

ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ДЕЛА

Из определения следует, что 13.11.2014 г., около 08:20 час., в г. [] ул. Маяковского в результате ДТП гр. [] получил телесные повреждения.

НА РАЗРЕШЕНИЕ ЭКСПЕРТИЗЫ ПОСТАВЛЕНЫ ВОПРОСЫ

- 1). Какие имеются телесные повреждения у потерпевшего К []
- 2). Указать причину связи между полученными телесными повреждениями и наступившими последствиями.
- 3). Какова степень тяжести телесных повреждений?
- 4). Каковы локализация, механизм образования, давность причинения данных телесных повреждений?

НА ЭКСПЕРТИЗУ ПРЕДОСТАВЛЕНЫ

- 1). Определение о назначении судебно-медицинского освидетельствования.
- 2). Медицинская карта стационарного больного № 86 [] хирургического отделения МБУЗ «ДГБ» [] гр. К. [] (представлена 03.12.2014г.).

ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ЧАСТЬ

Примененные методики исследования: 1) Экспертный анализ медицинских документов и материалов дела.

Из предоставленной медицинской карты стационарного больного № 86 [] хирургического отделения МБУЗ «ДГБ» г. Ш. [] гр. К. [] 2005 г.р., известно, что гр. К. [] поступил в хирургическое отделение 13.11.2014г., в 11:10 часов, с жалобами на головную боль, тошноту, боли в шейном отделе позвоночника. Обстоятельства травмы: травма при ДТП. При поступлении состояние больного средней тяжести. Кожа и видимые слизистые нормальной окраски. А/Д- 100/70 мм. рт. ст.. Пульс-90 уд. в мин.. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. Локальный статус: при пальпации болезненность в шейном отделе позвоночника. В позе Ромберга устойчив. Реакция на свет живая Д=С. Менингеальных знаков нет. На рентгенограмме черепа № 244 от 13.11.2014г.- костных повреждений не обнаружено. 13.11.2014г.- консультация невролога: жалобы на головную боль, недомогание, головокружение, тошноту. Травма головы, шеи, ДТП, уда сзади. Сильная боль в шее. При осмотре, очаговой общемозговой симптоматики нет. Сухожильные рефлексы с рук несколько снижены. ЧМН без особенностей. Менингеальных знаков нет. Координация движений Д=С. Диагноз: «Закрытая черепно-мозговая травма легкой степени. Сотрясение головного мозга. Ушиб шейного отдела позвоночника». 14.11.14г.- общее состояние средней тяжести. Жалобы на боли в шее. Кожа и видимые слизистые нормальной окраски. Пульс- 90 уд. в мин.. А/Д 110/70 мм. рт. ст.. Живот мягкий, безболезненный. Стул и диурез в норме. Голова обычной формы. ЧМН в норме. Менингеальных знаков нет. Пальпация шеи несколько болезненная. На рентгенограмме шейного отдела позвоночника № 315 от 15.11.2014г.- костные повреждения не выявлено. 18.11.14г.- общее состояние удовлетворительное. Жалоб нет. Кожа и видимые слизистые нормальной окраски. Пульс- 90 уд. в мин.. Живот мягкий, безболезненный. Стул и диурез в норме. ЧМН в норме. Менингеальных знаков нет. Пальпация шеи безболезненная. 21.11.14г.- невролог: жалобы на вялость, боль в шейном отделе позвоночника. Диагноз: «Закрытая черепно-мозговая травма легкой степени. Сотрясение головного мозга. Ушиб шейного отдела позвоночника». 21.11.14г.- общее состояние удовлетворительное. Жалоб нет. Кожа и видимые слизистые нормальной окраски. Пульс- 90 уд. в мин.. Живот мягкий, безболезненный. Стул и диурез в норме. ЧМН в норме. Менингеальных знаков нет. Пальпация шеи безболезненная. 23.11.14г.- общее состояние удовлетворительное. Жалоб нет. Кожа и видимые слизистые нормальной окраски. Пульс- 90 уд. в мин.. Живот мягкий, безболезненный. Стул и диурез в норме. ЧМН в норме. Менингеальных знаков нет. Пальпация шеи безболезненная. 23.11.14г.- выписан на амбулаторное лечение.

Заключительный клинический диагноз: «Закрытая черепно-мозговая травма легкой степени. Сотрясение головного мозга. Болевой синдром. Ушиб шейного отдела позвоночника».

Врач судебно-медицинский
эксперт

О.К. Т

ВЫВОДЫ

Изучив предоставленные медицинские документы на имя гр. К. 2005 г.р., принимая во внимание обстоятельства дела, в соответствии с поставленными вопросами, прихожу к следующим выводам: судя по данным представленной медицинской документации, в ней не содержится достаточных сведений, без которых не представляется возможным судить о характере, локализации, механизме образования, давности и степени тяжести вреда причиненного здоровью человека.

Основания: «Правила определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека», утверждены Постановлением Правительства Российской Федерации № 522 от 17 августа 2007г.

Критерии степени тяжести изложены в приказе Минздравсоцразвития России № 194 н от 24.04.08г., п. 27.

Врач судебно-медицинский эксперт

судебно-медицинской экспертизы
Исполнитель (лаборант)
Заключение окончено 12.01.2015г.

О.К. Т

101010	01.12.2014	12.01.2015	101010
101010	01.12.2014	12.01.2015	101010
101010	01.12.2014	12.01.2015	101010

101010	01.12.2014	12.01.2015	101010
101010	01.12.2014	12.01.2015	101010
101010	01.12.2014	12.01.2015	101010