



Protokollbilaga

Aklnr
AM-140372-24
Signerat av

Enhet
Polisregion Väst, Utredning 1 PO Fyrbodalen
Handläggare (Protokollförare)
Claes Brovall
Bitr. handläggare
Louise Pålsson
Undersökningsledare
Helena Treiberg Claeson
Polisens diarienummer
5000-K1178792-24

Arkiv/Åkl. ex

Signatör: TINGSRÄTT
rotel 23
Datum: 2025-09-05
AKTBIL: 578

Personer i ärendet

Förtursmål Nej	Beslag	Målsägande vill bli underrättad om tidpunkt för huvudförhandlingen Nej
Ersättningsyrkanden		Tolk krävs

Misstänkt (Efternamn och förnamn) Ali Faarah, Abdimahad	Personnummer 20080105-4719
--	-------------------------------

Brott	Förhandsgodkännande enligt RB 48:10 Nej
-------	--

Misstänkt har delgivits information om att förenklad delgivning kan komma att användas av polis och tingsrätt (skriftligt överlämnad vid ett personligt sammanträffande).

Misstänkt har delgivits information om att tillgänglighetsdelgivning kan komma att användas av tingsrätt (skriftligt överlämnad vid ett personligt sammanträffande).

Underrättad om slutförd förundersökning / utredning enligt RB 23:18a	Yttrande senast (rådrum)
	Resultat av slutunderrättelse

Försvare
Söder, Robin, förordnad 2025-06-30

Underrättad om slutförd förundersökning / utredning	Yttrande senast (rådrum)
	Resultat av slutunderrättelse

Misstänkt (Efternamn och förnamn) Lalinca, Artin	Personnummer 20040409-1191
---	-------------------------------

Brott	Förhandsgodkännande enligt RB 48:10 Nej
-------	--

Misstänkt har delgivits information om att förenklad delgivning kan komma att användas av polis och tingsrätt (skriftligt överlämnad vid ett personligt sammanträffande).

Misstänkt har delgivits information om att tillgänglighetsdelgivning kan komma att användas av tingsrätt (skriftligt överlämnad vid ett personligt sammanträffande).

Underrättad om slutförd förundersökning / utredning enligt RB 23:18a	Yttrande senast (rådrum)
	Resultat av slutunderrättelse

Försvare
Persson, Göran, förordnad 2025-02-07

Underrättad om slutförd förundersökning / utredning	Yttrande senast (rådrum)
	Resultat av slutunderrättelse

Misstänkt (Efternamn och förnamn) Fayad, Tamer Youssef	Personnummer 20071026-3799
Brott	Förhandsgodkännande enligt RB 48:10 Nej
Misstänkt har delgivits information om att förenklad delgivning kan komma att användas av polis och tingsrätt (skriftligt överlämnad vid ett personligt sammanträffande).	
Misstänkt har delgivits information om att tillgänglighetsdelgivning kan komma att användas av tingsrätt (skriftligt överlämnad vid ett personligt sammanträffande).	

Underrättad om slutförd förundersökning / utredning enligt RB 23:18a	Yttrande senast (rådrum)
	Resultat av slutunderrättelse

Försvare Bergdahl, Markus, förordnad 2025-04-01	
Underrättad om slutförd förundersökning / utredning	Yttrande senast (rådrum)
	Resultat av slutunderrättelse

Misstänkt (Efternamn och förnamn) Dahir, Ibrahim Olol	Personnummer 20030408-6978
Brott	Förhandsgodkännande enligt RB 48:10 Nej
Misstänkt har delgivits information om att förenklad delgivning kan komma att användas av polis och tingsrätt (skriftligt överlämnad vid ett personligt sammanträffande).	
Misstänkt har delgivits information om att tillgänglighetsdelgivning kan komma att användas av tingsrätt (skriftligt överlämnad vid ett personligt sammanträffande).	

Underrättad om slutförd förundersökning / utredning enligt RB 23:18a	Yttrande senast (rådrum)
	Resultat av slutunderrättelse

Försvare Palm, Hans, förordnad 2025-02-11	
Underrättad om slutförd förundersökning / utredning	Yttrande senast (rådrum)
	Resultat av slutunderrättelse

Misstänkt (Efternamn och förnamn) Jasin, Ahmed Shadi	Personnummer 20070101-1355
Brott	Förhandsgodkännande enligt RB 48:10 Nej
Misstänkt har delgivits information om att förenklad delgivning kan komma att användas av polis och tingsrätt (skriftligt överlämnad vid ett personligt sammanträffande).	
Misstänkt har delgivits information om att tillgänglighetsdelgivning kan komma att användas av tingsrätt (skriftligt överlämnad vid ett personligt sammanträffande).	

Underrättad om slutförd förundersökning / utredning enligt RB 23:18a	Yttrande senast (rådrum)
	Resultat av slutunderrättelse

Försvare Mjösén, Robert, förordnad 2024-09-24		
Underrättad om slutförd förundersökning / utredning	Yttrande senast (rådrum)	
	Resultat av slutunderrättelse	
Misstänkt (Efternamn och förnamn) Ferizi, Muharrem		Personnummer 20010228-8578
Brott	Förhandsgodkännande enligt RB 48:10 Nej	
Misstänkt har delgivits information om att förenklad delgivning kan komma att användas av polis och tingsrätt (skriftligt överlämnad vid ett personligt sammanträffande).		
Misstänkt har delgivits information om att tillgänglighetsdelgivning kan komma att användas av tingsrätt (skriftligt överlämnad vid ett personligt sammanträffande).		
Underrättad om slutförd förundersökning / utredning enligt RB 23:18a	Yttrande senast (rådrum)	
	Resultat av slutunderrättelse	
Försvare Safashad, Sina, förordnad 2025-03-18		
Underrättad om slutförd förundersökning / utredning	Yttrande senast (rådrum)	
	Resultat av slutunderrättelse	

Notering

RMV

Innehållsförteckning

Diariernr	Uppgiftstyp	Sida
5000-K1178792-24	Ambulink - Ambulansjournal.....	5
	Preliminärt obduktionsbesked.....	9
	Rättsmedicinsk obduktion.....	11
	Analys svar: Fotobilaga till slutgiltig dödsfallsutlåtande.....	28
	Rättskemisk undersökning.....	29

Personalia

Bilaga skäligen misstänkt, Ali Faarah, Abdimahad.....	32
Bilaga skäligen misstänkt, Dahir, Ibrahim Olol.....	33
Personalia, Dahir, Ibrahim Olol.....	34
Bilaga skäligen misstänkt, Fayad, Tamer Youssef.....	35
Bilaga skäligen misstänkt, Ferizi, Muharrem.....	36
Personalia, Ferizi, Muharrem.....	37
Bilaga skäligen misstänkt, Jasin, Ahmed Shadi.....	38
Bilaga skäligen misstänkt, Lalinca, Artin.....	39
Personalia, Lalinca, Artin.....	40

AMBULINK - AMBULANSJOURNAL

Datum: 240921 Ärendenr: 11644761 lbnr: 002

PATIENT

Namn:
Khattab, Rabee

Personnummer:
[REDACTED]

Hemadress:
[REDACTED]

Postadress:
[REDACTED]

ID-kort:

Anhörig Underrättad:
Nej

Hämtadress:
Myråsvägen 9

Destination:

Hemortslän:
VGR

Hemortskommun:
Uddevalla

AKTUELLT

2. Kontaktersak
S: Vuxen; Medvetslös, reagerar ej på smärtstimuli; Misstänkt hjärtstopp; Ej bevittnat hjärtstopp B: A: HLR ej påbörjad; blöder från bröstskogen R:
Vid framkomst ligger en man på mage. Vid vändning så finns svag puls men ingen andning. Snabbt därefter upphör även cirkulation. HLR påbörjas. PEA är första analysen som sen över övergår till asystoli.
Symtomdebut - datum: 240921
Orsakskod:

