאורי מומחה, המועצה המדעית של הר"י

1998 – 2002 נשיא האיגוד האירופי לחקר יתר לחץ דם בסוכות

1995 – 2004 מנכ"ל מחלקה פנימית ד', ביה"ח מאיר כ"ס

1993 – 2004 חבר הפל הבינלאומי להערכת תרופות

2004-2000 יו"ר המועצה המדעית של האגודה הישראלית לסתורת

1997 – 2006 יו"ר ועדת התרופות המרכזית, שילוט בדיאות כליה

1990 – 2006 יו"ץ מחקר, ארגון הבריאות העולמי

2009-2013 – יו"ר האגודה הישראלית לסתורת

חבר המועצה הלאומית לסתורת

חבר המועצה הלאומית לדיממות

חבר מערכת European J. Internal Medicine

חבר באיגדים המקצועיים ליתר לחץ דם, אנדוקרינולוגיה, סכבות ורפואה פנימית.

מנכל רפואי, ביה"ח מעיני הישועה

פודפסו מן המניין (אמריטוס) לרפואה פנימית, אוניברסיטת תל-אביב

=====

19.08.2016

חוות דעת רפואי

בعنوان: [REDACTED]
זהו זיהום בחידק הסלמוני

לביקשת עורך איתן פלג, בדקתי את הנער, [REDACTED] (בהסכמה אביו [REDACTED], ובנווכחותו),
שוחחת עמו ועם אביו ועינתי במסמכים רפואיים שהועמדו לרשותי, על מנת לקבוע האם
הדייזנטריה (מחלת חום, הקאה ושלשול דמי), שבה חלה [REDACTED] ב-27.06.16 ובעינה אושפז,
נגרמה על ידי זיהום בחידק והסלמוני שמקורו בקורונפלקס מותוצרת חברת יוניליבר, והאם
התנהלות החברה, לאחר שקיבלה הודעה על המקרה, עומדת הכללי זהירות מקובלים, הנדרשים
מייצרן מזון.

המסמכים שהיו בפני

1. 27.06.16 – מכתב שחזור, מוקד רפואי דחופה, מכבי שירותי בריאות.
2. 28.06.16 – מכתב שחזור, מרוץ טיפול יום, מכבי שירותי בריאות.
3. 29.06.16 – מכתב שחזור, הפניה, מרוץ טיפול יום מכבי שירותי בריאות.
4. 29.06-01.07.16 – סיוכום אשפוז, מחלקת ילדים המרכזו הרפואי ע"ש וולפסון.

לך - █ נולד בישראל, ב-2001, █
█ לא בעיות בריאות. ללא מחלות משמעותיות בעברו.

מבחן האיליע - ב-27.06.16, לאחר שהתעוור █ התלונן על כאב בטן ובחילה. חום גוף עלה, הוא הקיא ושלשל מספר פעמיים. שלא חל שיפור במצבו אבי הbiao, בשעות הערב, לבדיקה במוקד רפואי דחופה של מכבי שירות בריאות. נבדק על ידי רופא אשר לא התרשם במצב מעורר דאגה. במעבדה היו רמזים לאיבוד נזלים لكن ניתן עירוי של תמייסה פיזיולוגית והנער התאושש.

למחרת, מחלתנו נמשכה. החום היה מעל ל 38 מעלות, נמשך שלשול פעמיים רבות ביום, בחילה, הקאה ותחושת חוליה. ב-28.06.16, בשעות הבוקר, נבדק שוב, על ידי רופאת ילדים. שוב ניתן עירוי נזלים והנער נשלח לבתו.

למחרת, ב-29.06.16 שוב הגע למרכז טיפול يوم של מכבי שירות בריאות. רופא הילדים התרשם ממחלה חום ושלשול הנמשכת זה שלושה ימים והפנה לאשפוז.

נתΚבל במלר"ד ילדים, במרכז הרפואי ע"ש וולפסון. נבדק בשעה 50:18. הממצאים היו, █, לחץ הדם תקין 111/51 מ'ם כספית, דופק סדיר ומהיר. חום גוף 39.2 מעלות צלסיוס. לא היו ממצאים על פני הריאות. הבطن הייתה רגילה, ללא סימני גירוי צפקי. השלשול, שהיה מימי הראשונים למחלה, הפך רירי ודמי (דיונטريا). בבדיקה המעבדה השגרתיות נמצא ירידה בספירה הלבנה, ריכזו נמוך של אשלגן (משני להקאה חוזרת ושלשול), ומדי דלקת מוגברים. ניתן עירוי נזלים והוחל הטיפול אנטיביוטי על ידי רופפני (תכשיר רחב טווח הייעיל נגד רוב חיידקי המעיים). תוך יומיים חל שיפור במצבו. הנער החלשוב לאכול ולשתות. لكن שוחרר לבתו.

