**Správa o prehliadke mŕtveho tela**

**Meno a priezvisko:** ................................................................... **Nar./R. č.:** ........................................

**Bydlisko:** ...............................................................................................................................................

**Anamnéza a okolnosti smrti:** ..............................................................................................................

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Polícia:** prítomnáútvar PZ: ............................................................................................

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

**Opis miesta nálezu mŕtvoly a polohy tela:** (byt, dom, ulica, stopy krvi, teplota okolia, poloha tela)

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Predmety nájdené pri mŕtvole:** (zbrane, lieky, injekčné striekačky, fľaše s obsahom, škrtidlo a pod.)

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

odoslané na pitvu: áno nie odovzdané (komu): .................................................................

**Opis šatstva, obsahu vreciek a cenností:** (úprava, poškodenie a znečistenie šatstva, odtlačky)

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

**Posmrtné škvrny:** farba:červeno-fialová iná: .......................................................................

prítomné lokalizácia: zadná plocha iná: .......................................................................

neprítomné vzhľad: ostrovčekovité - začínajú splývať - difúzne splývajú

nehodnotiteľné vytlačiteľnosť: ľahko - ťažšie - veľmi ťažko - nevytlačiteľné

**Posmrtná stuhnutosť:** svalstvo tváre: slabo vyvinutá - silno vyvinutá - vymiznutá

prítomná svalstvo HK: slabo vyvinutá - silno vyvinutá - vymiznutá

neprítomná svalstvo DK: slabo vyvinutá - silno vyvinutá - vymiznutá

**Neskoré posmrtné zmeny:** lokalizácia: hlava - krk - hrudník - brucho - chrbát - HK - DK

prítomné vzhľad: zelené sfarbenie kože - hnilobná cievna kresba - hnilobné pľuzgiere -

neprítomné odlučovanie pokožky - výtok hnilobnej tekutiny - vajíčka, larvy hmyzu -

 uvoľňovanie vlasov, ochlpenia, nechtov - mumifikácia - zmydlovatenie

**Zranenia a stopy násilia:** lokalizácia: hlava - krk - hrudník - brucho - chrbát - HK - DK

prítomné stručný opis: .........................................................................................................

neprítomné ..........................................................................................................

**Miesto a čas prehliadky:** .....................................................................................................................

**Príčina smrti:** ...................................................................**Čas smrti:** .................................................

**Kontakt na prehliadajúceho lekára:** .................................................................................................

**Pečiatka a podpis prehliadajúceho lekára:**

**Poznámka: v prípade potreby ďalšie okolnosti uviesť na druhú stranu**