3. Hälsohistoria
oklart
Symtomdebut - tid:

8. Insats annan amb/IVPA
3549120 , räddningstjänsten och polis.
Energi:

OBSERVATIONER

TID	22:51					
Andning:	Fr luftväg Andningsstille stånd					
Cirkulation:	EKG: PEA EKG: Asystoli					
Medvetande:						
Hud:						
Blödning:	Synlig blödn < 0.5 liter Sipprande Misstänkt inre blödn					
Fraktur:						
Smärta:						

BEDÖMNING

Bedömning 1:
Skador
Skador/Olycksfall, övrigt

Bedömning 2:
Status hämtplats: Obs:

Bedömning 3:
Varning 1:

Bedömning 4:
Varning 2:

Bedömning 5:

Vårdkedja:
1.Ingen vårdkedja/studie
WEST Triage ej möjlig:
Noteringar:

Vårdkedjeval:
Ingen Vårdkedja/Studie
6.Livlös

INKOM

2024-10-23

POLISMYNDIGHETEN

AMBULINK - AMBULANSJOURNAL

Datum: 240921 Ärendenr: 11644761 lbnr: 002

PATIENTUPPGIFTER

PATIENT

Namn:

Personnummer:

Hemadress:

Postadress:

ID-kort:

Anhörig Underrättad:

Anhörig namn:

Hämtadress:

Destination:

Hemortslän:

Hemortskommun:

Myråsvägen 9

VGR

Uddevalla

STATUS

2. Kontaktersak

3. Hälsohistoria

8. Insats annan amb/IVPA

S: Vuxen; Medvetslös, reagerar ej på smärtstimuli; Misstänkt hjärtstopp; Ej bevittnat hjärtstopp B: A: HLR ej påbörjad; blöder från bröstkorgen R:

oklart

3549120 , räddningstjänsten och polis.

AKTUELLT

Vid framkomst ligger en man på mage. Vid vändning så finns svag puls men ingen andning. Snabbt därefter upphör även cirkulation. HLR påbörjas. PEA är första analysen som sen över övergår till asystoli.

Symtomdebut - datum:

Symtomdebut - tid:

240921

Orsakskod:

Väld:

Energi:

OBSERVATIONER

TID

22:51

Andning:	Fri luftväg Andningsstille stånd					
Cirkulation:	EKG: PEA EKG: Asystoli					
Medvetande:						
Hud:						
Blödning:	Synlig blödn < 0.5 liter Sipprande Misstänkt inre blödn					
Fraktur:						
Smärta:						

BEDÖMNING

Bedömning 1:

Bedömning 2:

Bedömning 3:

Bedömning 4:

Bedömning 5:

Skador

Skador/Olycksfall, övrigt

Status hämtplats:

Obs:

Varning 1:

Varning 2:

Vårdkedja:

Vårdkedjeval:

1.Ingen vårdkedja/studie

Ingen Vårdkedja/Studie

WEST Triage ej möjlig:

6.Livlös

Noteringar:

INKOM

2024-10-23

POLISMYNDIGHETEN

AMBULINK - AMBULANSJOURNAL

Datum: 240921 Ärendenr: 11644761 lbnr: 003

1 P A T I E N T	PATIENTUPPGIFTER						
	Namn: Khattab, Rabee		Personnummer: [REDACTED]		Hemadress: [REDACTED]		
	ID-kort:		Anhörig Underrättad: Nej		Anhörig namn:		
	Hämtadress: Myråsvägen 9 / Vid fotbollsplanen		Destination:		Hemortslän: VGR		
				Postadress: [REDACTED]		Hemortskommun: Uddevalla	
2 A K T U E L L T	STATUS						
	2. Kontaktorsak Assistans till 354-9140, se deras journal						
	Symtomdebut - datum: 240921			Symtomdebut - tid:			
	Orsakskod:		Väld:		Energi:		
3 O B S E R V A T I O N E R	TID						
	Andning:						
	Cirkulation:						
	Medvetande:						
	Hud:						
	Blödning:						
	Fraktur:						
	Smärta:						
4 B E D Ö M N	BEDÖMNING						
	Bedömning 1: Övrigt		Bedömning 2:		Bedömning 3:		
	Död		Bedömning 4:		Bedömning 5:		
	Status hämtplats:		Obs:		Varning 1:		
	Vårdkedja:		Varning 2:				
	Vårdkedjeval:						
WEST Triage ej möjlig:		6.Livlös					
Noteringar:							
5 A T G Ä R D E R	TID						
	S J U K H U S K O N T A K T						
	DELEGERING Läkare:						
Sjukvårdsinrättning:		Traumalarm: Nej		Kompletterande uppg.:			
6 U T V Ä R D E R I N G	FÖRNYAD STATUS						
	AVLÄMNING						
	Ambulanspersonal : Karina Augustsson		Ambulanspersonal : Annica Carlsson		Ambulanspersonal :		
	Avlämningstid :		Rapport lämnad till :		Telefonnummer :		
WEST Triage ej möjlig: 6.Livlös							

Patient: [REDACTED] Khattab, Rabee Datum: 240921 Ärendenr: 11644761 lbnr: 003

TRANSPORT

Fordon: Dygnsamulans - 54-9120	Station: Trestad Väst	Datum: 240921	Prio ut: Larm: Mycket brådskande	Prio avtrp: Ej medicinskt vårdbehov	Status överlämning:
Statustider:					
Larmtid: 22:38	Utlarmningstid: 22:38	Starttid: 22:39	Anktid ilastningspl: 22:45	Anktid hämtplats: 22:46	
Avtransporttid:	Anktid destination.:	Disponibel uppdrag: 00:36	Klartid: 01:13		
Uppdragskod: Assistans	SOS HT-text:	Enhet: Ambulans			
Vänteperiod: 00:07	Vårdperiod:	Uppdragsperiod: 02:35	Transportsträcka: Km: 65		
Ass. annan amb: Nej	Ass. akutbil: Nej	Ass. helikopter: Nej	Ass. sjukvårdsgrupp: Nej	Ass. räddningstjänst: Nej	
Ass. polis: Nej					
Hämtplats område: NU	Hämtplats kod: Uddevalla övrig	Hämtplats kommun: Uddevalla	Koordinater: X=6478562 Y=1273788		
Dest. område NU	Dest. kod:	Dest. kommun: Trollhättan			
Noteringar: <Mission> 1. 23:42:54 Resurs 354-9120, Snart klar förl.avl <CaseFolder> 22:43:25 HEMS-k inväntar framkomstrapport fr amb som är nära 22:52:53 HKP kan ej ta sig till platsen pga väder under minima- medd amb pp <Case> 22:47:51 9140: framme pp, knivskador, andas ej, har puls 23:03:35 9120: pat dubbellastas till NÄL			Övrig info: 22:38:25 Skickat till SDS 354-9120 ,9350999 22:38:25 Skickat till SDS 354-9120 ,3549120 22:38:25 Skickat till SDS Medicinskt ansvarig 354-9122 ,3549122 22:38:25 Skickat till SDS Sjukvårdsledare 354-9121 ,3549121 22:38:25 Skickat till SDS Handterminal 3 354-9123 ,3549123 22:38:28 Sändning misslyckades, Skickat till SDS 354-9123 ,240-1 -3549123 22:38:28 Misslyckad sändning undertryckt för kontakt 354-9123 22:41:24 Skickat till SDS 354-9120 ,3549120		

**RÄTTSMEDICINALVERKET**PREL. BESKED
2024-09-25Dnr E24-0837
Ert nr 5000-K1178792-24Polisen region Väst
PO Fyrbodalen
405 90 GÖTEBORG

Rättsmedicinsk obduktion utfördes 2024-09-25 efter beslut av Polisen region Väst, PO Fyrbodalen.

Preliminärt obduktionsbesked med tvåläkarförfarande

Innehållet i detta besked är preliminärt och kan komma att ändras i det slutliga utlåtandet.

