В ПРОКУРАТУРУ НИЖЕГОРОДСКОГО РАЙОНА

Код формы по ОКУД _____

Код учреждения по ОКПО _____

пер.Вахитова,6

Наименование учреждения

Медицинская документация
Форма № 173 / у-87
Утверждена Минздравом СССР
16.10.87 № 08-9/154

А К Т

судебно-медицинского исследования / освидетельствован. № 233-ПД

На основании направления ст.пом.прокурора Нижегородского р-на ВОЛКОВА И.А.

от 22 01 1999 г. № _____

в помещении амбулатории БЮРО СМЭ

судебно-медицинский [е] эксперты И.А.СИДОРЕНКО-стаж работы 10 лет

должность, место работы

фамилия, и., о., специальность, стаж, категория,

ученая степень и звание

произвел [и] судебно-медицинское исследование [освидетельствование]
ПОДСВИРОВА АЛЕКСЕЯ ВЛАДИМИРОВИЧА,

При исследовании [освидетельствовании] присутствовали _____

Исследование [освидетельствование] начато 25 января 1999г., 12.10

дата, часы

окончено 10 февраля 1999г.

дата, часы

Акт судебно-медицинского освидетельствования изложен на 1 листах

вписать

Вопросы, подлежащие разрешению:
Определить тяжесть причиненного вреда здоровья.

ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ДЕЛА

Из направлениями со слов Подсвирова А.В. известно, что 11 января 1999г. его избили сотрудники милиции, удары наносили руками по лицу, голове и телу, стягивали руки наручниками. Отмечал кратковременную потерю сознания. За мед.помощью не обращался. Жалобы на боль в спине, пояснице.

Объективно: в левой околоушной области кровоподтек неправильно-овальной формы бледно-желтого цвета с нечеткими контурами 1,5х1см. На наружных и внутренних поверхностях области лучезапястных суставов ссадины полосчатой формы темно-розового цвета покрытые чешуйками сухого эпидермиса размерами 1,5х0,3 см слева и 1х0,2 см справа. Аналогичная ссадина на тыльной поверхности основной фаланги 3-го пальца левой кисти 1,3х0,2 см.

Из амбулаторной карты поликлиники № 7 следует, что Подсвиров обратился на прием к неврологу 26 января 1999г.: жалобы на сильную головную боль давящую, постоянную в теменной области, отсутствие сна, эпизодическое головокружение, пошатывание после вставания. Отмечал потерю сознания. Ударов по голове не получал, тошноты, рвоты не было. Объективно: сознание ясное. Ориентирован, адекватен. Несколько апатичен, подавлен. Менингеальных знаков нет. Зрачки равномерные. Лицо симметричное. Язык чуть вправо. Снижен тонус мышц. Рефлексы равномерные. В позе Ромберта устойчив. Координационные пробы выполняет. Акрогипергидроз. Заключение : объективное и по анамнезу данных за травму черепно-мозговую нет. Диагноз - острое реактивное состояние с диссоциацией невротической депрессией, синдромом вегетативной дистонии, наклонность к ортостатическим "изменениям".В тот же день осмотрен хирургом: в настоящее время отмечает головные боль, состояние головокружения, боли в поясничной области, отмечал розовый цвет мочи. Объективно: состояние относительно удовлетворительное. Кожные покровы бледные. Кровоизлияний на теле нет. Пальпация живота в проекции почек болезненная, больше справа. Пальпация поясничной области там же болезненная. Диагноз -ушиб поясничной области. В анализе мочи от 27.01.99г.- удельный вес 1018, белок - следы, лейкоциты-10-15-20 в п/зр., эритроцитов нет.

З А К Л Ю Ч Е Н И Е

Повреждения у ПОДСВИРОВА А.В. в виде кровоподтека левой около-

ушной области, ссадин области лучезапястных суставов и левой кисти причинены тупым предметом, не вызвав вреда здоровья. Возникновение повреждений I4 января I999 года не исключается.

Диагноз - ушиб поясничной области не подтвержден объективными данными в представленной медицинской документации и поэтому не учитывался при оценке вреда здоровья.

Судебно-медицинский эксперт - И.А.СИДОРЕНКО