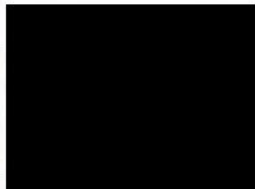


Ass.-Prof. Dr. med. univ. Mario Darok, LL.M.
Lekár so špecializáciou v špecializačnom odbore súdne lekárstvo
Súdny znalec s oprávnením pre znaleckú činnosť v odbore súdne lekárstvo
8044 Graz, Mariatroster Str. 170 D, Rakúsko

Mail: [REDACTED] fax: +43 [REDACTED]



Graz, dňa 16.11.2020

Posudzovaní: Tomáš T [REDACTED] nar. [REDACTED] / zomr. [REDACTED]
a Judita H [REDACTED] K [REDACTED] nar. [REDACTED]

Na základe Vášho zadania som v zmysle zadania vypracoval nižšie uvedený

ZNALECKÝ POSUDOK
V ODBORE SÚDNE LEKÁRSTVO
(SÚKROMNÝ ZNALECKÝ POSUDOK)

predmetom znaleckého skúmania boli nasledujúce otázky:

1. Preskúmanie popisu vonkajších a vnútorných zranení poškodeného Tomáša T [REDACTED] a bodných a rezných rán zistených pri vonkajšej obhliadke a pitve (vrátane popisu bodných kanálov, ich dĺžky a hĺbky), ktorý je uvedený v znaleckom posudku č. 16/2019 zo dňa 20.08.2019 (MUDr. Ivan a MUDr. Jančiová, strany 22 - 26).
2. Na základe zranení popísaných v bode 1 uviesť stanovisko k uvedenému popisu, či je možné na jeho základe určiť rozmery zraňujúceho predmetu pri každom zo zdokumentovaných zranení (tvar čepele, dĺžka a šírka čepele noža), a či je možné na základe tohto popisu jednoznačne, nesporne a individuálne identifikovať zraňujúci predmet .
3. Na základe zranení popísaných v bode 1 uviesť stanovisko, či sa dá buď vylúčiť alebo aspoň relevantne spochybníť, že niektoré z popísaných zranení boli spôsobené nožmi stopa č. 73 a/alebo stopa č. 2 (dodatočná obhliadka miesta činu). V danom prípade prosím uviesť, ktoré zo zranení popísaných v bode 1 možno buď vylúčiť alebo relevantne spochybníť, a to s odôvodnením.
4. Na základe zranení popísaných v bode 1 uviesť stanovisko, či je možné určiť alebo odpovedať na nasledujúcu otázku: boli všetky zranenia spôsobené jedným alebo viacerými nožmi rôznych rozmerov? Ak boli zranenia spôsobené viacerými nožmi s rôznymi rozmermi, uveďte prosím pri každej rane rozmery zraňujúceho predmetu.
5. Na základe zranení popísaných v bode 1 uviesť stanovisko, či na základe takéhoto rozloženia zranení možno určiť predpokladanú výšku, hmotnosť, telesnú konštitúciu a pohlavie osoby, ktorá

by mohla tieto zranenia spôsobiť, prípadne, či tieto zranenia mohla spôsobiť osoba, ktorá dňa 16.05.2019 mala výšku 1,65 m a hmotnosť 56 kg.

6. Preskúmanie popisu zranení Judity H [redacted] K [redacted], ktorý je uvedený v znaleckom posudku č. 44/2019 zo dňa 04.07.2019 (MUDr. Krajčovič), s. 9 - 10 a v obrazovej prílohe k uvedenému posudku, a taktiež v operačnom protokole zo dňa 17.05.2019. Prosím uviesť, či si zranenia popísané vo vyššie uvedených podkladoch mohla spôsobiť sama, prípadne, či existuje možnosť, že tieto zranenia vznikli počas útoku na poškodeného Tomáša T [redacted]
7. Preskúmanie popisu zranení Judity H [redacted] K [redacted], ktorý je uvedený v znaleckom posudku č. 44/2019 zo dňa 04.07.2019 (MUDr. Krajčovič, s. 9 - 10). Prosím uviesť stanovisko, či si mohla Judita H [redacted] K [redacted] spôsobiť zranenie na ľavom predlaktí sama, potom ako utrpela zranenie svojej pravej ruky (prsty pravej ruky), to znamená už so zranenou pravou rukou.

Predmetný posudok je založený na nasledujúcich podkladoch; podpísaný znalec všetky uvedené podklady preskúmal, pričom v ďalšom texte uvádza len obsah, ktorý je relevantný pre odpovede na otázky položené znalcovi:

- Výsluch prokurátorom (bez dátumu)
- znalecký posudok MUDr. Krajčoviča zo dňa 04.07.2019
- znalecký posudok MUDr. Lacinu zo dňa 09.11.2019
- znalecký posudok Dr. Lisy Mailänderovej zo dňa 15.12.2019

- znalecký posudok MUDr. Kollára zo dňa 20.09.2019
- vyhľadávanie mobilného telefónu Judity
- posledné fotografie z mobilného telefónu
- DNA znalecký posudok
- fotografie nožov č. 2 (na niektorých miestach označený ako B2) a č. 73
- fotografie zranení Judity H [redacted] K [redacted]
- znalecký posudok MUDr. Ivana / MUDr. Jančiovej, strany 22 - 26
- znalecký posudok z pitvy (*nepreložený*)
- fotografie č. 4 - 112 (miesto činu a pitva)
- fotografie oblečenia poškodeného
- znalecký posudok k oblečeniu s fotografiami oblečenia poškodeného (*nepreložený*)
- správa z operácie Judity H [redacted] K [redacted] zo dňa 17.05.2019

Wyššie uvedené podklady boli predložené, ak nie je uvedené inak, v preklade do nemeckého jazyka.

Výtah z podkladov

Výsluch obžalovanej zo strany prokurátora:

16.05.2019 bol bežný školský deň, 7. hodina nebola a dohodla sa s Tomášom, že pôjdu k nej domov. Nasledujúci deň, 17.05.2019, chceli ísť do Londýna na výlet. Obžalovaná a Tomáš išli k obžalovanej domov a dorazili o cca. 14:00 hod. Tam zapli jej notebook a pozreli si webové stránky leteckej spoločnosti, s ktorou mali letieť. O cca. 15:00 hod išli do kuchyne, kde sa spolu rozprávali a počúvali hudbu. Krájala jablká a pripravila čaj. Dosku na krájanie umyla a nôž zostal v dreze.

