

52  
Код формы по ОКУД  
Код учреждения по ОКПО

Медицинская документация  
Форма № 173-В-87 утв. Минздравом СССР  
16.10.87 № 08-9-154

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТА

№ 116 Д

На основании определения

От 15 апреля 2014 года

16.04.14

(поступило)

В помещении судебно-медицинской экспертизы  
записавшись в районным отделением Бюро судебно-медицинской  
экспертизы, имеющей статус экспертной  
работы с 1941 года, вторая квалификационная категория по специальности «Судебно –  
медицинская экспертиза», прошел судебную медицинскую экспертизу

гр-на(ки) \_\_\_\_\_

года рождения.

проживавшего (-шей) \_\_\_\_\_

Личность свидетельствуемого удостоверена

Медицинские документы поступили в № 116 от 16.04.14г

Права и обязанности эксперта, предусмотренные ст. 25, 26  
Об ответственности за дачу заведомо ложного заключения по ст.  
предупреждены

Эксперт

При экспертизе присутствовали

Экспертиза началась а 16 » апреля 2014 года в 12.00 час

Окончена а 21 » апреля 2014 года в 12.30 час

Заключение изложено на 2 лист(ах).

На разрешение эксперта поставлены следующие вопросы

1. Какие телесные повреждения причинены [REDACTED]
2. Какова их степень тяжести, давности, механизм образования, локализация
3. Наличие алкоголя в крови и моче?

#### Обстоятельства случая

В определении указано: «19.03.2014 в 16 час. 40 мин. на [REDACTED] произошло столкновение автомашины Вольво, государственный регистрационный знак [REDACTED] с полуприцепом Билтон, государственный регистрационный знак [REDACTED] под управлением водителя [REDACTED] и автомашины Ниссан, государственный регистрационный знак [REDACTED] под управлением водителя [REDACTED] [REDACTED] причинены [REDACTED] телесные повреждения».

#### Объекты исследования

Медицинская карта стационарного больного [REDACTED] из Ростовской ЦРБ на [REDACTED]

#### Методика исследования

«Порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации», утвержден Приказом Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 года, № 346п; «Правила определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека», утверждены Постановлением Правительства РФ от 17.08.2007 года, № 522, «Медицинские критерии определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека», утверждены Приказом Минздравсоцразвития РФ от 24.04.2008 года, № 194н.

#### Исследовательская часть

Представлена медицинская карта стационарного больного [REDACTED] из Ростовской ЦРБ на [REDACTED] 19.03.14г в 22:35 поступил в реанимационное отделение Ростовской ЦРБ с диагнозом: ЗЧМТ. Согласие головоломка. Ушиб грудной клетки. По результатам химико-токсикологического исследования от 20.03.14г – этиловый алкоголь не обнаружен. При поступлении жалобы на головную боль, головокружение, тошноту. Травма около 5 часов назад, попал в автодорожную зону. Сознание не терял. Беспокоят сильные головные боли. Госпитализирован. Сосуды средней тяжести. Кожные покровы обычной окраски. Дыхание везикулярное, храповидное. Сердечные тоны ритмичные, пульс 78 в мин., АД 130/70 мм рт.ст. Живот безболезнен, отсутствует при пальпации. Зрачки равны, инстагма нет, язык по средней линии. Носогубные складки симметричные. Парезов, параличей нет. Менингиальных знаков нет. На рентгенограмме черепа в 3-х проекциях от 19.03.14г – костных травматических изменений не выявлено. 20.03.14 Невролот – менингиальных знаков нет. Ориентирован. Симптом симптоматизма (+). Диагноз: ЗЧМТ СГМ 20.03.14 – состояние относительно удовлетворительное. Сознание ясное, положение умеренно активное. Жалобы на головную боль, головокружение, боли в области грудной клетки, головную боль, слабость. АД 130/80 мм рт.ст., пульс 100 в 1мин. Дыхание через нос свободное, в легких проводится во все отделы, дыхание

нет. Очаговая неврологическая симптоматики нет. 21.03.14 – состояние относительно удовлетворительное. Сознание ясное, положение умеренно активное. Жалоб на умеренную головную боль, головокружение, боли в области грудной клетки. АД 120/70

ЧД 16/мин. Отправления в норме. Очаговой неврологической симптоматики нет. Далее улучшение состояния 28.03.14г. Общее состояние удовлетворительное. Сознание ясное, положение умеренно активное. Жалоб нет. По органам и системам без особенностей. Общемозговой и очаговой неврологической симптоматики нет. Отправления в норме. Рекомендовано наблюдение у невролога. Диагноз заключительный клинический, основной - открытая черепно-мозговая травма. Сотрясение головного мозга. Ушиб грудной клетки.

Судебно-медицинский эксперт

## ВЫВОД

1. По данным представленной медицинской документации у гражданина [REDACTED] имело место закрытая черепно-мозговая травма. Согласие [REDACTED] головного мозга, множественный симптом орального автоматизма, подтвержденный осмотром невролога от 20.03.2014года.

2. Эта травма могла возникнуть от воздействия тупых твердых предметов, в срок, указанный в постановлении, или незадолго до обращения за медицинской помощью, в соответствии с п. 8.1 «Медицинских критерии определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека», утвержденным Приказом Минздравсоцразвития РФ от 24.04.2008 года, № 194н по признаку причинения временного расстройства здоровья (не более 21 суток), относится к легкому вреду здоровью.

3. Указанный в медицинской документации диагноз «ущиб грудной клетки» не подтвержден объективными клиническими данными, а равно для определения степени тяжести вреда здоровью не подлежит.

4. Данные за наличие алкоголя в моче гражданина [REDACTED] от 20 марта 2014 года экспертной оценке не подлежат.

Судебно-медицинский эксперт

21 апреля 2014 года