

إلى السيد المدير الجهوي للأمن بولاية انواكشوط الغربية الموضوع: تقرير فني مصور

طبيعة القضية: اشتباه في عملية انتحار .

رقم القضية لدى المختبر: (487)

الضحية : جبريل بوبكر لو 1990 بوكي

المرجع: اتصال من المفوض المركزي في الميناء 1

المصلحة المستفيدة: الميناء 1

تاريخ المعاينة: 2024/10/27

المتدخلون : ضابط شرطة : رقية سليمان

مساعد شرطة : اعل ابراهيم غالي . رقيب أول : عبد الله اندوك

اعداد مساعد شرطة

اعل ابراهيم غالي

(1)



صورة عامة لموقع الجريمة

(2)



صورة مقربة لموقع الجريمة

(3)



صورة عامة للحالة التي وجدت عليها الجثة

(4)



صورة مقربة للجثة وهي معلقة بالحبل

(5)



صورة للجنة من الجانب الأيسر

(6)



صورة للجنة من الواجهة الأمامية

(7)



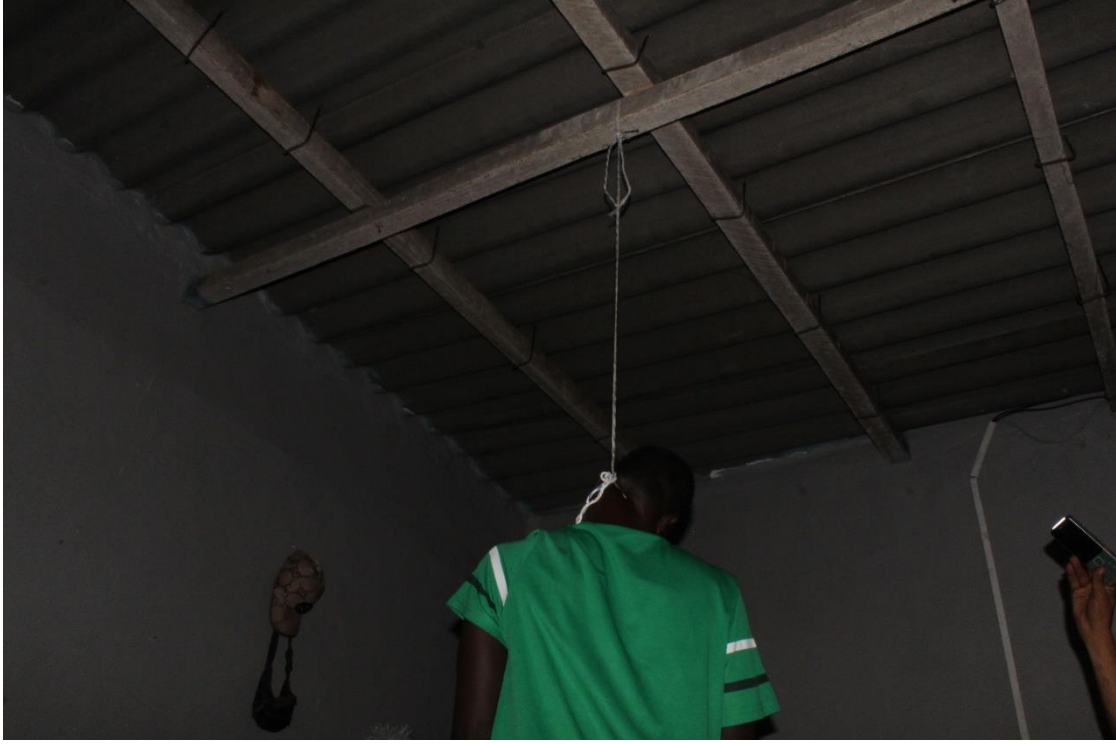
صورة مقربة لوجه صاحب الجثة

(8)



صورة مفصلة لعقدة الحبل في الرقبة من الخلف

(9)



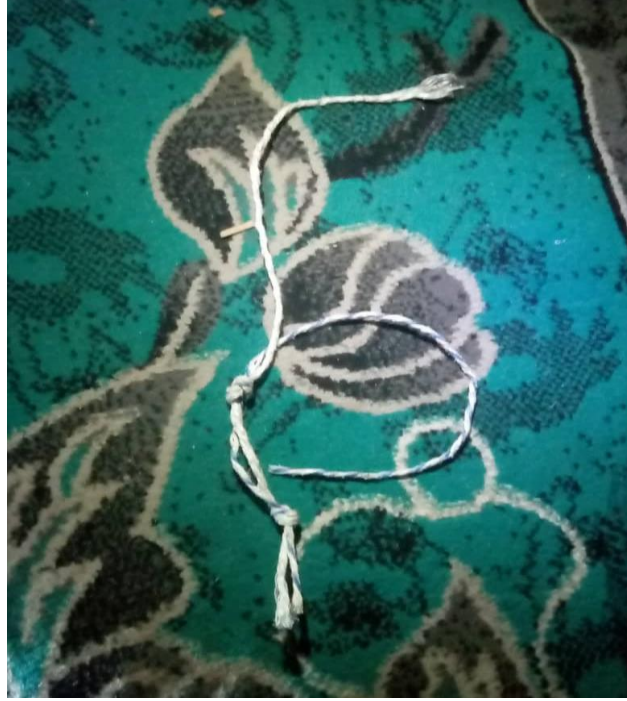
صورة توضح عقدة الحبل في السقف

(10)



