

B 847/88  
Ard 13  
Ahtbrl. 118

STOCKHOLMS TINGSRÄTT  
Avd 13

1989-05-29  
Akt ... 10847/88  
Aktbil ... 118



RIKSÄKLAGAREN  
Ink 1990-06-21  
Dnr AD 99-87

# PROTOKOLL

MORDET PÅ STATSMINISTER OLOF PALME

V

\*\*\*EJ OFFENTLIGA FÖRUNDERSÖKNINGSHANDLINGAR \*\*\*

Rikskriminalen~ A2

PROTOKOLL DEL V

1. Protokoll över rättsmedicinsk obduktion den 1 mars 1986

2. Rättsmedicinskt utlåtande

3. Kompletterande utlåtande med bilagor

\*\*\*\*\*

4. Myndighetsutlåtande från Bundeskriminalamt (BKA) i Wiesbaden beträffande undersökningar för bestämmande av skottavstånd m.m. (m. fotobilaga)

\*\*\*\*\*

5. Konfidentiell promemoria beträffande telefonavlyssning (m. bilagor).

\*\*\*\*\*

STATENS PATTERICASSASTATION

STOCKHOLM

Adress: Södra 100

171 26 SÖDERA

Övrigt: P 719/86

STATENS PATTERICASSASTATION

STOCKHOLM  
Adress: Södra 100  
171 26 SÖDERA

A. År 1986 den 1 mars författades på uppdrag av  
polismyndigheten i Stockholm rättsmedicinsk  
obduktion av döda kroppen efter Sven Olof  
Joachim Palmé 270130-5459, född 26.12.1914,  
Brinken 31, Stockholm.

Föreliggande verkställde av undersökningen å  
sittens rättsmedicinska i Stockholm i närvaro  
av docent Robert Grantham, rättsmedicinska  
tjänsten Åke Fredriksson, överläkaren och  
Stellan Johansson, Kristina Vincent Lange KPT,  
Stockholms poliklinik, Eivind Grudevad, KPT,  
Krisp. Lars Forsberg, KPT, samt dr Claes  
Wallin, kir. klin., Södersjukhuset,  
Stockholm.

PROTOKOLL ÖVER RÄTTSMEDICINSK OBDUKTION

(1 mars 1986)

1. Dödsorsaken var blodförgiftning till följd av  
infektion i lungorna.
2. Dödsorsaken var blodförgiftning till följd av  
infektion i lungorna.
3. Dödsorsaken var blodförgiftning till följd av  
infektion i lungorna.
4. Dödsorsaken var blodförgiftning till följd av  
infektion i lungorna.
5. Dödsorsaken var blodförgiftning till följd av  
infektion i lungorna.

STATENS RÄTTSLÄKARSTATION

STOCKHOLM

Adress: Box 1352

171 26 SOLNA

D:nr F 719/86

STOCKHOLMS TINGSRÄTT

Avd 13

HEMLIG enligt 5 kap 1 § p

sekrefesslagen (1980:100)

19

Sign

B3-1

A. År 1986 den 1 mars förrättades på anmodan av polismyndigheten i Stockholm rättsmedicinsk obduktion av döda kroppen efter Sven Olof Joachim Palme 270130-0499, boende Storkyrkobrinken 31, Stockholm.

Förrättningen verkställdes av undertecknade å statens rättsläkarstation i Stockholm i närvaro av docent Robert Grundin, obduktionsassistenterna Åke Fredriksson, Gerth Winterhagen och Stefan Josefsson, krim.komm. Wincent Lange KKT, Stockholms polisdistrikt, Elving Gruvedal, KKT, krinsp. Lars Forsberg, KKT, samt dr Claes Wallin, kir.klin., Sabbatsbergs sjukhus, Stockholm.

B. Av en promemoria från Stockholms polisdistrikt daterad den 1 mars 1986 och undertecknad av N. Linder framgår att Olof Palme sköts till döds den 28 feb 1986 vid ca 23-tiden på Sveavägen i Stockholm.

Enligt upplysningar av behandlande läkare (dr.Claes Wallin) vid Sabbatsbergs sjukhus var Olof Palme vid ankomsten till Sabbatsbergs sjukhus kliniskt död. Trots återupplivningsåtgärder med s.k. Öppen hjärtmassage kunde hans liv ej räddas.

C. YTTRE BESIKTNING

1. Liket av en ca 59 år gammal, ordinärt byggd man med måttligt hull och ordinär muskulatur. Längd ca 175 cm.
2. Måttlig allmän likstelhet. Likfläckarna på ryggsidan sparsamt utvecklade, ljus blålila till färgen, huvudsakligen lokaliserade till ländregionen. Kroppen känns kylig på händer och fötter; i armhålor och ljumskar förmärkes kvarvarande ljummenhet.
3. Håret är mellanblont, mäter ca 10-15 cm i längd. I hårbevuxna delen av bakhuvudet ses blodbesudling, men inga skador.
4. Ca 6 cm ovanför vänstra ögonbrynets yttre kant observeras två stycken parallellt, med ca 2 mm:s inbördes avstånd förlöpande ca 2 mm breda och ca 4 mm långa rödbruna intorkade överhudsskador. Ingen sårskorpa, ingen svullnad av omgivande mjukdelar.
5. Båda ögonregionerna är uppsvällda och närvaro av luft i underhudsvävnaderna känns vid vidröring. Ögonens bindehinnor är glatta och bleka. Inga blödningar.