בבית, מחלתנו נמשכה עוד כעשרה ימים. ההקאה פסקה, נמשך שלשול בתדרונות יורדת אך העיקר נמשכה חולשה שרירתקה אותו למיטה. לאיטו התאושש. נדרש מספר שבועות עד שחזר להרגיש בריא. המחלת החוריפה נמשכה כשלשה שבועות. ועוד כחודש עד שחזר לפעילויות מלאה. כיוום, ללא תלונות ולא ממצאים חריגניים בבדיקה.

בתורビות צואה שנשלחה בית החולים עם אשפוזו של █ הייתה צמיחה של חיידק הסלמוני.

מעקב - לאחר שתוצאות תרבית הצואה נודעה למיניהם דנו בינם באפשרויות השונות להידבקותו של █ בחידק זה. המשפחה ביתה את ימי החופש הגדול בבית. לא נסעו לטוויל ולא אכלו מחוץ לבית. בני המשפחה אוכלים לרוב ייחד והתרפרט שלהם דומה. החיריג היחיד הוא █ האוכל דגני בוקר, קורנפלקס. איש מבני המשפחה האחרים אינם אוכלים קורנפלקס.

█, אבי של █ התקשר לחברת יוניליבר, יצירנית הקורנפלקס █ נהג לאכול. לדבריו, מוקדנית העבירה את השיחה לאיש בשם █ שזוהה כ"מנהל".

האב העלה בפניו בן שיחו לחברת יוניליבר את חשו כי בנו נדבק בחידק הסלמוני תוך כדי אכילת מוצר החברה, קורנפלקס. תגובת נציג החברה הייתה דחיה מוחלטת של האפשרות.

סיכום פושתת המקורה - תלמיד תיכון בן 15, בריא ולא מחלות בעברו, נהג לאכול דגни בוקר, קונפלקס, תוצרת חברת יוניליבר. מלבדו, איש מבני משפחתו לא אכל מוצר זה. בשבועות שקדמו למחלתו המשפחה לא עיטה מוחץ לבית ולא נסעה לטיול. ב-27.06.2016 חלה במחלת חום שהታפינה בהקאה חזורת ושלשול, שהיה תחילתה נזלי והפק רירי-דמי. לאחר שלושה ימים, בהם לא חל שיפור במצבו, או שפץ בבייה"ח ולפsoon.טופל בעירוי נזלים. ואנטיביוטיקה רחبت טווח. לאחר שיפור במצבו שוחרר לבתו. המחלה נמשכה עוד כעשרה ימים. נדרש חדש נוסף עד שחרור להרגשת בריאות ויכולת גופנית תקינה. בתגובה צואה שנלקחה בבית החולים צמה חידק הסלמונייה. ניתוח המקורה על ידי ההורים הוביל למסקנה כי מקור החידק הוא הקורונפלקס **כיוון** **א'** היה היחיד מבני המשפחה שאכל מוצר זה. ניסיון לענין את היצורן, חברת יוניליבר, ניתקל בהכחשה.