Med stöd av vad som har framkommit av de tillgängliga handlingarna och vid obduktionen av den döda kroppen efter **Khatab, Rabee, [REDACTED]**, lämnar jag följande preliminära besked avseende

Undersökningsfynd

- 12 hudskador, varav
 - 7 st med utseende av ingångsskador till följd av skott, belägna på huvudet (2 st), ryggens övre del (2 st), mitt på bröstet (1 st), utsidan av det vänstra låret (1 st) och insidan av det högra låret (1 st)
 - 4 st med utseende av utgångsskador belägna på högra kinden, vid vänstra käklinjen, under den högra armhålan, samt på insidan av det vänstra låret
 - En skada med utseende av en inkomplett utgångsskada med underliggande kula i högra flanken
- 3 kvarsittande kulor:
 - En kula i framsidan av den högra axeln
 - En kula i högra flanken
 - En kula vid utsidan av det högra knät
- 7 skottkanaler, varav
 - En kanal genom huvudet med omfattande hjärnskador och brottsystem i skallbasen och i skalltaket
 - En kanal ytligt på vänstra sidan av huvudet
 - Två kanaler i bålens övre del med skador på högra lungan och brott i det högra nyckelbenet, i flera bröstkotor och revben
 - En kanal genom bröstbenet, hjärtsäcken, hjärtats högra kammare, mellangärdet och levern med omfattande skador på dessa organ

**RÄTTSMEDICINALVERKET**

PREL. BESKED

Dnr E24-0837

Ert nr 5000-K1178792-24

- Två kanaler genom låren som kan eventuellt ha orsakats av samma kula genom återingång och således kan tillhöra en och samma skottkanal
- Resttillstånd efter livräddande åtgärder, inklusive operation på bröstkorgen

Pågående kompletterande undersökningar

Rättskemisk och eventuell mikroskopisk undersökning pågår.

Dödsorsak

Fynden och omständigheterna talar starkt för att dödsorsaken var skottskadorna.

Dödssätt

Fynden och omständigheterna talar starkt för att döden orsakats av annan person.

Gravsättning/kremering

Ur rättsmedicinsk synpunkt finns inte några hinder för gravsättning eller kremering.

Göteborg 2024-09-25

Vidimeras:

Krisztina Ruscsák
ST-läkare

Michèle Bentz
Överläkare

**RÄTTSMEDICINALVERKET**RAPPORT
2024-11-11Dnr E24-0837
Ert nr 5000-K1178792-24Polisen region Väst
PO Fyrbodäl
405 90 GÖTEBORG

Rättsmedicinsk obduktion med tvåläkarförfarande

Formalia

2024-09-25 utfördes efter beslut av Polismyndigheten, PO Fyrbodäl, rättsmedicinsk obduktion av

[REDACTED]
Khattab, Rabee
[REDACTED]
[REDACTED]

Personuppgifterna på beslutet överensstämmer med uppgifterna på identitetsbandet som är fäst vid kroppen.

Undersökningen utfördes vid Rättsmedicinska enheten i Göteborg av ST-läkare Krisztina Ruscsák med biträde av rättsmedicinska assistenten Kim Pettersson. Undersökningsfynden uppvisades för överläkare Michèle Bentz. Närvarande vid undersökningen var även Kriminaltekniker Magnus Malmeling och Adam Orstam.

Utredningsunderlag

Datum	Beskrivning
2024-09-23	Begäran om dödsfallsundersökning
2024-09-23	Journalhandlingar från NU-sjukvården, Uddevalla Ambulansjournal från NU-sjukvården, Uddevalla
2024-09-24	Röntgenutlåtanden från Sahlgrenska sjukhuset, Göteborg
2024-09-24	Journalhandlingar från Närhälsan Dalaberg vårdcentral, Uddevalla Medicinlista från Närhälsan Dalaberg vårdcentral, Uddevalla

**RÄTTSMEDICINALVERKET**

RAPPORT

Dnr E24-0837

Ert nr 5000-K1178792-24

Innehållsförteckning

Bakgrundsinformation
Undersökningsprotokoll
Rättskemisk undersökning
Mikroskopisk undersökning
Utlåtande

Rapport från rättskemisk undersökning

Bilaga 1



Bakgrundsinformation

Av polisens handlingar framgår att Rabee anträffades livlös utomhus 2024-09-21 ca kl. 22.30 efter att flera personer i området hört 4 – 7 smällar som vid skottlossning. Ingen, inklusive mannen som anträffade Rabee sägs ha bevittnat själva händelsen. När polisen anlände visade det sig att Rabee var allvarligt skadad och blödde från flera skador på kroppen.

Av journalerna framkommer att vid deras ankomst kl 22.46 låg Rabee på mage och vid vändning fanns en svag puls, men ingen andning. Kort därefter upphörde även cirkulationen, HLR påbörjades och Rabee fördes till Norra Älvsborgs sjukhus med ankomst runt kl 23.30. På sjukhuset öppnades bröstkorgen på både vänster och höger sida (thorakotomi), varpå det tömde sig ”en hel del” koagulerat blod från brösthålan. Det gjordes öppen hjärtmassage utan resultat och personalen avbröt efter totalt 40 min HLR, dödsfallet konstaterades kl 23.35. Rabee blev identifierad efter att han avlidit.

Av journalhandlingar från Närhälsan Dalaberg vårdcentral framkommer att Rabee hade vårdkontakt på grund av paniksyndrom som han medicinerades för. Enligt anteckning daterad 2024-09-19 hade Rabee ökat besvär de senaste månaderna på grund av stress.

Enligt förhör med anhöriga hade Rabee ”många olika människor som vill han han illa”.

Skiktröntgenundersökning

Skiktröntgenundersökning utfördes på Radiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset 2024-09-23. Vid granskning utförd av röntgenläkare sågs defekter i skallen som radiologen har kallat för skottskador, där ingångsskadan enligt utlåtandet ska ha varit baktill på vänstra sidan, och utgångsskadan i ansiktets högra del. I anslutning till ingången syntes ett linjärt brott som förlöper nedåt mot nacksömmen (*sutura lambdoidea*) och ett långsträckt brott fram mot tinningbenet, dessa brott utan felställning. Denna skottkanal förlöper över medellinjen mot högra sidan av skallen och ansiktet med ett omfattande brottsystem i högra mellersta skallgropen, ögonhålans tak och yttre sida, tinningbenet, okbensbågen (*arcus zygomaticus*) och käkleden.

Vidare sågs ett brott i anslutning till okbensbågen på vänstra sidan utan någon säker skottkanal.

Skiktröntgenundersökning av skelettet visade en möjlig skottskada med skador på den andra och tredje bröstkotan, skador på andra och tredje revbenet på högra sidan samt på högra nyckelbenet, samtliga av dessa ben är fragmenterade. Dessutom sågs brott i högra nionde revbenet.



Skiktröntgenundersökning av buken påvisade en kula ytligt på högra sidan av bålen i nivå med det elfte revbenet utan tydliga skador på något bukorgan.

Undersökningsprotokoll

Yttre undersökning

Kroppsbyggnad, särskilda kännetecken och övrigt

1. Kroppen är normalbyggd.

Tecken på sjukvård

2. Det ses omplåstrade kärlinformer i vänstra armvecket, samt två stycken tunnare drän under nyckelbenen på bröstkorgens båda sidor. Mitt på bröstkorgen samt vid vänstra höften ses elektroder efter EKG.
3. På bröstkorgens vänstra sida ses ett 15 x 3 cm stor mandelformat skarpkantat sår efter kirurgisk öppning av bröstkorgen (thorakotomi).
4. Ett sår av liknande karaktär som (3.) ses på bröstkorgens högra sida mätande 11 x 3 cm.
5. EKG-plåster ses även vid högra höften.

Förändringar efter döden

6. På kroppens ryggsida ses mycket sparsamt med likfläckar.
7. Likstelhet känns i de större lederna. Det ses inga tecken på förruttnelse.

