



دولة ليبيا

مكتب النائب العام

التاريخ :
الموافق : 9 / 18 / 2024 م
الإشاري : 2024-1232

السيد / رئيس النيابة بالمكتب (محمود اليسير)
بعد التحية،،

بالإشارة إلى نموذج طلب الاستعلام والمقيد بسجل وارد القسم تحت الرقم 1408 بتاريخ 2024/09/09م والمتعلق بالشكوى رقم (2024/6561) بشأن موافاتكم ببطاقة معلومات عن المدعو/ ناصر عبد السلام بلقاسم الرياني.

عليه

نحيل إليكم المطلوب طيبة كتابنا هذا.

والسلام عليكم،،،

نائب النيابة //

عمر محمد اسكييلح

رئيس قسم ضبط شؤون المعلوماتية والاتصالات
بمكتب النائب العام

صورة إلى

الاستاذ المستشار/النائب العام

الملف الدوري العام

10



وحدة المنظومة

التاريخ : 2024/ 9 /10
ص.م رقم / بلا

دولة ليبيا
مكتب النائب العام
قسم ضبط شؤون المعلوماتية

بطاقة معلومات



الاسم / نصر عبدالسلام ابوالقاسم سالم

المهنة / عمل حر

اسم الام / ساسيه محمد عبدالله

الرقم الالي: 4023673

تاريخ الميلاد	1993/12/01	مكان الميلاد	يفرن
رقم جواز السفر	919668 بطاقة شخصية	تاريخ الصدور	2013/12/17
مكان الصدور	السواني	الرقم الوطني	
العنوان	السواني		
حركة الدخول والخروج	•		
ملاحظات	• لا يوجد قيودات		

وحدة القيودات



دولة ليبيا

مكتب النائب العام

التاريخ: / / هـ.
الموافق: / / م.
الإشاري:

قسم ضبط شؤون المعلوماتية
والاتصالات
رقم الورد: 11108
التاريخ: 9-9-2024

السيد / امين سر المنظومة بالقسم.

"بعد التحية"

بالإشارة الي التحقيقات الجارية لدينا المتعلقة بالقضية
رقم) (والمتهم فيها كل من:

مكان الميلاد	تاريخ الميلاد	الاسم	رت.
		ناصر عبد السلام بلقا سم الرباني	1.
			2.
			3.
			4.
			5.
			6.

نأمل منكم موافاتنا بصحيفة معلومات للمذكورين تحتوي علي
البيانات الشخصية للمذكورين بالإضافة الي حركة الدخول
والخروج عبر المنافذ إذا ما توفرت.

والسلام عليكم.

وكيل النيابة /
التوقيع /

المرفقات:

- نموذج صحيفة معلومات

مكتب النائب العام
 وارد الشكاوى
 29. 08. 2024
 رقم الشكوى: 656

مكتب النائب العام
 وحدة التبليغات والشكاوى

استعلام //

بلاغ شكوى تظلم طلب

عالم
 من المصلو ما من
 طو فاننا نرفق
 نسخة من
 شهادة من
 ناصر عبد السلام بلقاسم الرياني

اسم مقدم العريضة: محمد صبيح محمد الخطيب
 رقم الهوية: 38473
 رقم الهاتف: 3816072
 جهة العمل: فتحة
 بيانات تتعلق بالتبليغات والشكاوى //

اسم المشكوف فيه: ناصر محمد الخطيب
 محل إقامته وجهة عمله: الرياض
 معلومات متاحة أخرى: وهو هاتفي ابله
 وأخوه احمد

اسم مركز الشرطة او الجهة الضبطية التي تلقت بلاغا عن الواقعة: قصر نيابة
 اسم النيابة التي سبق وان تلقت بلاغا او شكوى بشأن هذه الواقعة: قصر نيابة
 بيانات تتعلق بالطلبات والتظلمات //

رقم القضية:
 خلاصة موضوع الشكوى أو التظلم أو الطلب:
 نتائج التظلم أو التظلمات:

2024/9/4

مقدم العريضة
 وحدة البلاغات

[Signature]



دولة ليبيا

مكتب النائب العام

التاريخ: 29 صفر 1446 هـ
الموافق: 29/9/2024 م
الإشاري: 333-15313

الأستاذ / المحامي العام بدائرة محكمة استئناف جنوب طرابلس

تحية طيبة وبعد ،،،

نُحِيل إليكم نسخة من الشكوى المقيمة
تحت رقم (2024/6561) المقدمة من المواطن
(محمد حسين محمد الأطرش).