Potom zistili, že je už 15:30 hod. a Tomáš mal o 16:00 hod. volejbalový tréning a musel si ísť ešte po veci. Išli do chodby, kde sa Tomáš obliekol a obul si aj topánky. Tomáš už chcel odísť, zistil však, že si niekde v byte zabudol mobil, takže išiel v topánkach späť do obývačky a do kuchyne, aby pohľadal mobil. Obžalovaná ostala na chodbe a čakala pri dverách, keď niekto zazvonil. Otvorila dvere, v ktorých stál muž, ktorý vyzeral ako elektrikár v modrých montérkach, pod ktorými mal tmavé tričko. Na pleci mal zavesenú tašku a pozdravil sa jej. Povedal, že je z nejakej spoločnosti, a že musí skontrolovať elektriku a bezpečnostný vypínač.

Obžalovaná nemala vedomosť o tom, že by mal niekto prísť a vysvetlila mu, že jej rodičia ešte nie sú doma, a že nemôže podpísať alebo zaplatiť, keďže ešte nemá 18 rokov, nech príde inokedy. Začal naliehať, že všetko bude rýchlo vybavené, a že k tomu nepotrebuje žiadnu pomoc ani rodičov, že sa len pozrie a potom odíde. Obžalovaná sa cítila skutočne zvláštne, lebo toho muža nepoznala a nevedela, či ho má pustiť dnu. Zavolala na Tomáša, ktorý sa už vrátil s mobilom a stál pri nej.

Navzájom na seba pozreli, muž sa zatváril prekvapene a potom sa nič nedialo. Následne muž vytiahol z tašky nôž a zaútočil na Tomáša. Obžalovaná bola v absolútnom šoku, mala skutočne obrovský strach a nevedela, čo má robiť. Myslela len na to, že musí Tomáša brániť. Po 1., 2., 3., 4. bodnutí nožom, ktoré videla, išla medzi Tomáš a muža a chcela muža vystrčiť z dverí. Chcela mu nejako zachytiť zápästia alebo ruky/ramená a vystrčiť ho z bytu a zatvoriť dvere. V tejto situácii však namiesto rúk zachytila čepeľ noža. Dosť jej prerezal 4 prsty na pravej ruke. Prsty jej viseli a začala striekať krv, aj to veľmi bolelo. Ustúpila na stranu a následne mala výpadok.

Ďalšia vec, na ktorú si spomína, že napoly sedí, napoly leží, vo vzdialenosti niekoľkých metrov pri izbe svojej sestry. Videla, že Tomáš stál v chodbe a mal úplne roztrhané a krvavé tričko. Jej jediná myšlienka bola, že musí zavolať pomoc, a že mu musí pomôcť. Keď chcela vstať zatočila sa jej hlava a znovu spadla a mala výpadok.

Keď sa prebrala, videla Tomáša, ako leží v chodbe na tom mieste, na ktorom predtým stál. Ležal s telom pri skrinke na topánky, hlavou pri dverách. Nejakto vstala a cítila sa skutočne veľmi zle, mala závraty, chcelo sa jej zvracať a ruka ju hrozne bolela, lebo prsty jej viseli v uhle 90 stupňov. Krv striekala a na oboch stranách prstov videla niečo biele a nevedela, čo to je. Zľakla sa, že sú to jej kosti. Prsty nevedela pohnúť. Prešla tých niekoľko metrov do chodby, zatvorila dvere, ktoré ostali otvorené a zamkla ich. Mala strach, že sa muž môže vrátiť. V chodbe ležal Tomáš, kľakla si a skúsila, či reaguje alebo dýcha. Skúšala, či reaguje tak, že mu klepkala na líca, ale Tomáš nereagoval. Potom sa naklonila nad jeho ústa, či niečo zacíti alebo začuje a položila mu ruky na hrud'. Necítila nič, žiadny pohyb a žiadny dych.

Tak vstala a chcela zavolať pomoc, ale jej pravá ruka visela a obe ruky mala krvavé. Mobil je stále padal a displej bol celý krvavý, takže s mobilom už nemohla nič robiť.

Potom išla rýchlo do kuchyne a pokúšala si ruky umyť, lebo tam bolo najbližšie umývadlo. Potom išla do svojej izby, aby si zobrala uterák, keďže ruka ďalej krvácala a následne išla do chodby a vybrala si z komody červený uterák. Potom išla rýchlo späť do kuchyne, utrela svoj mobil a vytočila číslo svojej matky. Trvalo minimálne 10 sekúnd, kým vzhľadom na šok dokázala povedať prvé slovo. Popísala čo sa stalo a matka jej povedala, že má vytočiť 112. Tak obžalovaná vytočila rýchlo 112 a ozvala sa nejaká žena.

Znalecký posudok č. 16/2019 MUDr. Ivan, MUDr. Jančiová, s. 22 - 26):

Posudok obsahuje podrobný popis zistených zranení poškodeného. Podpísaný znalec vyhodnotil tieto údaje, presný zoznam zranení je uvedený v posudku v odpovedi na otázku č. 1.

Znalecký posudok v odbore kriminalistika zo dňa 09.07.2019, JUDr. Pacalaj a Ing. Leška:

Tu je zobrazené oblečenie poškodeného. Na fotografii č. 2 je vyznačené poškodenie v dolnej oblasti brucha vpravo tesne pred pravým bočným vreckom.

Okrem toho boli podpísanému znalcovi zaslané ďalšie farebné fotografie tohto poškodenia. Na nich je zjavný priamy prierez bundy z rifloviny (denimu) s hladkými okrajmi v dĺžke 20 mm, ktorý smeruje sprava hore šikmo vľavo dole.

Na fotografii č. 3 posudku sú vyznačené ďalšie poškodenia na zadnej strane bundy v dolnej/strednej časti, tesne napravo od stredovej čiary a tu sa nachádza 5 poškodení. Zaznamenané sú v dĺžkach cca. 42, 19, 16, 20 resp. 29 mm. Na fotografiách 4 a 5 vidieť masívne krvou nasiaknuté tričko značky Levis, ktoré má na prednej strane v strede množstvo, aj dlhších resp. rozťahnutých prierezov. Na zadnej strane je vyznačených 6 prierezov, ktorých dĺžky sú zaznamenané s hodnotami cca. 33, 14, 24, 10, 22 a 27 mm.

Fotografie 6 a 7 zobrazujú dlhé látkové nohavice značky Pull & Bear, pričom tieto vykazujú na prednej strane, najmä v oblasti rozkroku a na nohaviaciach krvou nasiaknuté oblasti. Na zadnej strane sú vyznačené dve poškodenia.

Operačný protokol - Judita H [redacted] K [redacted]

Operácia bola zrealizovaná dňa 17.05.2019, v čase medzi 08:30 - 10:50 hod. Vykonala sa operačná revízia po rezných ranách v oblasti základných a stredných článkov II. - V. prsta palmárnej strany pravej ruky s poraním šľachového aparátu uvedených prstov (povrchové i hlboké flexory s obnažením PIP II - V).

Na ľavej ruke sa nachádzala bodná rana s rozmerom 4 mm na základnom článku V. prsta s poraním hlbokých i povrchových flexorov.

Bolo vykonané šitie hlbokých i povrchových flexorov prstov II. - V. pravej ruky.

Rana na V. prste ľavej ruky bola predĺžená, aby bol vidieť do hĺbky, povrchový flexor bol intaktný, avšak hlboký flexor musel byť šitý.

Na volárnej strane ľavého predlaktia bola už ošetrená bodná rana veľkosti 5 cm so šitím a bez poškodenia hlbších štruktúr.

Znalecký posudok Dr. Lisa Mailänder:

V posudku sú uvedené zranenia, ako v hore uvedenom operačnom protokole, pričom sú navyše uvedené ešte povrchové rezné poranenia na malíčku a ukazováku pravej ruky.

V dôsledku zranení zo dňa 16.05.2019 nastalo obmedzenie ohybu 3. a 4. prsta pravej ruky a nemožnosť dovrieť päsť, ani štipka nebola možná a pri písaní odstával malíček.

V posudku je uvedené, že sa rezné rany na oboch rukách nachádzajú v rovnakej anatomickej výške, takže možno vychádzať z toho, že tieto boli na ľavej (*pravdepodobne sa myslí: pravej*) ruke spôsobené jedným priečnym hlbokým rezom nožom zodpovedajúcej dĺžky, ktorým bolo možné porezať všetky prsty v rovnakom čase. Na fotografiách je vidieť, že smerom k telu prebieha ďalší, veľmi plytký paralelný rez v pokožke z rovnakého rezného poranenia, ktoré však kožou nepreniklo. Na ľavej ruke došlo k poraneniu ukazováka a malíčka.

Počas spôsobenia rezného poranenia boli prsty na oboch rukách vystreté, rovnako aj zápästia. To vidieť najmä v prípade pravej ruky podľa toho, že prostredník a prstenník boli poranené najhlbšie. Judita H. [REDACTED] K. [REDACTED] je na základe informácie od jej rodičov praváčka, závažnejšie zranenie utrpela tiež na pravej ruke. Tieto skutočnosti umožňujú záver, že počas vzniku rezných poranení na oboch rukách, zaujala s vystretými rukami a vystretými zápästiami a prstami obranné postavenie. Judita H. [REDACTED] K. [REDACTED] teda musela stáť otočená čelom k svojmu útočníkovi.

Bodné poranenie na predlaktí mohlo vzniknúť pri vystretej polohe ruky v obrannom postavení. Rana je pozdĺžna, čo je netypické pre sebapoškodenie.

Všetky zranenia na oboch rukách mohli byť spôsobené nožom č. 73, zranenie na ľavom predlaktí mohlo byť spôsobené aj nožom č. 2. V každom prípade mali všetky rany hladké okraje, takže možno vylúčiť spôsobenie zranení nožom s vrúbkovaným ostrým alebo nožom s veľmi krátkou alebo širokou čepeľou.

Zranenia na oboch rukách sú s veľkou pravdepodobnosťou obranné poranenia. Sebapoškodenie s demonštratívnym úmyslom je veľmi nepravdepodobné.

Od vzniku zranení už Judita H [redacted] K [redacted] nemohla používať pravú ruku, keďže došlo k prerezaniu všetkých ohýbačov prstov. Nebola už schopná uchopiť alebo držať pravou rukou žiadne predmety.

S veľkou pravdepodobnosťou vznikli zranenia, ktoré utrpela, konaním inej osoby a nespôsobila si ich sama.

Znalecký posudok MUDr. Krajčovič zo dňa 04.07.2019 (predložené strany 9 - 16):

Rana na ľavom predlaktí bola dlhá 3 cm, umiestnená voláme (na dľaňovej strane), v úrovni 7 cm dohora od zápästia. Primárne rana neprebíhala longitudinálne, ale bola v hornej tretine mierne zalomená s hrotom zalomenia smerom k palcu. Menovaná tiež utrpela ďalšie rezné rany povrchové, ktoré neboli zaznamenané v jej zdravotnej dokumentácii, a to tesne asi 0,5 cm nad základnými článkami II.-V. prsta pravej ruky dĺžky asi 1 cm, úplne povrchový nárez kože v oblasti prstov II.-V. Pozdĺžna tenká čerstvá odrenina priečne na ľavom zápästí na malíčkovej strane, mohla byť spôsobená ostrým bodnorezného nástroja po priložení a ťahu ostria bez prítlaku.

Povrchové rezné rany nad základnými kĺbmi prstov pravej ruky boli spôsobené dvomi samostatnými nárezmi kože prstov tesne vedľa seba rezom miernej intenzity.

Ak by boli uvedené rany spôsobené inou osobou, potom by sa mohli uvedené rany teoreticky označiť ako tzv. aktívne defenzívne poranenia, tým, že poškodená uchopila čepeľ bodnorezného nástroja pravou rukou so vznikom hlbokých rezných poranení II.-V. prsta pravej ruky. Postavenie páchatela a poškodeného by bolo oproti sebe. K uvedenej možnosti aktívnej defenzívy zo strany poškodenej sa nehodí nález malých dvojitéch nárezov na II.-V prste pravej ruky nad zápästno-záprstnými kĺbmi II.-V. prsta pravej ruky spôsobené iba po jemnom, povrchovom a dvojitom kontakte s ostrím čepele rezného nástroja.