Huvudet

8. Huvudet är bevuxet med upp till tre cm långt brunt hår.
9. I hårbotten vid vänstra tinningen ses ett 1,2 x 0,9 cm stort, något oregelbundet sår (**skada 1**) med en 0,3 x 0,3 cm stor central defekt och en upp till 0,2 cm bred skav-ring uppåt-bakåt. Såret har fintrasiga, svart missfärgade kanter, samt en 0,2 cm stor separat sårkomponent med någon millimeter intakt hud emellan. Såret har utseendet av en ingångsskada. Omgivande mjukvävnaderna visar svullnad och rödlila hudmissfärgning. Såret är beläget med centrum 10 cm till vänster om ansiktets medellinje och 5 cm ovanför det högra ögonbrynet.
10. På vänstra sidan av bakhuvudet ses ett runt, upp till 0,9 cm i diameter stort sår (**skada 2**) med en 0,3 cm i diameter stor central defekt och en 0,3 cm bred



symmetrisk skav-ring. Såret har fintrasiga kanter och har utseendet av en ingångsskada. Såret är beläget med centrum 7 cm ovanför högra ytterörats övre infäste och ca 7 cm till vänster om huvudets bakre medellinje.

11. Vid vänstra käklinjen i skäggbottnen ses ett 2,3 x 1,3 cm stort ovalt sår (**skada 3**) med utseendet av en utgångsskada. Såret har fintrasiga kanter, i sårbottnen ses blottade, trasiga mjukvävnader. Såret är beläget med centrum 10 cm till vänster om ansiktets medellinje i nivå med den vänstra mungipan.
12. På ansiktets högra sida, nedanför den högra tinningen, ses ett 1,5 x 1 cm stort, lambda-format sår (**skada 4**) med utseendet av en utgångsskada. Såret har fintrasiga kanter och är något glipande med blottat, trasigt underhudsfett, hudkanten visar lätt rodnad. Såret är beläget med centrum 10 cm till höger om ansiktets medellinje och 1,5 cm nedanför högra ögats yttre ögonvrå. Vid genomkänning av ansiktet i området känns svullnad och benbrott i ansiktsskelettet.
13. På ytteröröronen ses inga skador, och i hörselgångarna ses inget främmande innehåll.
14. På ögonlocken och i ögonens bindehinnor ses inga blödningar eller andra skador.
15. I högra näsöppningen ses intorkat blod. I vänstra näsöppningen ses inget främmande material. Näsbenen känns helt.
16. I och runt munnen ses en liten mängd dels intorkat blod. Läpparna är oskadade såsom de synliga delarna av munslemhinnan. I över- och underkäken ses egna oskadade tänder. I munhålan ses blodig vätska och inget främmande innehåll.
17. I de övriga delarna av ansiktet ses inga skador.

Halsen

18. Det ses inga skador på halsen och nacken.

Den högra armen och handen

19. På framsidan av högra axeln ses ett 3 x 3 cm stort område med en rödlila missfärgning i huden samt en kula (**kula I.**) belägen strax under huden.
20. På högra pekfingrets lillfingersida ses två stycken, 0,3 respektive 0,4 cm stora sår i ett område som är beläget med centrum ca 1 cm ovanför den inre interfalangeala leden (inre fingerleden).



21. Inga andra skador ses på högra armen och handen.
22. Skelettet i armen och handen känns helt.

Den vänstra armen och handen

23. På vänstra pekfingrets tumsida ses en 0,7 x 0,6 cm stort oregelbundet sår beläget med centrum 1 cm mot tumsidan från fingrets medellinje på ryggsidan och 3 cm nedanför knogleden.
24. Inga andra skador ses på vänstra armen och handen.
25. Skelettet i armen och handen känns helt.

Bålen

26. På övre delen av ryggen ses två stycken sår med utseendet av ingångsskador. Det övre (**skada 5**) mäter 1,2 x 0,9 cm i storlek med en 0,4 x 0,3 cm stor central defekt och en upp till 0,6 cm bred skav-ring mot vänster. Såret är beläget med centrum 2 cm till vänster om kroppens medellinje, 5 cm nedanför axelhöjden och ca 149 cm ovanför fotsulorna.
27. Strax nedanför skada 5 ses ett till ovalt sår (**skada 6**) mätande 1,5 x 1 cm i storlek med en 0,3 x 0,2 cm stor central defekt och en upp till 1,2 cm bred skav-ring mot vänster. Såret är beläget med centrum 1,5 cm till vänster om kroppens medellinje, ca 6 cm nedanför axelhöjden och ca 148 cm ovanför fotsulorna.
28. I högra flanken, i höjd med det 11:e revbenet ses ett c-format sår (**skada 7**) mätande 1,3 x 0,5 cm. Såret har oregelbundna kanter och är glipande med blottade underhudsvävnader, under huden i anslutning till såret identifieras en kula (**kula II.**). Såret är beläget med centrum 26 cm till höger om kroppens bakre medellinje och ca 117 cm ovanför fotsulorna.
29. På bröstorgans högra sida strax nedanför armhålan ses ett 1 x 0,5 cm stort, diamantformat sår (**skada 8**) omgiven av lila hudmissfärgning i ett 7 x 5,5 cm stort område. Såret har oregelbundna kanter med blottade underhudsvävnader och har utseendet av en utgångsskada. Såret är beläget med centrum 24 cm till höger om kroppens medellinje, ca 18 cm nedanför axelhöjden och ca 132 cm ovanför fotsulorna (motsvarande utrymmet nedanför det andra revbenet).
30. På bröstorgans vänstra sida, strax nedom nyckelbenet, ses ett 1,5 x 1 cm stort, nästintill runt sår (**skada 12**) med utseende av ingångsskada med en 0,8 x 0,7 cm stor central defekt och en skav-ring uppåt mot vänster mätande 0,7 cm i



bredd. Såret är beläget med centrum 4 cm till vänster om kroppens medellinje och 4 cm nedanför bröstbenets övre begränsning (motsvarande utrymmet nedanför det andra revbenet).

Det högra benet och foten

31. På högra lårets insida ses ett 1,4 x 0,8 cm stort sår (**skada 11**) med oregelbunden form och lätt rodnad i omgivande huden. Såret har utseendet av en ingångsskada och är beläget med centrum 15 cm till vänster om högra lårets främre medellinje, 20 cm ovanför högra knäskålens övre begränsning, samt 69 cm ovanför fotsulorna.
32. På utsidan av högra knäskålen ses ett 3 x 1,5 cm stort område med ett flertal ytliga hudavskrapningar beläget med centrum 2 cm till höger om knäts medellinje i nivå med knäskålens centrum. Enstaka små hudavskrapningar ses även nedåt mot underbenets övre del.
33. På högra foten ses inga skador.
34. Skelettet i benet och foten känns helt.

Det vänstra benet och foten

35. På vänstra lårets utsida något bakåt ses ett runt sår (**skada 9**) med utseende av ingångsskada. Såret mäter 0,8 x 1 cm i storlek med en 0,5 x 0,3 cm stor central defekt och en skav-ring som nedåt-framåt mäter upp till 0,5 cm i bredd. Omgivande huden är mörkt lila missfärgad. Såret är beläget med centrum 18 cm ovanför knäskålens övre begränsning och ca 71 cm ovanför fotsulorna.
36. På vänstra lårets insida, strax nedanför vänstra ljumskvecket ses ett ovalt sår (**skada 10**) med utseendet av en utgångsskada. Såret mäter 1,8 x 0,5 cm, har fintrasiga kanter och blottat, trasigt underhudsfett i sårbottnen. Såret är beläget med centrum ca 16 cm till höger om vänstra lårets främre medellinje, 4 cm nedanför vänstra ljumskvecket och 75 cm ovanför fotsulorna.
37. På vänstra knät och på vänstra underbenets framsida ses spridda upp till centimeterstora ytliga hudavskrapningar belägna i benets medellinje.
38. På foten ses inga skador.
39. Skelettet i benet och foten känns helt.



