

Warszawę dnia 14 września 1945 r. siedziba zarządu Gospodarki Miejskiej Warszawy - w wydziału wnoszeniu proponowanego Siedziby Gospodarki w Warszawie za pośrednictwem powołanych w charakterze liegech sedowych lekarzy - profesorów dr. Adama Grusza, o. Kazimierza i Wandy, - dyrektora Centralnego Instytutu Chirurgii Narzędziowej, zau. chirurga w Szpitalu Dr. Firus w Warszawie, obecnie nie istnieje, oraz reprezentantów liegech sedowych prof. dr. Witolda Grabskiego, dyrektora Szkoły Lekarskiej im. gen. dyw. Józefa Piłsudskiego Warszawskiego, zau. w Warszawie przy ul. Grochowskiej, 246 -

w nysil akt 123, 135 dokonat ogólnego oględzin szpitala - lekarskich medycznych, chirurgicznych i Centralnego Instytutu Chirurgii Narzędziowej - Zofia Federici, lat 27, wydziału reprezentacyjno - kabinetowego, studentki, zau. w Warszawie przy ul. Piura 11 #24.

Na zapytanie liegech lekarzy badana wypasina:

ojca szacita w dzieciństwie z powodu jącej choroby, katarakty ścinane w 1944 r. w Łukowicach w czasie bombardowania.

W dzieciństwie przebyta odry, skorupiączka, po której cyzareczka mnoga.

Od 7 roku życia nie chorowata. Pierwsza miesiączka w 13 roku życia - cia, odted regularnie o typie $\frac{3-4}{28}$ średnio - obfite korkolesne. Od maja 1941 r. do kwietnia 1945 r. (czasu pobytu w oborze) nie miesiączkowała. Od kwietnia miesiączki powróciły normalnie.

ostatnia 28.VII - 1.IX. 1945. W ciągu nie założona. Venera negat.

(W czasie pobytu w oborze w Ravensbrück (Reichenburg) 22.11.1942

w stanie zjednego zdrowia dokonat dr. Gebhardt z asystentem Dieterem zastąpieniem w górną częstotliwości prawej. Rany te użycano w naskórku dorywczej. Po zastąpieniu nastąpił obrót podudzia i uda prawego i pełny ból w podudziu. Przez 4 dni po zastąpieniu wysoko gorączkowała i była nieprzytomna. Z opowiadania rozeszczek wie, że po czterech dniach dokonano jącej operacji (czyli?), co zakończyło

rościenie. Z okiem 3 tygodni po zatrzymaniu chora nie
mał podażi nerwowej. Rany zajęły się w lutym 1943 roku. Chodzenie
roszcza w momencie, że stwierdzili kolanie nogi i biegotadzą stopy
prawej. Ruchy w stanie relaksowym właściwe po rewizji czasie.

Stan obecny: przykrość, ludzki przedstawiciel, średnio-mocny, drobne
gruzotki pod prawą pachą. Gąska blado-żółtawa, miękkie, żółwone.
Nad płucami odgłosy opuchły jawnym, czasem addektoryzacyjnym, dolne gra-
nice głosów prawdziwe, ruchome.

Jerce niepowiększone, akryza miaszowe, tony czerwone. Telas 74/42 masywne.
Ciśnienie 120/85 mm. — Jama brzusna: powtarzanie się, opórów
zawodnych i potolycznych; nie obraca się. Wstrela i śledźiona
nie mazalne.

Stan miejscowy: Na kośćno-tylni powietrznym uda i podudziu prawego
stwierdza się blizny rozrośniętej się 3 cm. ponizej stycznia lewego
kości uda; i skróconej w dół poza głowę kości skrotowej; a dalej
blizny równolegle do niej blizny biegną — i nie dochodzące na 7 cm. do
kości zwisającej. W górnym pozałożeniu odnaleziona jest szerszeń
7 cm., dalej 2 cm., - silnie zwisająca z podcięciem, nieprzewalna, kaliwa przy
miejscu.

Drużg blizny obraca się na graniach tylno-zewnątrznych powietrznego
podudzia; przebiega ona równolegle do poprzedniej w oddaleniu 4 cm.
Rozrośnia się ona 2 cm. ponizej i ku tyłowi od stycznia przykości-
wego pinceli i nie dochodzi na 3 cm. do kostki zwisającej. Szerszeń
jej przekształca się 1½ cm. Blizna ta jest na całym swoim przebiegu przewalna
wraz ze skórą.

Ruchy w stanie relaksowym: skośne do 90°. Wprost ciechoty. Kiedy
o ustawieniu kostko-szpatawym. Ruchy czynią skośne zaburzenia,
skośne pełzawne woli, ruchy biegną w pełnym zakresie. Ruch czynią określone i
zawieszają stopy przedstawicieli. Ruchy odwiedzające i zawieszające zakresie. Ruchy pal-
ców stopy: głos skośny pełzawny, zite maleńcze dobra.

lewy

Data	PRZEBIEG CHOROBY	LECZENIE
	obwodgarne: prawy —	lewy:
1	na wysokości górnego brzegu repki	34,5 cm.
2	7 cm. powyżej przedostatniego przewodu	28 cm.
3.	14 cm. powyżej przedostatniego przewodu	26 cm.
4.	7 cm. powyżej kostki skroniowej	20,5 cm.
	Rozalganowanie: prawego przedramia usunięte zgubienie periorbitalne w środkowej części strotki uskrzynione za skórą przedramion-fałszyw.	
	Badanie neurologiczne: ustawnie stopy prawej; kośćko-koplowe.	
	Stopa prawa obraca się do lewej. Parasensoryczny gąsienicowobłotowy. Odruchy: refleksy gąsienicowe stopy, Achilles'a po prawej nie mogą wywołać. Po badaniu elektromiografu znaleziono brak pobudliwości se dróg nerwów strotkowych i migotanie gazu tlen nową gazą helgiem. Nowy przewód: reaktywa + strotka; w obrębie zgubicy paliw odległy zapadniacza (czepnicz). Syntez: usunięcie extraosowej części strotki i ekszcytacja nerwu picielkowego po stronie prawej.	

B. Grzywacz

Na głowę egzaminu sądowego.

Na głowę zaplanowane biegli-lewate osiądające jedno tygodniu: 46
na podstawie wyników i wyglądu bliżej do końca do wyroku, że
badany brido fadwiak zatrzymany - (możliwe, że po uszczodreniu
migini tyści - lepym narożnikiem; przygotowanie to namawia pacjenta podanie
krzaka trwalej narcox) lachcocy myokochochowych, jat np. rozo-
wicy garowej, a następnie po ujęciu nie dłużej niż dwa dni dokonano gilotynie
kacigeia, z której po części do koci, przy czym uległy uszczodreniu
głowne pnie nerwowe koci powięzły stan kolanowego.

Agółek skutków powikalek zanotowano w chwili obecnej nie określając.
Bliżej stanowiąc zanotowanie cieki nogi prawej oraz uszczodrenie
erytrosi trwalej prawej dolnej kończyny. Następstwa zatrzymania
drobnych uszkodzeń krwowych w postaci agólnego zanurzenia
petrowego z zanikiem reakcji zgonu ^{Brido fadwi} przez czas czasu
około 3-4 tygodni. Odebrano, stwierdzono: brido fadwi

W. Przybylski

dyż w Gniezno

Sędzia Okręgowy Siedziby

lekarz