211

נסיבות המקורה מעידות בבירור כי מקורו של חידק הסלמונייה, אשר גרם למחלתו של **א'**, היא בקורונפלקס שאכל מיד בוקר. הוא היחיד שאכל קונפלקס והוא היחיד שנדק. ההיגיון הבריא של הוריו הוביל לניסיון להתריע בפני החברה כי אחד ממוציאריה נגע בחידק הגורם למחלה אך נציג החברה בחר להתעלם מההודעה. בכך חל עיכוב בהתראה לציבור ובהזרת המוצר החשוד נגע ממוקומות המכירה למפעל. ציבור צרכני המוצר נחשף לסיכון שהוא, באותו עת, בר מניעה. הסלמונייה היא חידק נפוץ. המאגר הטבעי הוא במערכות העיכול, ביונקים רבים, בעופות ובאדם. החידק עמיד יחסית לנזירים מסווג לשחות ימים גם מוחץ למאכון חחי. נשאי החידק מפרישים אותו בצואה והוא מועבר ליוונקים אחרים ולוופות האוכלים מזונות שבאו בוגע עם הפרשות. בתעשייה המזון מוצאים לעיתים סלמונייה שמקורה לרוב בידים של עובדים שלא הקפידו על כללי היגיינה ולא רצחו ידיים בהתאם מהשירותים. בספר הילמוד ברפואה, צורה זו של העברת החידק מכונה FFF (Feces, fingers food). סלמונייה נמצאה בכל המוצרים מן החי, וכן בBITS ושורה ארוכה של מוצרי מזון אחרים. סיכום עדכני על תפוצת הסלמונייה, דרכי העברה והתחלואה הנגרמת על ידה רצוץ (נספח 1). קבוצת חידיקי הסלמונייה גורמת לרוב מחלת חום ושלשול הלבוש צורה של דיזונטريا (שלשול דמי, התיבשות הפרעות במאזן המלחים), לעיתים המחלאה מתאפיין בחום גבוה מאד, כאבי בטן ללא שלשול. החידיקים מקבוצה זו גורמים למורסות באברים שונים ושורה של מצבים מחלת נדרים יותר.

סיכום

סיכום

על בן 15, אכל קורנפלקס ננוו בסלמונייה וחלה בדיזנטריה שדרשה אשפוז, טיפול באנטיביוטיקה תוך ווריידית. עד להחלמה, המחלת נמשכה בחודש ימים. חורי הנער איתרו את מקור הזיהום וניסו להודיעו ליערן, חברת יוניליבר, על מנת שימחר ויסיר את המוצר הננוו מהמדפים וינקוט צעדיים לאיתנו מקור הזיהום. היערן בחר להתעלם מהאזהרה. נדרשו עוד ימים מספר עד שהפרשה פורסמה בתקשות ורק אז ננקטו הצעדים הנדרשים. מכל הידוע לנו על החידוך ברור כי הימצאותו במוצר מזון היא תוצאה של אי הקפדה על כלבי הייצור.

ידוע לי כי דין חוות דעת זו, כשהיא חותמה על ידי, כדי עדות בבית משפט.

פרופ' מ. רביד

רחוב הרצל רוזנבלום 8 תל אביב 6937952
טל 054-5705020, motiravtd38@gmail.com



Nontyphoidal Salmonella: Gastrointestinal infection and carriage

Author

Elizabeth L Hohmann, MD

Section Editor

Stephen B Calderwood, MD

Deputy Editor

Allyson Bloom, MD

Contributor disclosures

All topics are updated as new evidence becomes available and our peer review process is complete.
Literature review current through: Jul 2016. | **This topic last updated:** Feb 18, 2016.

INTRODUCTION — Salmonellae are motile gram-negative bacilli that infect or colonize a wide range of mammalian hosts. They cause a number of characteristic clinical infections in humans, including:

- Gastroenteritis
- Enteric fever (systemic illness with fever and abdominal symptoms)
- Bacteremia and endovascular infection
- Focal metastatic infections such as osteomyelitis or abscess
- An asymptomatic chronic carrier state

Enteric fever is caused by *Salmonella typhi* and *Salmonella paratyphi*. The pathogenesis, microbiology, epidemiology, clinical features, and treatment of these infections are discussed elsewhere. (See "Pathogenesis of typhoid fever" and "Epidemiology, microbiology, clinical manifestations, and diagnosis of typhoid fever" and "Treatment and prevention of typhoid fever".)

Other *Salmonella* serotypes are collectively known as nontyphoidal salmonellae. Nontyphoidal salmonellae are frequently isolated from the stool of patients with gastroenteritis. The major issues involved in the clinical approach to the finding of nontyphoidal *Salmonella* in a stool culture will be reviewed here.

Detailed discussion of the microbiology and epidemiology of nontyphoidal salmonellae as well as the clinical features and treatment of extraintestinal infection with nontyphoidal salmonellae are found elsewhere. (See "Pathogenesis of *Salmonella* gastroenteritis" and "Nontyphoidal Salmonella: Microbiology and epidemiology" and "Nontyphoidal *Escherichia coli* bacteremia".)