De yttre könsdelarna och sätesregionen

40. På de yttre manliga könsdelarna, sätet och i ändtarmsområdet ses inga skador.

Inre undersökning

Huvudet

41. I huvudsvålen motsvarande ingångsskadorna ses blödning, såsom i den vänstra tinningmuskeln.
42. Skalltaket har normal tjocklek. I skalltaket på baksidan, på vänstra sidan huvudet ses ett runt hål efter **skada 2**, som är fasat inåt. Hålet är omgivet av ett brottsystem där en brottlinje är böjd och parallell med skadans kant, en brottlinje förlöper nedåt mot nackbenet, samt ett långsträckt brott som förlöper framåt mot vänstra tinningbenet och ovanför vänstra ögonhålan parallellt med denna.
43. I skallbasens högra sida är den mellersta skallgropen fragmenterad, det ses även benbrott på högra ögonhålan utsida och övre del. Överkäksbenet och okbensbågen är fragmenterade och det ses vidare benbrott i anslutning till högra käkleden.
44. Det ses ett brott i anslutning till okbensbågen på vänstra sidan.
45. Hjärnhinnorna är ordinärt glatta och glänsande. Under de mjuka hjärnhinnorna ses en liten mängd diffus blödning.
46. Hjärnan har normal storlek, form och konsistens. Vindlingarna och fårorna har normal bredd. Snittytorna inom storhjärnan visar skottkanalen med ingång i vänstra hjärnhalvan vid övergången mellan hjäss- och nackloben. Därifrån sträcker sig skottkanalen snett nedåt mot mitten och skadar thalamus på båda sidor, samt söndertrasar mitthjärnan. Det ses blod i fjärde kammaren. De övriga snittytorna ses utan sjukliga förändringar. Gränsen mellan den grå och vita substansen är överallt skrap.
47. Artärerna på hjärnans undersida kan ej undersökas.

Halsorganen

48. Tungans slemhinna och muskulatur har normalt utseende och är utan skador.
49. I svalget ses inget främmande innehåll. Tungbenet och struphuvudet är oskadade. I de omgivande mjukdelarna ses inga blödningar.



50. Sköldkörteln är normalstor med ordinära snittytor.
51. I de inledande delarna av halsartärerna ses inga inlagringar eller förträngningar.

Bröstorganen

52. Matstrupen har ordinärt ljus slemhinna och innehåller inget främmande material.
53. I högra lungsäcken ses 400 ml dels levrat blod. Lungsäckbladen är normalt glatta och glänsande.
54. I vänstra lungsäcken ses ingen ökad mängd vätska och lungsäcksbladen är normalt glatta och glänsande.
55. Lungytorna är glatta och glänsande. Lungorna är sammanfallna. Högra lungans ovanlob visar en skottkanal genom högra lungspetsen från vänster till höger. I anslutning till skottkanalen är vävnaden mörkt lila missfärgad. I vänstra lungans ovanlob i kanten mot hjärtat ses ett ca 5 cm stort område med mörkt lila missfärgning som vid kontusionsblödning. Från snittytorna kan en ringa mängd skummande vätska och blod frampressas. Inga tumörmisstänkta förändringar ses eller känns.
56. Luftstrupen och dess grövre förgreningar har rodnad slemhinna och innehåller en större mängd blodblandat slem.
57. Lungportarnas lymfknotor är inte förstörade.
58. I lungartärerna ses inga blodproppar eller vägginlagringar.
59. Hjärtsäcken är glatt, glänsande, det ses ett större hål på hjärtsäckens högra sida (resttillstånd efter akut kirurgiskt ingrepp med öppen hjärtmassage), samt två mindre hål motsvarande skottkanalen som sträcker sig genom hjärtsäcken och hjärtat.
60. Hjärtat har normal storlek och form. Hjärtats ytterhinna är glatt och glänsande. I högra kammarens framsida och högra sida ses två stora ca upp till 3 cm stora sårskador motsvarande en skottkanal genom hjärtat. Den på hjärtats framsida innefattar även det högra kranskärlet. Vänstra kranskärlet förlöper på ordinärt sätt och i kranskärlet ses inga inlagringar. I vänstra kammarens innerhinna ses små fläckformiga blödningar. Hjärtat har normala klaffar och sensträngar. Det ovala hålet är stängt. Hjärtmuskulaturen har en något blekare röd färg och är fast och elastisk med ordinär teckning. Kamrarnas väggar är normaltjocka, och den vänstra kammaren är symmetrisk.



61. I aortas bröstdel och i de större avgångarna ses inga inlagringar och de har normal vidd.

Bukorganen

62. I mellangärdet ses ett hål motsvarande en skottkanal, i bukhålan påträffas en liten mängd blod. Bukhinnan är glatt och glänsande.
63. I aortas bukdel, och i de större avgångarna ses enstaka mjuka vägginlagringar och kärlen har normal vidd.
64. I den nedre hålvenen och portådern ses inga blodproppar.
65. Mjälten är något större än vanligt med oskadad kapsel och har en blekare lila färg. Snittytorna är ordinära, konsistensen är något ökad.
66. Levern är något förstorad med skarp främre kant och har något blekare rödbrun färg. Ytan är slät. Det ses en ingångsskada på den övre ytan av levern motsvarande mellangärdet. Från ingångsskadan sträcker sig en skottkanal genom levern med utgångsskada på högra lobens framsida på högra sidan med omfattande krosskador i högra loben. Vävnaden har en förstärkt teckning och normal konsistens och är utan tumörmisstänkta förändringar. På kniven ses lätt fettbeläggning. Gallblåsan innehåller en måttlig mängd gulgrön galla. I gallblåsan ses inga stenar och gallflödet är fritt. Gallblåseväggen har normal tjocklek.
67. I magsäcken ses cirka 400 ml dels osmält föda. I slemhinnorna i magsäcken ses inga sår eller ärr.
68. I tolvfingertarmens slemhinnor ses något ökad kärlteckning, det ses inga sår eller ärr.
69. Tarmarna och tarmkäxet har normalt utseende utan skador och sjukliga förändringar. Ställvis görs insnitt i tarmarna och här ses normalt innehåll. Blindtarmens maskformiga bihang återfinns inte.
70. Bukspottkörteln är normalstor, har normal konsistens och är utan tumörmisstänkta förändringar.
71. Binjurarna är normalstora, har ordinär färg och är utan tumörmisstänkta förändringar.



72. Njurarnas fettkapslar är normaltjocka. Bindvävskapslarna avlägsnas relativt svårt. Njurarna är normalstora med släta ytor, blek rosa färg i barken och något mörkare röd färg i mären som vid chocknjure. Njurarna är fasta och elastiska i konsistensen. I vävnaden ses tydligt tecknade njurpyramider med skarp avgränsning mot normalhög bark. Njurbäcken och de inledande delarna av urinledarna är normalvida med oretade slemhinnor och de innehåller inga njurstenar.

Bäckenorganen

73. I urinblåsan ses cirka 30 ml ljusgul urin. Slemhinnan är ordinärt ljus.
74. Prostatan är normalstor och har ordinära snittytor.
75. Ändtarmen har normal slemhinna och normalt innehåll.

Skelettet

76. På vänstra kanten av bröstbenet ses skada efter skottskada.
77. Det ses revbensbrott i det andra och tredje revbenet på högra sidan nära ryggraden, i anslutning till **skottkanalerna C och D** (se "Skottskador" i utlåtandet).
78. Det ses skador i de andra och tredje bröstkotorna i anslutning till **skottkanalerna C och D** (se "Skottskador" i utlåtandet).
79. Det ses brott i högra nyckelbenets yttre sida i anslutning till **skottkanal C** (se "Skottskador" i utlåtandet).
80. Bäckenet är oskadat.

Underhudspreparation

81. Underhudspreparation av ryggen utförs och från **skada 5** och **skada 6** följs förloppet av **skottkanalerna C och D** med omgivande blödning och mjukdelsskador, samt skelettskador (se **punkt 78** och **punkt 79**).