6. Näsregionen uppvisar inga skador. Näsbenen känns hela. I vänstra näsborren observeras intorkat blod.
7. Läpparna är ljusblå missfärgade. Blodbesudling ses på tungan. Munslemhinnan är blek och blodfattig. Välsanerade tänder. Inga skador.
8. Vänster ytteröra är besudlat av blod. Inga skador.
9. Höger ytteröra är rent. Inga skador.
10. Främre halsregionen företer diffust utbredd svullnad. Vid vidröring känns förekomst av luft i underhudsvävnaderna.
11. Bakre halsregionen uppvisar inga skador.
12. Ca 5 cm nedanför högra ytterörats fäste föreligger ett instick med plastkanyl.
13. Strax ovanför högra nyckelbenet i mellersta nyckelbenslinjen ses ett instucket plaströr.
14. Bröstkorgen är ordinär till formen. I bröstkorgens övre del känns dock vid vidröring förekomst av luftbubblor i underhudsfettvävnaderna.
15. Ca 8 cm nedanför adamsäpplet och ca 4 cm nedanför och 1,5 cm till vänster om halsgropens mitt observeras en snett från höger till vänster och nedåt tvärställd skada. Skadan är ca 1,9 - 2,0 cm bred och ca 1,1 cm hög. Skadans kanter är skarpa, här och var något avrundade och är omgivna av en ca 0,1 cm bred intorkad randzon. Skadan fortsätter i form av en kanal in mot bröstkorgens djup. Sårkanterna företer en del minimala vävnadsbryggor. Ingen nedsmutsning eller ned-sotning kring skadan. Skadan är lokaliserad ca 31 cm ovanför naveln och ca 136 - 138 cm ovanför högra hälen.
16. Strax nedanför ovan beskrivna skada observeras ett kirurgiskt tillfogat, snett förlöpande ca 14 cm långt sår ihopsytt med 11 stygn, som sträcker sig till vänster snett nedåt under vänstra bröstvårtan.
17. Bukregionen är spänd. Välläkt snettförlöpande operationsärr i höger nedre kvadrant. Spår efter intorkat blod ses kring naveln. Inga skador.
18. De yttre könsorganen är ordinärt konfigurerade och oskadade.
19. Inget främmande innehåll i ändtarmsöppningen.
20. Inga skador på armarna.
21. Händerna är oskadade. Högra handflatan företer sparsam blodbesudling.

22. Ben och fötter uppvisar inga skador. På båda hämlarna ses grov och förtjockad överhud.
23. Ca 140 cm ovanför högra hälen och ca 1 cm till höger om mittlinjen mellan skulderbladen observeras en sårskada från vilken framrinner blod. Skadan mäter ca 1,6 cm i bredd och ca 1,2 cm i höjd och uppvisar fintandade resp. flikiga ränder. Skadan är halvcirkelformad d.v.s. konvext bågformad mot höger medan den vänstra kanten bildar en rak vertikal linje. Centralt i denna skada föreligger en ca 0,5 - 0,6 cm stor vävnadsdefekt som är närmast rund och omgiven av en ca 0,1 - 0,2 cm bred randzon av lätt krossad och fuktig överhud.
24. Från skadan fortsätter en kanal inåt mot bröstorgens centrala delar.
25. Vid rekonstruktion av en tänkt sårkanal vars öppningar är beskrivna under punkterna 15 och 23 av yttre besiktningen, utan att beröra kroppens inre organ, fastställes att kanalen förlöper bakifrån-framåt, något uppifrån-nedåt i ca 10-15° vinkel samt något från höger till vänster.
26. Efter dissekering av hud och underhudsvävnad från skadeområdet ses att ryggmuskulaturen mellan skulderbladen överallt visar genomgående samma rödbruna färgton utan förekomst av några ljusare partier i anslutning till skadekanalen. Muskelvävnaden runt skadekanalen är blodgenomdränkt i en randzon som är ca 1 cm bred på vänster sida och ca 2 cm bred på höger sida.
27. För övrigt inga yttre förändringar eller skador på någon del av kroppen.

#### INRE BESIKTNING

28. Huvudsvålen är torr, blek och blodfattig. I vänstra pannregionen, i området motsvarande de i yttre besiktningen beskrivna överhudsskadorna (4) ses en ca 1 cm stor rund blålila missfärgning.
29. Skallens benkapsel och skallbasen är regelbundna till form och tjocklek och uppvisar inga skador.
30. Hjärnans hårda hinna är glatt och blek. Inga blödningar mellan densamma och skalltaket.
31. Hjärnan är ordinär till form och storlek och väger 1.592 g. Vindlingarna är lätt avrundade och på hjärnans