Poranenia ľavej hornej končatiny, ak by vznikli po napadnutí inou osobou, by mohli imitovať naopak pasívne obranné poranenia, nastavenie ľavej hornej končatiny voči útočníkovi, ktorý útočil rezným (bodnorezným) predmetom za vzniku hlbokéj reznej rany na V. prste v úrovni distálneho interfalangeálneho kĺbu prsta a povrchovej odreniny - reznej rany na ľavom zápästí. Rana na ľavom predlaktí by mohla teoreticky spadať do pasívnych defenzívnych poranení v polohe s útočníkom tvárou v tvár. Zalomenie línie rany však činí takéto zaradenie mechanizmu vzniku tohto poranenia ako pasívnej defenzívy poškodenej ako veľmi nepravdepodobné.

Dva veľmi plytké rezy zasahujúce II.-IV. prst pravej ruky tesne nad zápästno-záprstným kĺbom svedčia pre sebapoškodenie, vytvoria sa tak, že postihnutý po krátkom ťahu nástroja po koži pod vplyvom bolesti alebo váhania pohyb nástroja krátko zastaví, takže tieto zranenia, ako aj hlboké rezné poranenie na prstoch pravej ruky ako aj ďalšie škrabance a zranenia na ľavom predlaktí poukazujú

na seba poškodenie, takže si mladistvá Judita H [redacted] K [redacted] vo výsledku spôsobila uvedené poranenia sama.

Znalecký posudok MUDr. Lacina zo dňa 09.11.2019:

V úvode sú popísané zranenia obvinenej ako je uvedené vyššie. Zranenia Judity H [redacted] K [redacted] boli zapríčinené priamym pôsobením bodnorezného nástroja, čo môžu byť aj nože, a to nože zobrazené na fotografiách resp. aj iný nôž. Poškodená a útočník stáli veľmi pravdepodobne oproti sebe.

Vzhľadom na rozsah a lokalizáciu zranení na tele Judity H [redacted] K [redacted] možno s veľkou pravdepodobnosťou (hraničiacou s istotou) tieto poranenia označiť za poranenia, ktoré vznikli počas toho, ako sa bránila. Možnosť, že by si tieto poranenia spôsobila sama, a to úmyselne alebo z nedbanlivosti, je nanajvýš nepravdepodobná a táto možnosť môže byť z praktického hľadiska úplne vylúčená.

Znalcovi boli poskytnuté aj fotografie riflovej bundy (zjavne džínsová látka), pričom je viditeľný presne 2 cm dlhý, hladký prierez, ktorý prechádza aj vreckami na vnútornej strane bundy, ktoré sú tiež prebodnuté.

V prípade noža stopa č. 2 (resp. B2) sa jedná o nôž s kovovou čepeľou, ktorá sa zužuje k hrotu a je nabrúsená na jednej strane. Rukoväť je zjavne vyrobená z umelej hmoty. Nôž má celkovú dĺžku približne 24 cm, dĺžka čepele je približne 13,5 cm a je široká 2,4 - 2,5. Šírku 2,0 cm dosahuje čepeľ už 2,9 cm za hrotom a následne sa čepeľ rozširuje.

V prípade noža stopa č. 73 sa očividne jedná o nôž na mäso (značka: Fiskars) s kovovou čepeľou a čiernou rukoväťou. Čepeľ sa zužuje smerom k hrotu, je nabrúsená na jednej strane a dosahuje šírku do 3,5 cm. Šírku 2 cm dosahuje čepeľ už 2,9 cm merané od hrotu.

K zraneniam Judity H [REDACTED] K [REDACTED] bolo zaslané množstvo farebných digitálnych fotografií.

Na nich vidieť zranenia na jej rukách. Na pravej strane je vidieť na dlaňovej časti prstov II. – IV. tesne pod stredným článkom priečne rezy, ktoré sa nachádzajú v jednej línii a na fotografiách sú provizórne ošetrené jednotlivými stehmi. O niečo ďalej smerom k dlani vidieť aj tesne nad základným článkom o niečo plytšie, jemné prerezania kože na prstoch II. – V., pričom poranenie V. prstu leží tesne nad stredným článkom. Aj tieto poranenia sú v jednej línii, zjavne sú však výrazne plytšie a nie sú zašité.

Tesne nad základným článkom V. prstu pravej ruky vidieť na dlaňovej časti ďalšiu reznú ranu na malíčku.

Na ľavej ruke je vidieť, že V. prst je z vonkajšej strany zamazaný krvnou zrazeninou, takže poranenie nie je jednoznačné viditeľné. Na ľavej hrane ruky blízko zápästia je však vidieť povrchné poškodenie kože, charakteru škrabanca, čiarového tvaru a odhadovanou dĺžkou 2 cm.

Ďalej vidieť na V. prste ľavej ruky na zábere dlaňovej časti ruky, že sa tu v oblasti koncového kĺbu nachádza zašitá kožná rana a vidieť tu aj stehy.

Na vnútornej časti ľavého predlaktia približne vo vzdialenosti 3 prstov smerom k ramenu od zápästia sa ukazuje takmer rovný zárez v koži prebiehajúci v osi predlaktia, ošetrený 3 stehmi.

Na ďalších záberoch sú zobrazené čiastočne krvou pošpinené nože, ktoré boli spomenuté vyššie.

DNA znalecký posudok, v zmysle ktorého na rukoväti noža č. 73 pochádza väčšia časť biologického materiálu od Judity H [redacted] K [redacted] a menšia časť od Tomáša T [redacted]. Prítomnosť biologického materiálu 3. osoby nebola preukázaná.

Znalcovi bola poskytnutá aj správa z pitvy v origináli, takže rozmery a miery, ktoré sú uvedené v nasledujúcom posudku, sú overiteľné. Podstatné časti protokolu z pitvy sú k dispozícii v preklade. Pitevný protokol bol pozorne preskúmaný v origináli a v preložených častiach, pre určenie zranení poškodeného, najmä vzhľadom na rozmery rán.

