



სასამართლო ექსპერტიზის ეროვნული ბიურო
NATIONAL FORENSICS BUREAU

20/05/2025



003186825

ექსპერტის დასკვნა № 003186825

ექსპერტიზის ჩატარების საფუძველი

დამნიშნავი:

პირადი ნომერი: [REDACTED]

სახელი და გვარი: თამარ ალფაიძე

დაბადების თარიღი: 12.05.1979

მისამართი: [REDACTED]

საფუძველი: განცხადება

შემოსვლის ნომერი: 1003688825

შენიშვნა: აკრედიტებული ISO/IEC 17025 საერთაშორისო სტანდარტის მიხედვით; აკრედიტაციის მოწმობის № GAC-TL-0166, მოქმედების ვადა 01 ოქტომბერი 2021-2025წწ. გასაჩივრების შემთხვევაში ანალიზი ჩატარდება სხვა (უფრო ზუსტი) მეთოდით

შემსრულებელი ექსპერტები:

არჩილ ოქროპირიძე / ბიუროს ნარკოლოგიური ექსპერტიზის დეპარტამენტის ექსპერტი, სპეციალობით მუშაობის 17 წლის სტაჟით

საექსპერტო კვლევა დაიწყო: 20/05/2025 17:07

საექსპერტო კვლევა დამთავრდა: 20/05/2025 17:12

ექსპერტიზის წინაშე დასმული კითხვები

1. გთხოვთ ჩამიტაროთ შარდში 5 ნარკოტიკული საშუალების (მორფინი, ტეტრაჰიდროკანაბინოლი (მარიხუანა), ბუპრენორფინი, მეთადონი, ამფეტამინი) მოხმარების ფაქტის დადგენა იმუნოქიმიური სტრიპ-ტესტებით.

დასკვნა

გამოსაკვლევი პირისაგან საანალიზოდ აღებული ბიოლოგიური მასალის (შარდი) იმუნოქიმიური სტრიპ-ტესტებით შემოწმებისას ნარკოტიკულ საშუალებებზე: ამფეტამინზე, ბუპრენორფინზე, მორფინზე, მეთადონზე და ტეტრაჰიდროკანაბინოლზე მიღებულია უარყოფითი შედეგი.



არჩილ ოქროპირიძე

5-7



თბილისი, 0162, ი. ჭავჭავაძის გამზ. 84
ქუთაისი 4600, ი. ჭავჭავაძის გამზ. 2
ბათუმი, 6000 პ. მელიქიშვილის ქუჩა 102

84 Chavchavadze Ave., Tbilisi 0162
2^a I. Chavchavadze Ave., Kutaisi 4600
102 P. Melikishvili Str., Batumi 6000



003186825

ექსპერტის დასკვნა № 003186825

გაფრთხილება

ბიუროს უფროსის მიერ განმეორება ექსპერტის უფლება-მოვალეობები, რაც გათვალისწინებულია საქართველოს სამოქალაქო საპროცესო კოდექსის 168-ე და საქართველოს სისხლის სამართლის საპროცესო კოდექსის 51-ე და 52-ე მუხლებით. ამასთან, ცრუ ჩვენების, ყალბი დასკვნის, საექსპერტო კვლევის ობიექტის დაუცველობისათვის სისხლისსამართლებრივი პასუხისმგებლობის შესახებ გაფრთხილებული ვარ საქართველოს სისხლის სამართლის კოდექსის 370-ე მუხლის შესაბამისად.

ელექტრონული დოკუმენტის ასლის მატერიალურ დოკუმენტთან თანაბარ იურიდიულ ძალას ვადასტურებ, ხელმოწერისთვის პასუხისმგებელი პირი _____

თარიღი 20.05.2025წ. (ხელმოწერა) ბ.ა.

