

Správa o prehliadke mŕtveho tela

Meno a priezvisko: **Nar./R. č.:**

Bydlisko:

Anamnéza a okolnosti smrti:

.....

Polícia: prítomná útvar PZ:
 neprítomná meno: kontakt:

Opis miesta nálezu mŕtvolky 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 - zmydlovanie

Zranenia a stopy násilia: lokalizácia: hlava - krk - hrudník - brucho - chrbát - HK - DK
 prítomné stručný opis:
 neprítomné

Miesto, dátum 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