Fakultha nemocnika L. Paster i a Kosice Rastislavova 4,3 041 90 K. O. 5 I.C. E

Dodatok č.4 k Zmluve o dielo

KRP-14-4/2006

uzavretej dňa 9.1.2002 v znení dodatkov č.1 - 3 medzi:

I. Zmluvné strany

Zhotoviteľ:

Fakultná nemocnica L. Pasteura Košice

Sídlo:

Rastislavova 43, 041 90 Košice

Zastúpená:

MUDr. Jaroslav Šajty – riaditeľ

IČO:

00 606 707 2021141969

DIČ: IČ DPH:

SK2021141969

Zriadená:

Zriad'ovacou listinou Ministerstva zdravotníctva

č. 1842/1990- A/I-2 zo dňa 18.12.1990

Bankové spojenie:

VÚB Košice - mesto

číslo účtu:

59333-512/0200

a

Objednávateľ:

Krajské riaditeľstvo PZ v Košiciach Kuzmányho č. 8, 040 01 Košice

Sídlo: Zastúpená:

Ing. Július Toriský - riaditeľ KR PZ v Košiciach

IČO:

735 868

DIČ:

2020966255

Bankové spojenie:

Účty štátnej pokladne

číslo účtu:

7000173173/8180

II. Predmet dodatku

zmluvné strany sa dohodli v zmysle čl. V. bod 6.4. Zmluvy o dielo uzavretej dňa 9.1.2002, v znení dodatkov č.1 - 3 (ďalej len "zmluva") na zmene a doplnení citovanej zmluvy takto:

- 1. V čl. II. Predmet zmluvy, text bodu 2.1. sa vypúšťa a nahrádza takto: Predmetom tejto zmluvy je vykonávanie lekárskeho odborného vyšetrenia a ostatných vyšetrení na zistenie alkoholu alebo prítomnosti iných návykových látok v organizme u fyzických osôb, vykonávanie serologických vyšetrení a určovanie krvnej skupiny podľa požiadavky objednávateľa. Na základe písomnej žiadosti objednávateľa predloženej príslušníkmi PZ SR okresov Košice I, Košice II, Košice-okolie, Michalovce, Rožňava, Spišská Nová Ves a Trebišov podľa Prílohy č. 1, ktorá tvorí neoddeliteľnú súčasť tohto dodatku, vykoná zhotoviteľ lekárske odborné vyšetrenie vždy a ostatné vyšetrenia (napr. odber a vyšetrenie krvi alebo iného biologického materiálu predvedenej fyzickej osoby) iba v prípade požiadavky objednávateľa, označenej v Prílohe č.1.
- 2. V čl. III. Cena, text bodu 3.1. sa vypúšťa a nahrádza takto: Zmluvné strany sa dohodli na cene za lekárske odborné vyšetrenie vo výške Sk/1 vyšetrenie/1 pacient (dohodnutá cena pozostáva z: komplexné vyšetrenie Sk, EKG Sk). Cena ostatných vyšetrení je uvedená v Prílohe č.2, ktorá tvorí neoddeliteľnú súčasť tohto dodatku.
- 3. V čl. III. Cena sa dopĺňa nový bod 3.4. takto: Zmluvné strany sa dohodli, že odvoz odobratého biologického materiálu do laboratória za účelom ďalšieho vyšetrenia zabezpečí objednávateľ na vlastné náklady. V opačnom prípade zabezpečí odvoz

odobratého biologického materiálu zhotoviteľ prostredníctvom tretieho subjektu, na náklady objednávateľa.

4. V čl. **IV. Práva a povinnosti zmluvných strán. Miesto a čas plnenia., bod 4.3.** sa mení takto: Zhotoviteľ sa zaväzuje po uplynutí kalendárneho mesiaca vyhotoviť písomný prehľad vykonaných vyšetrení ako podklad k fakturácii a spolu s faktúrou zaslať príslušnému Krajskému riaditeľstvu PZ.

5. Neoddeliteľnou súčasťou tohoto dodatku je vzor Protokolu o lekárskom vyšetrení ku

skúške na alkohol v krvi.