Acute diarrhea is also often approached syndromically, without knowledge of the causative pathogen. This approach differs somewhat by age and setting and is discussed elsewhere. (See "Approach to the adult with acute diarrhea in resource-rich settings" and "Approach to the adult with acute diarrhea in resource-limited countries" and "Evaluation of diarrhea in children", section on 'Acute diarrhea'.)

EPIDEMIOLOGY — Nontyphoidal salmonellae are a major cause of diarrhea worldwide. In the United States, nontyphoidal salmonellosis is the leading cause of foodborne disease. *Salmonella enteritidis* and *Salmonella typhimurium* are among the serotypes most frequently isolated. *Salmonella* is most commonly associated with ingestion of poultry, eggs, and milk products. However, nontyphoidal salmonellae have also been associated with fresh produce, meats, and other foodstuff, as well as contact with pets and other animals. This is discussed in detail elsewhere. (See "Nontyphoidal Salmonella: Microbiology and epidemiology", section on Epidemiology.)

CLINICAL MANIFESTATIONS

Incubation period — Symptoms of *Salmonella* gastroenteritis typically occur within 8 to 72 hours following exposure, usually ingestion of contaminated food or water. However, longer incubation periods have been reported in some outbreaks, potentially as a result of exposure to a lower bacterial dose [1,2].

General features — Gastroenteritis due to salmonellae is clinically indistinguishable from gastroenteritis caused by many other pathogens. Furthermore, enteric infection with nontyphoidal salmonellae may be clinically mild or even asymptomatic, which can complicate clinical decisions about treatment interventions. (See "Asymptomatic carriage".)

The cardinal features include diarrhea, nausea, vomiting, fever, and abdominal cramping. A higher ingested dose of bacteria correlates with severity of diarrhea, the duration of illness, and weight loss [3]. Although there have been descriptions of clinical characteristics associated with salmonellosis (eg, "pea soup" diarrhea), there are no clinical

Nontyphoidal Salmonella: Gastrointestinal infection and carriage

characteristics that reliably distinguish *Salmonella* infection from other forms of gastroenteritis. The diarrhea is typically not grossly bloody, although bloody stools can be seen, particularly among children [4,5].

Other constitutional symptoms (fatigue, malaise, chills), weight loss, and headaches are also commonly described.

Course — Nontyphoidal *Salmonella* gastroenteritis is usually self-limited. Fever generally resolves within 48 to 72 hours, and diarrhea within 4 to 10 days [5,6].

Mortality rates of 0.5 to 1 percent have been reported in outbreaks of *S. enteritidis*, but these are most likely overestimates since milder cases tend to be unrecognized [7,8].

Complications/invasive disease — Fewer than 5 percent of individuals with documented *Salmonella* gastroenteritis develop bacteremia [5,9]. Bacteremia can lead to a variety of extraintestinal manifestations such as endocarditis, mycotic aneurysm, and osteomyelitis [10]. Two species, *Salmonella choleraesuis* [11,12] and *Salmonella heidelberg* [13,14], appear to be more invasive than others. In addition, antibiotic resistant strains of *S. typhimurium* are associated with a two- to threefold increase in the risk of bacteremia [9,15]. (See "[Nontyphoidal Salmonella bacteremia](#)".)

DIAGNOSIS AND EVALUATION — Nontyphoidal *Salmonella* gastroenteritis is generally suspected as part of the differential diagnosis of acute diarrhea, particularly when accompanied by abdominal cramping and fever or in the setting of a community outbreak. The definitive diagnosis of *Salmonella* gastroenteritis requires isolation of the pathogen in stool cultures from such patients, although stool cultures are not always warranted. Indications for stool cultures in a patient presenting with acute diarrhea include severe illness, immunocompromising conditions, and comorbidities that increase the risk for complications; these indications are discussed elsewhere. Patients at the extremes of age are more likely to have complications in the setting of *Salmonella* gastroenteritis. Blood cultures should generally be obtained in such individuals, particularly if they remain ill or febrile by the time stool culture results return. (See "[Nontyphoidal Salmonella: Microbiology and epidemiology](#)", section on 'Risk for severe disease' and "[Approach to the adult with acute diarrhea in resource-rich settings](#)", section on 'Stool cultures'.)