POSUDOK

1. *Preskúmanie popisu vonkajších a vnútorných zranení poškodeného Tomáša T [REDACTED] a bodných a rezných rán zistených pri vonkajšej obhliadke a pitve (vrátane popisu bodných kanálov, ich dĺžky a hĺbky), ktorý je uvedený v znaleckom posudku č. 16/2019 zo dňa 20.08.2019 (MUDr. Ivan a MUDr. Jančiová, strany 22 - 26).*

Na základe posúdenia množstva fotografií z pitvy a štúdia posudku z pitvy č. 16/2019 sa u Tomáša T [REDACTED], nar. [REDACTED] vyskytovali nasledujúce zranenia:

- plytká, 6,5 cm dlhá rezná rana na ľavej prednej časti krku

- na prednej ploche trupu vo vzdialenosti 108 - 133 cm od chodidla na ploche 25 x 18 cm početné bodné rany:
 - o 11 bodných rán s 12 bodnými kanálmi na ľavej prednej ploche hrudníka, hlboké, čiastočne s prebodnutím a zasiahnutím rebier, ľavých pľúc a srdca taktiež bránice, všetky kolmo na povrch tela
 - o ďalšia bodná rana na ľavej prednej strane hrudníka, ktorá siaha až k ľavému rebrovému oblúku
 - o 2 bodné rany na pravej prednej strane hrudníka so zasiahnutím srdca, rebier a pečene
 - o ďalšia bodná rana na pravej prednej strane hrudníka, siahajúca až k stene hrudného koša

- o 5 bodných rán so 6 bodnými kanálmi na prednej brušnej stene s prienikom do dutiny brušnej a zasiahnutím čreva, žalúdka, pečene a žlčníka
- o 11 plytkých bodných rán, veľkosti do 0,5 cm, na prednej ploche trupu s plytkými podkožnými výronmi a 2 čiarovitými odreninami
- 5 bodných rán na zadnej ploche trupu, čiastočne so zasiahnutím dutiny brušnej, žalúdka a čreva
- Ďalšia bodná rana na zadnej ploche ľavého stehna, 70 - 72,5 cm od chodidla, prenikajúca do hĺbky 3 cm
- Pravá horná končatina:
 - o 1,5 cm dlhá rezná rana na vnútornej ploche palca
 - o 1 cm dlhá, hlboká rezná rana zasahujúca po kosť na prednej až vnútornej ploche ukazováka v jeho koncovej časti,
 - o 1,5 cm dlhá, hlboká, oblúkovitá rezná rana, zasahujúca po kosť na prednej ploche malíčka v jeho koncovej časti
 - o 1 cm dlhý, plytký nárez na dlani v oblasti palca
- Ľavá horná končatina:
 - o 5 cm dlhá, hlboká rezná rana, zasahujúca po kosť, medzi palcom a ukazovákom
 - o 2 paralelné, takmer zvislé rezné rany dlhé 1,7 cm a 1,5 cm na dľaňovej strane v oblasti palca
 - o v oblasti ukazováka 1,5 cm dlhá rezná rana
 - o 0,7 cm dlhá rezná rana na brušku prstenníka

Na základe fotografií z pitvy boli aj pravé pľúca zasiahnuté minimálne jednou bodnou ranou.

Z dôvodu prehľadnosti sú očíslované bodné rany uvedené v protokole z pitvy zhrnuté do nasledujúcej tabuľky:

rana č.	dĺžka (cm)	hĺbka (cm)	lokalizácia	zasiahnuté orgány špecifiká
1	3	10-12	ľavá predná plocha hrudníka	ľavé pľúca**
2	2,6	10-12	ľavá predná plocha hrudníka	ľavé pľúca**
3	2	10-12	ľavá predná plocha hrudníka	ľavé pľúca**
4	2,7	10-12	ľavá predná plocha hrudníka	ľavé pľúca**
5	2,2	10-12	ľavá predná plocha hrudníka	ľavé pľúca, srdce**
6	2,5	10-12	ľavá predná plocha hrudníka	ľavé pľúca**
7	2,0	10-12	ľavá predná plocha hrudníka	ľavé pľúca**
8	2	10-12	ľavá predná plocha hrudníka	ľavé pľúca, srdce**
9	2,5	/neuvedené/	ľavá predná plocha hrudníka	ľavé pľúca
10	4,5	10-12	ľavá predná plocha hrudníka	ľavé pľúca, 2 bodné kanály**
11	2,5	10-12	ľavá predná plocha hrudníka	ľavé pľúca**
12	2,6	10-12	ľavá predná plocha hrudníka	ľavé pľúca**
13	2,5	10-12	predná brušná stena	črevo, žalúdok, pečeň
14	2,3	10-12	predná brušná stena	črevo, žalúdok, pečeň
15	1,5	6-7	predná brušná stena	závesný aparát čreva
16	1,7	6-7	predná brušná stena	závesný aparát čreva
17	2,5/2,5	10-12	predná brušná stena	črevo, žalúdok, pečeň, 2 bodné kanály, rana tvaru V
18	2,3	10-11	pravá predná plocha hrudníka	narezanie 7. rebra, pečeň, bránica, pleurálna dutina
19	0,7	(1-2)*	pravá predná plocha hrudníka	svalstvo

20	2,4	10-11	pravá predná plocha hrudníka	chrupavka pri hrudnej kosti, pravé pľúca, srdce
1z	2,7	6	pravá dolná zadná plocha trupu	svalstvo
2z	1,5	1	stredná zadná plocha trupu	svalstvo
3z	2	3	stredná zadná plocha trupu	svalstvo
4z	2,3	7	stredná zadná plocha trupu	brušná dutina, ľavá oblička
5z	3	11	stredná zadná plocha trupu	bránica, slezina, dvanásťnik, žalúdok

*odhad podpísaného znalca na základe popisu v protokole z pitvy

**rany 1-8 a 10-12 zasiahli okrem toho 4. rebro (úplné prebodnutie), 5. rebro (narezanie), 6. rebro (dvojnásobné prebodnutie), 7. rebro (dvojnásobné narezanie), okrem toho bola bránica vľavo prebodnutá celkovo štyrikrát

2. Na základe zranení popísaných v bode 1 uviesť stanovisko k uvedenému popisu, či je možné na jeho základe určiť rozmery zraňujúceho predmetu pri každom zo zdokumentovaných zranení (tvar čepele, dĺžka a šírka čepele noža), a či je možné na základe tohto popisu jednoznačne, nesporne a individuálne identifikovať zraňujúci predmet

Povrchová rezná rana na ľavej prednej strane krku vznikla ostrým predmetom, mohlo sa jednať o nôž alebo aj iný, ostro nabrúsený predmet.