III. Záverečné ustanovenia

1. Ostatné ustanovenia zmluvy ostávajú nezmenené.

2. Dodatok č.4 nadobúda platnosť a účinnosť dňom podpisu oprávnenými zástupcami oboch zmluvných strán.

3. Dodatok č.4 je neoddeliteľ nou súčasť ou zmluvy.

4. Dodatok č.4 je vyhotovený v 2 exemplároch po jednom pre každú zmluvnú stranu.

V Košiciach, dňa 29.6.2006

za zhotoviteľa:

MUDr. Jaroslav Šaity - riaditeľ

Fakultná nemocnica L. Pasteura Košice

041 90 KOŠICE

V Košiqiach, dina

Losiciaco

za objednávateľ

Ing. Július Torkský - riaditeľ

Žiadateľ: Policajný zbor

ČVS

V Košiciach, dňa:

Fakultná nemocnica L. Pasteura Košice Rastislavova 43 041 90 Košice

VEC:

Žiadosť o vykonanie lekárskeho odborného vyšetrenia.

Týmto Vás žiadam o vykonanie lekárskeho odborného vyšetrenia predvedenej fyzickej osoby.

Zároveň žiadam o vykonanie vyšetrení:

- a) odber vzorky krvi, moču (bez požiadavky na ďalšie vyšetrenie)
- b) laboratórne toxikologické vyšetrenie na:
 - drogy orientačnou skríningovou skúškou imunochemické vyšetrenie a pri pozitívnom výsledku
 - aj potvrdzovacou metódou chromatograficky, na základe usmernenia odborníkov toxikokógie
 - liečivá (zakrúžkovať, podčiarknúť požadované vyšetrenie)

	Pre	účely	trestného	konania	bude	vyššie	uvedené	vyšetrenie	u	meno	vaného:
											•
•••	• • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	••••	•••••							

(prípadne upresniť účel lekárskeho vyšetrenia)

Súčasťou tejto žiadosti o vyšetrenie je žiadanka na toxikologické vyšetrenie vyplnená ošetrujúcim lekárom a potvrdená vyšetrovateľom.

Náklady spojené s vykonávaním lekárskych odborných vyšetrení a ostatných vyšetrení budú zhotoviteľovi uhradené podľa podmienok, dohodnutých v zmluve.

Vyšetrovateľ PZ

Príloha: Žiadanka o toxikologické vyšetrenie

TOXIKOLOGICKÉ VYŠETRENIE ŽIADANKA

Priezvisko, meno:__

Rodné číslo:ZP:
Zdr. zariad. (odd.):
Telefón (kl.): Dg ::
Datum: Dg ::
Ordinoval MUDr.:
A-intoxikácia, B-diferenc.dg., C-toxikománia
Predpokladaná škodlivina:
Stav pacienta:
Podana therapia:
Ti-d-ni wčatrania:
Žladané vyšetrenia: D Etvlalkohol kvantitativne
Screening liečiv:
C : enzodiazeplnové derivaty
Tricyklické antidepresiva
Paracetamol
☐ Teofylin ☐ Digoxin ☐ Barbituraty
G Fenotiazinové deriváty G Neznáme
a Iné (uviesť aké)
* Drogy: d Marihuana, hašiš (THC)
Amfetaminové, der. (pervitin, extazy)
Opiaty Kokain Iné
Organofosfáty (cholinesteráza)
Odber materiálu, dátum:
Krv(5 ml nat.krvi,dobre uzatvorenej)
Moč (100 ml – neriedený) Žalúd. obsah (100 ml – prvý podiel)
Iný (uviesť aký):
9 lily (dylest axy).
dber krvi v hodine (označiť):
M: 102 103 · 104 105 106 107 108 109 10 111 12
43 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24
Odbèr moču v hodine:
01 02·1 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24
Žladaný režim vyšetrenia:
3 Prevádzkový. d Statim
Podpis a pečiatka lekára
Dátum a hod. prijatia v lab.:
Kry Moc Zallobsah Ine
The second secon
podpis preberajúceho:
Hlásené (komu):