Laboratory isolation of salmonellae from stool usually requires a minimum of 48 hours; 72 hours is needed if overnight enrichment broth incubation is used in addition to primary plating of stool samples. Salmonellae are gram-negative, facultatively anaerobic Enterobacteriaceae, which are differentiated from the normal gram-negative flora of the intestinal tract, in part, by the color of the colonies on indicator plates. The sensitivity and specificity of single or multiple stool cultures for diagnosis of salmonellosis are unknown. Enrichment broths (tetrathionate or selenite) are used to facilitate identification of *Salmonella* when low numbers of organisms are present. Overnight incubation in these broths inhibits the growth of *Escherichia coli* but not *Salmonella*. Highly sensitive multiplex nucleic acid amplification tests are commercially available for detection of *Salmonella* and other enteric pathogens in stool samples, though their clinical utility and cost remain uncertain [16]. (See "[Nontyphoidal Salmonella: Microbiology and epidemiology](#)", section on 'Microbiology'.)

DIFFERENTIAL DIAGNOSIS — Most cases of acute diarrhea are due to infections. The other major causes of acute infectious diarrhea include viruses (eg, norovirus, rotavirus, adenoviruses, astrovirus), other bacteria (eg, *Campylobacter*, *Shigella*, Shiga-toxin producing *E. coli*, *Vibrio*, *Clostridium difficile*), and protozoa (eg, cryptosporidium, giardia). It is difficult to distinguish infections caused by the different pathogens on the basis of clinical features alone, but identifying a pathogen is not always warranted for clinical management. The differential diagnosis and approach to acute diarrhea are discussed in detail elsewhere. (See "[Epidemiology and causes of acute diarrhea in resource-rich countries](#)", section on 'Etiology' and "[Approach to the adult with acute diarrhea in resource-rich settings](#)" and "[Approach to the adult with acute diarrhea in resource-limited countries](#)" and "[Evaluation of diarrhea in children](#)".)

MANAGEMENT — The cornerstone of therapy of symptomatic individuals with *Salmonella* gastroenteritis is replacement of fluids and electrolytes. As noted above, the illness is usually self-limited; in addition, the vast majority of *Salmonella* infections are undiagnosed and are not associated with complications. Antimicrobial therapy (typically fluoroquinolones) may be warranted for those with severe disease or risk factors for invasive disease.

Supportive management — The most critical therapy in diarrheal illness is hydration, preferably by the oral route with solutions that contain water, salt, and sugar. This is discussed in detail elsewhere. (See "[Approach to the adult with acute diarrhea in resource-rich settings](#)", section on 'Fluid repletion' and "[Approach to the adult with acute diarrhea in resource-limited countries](#)", section on 'Rehydration' and "[Treatment of hypoglycemia \(dehydration\) in children](#)".)

Antimicrobial therapy — Because of the lack of rapid diagnostic testing methods for enteric pathogens, decisions about antimicrobial therapy are generally made empirically at the time that patients present. The following sections discuss approach to antimicrobial therapy for patients who have documented *Salmonella* gastrointestinal infection. The

Food handlers and healthcare workers — Individuals who work in food service are potential sources of *Salmonella* outbreaks, and healthcare personnel could potentially transmit to patients with substantial comorbidity. It is reasonable and customary for such individuals to remain home from work while gastroenteritis symptoms persist [50], since organism excretion is more common and at higher levels during active disease. However, there is no evidence that such individuals are a major source of outbreaks when asymptomatic, and there is no evidence that screening for asymptomatic carriage in such individuals is effective in reducing transmission. Hand hygiene and general infection control practices remain the most important aspects of preventing spread of *Salmonella*.

Large numbers of asymptomatic transient *Salmonella* excretors are undoubtedly employed in the healthcare and food industries worldwide for the following reasons:

- The initial episode of *Salmonella* gastroenteritis may be clinically mild and remain undiagnosed
- The median duration of *Salmonella* excretion after gastroenteritis is five weeks and excretion is frequently episodic (see 'Short-term carriage following infection' above)

Nevertheless, in one study, only 2 percent of 500 outbreaks of salmonellosis in the United Kingdom were traced to specific infected food handlers [51]. Furthermore, transmission from asymptomatic food handlers has only rarely been documented [58,59]. One of these outbreaks was in Amman, Jordan and occurred despite routine surveillance of kitchen employees for *Salmonella* carriage [59]. Nosocomial fecal-oral transmission is often related to poor handwashing practices [50,61]. The importance of handwashing was illustrated in a foodborne outbreak of salmonellosis among nurses; there was no transmission to patients, presumably because of adherence to proper handwashing procedures [62].