Vid underhudspreparation av högra benet ses en skottkanal genom lårmuskulaturen från **skada 11** som sträcker sig snett nedåt mot höger och i lårets utsida och några centimeter ovanför knät påträffas en kula (**kula III**).

**Längd och vikter**

Kroppslängd	173 cm
Kroppsvikt	87 kg
Hjärna	1622 g
Hjärta	393 g
Lunga V	296 g
Lunga H	330 g
Lever	2030 g
Njurar	250 g
Mjälte	293 g

Fotografering**Tillvarataget biologiskt material**

För rättskemisk analys har tillvaratagits lårblood, urin, ögonvätska. Proverna har skickats till Rättskemiska laboratorieenheten i Linköping.

För eventuell framtida mikroskopisk undersökning har tillvaratagits vävnadsprover från njure, lever, hjärta, lunga.

Identitetsmärkningen av proverna överensstämmer med märkningen av kroppen.

**Rättskemisk undersökning**

Substans	Resultat	Material
1-propanol	Påvisat	Urin
Pregabalin	3,5 µg/g	Lårblod
Klomipramin	0,060 µg/g	Lårblod
O-desmetyltramadol	0,14 µg/g	Lårblod
Tramadol	0,29 µg/g	Lårblod



Rättsmedicinsk obduktion utfördes 2024-09-25 efter beslut av Polisen region Väst, PO Fyrbodal.

Bakgrundsinformation

Av polisens handlingar framgår att Rabee anträffades livlös utomhus 2024-09-21 ca kl. 22.30 efter att flera personer i området hört 4 – 7 smällar som vid skottlossning. Ingen, inklusive mannen som anträffade Rabee sägs ha bevittnat själva händelsen. När polisen anlände visade det sig att Rabee var allvarligt skadad och blödde från flera skador på kroppen.

Av journalerna framkommer att vid deras ankomst låg Rabee på mage och vid vändning fanns en svag puls, men ingen andning. Kort därefter upphörde även cirkulationen, HLR påbörjades och Rabee fördes till Norra Älvsborgs sjukhus. På sjukhuset öppnades bröstkorgen på både vänster och höger sida (thorakotomi), varpå det tömde sig ”en hel del” koagulerat blod från brösthålan. Det gjordes öppen hjärtmassage utan resultat och personalen avbröt efter totalt 40 min HLR, dödsfallet konstaterades kl 23.35. Rabee blev identifierad efter att han avlidit.

Av journalhandlingar från Närhälsan Dalaberg vårdcentral framkommer att Rabee hade vårdkontakt på grund av paniksyndrom som han medicinerades för. Enligt anteckning daterad 2024-09-19 hade Rabee ökat besvär de senaste månaderna på grund av stress.

Enligt förhör med anhöriga hade Rabee ”många olika människor som vill han han illa”.

Med stöd av vad som har framkommit vid undersökningen av den döda kroppen efter **Khattab, Rabee**, [REDACTED], samt av utredningsunderlaget avger jag följande

Utlåtande

Skottskador

7 skottkanaler i kroppen med 7 ingångsskador, 5 utgångsskador (varav 1 inkomplett), samt 3 kvarsittande kulor enligt följande:

- **Skottkanal A** förlöper ytligt på vänstra sidan av huvudet från ingångsskadan vid vänstra tinningen (**skada 1**) rakt ner till utgångsskadan på vänstra käklinjen (**skada 3**) med skador i vänstra tinningmuskeln (punkt 41) och brott i vänstra okbensbågen (punkt 44)



- **Skottkanal B** förlöper genom huvudet från ingångsskadan i bakhuvudet (**skada 2**) framåt mot höger till utgångsskadan i ansiktets högra sida (**skada 4**) med brottsystem i skalltaget (punkt 42), skallbasen och ansiktsskelettet (punkt 43), hjärnskador i vänstra nack- och hjässloben, mitthjärnan och mellanhjärnan (punkt 46) och diffus blödning under den mjuka hjärnhinnan (punkt 45)
- **Skottkanal C** förlöper genom bröstkorgen från ingångsskadan på ryggen (**skada 5**) framåt mot höger till en kvarsittande kula i högra axeln (**kula I.**) med skador på den andra och tredje bröstkotan (Th2-3) (punkt 78), den andra och tredje högra revbenen (punkt 77) samt på högra nyckelbenet (punkt 79)
- **Skottkanal D** förlöper genom bröstkorgen från ingångsskadan på ryggen (**skada 6**) framåt-nedåt mot höger till utgångsskadan i högra bröstflanken (**skada 8**) med skador på Th2-3 bröstkotor (punkt 78), den andra och tredje högra revbenen (punkt 77), sårkanal genom högra lungspetsen (punkt 55) och blod i högra lungsäcken (punkt 53)
- **Skottkanal E** förlöper genom bröstkorgen från ingångsskadan mitt på bröstkorgen (**skada 12**) snett nedåt mot höger till en kvarsittande kula (**kula II.**) och den inkompletta utgångsskadan i högra flanken (**skada 7**) med skador på bröstbenet (punkt 76), hjärtsäcken (punkt 59), hjärtat (punkt 60), i mellangärdet (punkt 62) och levern (punkt 66)
- **Skottkanal F** förlöper genom vänstra låret från ingångsskadan på lårets utsida (**skada 9**) framåt mot höger till utgångsskadan på högra lårets insida (**skada 10**) med skador i lårmuskulaturen
- **Skottkanal G** förlöper genom högra låret från ingångsskadan på lårets insida (**skada 11**, kan eventuellt vara ett återingångssår efter **skada 10**) nedåt mot höger till en kvarsittande kula vid högra knät (**kula III.**) med skador i lårmuskulaturen (punkt 82)

Övriga skador

- Skrapsår på fingrarna (punkt 20 och punkt 23)
- Hudavskrapningar på benen (punkt 32 och punkt 37)

Övriga undersökningsfynd

- Resttillstånd efter livräddande åtgärder, inklusive operation på bröstkorgen (punkterna 2-5)



Rättskemisk undersökning

Följande läkemedel påvisades i behandlingsordinär koncentration i lårblod:

- Pregabalin (läkemedel mot neurologisk smärta, epilepsi och ångestsyndrom)
- Klomipramin (läkemedel mot depression)
- Tramadol och O-desmetyltramadol (smärtstillande läkemedel och dess omsättningsprodukt)

1-propanol (propylalkohol, kan bildas i kroppen efter döden) påvisades i urin. Etanol (drickalkohol) påvisas inte i lårblod eller urin.

Dödstidpunkt ¹

De inkomna handlingarna och undersökningsfynden talar starkt för att Khattab, Rabee avled 2024-09-21.

Dödsorsak ¹

Fynden och omständigheterna talar starkt för att dödsorsaken var skottskadorna.

Dödssätt ¹

Fynden och omständigheterna talar starkt för att döden orsakats av annan person.