Oddelenie klinickej biochémie a hematológie Neštátne zdravotnícke zariadenie Rastislavova 43 041 90 Košice

Cenník toxikologických vyšetrení pre samoplatcov

Skríningové vyšetrenie drog /imunochemický test/ Odber: 30 – 50ml moču

Marihuana /THC/
Opiáty/ morfin, heroin, diolan, kodein /
Met/amfetam.deriváty /pervitin, extáza/
Kokaín
Benzodiazep. deriváty /diazepam, nitrazepam, oxazepam/

Pri vyšetrení l alebo viacerých drog pripočítať lekar.kontrolu

Pozitívny skríningový test by mal byť potvrdený inou konfirmačnou metódou /TLC –tenkovrstvová chromatografia, HPLC – kvapalinová chromatografia/

HPLC – vyšetrenie liečiv a drog / 1 analýza/ Lekárska kontrola

Spolu

TLC1 – liečivá / 1 extrakt/

Lekárska kontrola

Spolu

TLC1 – liečivá / 2 extrakty/

Lekárska kontrola

Spolu

TLC2 - drogy /1 extrakt/

Lekárska kontrola

Spolu

Vyšetrenie alkoholu v sére Odber: 5ml natívnej krvi / zaparafínovaná skúmavka/

Alkohol

Lekárska kontrola

Spolu



Príloha č.2

Cenník výkonov CPO internej ambulancie

Odber krvi

kód výkonu: 250b 1x

body: 150

Cena: 1

Sk

Odber moču

3525

50

 $\mathbf{S}\mathbf{k}$

min

K súdnemu spisu

PROTOKOL

o lekárskom vyšetrení ku skúške na alkohol v krvi

Vyplni organ VB alebo organ vyžadujúci vyšetrenie.

•		•							
Meno:	****	dátum narodenia:							
bydlisko:		štátna prislušnosť:							
zamestnanie:		zamestná	vateľ:						
II.									
Vyšetrenie sa začalo dňa Vyšetrenie sa skončilo dňa Krv odobraná ku skúške na alkohol dňa Posledné požitie jedla — kedy? Požitie ovocia, ovocných štiav, áno — nie — množs	19 19 19 čo? tvo	o o o		h h h					
Vyšetrenie sa konalo									
 a) na príkaz bezp. orgánov (meno. hodnosť a b) na vlastné želanie vyšetrovaného c) z vlastného podnetu lekára 	a jeho služ	obné pridele	nie)						
III.									
 Čas nehody, úrazu alebo deliktu: dňa Krátky opis nehody, úrazu alebo deliktu: Údaje o požití alkoholu: 	19	0	h		min				
 a) začiatok požívania alkoholu dňa: 		О	h		min				
b) koniec poživania alkoholu dňa:		0	h		min				
c) požil ešte po nehode, úraze, alebo delikte a	alkohol:		kedy:	٠.	1 7 8 8 8				
4. Množstvo požitia alkoholu:		koľko?							
a) piva stupeň b) vína. ev. druh	ר	c) liehovin, názov, stupeň							
IV. Výplní vyšetrujúci lekár									
- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·									
 Telesná váha: Vzhľad: a) šatstvo — upravené, neupravené b) farba tváre — normálna, červenkastá, bledá c) čkanie dávenie, alebo stopy po dávení 									
3. Správanie sa — zdvorilé, hlučné, mnohovravnos	ť, exaltova	nosť, tuposť:							
4. Reč — artikulácia zreteľná, nejasná:									
5. Orientácia časová, miestna o svojej osobe:									
6. Vybavenie predstáv — rýchle, pomalé, útlm:									
7. Reakcia zrenic na svetlo a konvergenciu:									
8. Pulz a) počet tepov: b) akosť pulzu — plný, pravidelný, nepravidelný									
9. Skúšky na ataxiu:									
a) chôdza istá, neistá:	e) pokus	e) pokus prst nos so zatv. očami:							
b) pri otáčaní sa — istý, neistý:									
c) skúška Rhombergova: f) predklon a záklon:									
d) chôdza so zaty, očami krátkymi krokmi po čiare:									