مشفوعة بتأشيرة الأستاذ المستشار / النائب العام
للمتابعة والإفادة

وتفضلوا فائق التقدير والاحترام ،،،

محمي عام /
العجيلي سالم طيطش
مدير مكتب النائب العام



صورة منه السي //

الأستاذ / المستشار النائب العام
الأستاذ / رئيس قسم التفتيش على الجهات الضبطية
مرفق أصل الشكوى
وحدة التبليغات والشكاوى للتسييد
وحدة التوثيق والمعلومات
الملف الدوري العام

ك.ع. كازوز | اتاغدي 20249132



بسم الله الرحمن الرحيم

الموضوع : شكوى

بأستجلاب متهم للعدالة

السيد: المستشار - النائب العام

بعد الحجة الاحترام

أتقدم إليكم بهذه الشكاوى أنا المواطن/ محمد حسن محمد ... ليبي الجنسية - التي مفادها بأنني لدي ابن المرحوم (عبدالله محمد حسن الطرشي) قد تعرض لحادث سير مروع بتاريخ 30 \ 06 \ 2013 بطريق وادي الربيع بطرابلس في حدود الإدارية لمنطقة قصر بن غشير إدي إلى وفاته وترك زوجة وابنان ... نظراً لظروف التي مرت بها طرابلس في تلك الفترة رغم كانت مراجعتنا باستمرار لقسم تحقيقات حوادث المرور قصر بن غشير والنيابة العامة لمتابعة القضية، ولكن الملف لم يحال للنيابة العامة للتحقيق فيه حتى يتم إحالته للمحكمة المختصة للحصول الورثة على التأمين بسبب عدم حضور أحد أطراف الحادث يدعى (ناصر عبدالسلام بلقاسم) كان المدعو عندما يتم الاتصال به في السنوات 2014 - 2019 يدعى أنه منتسب لأحد الكتائب ويمتنع على الحضور، ولكن حاولنا التواصل مع والده اسمه (عبدالسلام بلقاسم الرياني) رقم هاتفه (0923058957) تم حصلنا تواصل مع أخوه يدعى (إمحمد عبدالسلام بلقاسم الرياني) رقم هاتفه (0913720910) ويتحجوا أن المدعو (ناصر) مريض لا يتمكن الحضور وأنهم يسكنوا في مدينة الريانة، وكذلك أخوه (إمحمد) تواصل مع السيد إبراهيم أصيب قسم تحقيقات حوادث المرور قصر بن غشير وبلغه أن (ناصر) مريض لم يقدر الحضور... وعندما لم يحضر المعني قد أتخذت الغرفة الأمنية مديرية أمن النواحي الاربعة التعميم الأول بتاريخ 29-04-2024 وتم إلحاقه بتعميم ثانٍ بتاريخ 12-08-2024 إلى الآن لم يتم إستجلابه، مما يوردنا الشك بوجود أيادي خفية تمنع أستجلابه حتى يتم قفل الملف الذي مر عليه أكثر من 11 سنة مما سبق أذعانا الاتجاه إليكم.

عليه،،،،، سيادة المستشار نعرض عليكم الموضوع ونأمل مساعدتنا وإعطاء أوامركم باستجلاب المعني تقديراً لظروف الايتم حتى يتحصلوا على حقهم في التأمين.

وشكراً على حسن تعاونكم لكم منا فائق التقدير والاحترام

والسلام عليكم ورحمة الله تعالى وبركاته

مقدم الطلب: محمد حسن محمد

ت:

افادة بالواقعة

طبي بالحالة

حكومة الوفاق الوطني

وزارة الداخلية

مديرية أمن قصرين غشير
وحدة مرور قصرين غشير

رقم الملف : 11/6 / 432
التاريخ 24 / 06 / 2017 م

إفادة

بعد التحية.

أودا .. إفادتكم بأنه بتاريخ 2013/06/30م عند الساعة 16، 00 مساء حصل حادث اصطدام مركبتين بطريق وداي الربيع قصرين غشير بدائرة هذه الوحدة .

المركبة الأولى تحمل رقم 5/886900 النوع هونداي سنثافي واللون ابيض بقيادة المدعو: مفتاح عبدالسلام الشهوي مواليد 1968 م مقيم قصر خيار العلوص .
المركبة الثانية تحمل بدون اللوحات النوع أويل واللون احمر بقيادة . ناصر عبدالسلام القاسي .
وكان برفقة **هـ** .

المدعو: عبدالله محمد حسن الطرشي وابن خيرية أحمد مواليد 1984 م مقيم وداي الربيع مهنته عمل حر .

نتج عن الحادث .

حفظ الراكب علي مثن المركبة الثانية المدعو : عبدالله محمد حسن وانتقل إلي رحمه الله بتاريخ 2013/07/05 م بداخل مستشفى حوادث ابوسليم .

أعطيت هذه الإفادة بناءا علي طلب والد المتوفى المدعو: محمد حسن الطرشي لاستعمالها فيما يخول القانون .

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته - لام



رئيس

طارق علي خليفة الخليفة
رئيس وحدة مرور قصرين غشير

صورة منه إلى

ملف الحادث

للملف

م/م / ط / غ .