Bodné rany uvedené v tabuľke, hlboká rezná rana na ľavej ruke medzi palcom a ukazovákom i bodná rana na zadnej ploche ľavého stehna sú dôsledkom bodného poranenia ostrým predmetom. Poranenia uvedené v tabuľke a taktiež

bodná rana na zadnej ploche stehna boli podľa vzhľadu spôsobené nožom alebo predmetom, ktorý má hladkú čepeľ v tvare noža, ktorá je naostrená. Podľa toho, čo možno rozoznať na fotografiách z pitvy, jednalo sa s veľkou pravdepodobnosťou o nôž s jedným ostrím, teda o nôž, ktorý má jednu ostrú nabrúsenú stranu, zatiaľ čo takzvaný chrbát noža je tupý.

Hlboké rezné rany v oblasti ľavej a pravej ruky boli spôsobené vyslovene ostrým predmetom, pričom tu došlo aj prudkému stretu s ľavou rukou, pri ktorom na tomto mieste medzi palcom a ukazovákom vznikla hlboká rezná rana zasahujúca až na kosť.

V úvahe treba zohľadniť aj skutočnosť, že v zmysle popisu došlo k prerazeniu a prebodnutiu resp. narezaniu viacerých rebier, čo ukazuje, že sa jednalo o stabilný a pevný nôž, pravdepodobne z kovu, a že tieto bodavé pohyby - minimálne v oblasti hrudníka – boli zo strany útočníka vykonávané s veľkou silou.

Na základe predloženého popisu a podkladov sa zraňujúci predmet nedá jednoznačne, nesporne a individuálne identifikovať. Jednalo sa, ako už bolo uvedené, s veľkou pravdepodobnosťou o stabilný nôž s hladkou a veľmi ostrou čepeľou.

Na tomto mieste treba poukázať aj na skutočnosť, že viaceré bodné rany vykazujú šírku 2,0 cm pri dĺžke bodného kanála 10 - 12 cm (bodné rany č. 3, 7, 8) a 2 bodné rany s dĺžkou 1,5 cm resp. 1,7 cm boli hlboké 6 - 7 cm (bodné rany č. 15, 16). Z optického rozloženia zranení a popisov bodných rán vyplýva, že bodné rany uvedené v tabuľke boli spôsobené rovnakým nástrojom. Rozloženie zranení okrem toho poukazuje aj na skutočnosť, že tieto zranenia vznikli v rýchlom slede.

Z uvedeného vyplýva, že zraňujúci predmet, ktorý spôsobil rany uvedené v tabuľke, bol stabilný nôž s dĺžkou čepele približne 8 až 11 cm a šírkou čepele nanajvýš 2,0 cm.

Odôvodnenie: pri takýchto bodných poraneniach, o aké sa v predmetnom prípade jedná, predstavuje pružná pokožka počas bodavého pohybu pre vnikajúci predmet najväčší odpor (odhliadnuc od textílii). Ak dôjde k prekonaniu odporu kože, preniká predmet (čepeľ noža) pomerne ľahko do hlbokých štruktúr ľudského tela; odpor predstavujú potom už len kosti. Ak dôjde v rýchlom slede a s veľkou silou k vykonaniu veľkého počtu bodnutí smerovaných na hrudník, ktoré aj na viacerých miestach vedú k prebodnutiu rebier, nevie páchatel bodanie dávkovať, ale musí ho vykonať maximálnou silou. Preto páchatel nevie ovplyvniť hĺbku vniknutia čepele, ale čepeľ bežného noža vnikne do tela maximálne, to znamená celou svojou dĺžkou až po rukoväť. Pri takomto bodnutí dochádza aj k určitému stlačeniu mäkkých tkanív, a preto môže byť bodný kanál o niečo dlhší ako čepeľ. V oblasti hrudníka je vzhľadom na kosti daná určitá stabilita, takže mäkké tkanivá sa v tejto oblasti stlačia o približne maximálne 1-2 cm, to znamená, že hĺbka bodného kanálu môže byť približne o 1-2 cm väčšia ako dĺžka čepele.

Riflová bunda poškodeného Tomáša T [redacted] bola na prednej strane prebodnutá len na jednom mieste, pravdepodobne k tomu došlo pri rane č. 18. Takáto bunda je vrátane taktiež prebodnutého vrečka (v stlačenom stave) hrubá menej ako 1 cm. O tento rozmer sa na danom mieste môže zredukovať hĺbka vniknutia noža. Oblasti ostatných bodných rán na prednej ploche trupu boli pokryté len tričkom. Tričko ma veľmi malú hrúbku približne 1 mm.

Z vyššie uvedených dôvodov vyplýva pravdepodobná dĺžka čepele nástroja, ktorým bol čin spáchaný, v rozsahu približne 8 cm až 11 cm.

Keďže ľudská pokožka je pružná a poddá sa ako prvá, v ďalšom slede sa čepeľ pri bodnutí a opätovnom vytiahnutí vedie kolmo k povrchu pokožky, je bodná rana často o niečo väčšia ako je šírka

čepele. Avšak nikdy nie je užšia. To znamená, aby došlo k spôsobeniu zranení v oblasti hrudníka, dosahovala čepeľ aj vo vzdialenosti 8 - 11 cm od hrotu čepele šírku maximálne 2,0 cm. Skutočnosť, že ostatné bodné rany v oblasti hrudníka sú väčšie ako 2 cm, je spôsobená práve tým, že zjavne veľmi ostrá čepeľ medzi vniknutím a vytiahnutím ranu zväčšila, a to najmä aj v tej súvislosti, že predsa došlo k prebodnutiu resp. narezaniu rebier, čo spôsobilo aj mierne odchýlenie čepele. Okrem toho došlo aj k zväčšeniu dĺžky rán v dôsledku pohybu poškodeného. Najmä pri ranách č. 10 a 17 je jasne vidieť, že sa poškodený v čase utrpenia týchto zranení hýbal, a že v dôsledku relatívneho stočenia noža medzi vniknutím a vytiahnutím vznikla takáto rana v koži v tvare V.