Kommentar

Skotten kan grupperas i tre grupper:

- Tre skott på kroppens ryggsida som träffade kroppen något uppfifrån och från vänster: ett i bakhuvudet (**skottkanal B**), och två i bröstet (**skottkanaler C och D**)
- Två skott som träffade kroppen uppfifrån och framifrån: ett i huvudet (**skottkanal A**) och ett mitt på bröstet (**skottkanal E**)
- Ett, eller två skott i benen: ett skott i vänstra baklåret nerifrån från vänster (**skottkanal F**) med möjlig återingång på högra lårets insida (**skottkanal G**)



Göteborg 2024-11-11

Vidimeras:

Krisztina Ruscsák
ST-läkareMichèle Bentz
Överläkare¹ Skalsteg

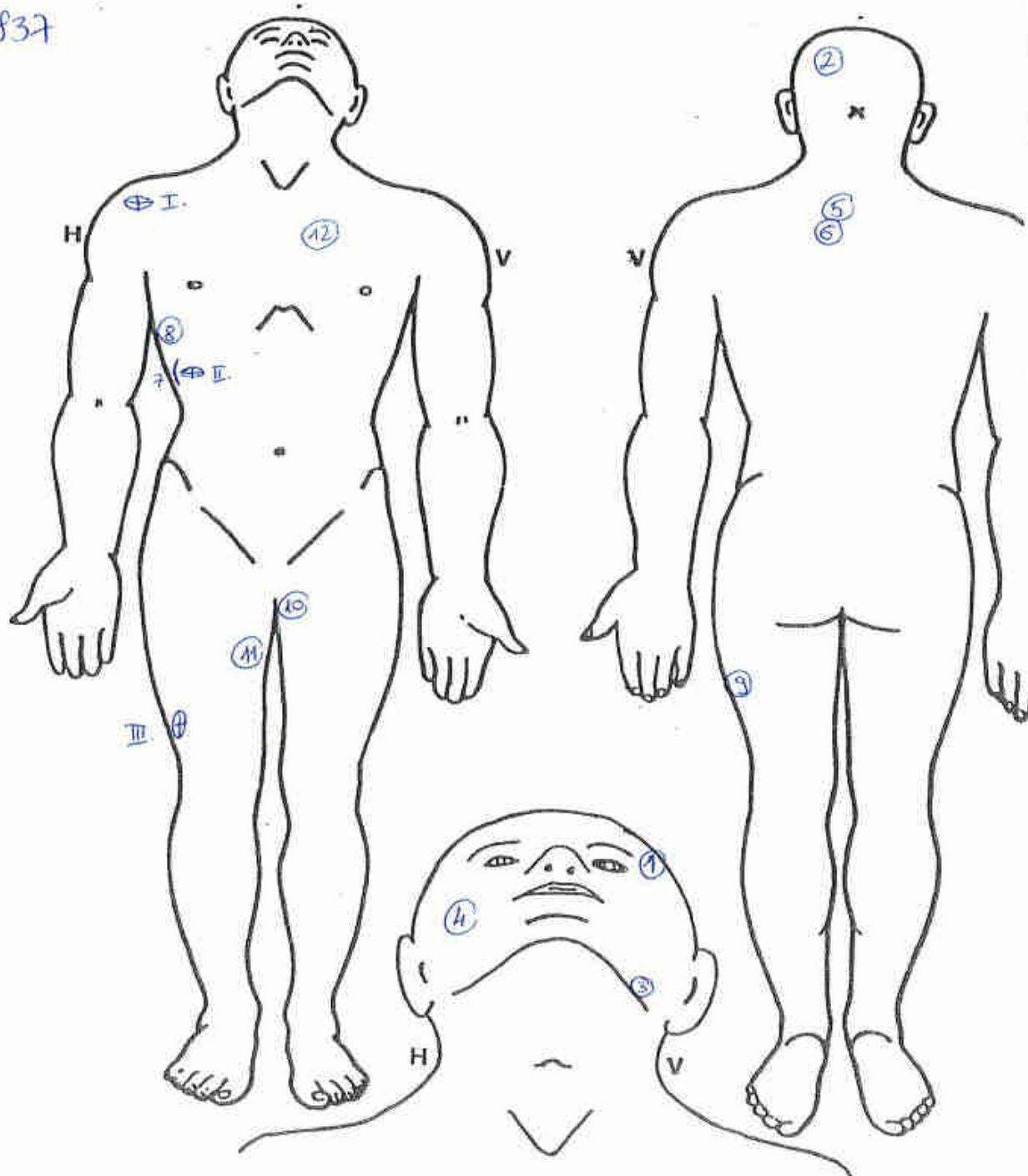
- visar: Fynden/resultaten är typiska och alternativ är uteslutna.
- talar starkt för: Fynden/resultaten har karakteristika som är typiska. Sannolikheten för alternativ är mycket liten.
- talar för: Fynden/resultaten har karakteristika som är vanliga. Alternativ är möjliga men mindre troliga.
- kan tala för/talar möjligen för: Fynden/resultaten har karakteristika som kan förekomma. Alternativ är näst intill lika troliga.
- talar varken för eller emot/ tillåter ingen slutsats om: Fynden/resultaten har inga eller ospecifika karakteristika.
- kan tala emot/talar möjligen emot: Fynden/resultaten har karakteristika som kan förekomma. Alternativ är dock något mer troliga.
- talar emot: Fynden/resultaten har karakteristika som är ovanliga. Alternativ är mer troliga.
- talar starkt emot: Fynden/resultaten har karakteristika som är atypiska. Sannolikheten för alternativ är mycket stor.
- utesluter: Fynden/resultaten är atypiska och utesluter detta alternativ.
- förenligt med:
Angående uppkomstsätt: Skadan kan ha uppkommit på det angivna sättet, men kan även ha uppkommit på andra sätt.



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Göteborg

Fnr: E24-0837

E24-0837



Helkropp

Uppdraget inkom: 2024-09-25
Ärendet registrerades: 2024-10-01

RMV, Rättsmedicinska enheten i Göteborg
Krisztina Ruscsák
Box 408
405 30 GÖTEBORG

Rättskemisk undersökning - Slutsvar

Ärendeuppgifter

Personnummer	Namn	Kod eller referensnummer
	Khatab, Rabee	Ej angivet

Inkommet provmaterial

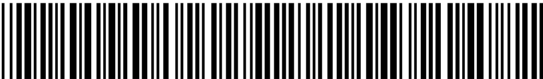
Material	ProvID	Ankomstdatum	Provtagningsdatum	Provtagningstid
Lårblod	XDA144A	2024-10-01	2024-09-25	15:10
Lårblod	XDA144B	2024-10-01	2024-09-25	15:10
Urin	XDA144C	2024-10-01	2024-09-25	15:10
Urin	XDA144D	2024-10-01	2024-09-25	15:10
Ögonvätska	XDA144E	2024-10-01	2024-09-25	15:10

Analysresultat

Substans	Resultat	Material	ProvID	Metod	
Etanol	Ej påvisat	Lårblod	XDA144A	H013	A
Metanol	Ej påvisat	Lårblod	XDA144A	H013	A
Aceton	Ej påvisat	Lårblod	XDA144A	H013	A
2-propanol	Ej påvisat	Lårblod	XDA144A	H013	A
1-butanol	Ej påvisat	Lårblod	XDA144A	H013	A
1-propanol	Ej påvisat	Lårblod	XDA144A	H013	A
Etanol	Ej påvisat	Urin	XDA144C	H013	A
Metanol	Ej påvisat	Urin	XDA144C	H013	A
Aceton	Ej påvisat	Urin	XDA144C	H013	A
2-propanol	Ej påvisat	Urin	XDA144C	H013	A
1-butanol	Ej påvisat	Urin	XDA144C	H013	A
1-propanol	Påvisat	Urin	XDA144C	H013	A

A: Substanser som ingår i ackreditering.

Denna rapport bör endast återges i sin helhet.



Analysresultat

Substans	Resultat	Material	ProvID	Metod	
Barbiturater och salicylsyra	Ej påvisat	Lårblod	XDA144B	T002	
Pregabalin	3,5 µg/g	Lårblod	XDA144B	L034	A
Klomipramin	0,060 µg/g	Lårblod	XDA144B	L050	A
Tramadol	0,29 µg/g	Lårblod	XDA144B	L058	A
O-desmetyltramadol	0,14 µg/g	Lårblod	XDA144B	L058	A
Nya psykoaktiva substanser (NPS)	Ej påvisat	Lårblod	XDA144B	T008	
Cannabis	Ej påvisat	Urin	XDA144C	I032	A
Amfetaminer	Ej påvisat	Urin	XDA144C	I033	A
Opiater	Ej påvisat	Urin	XDA144C	I034	A
Bensodiazepiner	Ej påvisat	Urin	XDA144C	I035	A
Kokainmetaboliter	Ej påvisat	Urin	XDA144C	I036	A
Buprenorfin	Ej påvisat	Urin	XDA144C	I037	A
MDMA-analoger	Ej påvisat	Urin	XDA144C	I042	A

A: Substanser som ingår i ackreditering.

