

**Dodatok č.2 k Zmluve o poskytovaní odborných služieb č. 800/52/2006**  
**„vykonávanie prehliadok mŕtvych“**  
uzavretý medzi

**Objednávateľ:**

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou

Zástupca: MUDr. Ján Valko, MPH  
Sídlo: Grösslingová 5, 812 62 Bratislava  
IČO: 30 796 482  
DIČ: 20 21904456  
IČDPH: nie je platca DPH  
Bankové spojenie: Štátna pokladnica  
Číslo účtu: 7000198055/8180

Úrad bol zriadený na základe zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov  
(ďalej len „objednávateľ“)

a

**Poskytovateľ (fyzická osoba)**

Meno a priezvisko: MUDr. Lýdia Gažúrová  
Adresa trvalého pobytu: Štítnická 16, 048 01 Rožňava  
IČO: 35 520 451  
DIČ: 1025695550  
Bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa, a.s.,  
Číslo účtu: 99655233/0900  
(ďalej len „poskytovateľ“)

**Článok I.**

Zmluvné strany sa v súlade s čl. VI. Zmluvy o poskytovaní odborných služieb č. 800/52/2006, „vykonávanie prehliadok mŕtvych“, uzavretej dňa 28.04.2006 (ďalej len „zmluva“) dohodli na zmene citovanej zmluvy takto:

**1. Článok IV zmluvy znie:**

„1. Objednávateľ sa zaväzuje zaplatiť poskytovateľovi úhradu vo výške 9,80 € (slovom deväť € a osemdesiat centov) za každú vykonanú prehliadku mŕtveho tela a príplatok 3,20 € (slovom tri € a dvadsať centov) za výkon prehliadky mŕtveho mimo zdravotníckeho zariadenia.

2. V prípade, že dopravu lekára na prehliadku mŕtveho zabezpečí iná dopravná zdravotná služba alebo iný poskytovateľ, ktorý má s úradom uzavretú zmluvu o doprave lekárov na vykonávanie prehliadok, poskytovateľ podľa tejto zmluvy má nárok len na zaplatenie úhrady podľa odseku 1 tohto článku.

3. V prípade, že prehliadajúci lekár uskutoční dopravu na prehliadku mŕtveho vlastným motorovým vozidlom, má nárok na paušálnu úhradu, a to za každú vykonanú dopravu na prehliadku mŕtveho tela a späť vo výške:

3,30 € pri prepravnej vzdialenosti do 25 km,  
6,60 € pri prepravnej vzdialenosti od 26 do 50 km,  
9,90 € pri prepravnej vzdialenosti od 51 km do 75 km,  
13,20 € pri prepravnej vzdialenosti od 76 km do 100 km,  
16,50 € pri prepravnej vzdialenosti od 101 km do 125 km,  
19,80 € pri prepravnej vzdialenosti od 126 km do 150 km,  
20,00 € pri prepravnej vzdialenosti nad 150 km.

Predbežnú finančnú kontrolu

vykonal: .....

Dňa: ..... 15.4.2011 .....

4. Poskytovateľ bude vyúčtovávať výšku úhrady štvrťročne, vždy k poslednému dňu kalendárneho štvrťroka, za ktorý úhrada prináleží. Pri fakturácii nad 300 € mesačne, môže poskytovateľ fakturovať výšku úhrady mesačne, vždy k poslednému dňu kalendárneho mesiaca, za ktorý úhrada prináleží. Prílohou vyúčtovania je:

- a) Správa o prehliadke mŕtveho k prehliadke mŕtveho vykonanej mimo zdravotníckeho zariadenia (vzor prílohy je uvedený v prílohe č. 2 zmluvy) resp. List o prehliadke mŕtveho k prehliadke mŕtveho vykonanej v zdravotníckom zariadení,
- b) Vyhlásenie o spôsobe dopravy lekára na prehliadku mŕtveho, ktorého vzor je prílohou zmluvy.

5. Splatnosť vyúčtovania je 30 dní od jeho doručenia príslušnej pobočke objednávateľa.

6. V prípade, ak doručené vyúčtovanie nebude obsahovať všetky náležitosti určené objednávateľom, objednávateľ je oprávnený vrátiť vyúčtovanie poskytovateľovi na jeho opravu alebo doplnenie. V tomto prípade začína plynúť nová lehota splatnosti vyúčtovania po jeho opätovnom doručení príslušnej pobočke objednávateľa.“

**2. Doterajšia príloha sa označuje ako príloha č. 1.**

**3. Do zmluvy sa vkladá nová príloha č. 2.:**

**Správa o prehliadke mŕtveho**

Príloha č. 2

Meno a priezvisko: ..... Rodné číslo: .....

Bydlisko: .....

Anamnéza a okolnosti smrti: .....

**Polícia**

Prítomná – neprítomná

útvár: .....

meno: ..... kontakt: .....

**Popis miesta nálezu mŕtvolý (byt – typ vykurovania, ulica, poloha tela, stopy krvi):**

**Predmety nájdené pri mŕtvole (lieky, fľaše s neznámym obsahom, zbrane, škrtidlo):**

odoslané na pitvu: áno – nie

odovzdané (komu) .....

**Popis šatstva, obsah vreciek (poškodenie, odlačky):**

cennosti: ..... odovzdané (komu) .....

**Posmrtné škvrny**

prítomné – neprítomné farba: ..... lokalizácia: .....

vzhľad: ostrovčekovité – začínajú splývať – difúzne splývajú

vytlačiteľnosť: ľahko – ťažšie – veľmi ťažko – nevytlačiteľné

**Posmrtná stuhnutosť**

prítomná – neprítomná žuvacie svalstvo: slabo vyvinutá - plne vyvinutá - vymiznutá

horné končatiny: slabo vyvinutá - plne vyvinutá - vymiznutá

dolné končatiny: slabo vyvinutá - plne vyvinutá - vymiznutá

**Hnilobné zmeny**

prítomné – neprítomné hlava – krk – hrudník – brucho – chrbát – HK – DK

zelené sfarbenie kože – vyznačená cieva kresba – pľuzgiere –

odlučovanie pokožky – výtok hnilobnej tekutiny z úst a nosa – uvoľňovanie vlasov, ochlpenia, nechto –  
prítomnosť vajčiek, lariev hmyzu – mumifikácia – zmydlovanie

**Známky zranenia**

prítomné – neprítomné hlava – krk – hrudník – brucho – chrbát – HK – DK  
stručný popis: .....

**Miesto a čas prehliadky:** .....

**Príčina smrti:** .....

**Kontakt na prehládajúceho lekára:** .....

**Čl. II.  
Záverečné ustanovenia**

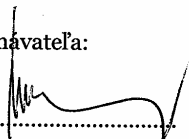
1. Ustanovenia zmluvy, ktoré neboli týmto dodatkom dotknuté, zostávajú v platnosti bez zmeny.
2. Tento dodatok je neoddeliteľnou súčasťou zmluvy.
3. Tento dodatok je vyhotovený v štyroch rovnopisoch s platnosťou originálu, z ktorých jedno vyhotovenie je pre poskytovateľa a tri vyhotovenia sú pre objednávateľa.
4. Tento dodatok nadobúda platnosť dňom podpisu zmluvných strán a účinnosť dňa 01.01.2010

V Košiciach, dňa ~~18.12.2009~~


15.9.2011 \*

V *Rovnom*, dňa *15.12.2010*

Za objednávateľa:

.....  


Za poskytovateľa:

.....  
  
.....

\* OPRAVIL:



