

وزارة العدل



مصلحة الطب الشرعي

نموذج رقم ١٩ ط ١٩٥٥

رقم

رقم مسلسل ١٤٤

رقم المخزن ١/١٤٤

السيد الدكتور وليد محمد ناجي

اليوم ٩/٥ سنة ١٤٠٥ الساعة حضر السيد احمد بن
رقم الملف التابع لقسم أو مركز أو الادارة الاحراز المبينة بعد
الخاصة بالقضية رقم ٨٧٧٨ / ١٤٠٥ وبتاريخ ١٠/٥/١٤٠٥
١- حرر ادلة فلكية مادة جامعة (فورا باليد)
والفاحش زهرا زهيره من انظره (فورا باليد)
والناكرونا فتحه يوم ٩/٥/١٤٠٥ لمصلحة صكها الوافه
القائم بمخرج السيد الدكتور وليد محمد ناجي الطبيب الشرعي
بالبحر الأحمر وفق الوظيفه جادح
أ- حرم زهرا زهيره الاعمال
وقام بعد ذلك في الساعة

وتنبه عليه بالسفر في اول فرصة وامضى

إمضاء من حضر الاحراز

أمين المخزن
علي بن كحلان

الإجراءات التي اتبعت في هذه الاحراز:

تمكنت أنا الدكتور وليد محمد ناجي / استاذ الطب الشرعي / من
توقيع الوثائق الخاصة بالمرور في ١٤٠٥ / ٥ / ١٠
تحت إشراف السيد الدكتور وليد محمد ناجي / استاذ الطب الشرعي /
السيد الدكتور وليد محمد ناجي

أمين المخزن احراز جادح

تحريراً في ٩/٥ سنة ١٤٠٥

الحكم

مطابع ديوان عام وزارة العدل

سيد محمد راجح

رقم الطب الشرعي ١٠٠٠٠٠٠٠٠
(عدد)

المجلد ١٠٠٠٠٠٠٠
مصلحة الطب الشرعي

المنشورة ارسال عينات من الأقسام الطبية الشرعية
للتحليل بمعامل الصحة

عمل كيمياء حيوية

رقم الطب الشرعي ٨٦
المخزن

الجزء الرابع

الاشياء المثبتة بعد
مرسلة من قسم

في القضية رقم ٧٤٧٨

وهي عبارة عن عظام بشرية تظهر في صورة الأشعة
من عظام كعب القدم وكبد من عظام كبد (مفرد)
والجرح من الأضلاع ومشتواهم (مفرد) الأضلاع الكبدية
والجرح من الأضلاع الكبدية (مفرد) الأضلاع الكبدية
والجرح من الأضلاع الكبدية (مفرد) الأضلاع الكبدية

وهي مضبوطة بطرف
مخلص من الحادث

هذه من يد الجرح ومن الأضلاع الكبدية الكبدية
الجرح من الأضلاع الكبدية الكبدية الكبدية
الجرح من الأضلاع الكبدية الكبدية الكبدية
الجرح من الأضلاع الكبدية الكبدية الكبدية
الجرح من الأضلاع الكبدية الكبدية الكبدية
الجرح من الأضلاع الكبدية الكبدية الكبدية

البحث المطلوب اجراء التحريات الخاصة بالظروف والمعلومات
المختومة من قبل ومضابراته لاكتفائه

رئيس القسم

بوراقي

مطبعة لبنان عام وزارة العدل

تاريخ التزود

رقم المخزن

أمر التحليل

ليور مندر



MEDICAL REPORT

Name: DAVID HUMPHRIES
Nationality: GBR
Date of admission: 13/09/2018

DATE OF BIRTH: 16/05/1956
Our Ref: L30918-L3100
Date of discharge: 14/09/2018

A male patient, named DAVID HUMPHRIES, presented and admitted to the hospital on 13/09/2018 morning, referred by our doctor after being sent and transported by our ambulance.

Complaint: acute chest pain, epigastric tenderness, palpitation, sweating, dizziness and difficulty of breathing few hours ago.

Present history: The condition started few hours ago by acute onset and progressive course of chest pain, epigastric tenderness and palpitation associated with dizziness, sweating and sweating.

Past History: the patient is not known to be diabetic and hypertension.

Examination: The patient is fully conscious, dyspnoic, sweaty, no pallor, no jaundice and no cyanosis.

Vital signs: E: 80/ min & reg. B.P: 120/80 T: 37.3 C

Chest examination: clear, normal vesicular breathing, no adventitious sound.

Heart examination: regular pulse, 75/

Abdomen examination: No organomegaly

Neurological examination: conscious but drowsy, no neurological deficits

Investigations

ECG: normal sinus rhythm.

CXR: mild chest infection

Pelvic-abdominal us:

- ENLARGED FATTY LIVER
- ENLARGED PROSTATE

Med. Sec. Hospital, Jeddah, P.O. Box 51

Tel: +9664 2471 761 - +9664 2471 762 Fax: +9664 2471 763

Website: www.msh.gov.sa Email: medsec@ms.gov.sa medsec@ms.gov.sa

الطريقه: شارع طريق البحر الجديد - الرياض 11564 (112) 2471 761 - 2471 762 - 2471 763

البريد الإلكتروني: medsec@ms.gov.sa



مستشفى
البحر الأحمر
جدة - منطقة جازان



Labs investigations:

- CBC (Hb 11.9 g/dl, Hmctc 38.10%, PLT 198,100/dl)
- Urea 26 mg/dl, Creatinine 1.8 mg/dl
- SERT 31 IU/L, SGPT 26 IU/L
- PT 15, INR 1.24, PC 77.3%, PTT 36 sec
- Na 136 mEq/L, K 4.3 mEq/L
- CK-MB 5.8 ng/ml, Troponin I < 1.8 ng/L

Diagnosis: Acute Coronary Syndrome for Investigation

Management: after rapid evaluation at emergency department the patient was admitted to the ICU in the hospital for close support, control of BP and initiation of cardiac complications and treatment:

- Furo 75 mg One only 24 hours after diuresis
- Cloasma 80 mgp Twice daily
- Aten 40 mgp One tab at night
- Cloasma 40 mgp Once daily
- Vasocadine mgp Twice daily
- Zedron 4 mg mgp Once Daily
- Vasod MR One tab / 24 hours
- Secum mgp Once Daily
- Atrovast 50mg Once 6 hours
- Metformin 1g Twice Daily
- Aspirin 75mg Every 8 hours
- Nitroglycerin patch Once Daily

On discharge: on 14/09/2018 at noon, the patient is in good general condition, normal vital signs, improved chest pain, no respiratory treatment to be followed up in outpatient clinic and he is fit to fly by normal flight.

Treating physician

Dr. AMR ABO TALEB

Specialist of ICU

البحر الأحمر
بعض الخدمات
العنوان: شارع الملك سعود، حي الملك خالد، جدة 21584
الهاتف: 011 26901000
الفاكس: 011 26901001
البريد الإلكتروني: info@baher-ahmer.com.sa
www.baher-ahmer.com.sa



مستشفى
البحر الأحمر
بعض الخدمات
Jeddah, Saudi Arabia


MEDICAL REPORT

NAME: DAVID HUMPHRIES **DATE OF BIRTH:** 16/03/1956
NATIONALITY: GBR **OUR REF:** 130908-13263
DATE OF ADMISSION: 18/09/2018 **DATE OF DISCHARGE:** 18/09/2018

A male patient, named DAVID HUMPHRIES, was brought to the hospital on 18/09/2018 afternoon, accompanied by our doctor and transported by our ambulance.

Complaint: the patient arrived to the hospital showing deep coma, no pulse, no breath and cold.

Present history: the condition started this afternoon when our doctor called for an urgent case in mahadi unit using heart room at the hospital. Patient had cardiac arrest and our doctor started Basic life support. The patient urgently transported to our hospital by ambulance accompanied by our doctor.

Past history: the patient is not known to be diabetic or HTN.

Examination: The patient in deep coma, no breathing (O2S=100) cold, cyanosis, O2 sat: zero record, no pulse, no blood pressure (cardiopulmonary arrest)

BP: zero, pulse: no pulse: 36.5 HR: no breathing

Chest examination: respiratory arrest

Heart examination: cardiac arrest

Abdomen examination: distended

Management:

CPR started immediately in the ER (at 4 pm) by cardiac massage, assisted ventilation by Endo-tracheal tube and ambo-mask frequent iv adrenaline, iv, atropine, frequent IV NaHCO3, Mg sulphate.

Unfortunately, patient did not respond to the previous measures and diagnosed death at 4:40 am, and the patient dead and will be transported to post-mortum room in general hospital.

Diagnosis: *Cardio-pulmonary arrest.*

Treating doctor:

Dr. Amir Talab

Specialist of critical care



مستشفى

البحر الأحمر

شركة مستشفى بحرية

Red Sea Hospital, P.O. Box 11, Hail, KSA

ت. 11111, ب. ب. 11, هائل, ك. س. أ. هاتف: +96611277777

تلفون: +96611277777 - +96611277777 - +96611277777 - +96611277777 - +96611277777

البريد الإلكتروني: info@redseahospital.com.sa - www.redseahospital.com.sa



0000415

تقرير طبي

مستشفى البحر الأحمر

الاسم: د. شمس الدين محمد تاريخ الميلاد: ٢٠٠٦ / ٢ / ٢٦
تاريخ التطعيم: ١٨ / ٩ / ٢٠١٧ تاريخ الخروج: ١٨ / ٩ / ٢٠١٧
التشخيص:

حصى الكلى في القسم الجداري عن يمين
الكلى اليمنى مع حصى حاد في حوض الكلية
وكثير الحالب، لم يستجيب لعدة محاولات
للإجراء الطبي، ونقل المريض الى مستشفى آخر
بعد إجراء البزل الكلوي، مع شرح لأمه

التوصية الطبية:



مطبيب العام

المطبيب المعالج

العمارة - 5 / 8 / 8
الطابق / 5 / 8 / 8

من مصلحة الطب الشرعي أول الغدوة

إلى الطبيب الشرعي بالغرودة :-

قربت العناية العامة المحضرة من 18/10/2019 إلى 19/10/2019 أول الغدوة

بالمسألة الثانية :- يتوجه السيد الطبيب الشرعي بالغرودة بالاعتقال إلى المشرفة
مستشفى الغدوة العام لتوقيع الكشف الطبي وإجراء المصحة الكبرية عن طريق
التوقيع / توقيعها فخر بن سفيان الحطيمي لسيارة سبب الوفاة وأخذ
كتابة العيانات اللازمة و معاياها الكلاء هناك خطأ الجرح من مدممة وفقاً
لمذكرة العناية العامة والتقرير الطبي التي سيتم موازاة ملاحظة الطبيب الشرعي بها

الرجاء
المعالي

طبيب شرعي بالغرودة

مستشفى



المستشفى / مستشفى طباعة هذا
الطبيب / فخر بن سفيان