الاسم محمد اسم الأولات حسين
 اسم الزوج محمد اللقب الاطرش
 اسم الام عتيقة سالم احمد
 مكان و تاريخ الميلاد 1939/01/01 تاورغاء
 العنوان بنى وليد
 محطة الحى الصلطن
 المبنى عمل حر

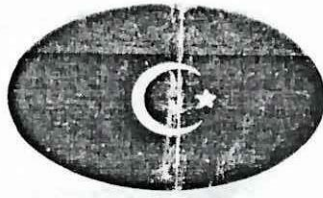


A+

الجمهورية العربية الليبية الشعبية الاشتراكية العظمى
 اللجنة الشعبية العامة للعدل والأمن العام
 النارة العامة للهويات والحسنية

الألى 1136358
 تجديد بطاقة شخصية
 مصرية 38473
 رقم توضى 119390021659
 مكان و تاريخ الميلاد بنى وليد 2017/04/24
 محطة لاسد جزازات بنى وليد 0





وزارة العدل

مركز الخبرة القضائية والبحوث

قسم الطب الشرعي /

تقرير طبي شرعي مبدئي

(خاص بالوفيات)

رقم الملف الطبي الشرعي : 2159 2013
 جهة التكليف :
 بتاريخ : 2013 2013 وعند الساعة
 قد جرى الكشف الطبي الشرعي عاى الجثة المدعو (ة) :
 واسم الأمل وتاريخ الميلاد : 1984 (العمر : 29 سنة تقريبا)
 والديانة والجنسية : المهنة :
 وتاريخ الوفاة : 2013 2013
 وتاريخ الإحالة إلى قسم الطب الشرعي : 2013 2013

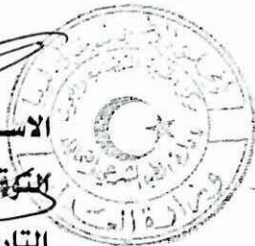
نتائج الكشف والرأي الطبي الشرعي المبدئي

P.T.A.
 Chest injury fracture of
 the rib with contusion of the
 lung and following
 -cardiorespiratory arrest.
 there are also fracture of the
 (L) forearm and contusion of
 the neck

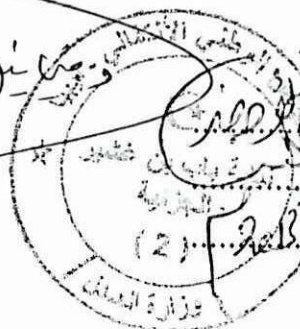
حادث مرورى أصاب بالصدمة وكسور بالأضلاع مع كدمات بالكتف
 كسور بالذراع اليسرى وكدمات بالرقبة والكتف الأيمن، التي تسببت في الوفاة

الطبيب الشرعي

الاسم :
 التوقيع :
 التاريخ : 06-07-2013



وكيل النيابة



الاسم :
 التوقيع :
 التاريخ : 06-07-2013

مكتب السجل المدني بـ الشهر

رقم قيد بالسجل / 2 / 2013

رقم ورقة العائلة / 16387

رقم الصفحة / 2262

رقم قيد العائلة / 2243590

اسم المبلغ
عنوانه
مستند إثبات الشخصية ورقمه

صورة طبق الاصل من واقعة
الوفاة
مستخرج رسمي لاثبات واقعة الوفاة

التعبية
المحلة
المؤتمر الشعبي الأساسي
رقم ضريبة العائلة 373352
مكان صدوره الهيئة الجديدة

اسم المتوفي ثلاثي عبدالواحد محمد حسن اللبرشي الجنس ذكر

السن المهنة الدين مسلم الجنسية الليبية

تاريخ الولادة 1984 / صبراتة

أسباب الوفاة (تذكر مفصلة) حادث سير مرور (النيابة)

العنوان ومحل الإقامة الهيئة الجديدة

تاريخ الوفاة / الساعة / اليوم 05 / الشهر 07 / السنة 2013

الموافق: اليوم / الشهر / السنة

مكان الوفاة كوادت أبو سليم

الجهة التي قامت بالتبليغ (يذكر الاسم والعنوان) فرج حسنة اللبرشي

اسم والد المتوفي محمد لقبه اللبرشي

اسم والدته خيرية لقبها محمد

تم التحقق من البيانات أعلاه وقيدت بسجل الوفيات بالرقم أعلاه

الموظف الذي قام بالقيد
التوقيع والختم

تاريخ القيد الموافق 14 / 07 / 2013

تاريخ التبليغ: اليوم / الشهر / السنة

الموافق: اليوم 05 / الشهر 07 / السنة 2013

(ملاحظات)