In the United States, some states require one or more negative stool cultures (more than 48 hours after discontinuation of antibiotics, if given) before such employees can return to work. A similar approach may be locally mandated, or instituted during outbreaks in daycare centers, but scrupulous attention to proper infection control procedures are most important. While reassuring, a single negative stool culture does not ensure that the individual is no longer shedding work requires direct handling of food that is to be consumed without further cooking, or direct contact with infants or immunosuppressed patients. However, it does not seem reasonable to routinely implement this approach for employees with lower risk occupations. As national policy for these settings is not mandated, judgments based upon individual employees and local health administration standards are appropriate.

INFORMATION FOR PATIENTS — UpToDate offers two types of patient education materials, "The Basics" and "Beyond the Basics." The Basics patient education pieces are written in plain language, at the 5th to 6th grade reading level, and they answer the four or five key questions a patient might have about a given condition. These articles are best for patients who want a general overview and who prefer short, easy-to-read materials. Beyond the Basics patient education pieces are longer, more sophisticated, and more detailed. These articles are written at the 10th to 12th grade reading level and are best for patients who want in-depth information and are comfortable with some medical jargon.

Here are the patient education articles that are relevant to this topic. We encourage you to print or e-mail these topics to your patients. (You can also locate patient education articles on a variety of subjects by searching on "patient info" and the keyword(s) of interest.)

- Basics topics (see "[Patient information: Salmonellosis \(*Salmonella*\) \(The Basics\)](#)")

SUMMARY AND RECOMMENDATIONS

- Enteric fever is caused by *Salmonella typhi* and *Salmonella paratyphi*. Other *Salmonella* serotypes are collectively known as nontyphoidal salmonellae and are frequently isolated from the stool of patients with gastroenteritis. *Salmonella* infection is most commonly associated with ingestion of poultry, eggs, and milk products, but many other food products and animal contacts are also sources of infection. These are discussed in detail elsewhere. (See "[Nontyphoidal Salmonella: Microbiology and epidemiology](#)", section on 'Epidemiology'.)
- Symptoms of *Salmonella* gastroenteritis typically occur within 8 to 72 hours following exposure. The cardinal features include diarrhea, nausea, vomiting, fever, and abdominal cramping, and are usually self-limited. Fever generally resolves within 48 to 72 hours, and diarrhea within 4 to 10 days. (See "[Clinical manifestations](#)" above.)
- Nontyphoidal *Salmonella* gastroenteritis is generally suspected as part of the differential diagnosis of acute diarrhea, particularly when accompanied by abdominal cramping and fever or in the setting of a community outbreak. Gastroenteritis due to salmonellae is clinically indistinguishable from gastroenteritis caused by other pathogens, and definitive diagnosis requires isolation of *Salmonella* on stool cultures. However, identifying a

חניון : 04/07/2016 - 07:23

דוחן ומטופנת מעדנה

מסמך מכיל מידע אישי עלבי חוק הגנת הפרטindividual וחוק זכויות החולה

מספר מסמך : לדין

קליטה : 30/06/2016 - 10:53

חנות :

שם : [REDACTED]	זיהוי ביומטרי : [REDACTED]
ת.ז. : זכר	ת.ז. : [REDACTED]
הזמנה : 17097	אישור תשובה : 04/07/2016 - 07:13 -

דוחן מסמך : 17097

مكان לחקירה : צואה

תוצאות בדיקת צואה

Stool culture Result*	השנה הניתנת בבדיקה
[REDACTED]	[REDACTED]

ממצאים

MICSIR - תוצאות רגישות מבודדות ב-	
Salmonella group b	
Ampicillin	S
Trimethoprim/Sulfa	S
Ciprofloxacin	S
Amikacin	S
Colistin	S
Piperacillin/tazobactam	S

SIR - Sensitive Intermediate Resistant ; MIC - Minimal Inhibitory Concentration

CFU/ml - Colony Forming Units

מקרה תוצאות :

ה复查 סלפניר נמסרה -
09:03 [REDACTED]

נדפס זה מכל חומר המתווך עיי חוקי הפרטיות!

stms

כל הזכויות שמורות

3.3.6 Autolims גירסה 3.3.6