Screening av läkemedel och droger i blod är utförd med LC-QTOF-teknik (metod T001).

Information om substanser

Ett annat namn för 2-propanol är isopropanol.

O-desmetyltramadol bildas i kroppen efter intag av tramadol. O-desmetyltramadol är klassad som narkotika (LVFS 2011:10, förteckning 1).

Pregabalin är klassad som narkotika (HSLF-FS 2018:40, förteckning V).

Tramadol är klassad som narkotika (LVFS 2011:10, förteckning III).

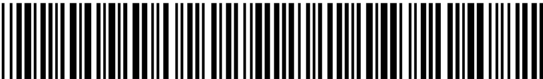
I tjänsten

I tjänsten

Gunilla Thelander, Kemist

Carina Oscarsson, Biomedicinsk analytiker

Denna rapport bör endast återges i sin helhet.



**RÄTTSMEDICINALVERKET****RAPPORT**
2024-10-14Dnr: K2024-O04163
Ert nr: E24-0837

Substanser som ingår i ackrediteringen markeras med ett A vid metodkoden. För information om våra metoder hänvisar vi till analyslistan på vår hemsida www.rmv.se och för information om läkemedel i Sverige se, www.FASS.se.

Resultaten gäller för prov såsom de har mottagits av laboratoriet.

Denna rapport bör endast återges i sin helhet.

Rättsmedicinalverket - Rättskemi Linköping
Artillerigatan 12, 587 58 Linköping
Telefon vx: 010-483 41 00 - Fax: 010-483 41 99
E-post: rkali@rmv.se - www.rmv.se



Ackred. nr. 1378
Provning
ISO/IEC 17025





Bilaga - Skäligen misstänkt

Enhet

Polisregion Väst, Utredning 1 PO Fyrbodal

Diariet

5000-K1178792-24

Skäligen misstänkt person

Ali Faarah, Abdimahad

Personnr

20080105-4719

Identifierad

Ja

Kontroll sätt

Datalogning

Kommentar



Bilaga - Skäligen misstänkt

Enhet
Polisregion Väst, Utredning 1 PO Fyrbodäl

Diariet
5000-K1178792-24

Skäligen misstänkt person
Dahir, Ibrahim Olol

Personnr
20030408-6978

Identifierad Kontrollsätt
Ja Dataslagning

Kommentar



Personalia och dagsbotsuppgift

Utskriftsdatum
2025-09-05

Namn Dahir, Ibrahim Olol		Personnummer 20030408-6978	
Tilltalsnamn Ibrahim	Kallas för	Öknamn	Kön Man
Födelseförsamling	Födelselän	Födelseort utland Mogadishu	
Medborgarskap Sverige	Hemvistland	Telefonnr 0704938664: Mobiltelefon	
Postadress Visvägen 22 LGH 1102 451 71 Uddevalla			
Folkbokföringsort Uddevalla			
Föräldrars/Vårdnadshavares namn och adress (beträffande den som inte fyllt 20 år) Pappa: 073-779 78 48.			
Behov av somalisk tolk till föräldrarna.			
Utbildning Pågående gymnasial utbildning.			
Yrke / Titel			
Arbetsgivare		Telefonnr	
Anställning (nuvarande och tidigare)			
Arbetsförhet och hälsotillstånd			
Kompletterande uppgifter			
Muntliga uppgifter från misstänkt			
Årsinkomst 0	Varav bidrag	Förmögenhet 0	Skulder 0
Hemmavarande barn under 18 år 0	Försörjningsplikt för barn under 21 år utöver hemmavarande barn		
Inkomstkontroll			
Fastställd förvärsinkomst 0	För inkomstår 2021		
Kontrolldatum 2021-12-06	Kontroll utförd av Utr Anna Strandberg		
Övrigt			
Övriga anteckningar Bidrag: Inget			



Bilaga - Skäligen misstänkt

Enhet
Polisregion Väst, Utredning 1 PO Fyrbodan

Diariet
5000-K1178792-24

Skäligen misstänkt person

Fayad, Tamer Youssef

Personnr

20071026-3799

Identifierad

Ja

Kontrollstätt

Dataslagning

Kommentar

Kontrollfrågor



Bilaga - Skäligen misstänkt

Enhet

Polisregion Väst, Utredning 1 PO Fyrbodalen

Diarienumr

5000-K1178792-24

Skäligen misstänkt person	Identifierad	Anledning	Personnr
Ferizi, Muharrem	Nej	Personen ej närvarande	20010228-8578



Personalia och dagsbottsuppgift

Utskriftsdatum
2025-09-05

Namn Ferizi, Muharrem		Personnummer 20010228-8578	
Tilltalsnamn	Kallas för	Öknamn	Kön Man
Födelseförsamling Bäve	Födelselän Västra Götalands län	Födelseort utland	
Medborgarskap Sverige	Hemvistland	Telefonnr 0769083887: Mobiltelefon	
Postadress Pilegården 5 D LGH 1102 436 35 Askim			
Folkbokföringsort Askim			
Föräldrars/Vårdnadshavares namn och adress (beträffande den som inte fyllt 20 år)			
Utbildning			
Yrke / Titel			
Arbetsgivare		Telefonnr	
Anställning (nuvarande och tidigare)			
Arbetsförhet och hälsotillstånd			
Kompletterande uppgifter			
Muntliga uppgifter från misstänkt			
Årsinkomst	Varav bidrag	Förmögenhet	Skulder
Hemmavarande barn under 18 år		Försörjningsplikt för barn under 21 år utöver hemmavarande barn	
Inkomstkontroll			
Fastställd förvärvsinkomst 0		För inkomstår 2019	
Kontrolldatum 2019-08-23		Kontroll utförd av Pa Claes Brovall	
Övrigt			
Övriga anteckningar			



Bilaga - Skäligen misstänkt

Enhet
Polisregion Väst, Utredning 1 PO Fyrbodal

Diariet
5000-K1178792-24

Skäligen misstänkt person
Jasin, Ahmed Shadi

Personnr
20070101-1355

Identifierad Kontrollsätt
Ja Dataslagning

Kommentar



Bilaga - Skäligen misstänkt

Enhet
Polisregion Väst, Utredning 1 PO Fyrbodäl

Diariet
5000-K1178792-24

Skäligen misstänkt person
Lalinca, Artin

Personnr
20040409-1191

Identifierad Kontrollsätt
Ja Annat

Kommentar
Häktad i annat ärende



Personalia och dagsbottsuppgift

Utskriftsdatum
2025-09-05

Namn Lalinca, Artin		Personnummer 20040409-1191	
Tilltalsnamn	Kallas för	Öknamn	Kön Man
Födelseförsamling Bäve	Födelselän Västra Götalands län	Födelseort utland	
Medborgarskap Sverige	Hemvistland	Telefonnr 0735801863: Mobiltelefon	
Postadress Fjällvägen 28 F LGH 1301 451 53 Uddevalla			
Folkbokföringsort Uddevalla			
Föräldrars/Vårdnadshavares namn och adress (beträffande den som inte fyllt 20 år)			
Utbildning			
Yrke / Titel			
Arbetsgivare		Telefonnr	
Anställning (nuvarande och tidigare)			
Arbetsförhet och hälsotillstånd			
Kompletterande uppgifter			
Muntliga uppgifter från misstänkt			
Årsinkomst 48000	Varav bidrag	Förmögenhet 0	Skulder 0
Hemmavarande barn under 18 år 0	Försörjningsplikt för barn under 21 år utöver hemmavarande barn 0		
Inkomstkontroll			
Fastställd förvärvsinkomst 0	För inkomstår 2023		
Kontrolldatum 2024-09-28	Kontroll utförd av Pa Samuelsson		
Övrigt Övriga anteckningar Bidrag: 0.			