3. Na základe zranení popísaných v bode 1 uviesť stanovisko, či sa dá buď vylúčiť alebo aspoň relevantne spochybníť, že niektoré z popísaných zranení boli spôsobené nožmi stopa č. 73 a/alebo stopa č. 2 (dodatčná obhliadka miesta činu). V danom prípade prosím uviesť, ktoré zo zranení popísaných v bode 1 možno buď vylúčiť alebo relevantne spochybníť, a to s odôvodnením

V zásade odkazujem na závery uvedené v odpovedi na otázku č. 2.

Ďalej je tiež potrebné zohľadniť, že na bunde poškodeného vznikol presne 2,0 cm dlhý prierez v oblasti vrecka, pričom na vnútornej strane bundy (riflová resp. džínsová látka) tiež došlo k prepichnutiu vrecka. V danom prípade sa jedná o tuhú, málo pružnú látku. Rana, ktorá korešponduje s týmto poškodením je s veľkou pravdepodobnosťou rana č. 18.

Pri prehliadnutí nožov odfotoграфovaných s mierkou je vidieť, že menší nôž (stopa č. 2 resp. B2) má špicatú, hladkú čepeľ a jedno ostrie. Šírku 2 cm dosahuje čepeľ už 2,9 cm od hrotu, 10 cm od hrotu má čepeľ šírku 2,4 cm a 12 cm od hrotu má čepeľ šírku 2,5 cm.

Nôž stopa č. 73 (Fiskars, nôž na mäso) má rovnako hladkú, špicato sa zužujúcu čepeľ s jedným ostrím. Šírku 2 cm dosahuje táto čepeľ už po 2,9 cm, po 10 cm má čepeľ šírku 3,4 cm a po 12 cm 12 cm šírku 3,5 cm.

Toto všetko z pohľadu forenznej medicíny znamená, že nôž č. 2 a nôž č. 73 by boli mohli vniknúť hrotom len približne do hĺbky 2,9 cm, aby spôsobili poškodenie na riflovej bunde (pravdepodobne rana č. 18) i bodné rany č. 3, 7 a 8. To je však v úplnom rozpore s hĺbkou týchto zranení, ktorá bola 10 - 12 resp. 10 - 11 cm. Ako už bolo uvedené, boli bodnutia vykonané s maximálnou silou, dávkovanie a „zastavenie“ po 2,9 cm (a to štyrikrát presne rovnako) bolo pre páchatela nemožné.

V súvislosti s bodnými poraneniami č. 1 - 9, 11 - 20, 1z, 3z, 4z a 5z možno nôž so stopou č. 73 úplne vylúčiť ako nástroj, s ktorým bol čin spáchaný.

V súvislosti s ranami č. 3, 5, 7, 8, 14, 15, 16, 18 a 4 z možno tiež úplne vylúčiť nôž so stopou č. 2 (B2) ako nástroj, s ktorým bol čin spáchaný.

Súhrnne treba vychádzať zo skutočnosti, že bodné rany na hrudníku a prednej ploche trupu boli spôsobené v rýchlom slede s rovnakým nástrojom. **Na základe rozmerov čepeľí v porovnaní so zdokumentovanými bodnými poraneniami a bodnými kanálmi u poškodeného a poškodenia bundy prebodnutím, je teda z pohľadu forenznej medicíny vylúčené, aby nože stopa č. 73 a stopa č. 2 (B2) boli nástrojmi, s ktorými bol čin spáchaný.**

Treba podotknúť, že nôž B2 nebol k dispozícii na preskúmanie v origináli. Na základe optického dojmu však podpísaný znalec vyjadruje pochybnosti, či by tento nôž bol vôbec dostatočne stabilný, aby prerazil taký počet rebier, bez toho, aby došlo k poškodeniu hrotu noža alebo deformácii čepele alebo niečomu podobnému.

4. Na základe zranení popísaných v bode 1 uviesť stanovisko, či je možné určiť alebo odpovedať na nasledujúcu otázku: boli všetky zranenia spôsobené jedným alebo viacerými nožmi rôznych rozmerov? Ak boli zranenia spôsobené viacerými nožmi s rôznymi rozmermi, uveďte prosím pri každej rane rozmery zraňujúceho predmetu

Táto otázka bola v podstatnej miere už zodpovedaná pri otázkach č. 2 a 3 vyššie. Vzhľadom na celkové rozloženie poranení, vznikli rany v rýchlom slede za sebou, takže je veľmi pravdepodobné, že tieto rany boli spôsobené rovnakým nástrojom (nožom). Z vyššie uvedených dôvodov sú rany v koži niekedy dlhšie a niekedy kratšie. Všetky rany však mohli vzniknúť rovnakým nástrojom (nožom) a túto skutočnosť treba označiť za veľmi pravdepodobnú.

5. Na základe zranení popísaných v bode 1 uviesť stanovisko, či na základe takéhoto rozloženia zranení možno určiť predpokladanú výšku, hmotnosť, telesnú konštitúciu a pohlavie osoby, ktorá by mohla tieto zranenia spôsobiť, prípadne, či tieto zranenia mohla spôsobiť osoba, ktorá dňa 16.05.2019 mala výšku 1,65 m a hmotnosť 56 kg

V predmetnom prípade bolo v rýchlom slede za sebou vedených viac ako 30 bodavých pohybov proti telu poškodeného s výškou 177 cm a váhou 61,5 kg. Tieto bodné zranenia boli vedené výslovne s veľkou silou, takže došlo dokonca k viacerým prebodnutiam resp. narezaniam rebier. Páchateľ zároveň musel prekonať obranu poškodeného – z poranení Tomáša T [REDACTED] jednoznačne vyplývajú aj obranné poranenia.

11 plytkých bodných rán, veľkosti do 0,5 cm, s lokálnymi podkožnými krvnými výronmi, a dve čiarovité odreniny kože zistené na prednej ploche trupu, vznikli pravdepodobne na začiatku pôsobenia mechanického násillia, pričom sa poškodenému najprv podarilo sa útoku vyhýbať a nôž ho nezasiahol v plnom rozsahu.