صورة لسكين ومصباح وجدت داخل غرفة صاحب الجثة

(11)



صورة لقطعة من الحبل وجدت داخل غرفة صاحب الجثة

(12)



صورة عامة للجثة داخل بيت الرحمة في مستشفى الصداقة

(13)



صورة لصدر وأطراف صاحب الجثة

(14)



صورة لملامح وجه صاحب الجثة من الجانب الأيسر

(15)



صورة لملاح وجه صاحب الجثة من الجانب الأيمن

(16)



صورة توضح آثار الحبل في الرقبة

(17)



صورة مقربة لأثار الحبل في الرقبة من الجانب الأيمن

(18)



صورة لظهر صاحب الجثة من الخلف بدون أثار

(19)



صورة لأطراف السفلية بدون آثار

(20)



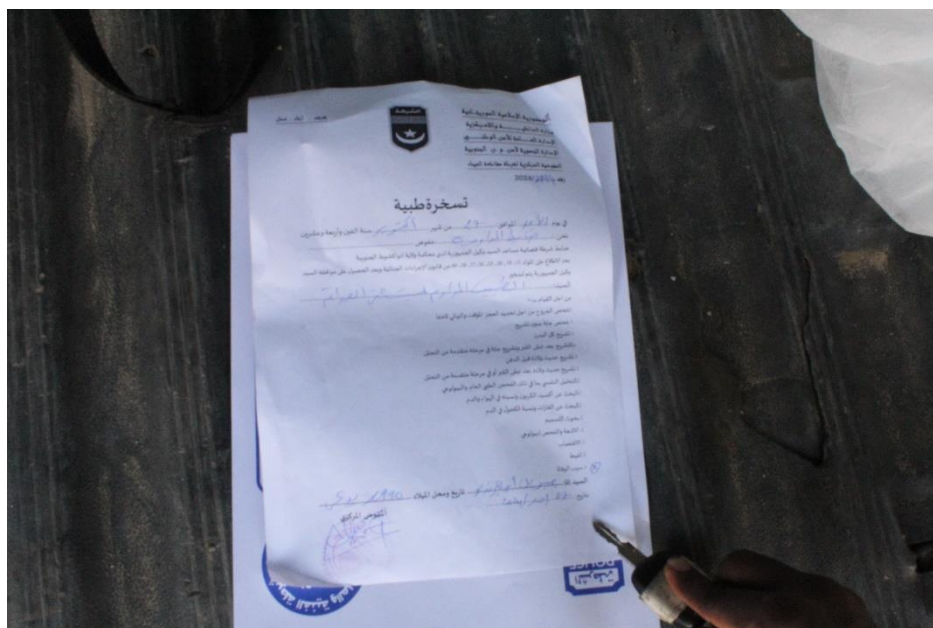
صورة لبعض الأدوية التي كان يستعملها صاحب الجثة

(21)



صورة من بطاقة تعريف صاحب الجثة

(22)



صورة من التسخرطبية

(23)

Ministère de la Santé
HÔPITAL DE L'AMTIE
Tél: 05 05 05 05
BP: 12405
Arad - Bouakou - Moutou

وزارة الصحة
مستشفى الصداقة
تلفون: 05 05 05 05
ص.ب: 12405
أراد - بوكو - مونتو

بطاقة معرفة للتوفي
Carte d'identification de Décédé

Nom et Prénom: أحمد بن محمد
Fils de أحمد بن محمد et de فاطمة بنت محمد
Date de Naissance: 1990
Lieu de Naissance: أراد
Date et Heure de Décès: 2020/05/05
Service: العيادة
N° d'ordre: 950
Signature et cachet du Médecin Responsable: [Signature]

اسم والتلقب: أحمد بن محمد
أب: أحمد بن محمد وأمه: فاطمة بنت محمد
تاريخ الميلاد: 1990
مكان الميلاد: أراد
تاريخ وساعة الوفاة: 2020/05/05
ملاحظة: العيادة
رقم التتبع: 950
توقيع وختم الطبيب المسؤول: [Signature]

صورة لبطاقة تسليم الجثة من مستشفى الصداقة