وزارة الصحة - ليبيا

وزارة الصحة - ليبيا / المستشفى أو المركز الصحي

شهادة طبية بسبب الوفاة MEDICAL CERTIFICATE OF DEATH

اسم المتوفى: <u>عبدالله محمد حسن</u>	اسم الأب ثلاثي: <u>محمد حسن لطرشي</u>	اللقب: <u>الطرشي</u>	اسم الأم: <u>زهيرة محمد</u>
Name of deceased	Name of father	Family Name	Name of mother
الجنس: <input checked="" type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى	العمر: <u>294</u>	الجنسية: <u>ليبني</u>	المهنة: <u>عمل صحر</u>
Sex: Male / Female	Age	Nationality	Profession
الحالة الاجتماعية: <input type="checkbox"/> أعزب <input checked="" type="checkbox"/> متزوج	مكان الميلاد: <u>مصراتة</u>	مكان إقامة المتوفى: <u>وادي المربع</u>	
Marital State: Single / Married	Place of birth	Place of residence of deceased	
مكان حدوث الوفاة: <input type="checkbox"/> منزل <input type="checkbox"/> مكان العمل	<input checked="" type="checkbox"/> مستشفى أو مرفق صحي	<input type="checkbox"/> الطريق <input type="checkbox"/> أخرى	
Place of Death: home / Work place	Hospital or health center	Other / Road	
تاريخ حدوث الوفاة: <u>05</u> / <u>05</u> / <u>2013</u>	الساعة: <u>01:00 PM</u>	الشهر: <u>05</u>	السنة: <u>2013</u>
Date of Death	Hour	Month	Year

سبب الوفاة Cause of Death

ICD-10 Code	المدة التقريبية بين حدوث المرض وحدث الوفاة Approximate interval between onset and death	PART 1	الجزء 1
		A) Final disease or condition directly leading to death	1 / المرض أو الحالة التي أدت مباشرة إلى الوفاة
		كأب: <u>المرضى على إصهارة وعلاجات المضادة للفانقة وعلى النفس الصناديق</u>	
		بسبب عن أو نتيجة لـ	أحوال سابقة إن وجدت كانت سبباً في حدوث حالات أخرى أدت بدورها إلى السبب المباشر
		Due to or a consequence of:	Antecedent causes morbid conditions, if any giving rise to the above cause, stating the underlying condition last
		ب) <u>السرى ورضوضه بالرئتين وتجمع دموي بالقفص</u>	
		بسبب عن أو نتيجة لـ	
		Due to or a consequence of:	
		ج) <u>اليفه كانت منعكساً للحميرة خائبة ولتلف الكبد</u>	
		بسبب عن أو نتيجة لـ	
		Due to or a consequence of:	
		د) <u>صاير صبح لتسببه تحت سريري وقد</u>	
		بسبب عن أو نتيجة لـ	
		Due to or a consequence of:	
		هـ) <u>البلنت بؤفاة المريضة كالفانقا في غرفة (الطعاش)</u>	

Part II: Other significant condition contributing to the death, but not directly related to the diseases / condition in causing it. جزء II أحوال أخرى مهمة ساعدت على حدوث الوفاة دون أن يكون لها علاقة بالسبب أو الحالة التي أدت إلى الوفاة

هل المتوفى مدخن؟ نعم لا N Y N Y
Smoking period لا مدة التدخين لا was deceased smoker

This part for maternal mortality

<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Y	هل المتوفاة حامل؟	Was deceased pregnant?
<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Y	هل حدثت الوفاة أثناء الولادة؟	Did death occur during labor?
<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Y	هل حدثت الولادة خلال 6 أسابيع سابقة للوفاة؟	Did death occur within last 6 weeks from labor?
<input type="checkbox"/> مولودة ميتة <input type="checkbox"/> مولود حي	حالة نعم (ولادة أو إجهاض أو نفاس) تاريخ الولادة	If yes, (delivery, abortion or puerperal) date of labor / / / تاريخ الولادة
<input type="checkbox"/> Still Birth <input type="checkbox"/> Live Birth	نتائج الولادة	Status of born

Certify that the cause of death is as above

التاريخ: 2013 / 05 / 17
Date

إدارة المرفق الصحي
Health unit

توقيع الطبيب
Signature

د. محمد محمود عبد القادر أبو مرزا
Name of Doctor



إفادة بالرقم الوطني



تاريخ: 10-08-2017

الي من يهمة الأمر

نعلمكم بان الأخ / الأخت : عبدالله محمد حسن الأطرش المسجل تحت رقم قيد الأسرة في السجل المدني

1124013262

بان رقمه الوطني 119840350999 أعطيت هذه الإفادة لاستخدامها فيما لا يتعارض مع القانون

الحالة : متوفى

مكان الميلاد	تاريخ الميلاد	الرقم الوطني	الإسم
مصراتة	1984-03-23	119840350999	عبدالله محمد حسن الأطرش

توقيع المعني