Prekonanie obrany a taktiež realizácia daného množstva bodnutí vedených maximálnou silou si vyžadovalo vynaloženie veľkej sily. To nasvedčuje tomu, že páchatel/páchateľka mali silné svalstvo a veľmi pravdepodobne bol aj ťažší ako Tomáš T [REDACTED]

Podpísaný znalec nepozná Juditu H [REDACTED] K [REDACTED] osobne; na zaslaných fotografiách pôsobí na podpísaného znalca ako priemerné 16-ročné dievča, aj vo vzťahu na jej svalstvo. Z pohľadu forenznej medicíny je ťažko predstaviteľné a nepravdepodobné, aby priemerné, 16-ročné dievča s telesnou výškou 1,65 m a váhou 56 kg dokázalo vyvinúť telesnú silu potrebnú na predmetný čin.

6. *Preskúmanie popisu zranení Judity H [redacted] K [redacted] ktorý je uvedený v znaleckom posudku č. 44/2019 zo dňa 04.07.2019 (MUDr. Krajčovič), s. 9 - 10 a v obrazovej prílohe k uvedenému posudku, a taktiež v operačnom protokole zo dňa 17.05.2019. Prosím uviesť, či si zranenia popísané vo vyššie uvedených podkladoch mohla spôsobiť sama, prípadne, či existuje možnosť, že tieto zranenia vznikli počas útoku na poškodeného Tomáša T [redacted]*

Z operačného protokolu vyplýva, že na pravej ruke boli prerezané ohýbače prstov II - V. Počas operácie sa zjavne podarilo ľahko nájsť jednotlivé konce šliach bez toho, aby sa rana musela zásadne predlžovať, napríklad z dôvodu hľadania šliach. V osobnom telefonickom rozhovore zo dňa 15.11.2020 potvrdila znalkyňa v odbore chirurgia pre deti a dorast, Dr. Lisa Mailänderová, podpísanému znalcovi, že ak dôjde k prerezaniu šliach ohýbačov v aktívnom, napnutom stave (to znamená ak sú prsty práve ohnuté a napnuté), ich konce sa stiahnu smerom k dlani a chirurg ich musí najskôr prácne hľadať; ranu treba spravidla chirurgicky predĺžiť smerom k ruke. V prípade Judity H [redacted] K [redacted] to nebolo potrebné pri žiadnom z štyroch poranených prstov.

Z toho vyplýva, že prsty boli v čase spôsobenia rezného poranenia vystreté, rovnako aj zápästia. Toto zodpovedá typickému obrannému postaveniu, keď sa práve na odrazenie útočníka s nožom ruka otvorí a vo vystretom stave zdvihne pred trup resp. sa odráža útok nožom. Očividne sa Judita H [redacted] K [redacted] pritom dostala viacnásobne do kontaktu s nožom, čo vysvetľuje poranenia s menšou hĺbkou na základných článkoch II. - V. prsta jej pravej ruky. Prirodzene mohla viackrát siahnúť v smere noža resp. mohla sa proti nemu brániť. Na tomto mieste treba tiež poukázať na to, že takýto dej prebieha vyslovene dynamicky, to znamená, že obaja protivníci sú v pohybe a teda kedykoľvek môže dôjsť aj k takémuto povrchnému porezaniu kože.

Hlboký rez vrátane prerezania šliach napovedá, ako už bolo uvedené pri zraneniach Tomáša T [REDACTED] že sa jednalo o vyslovene ostrý nôž (veľmi ostrý predmet).

Aj zranenia na ľavom malíčku a na ľavom predlaktí Judity H [REDACTED] K [REDACTED] sa bez problémov dajú vysvetliť ako obranné poranenia v takom zmysle, že došlo k zdvihnutiu ľavej ruky resp. jej držaniu pred trupom, pričom dlaň smerovala k útočníkovi. Bolo by úplne netypické, aby si niekto volárne na ľavom predlaktí spôsobil jednu pozdĺžne položenú reznú ranu bez toho, aby predtým neuskutočnil niekoľko takzvaných pokusných rezov. Aj lokalizácia a priebeh tohto poranenia sú pre sebapoškodenie úplne netypické.

Z pohľadu forenznej medicíny sú poranenia Judity H [REDACTED] K [REDACTED] s veľmi vysokou pravdepodobnosťou dôsledkom takzvaných obranných poranení.

Aj vznik týchto poranení počas uvažovaného útoku Judity H [REDACTED] K [REDACTED] proti poškodenému je z pohľadu forenznej medicíny vylúčený: pri takomto útoku by sa musela pravá ruka Judity H [REDACTED] K [REDACTED] zošmyknúť z rukoväte noža (rukoväte ostrého predmetu) a následne vnútornou stranou prstov sklznúť po ostrí čepele. Následne by však pravú ruku už nedokázala používať a nevedela by udržať nôž, a to z dôvodu prerezania ohýbačov prstov.

Na tomto mieste treba opakovane poukázať na to, že na základe vyššie popísaného charakteru zranení ohýbačov boli ruka a prsty v čase prerezania vystreté (a nie ohnuté). Ruka teda nebola zovretá a prsty neboli v pozícii úchopu, ale v otvorenej (obrannej) pozícii. V okamihu vzniku poranenia pravej ruky nedržala v pravej ruke žiadny predmet, najmä nedržala žiaden nôž ani bodný nástroj.

7. *Preskúmanie popisu zranení Judity H [redacted] K [redacted] ktorý je uvedený v znaleckom posudku č. 44/2019 zo dňa 04.07.2019 (MUDr. Krajčovič Krajčovič, s. 9 - 10). Prosím uviesť stanovisko, či si mohla Judita H [redacted] K [redacted] spôsobiť zranenie na ľavom predlaktí sama, potom ako utrpela zranenie svojej pravej ruky (prsty pravej ruky), to znamená už so zranenou pravou rukou*

V citovanom posudku sú zranenia principiálne správne popísané, znalec MUDr. Krajčovič očividne Juditu H [redacted] K [redacted] aj osobne vyšetril. Uvádza, že rana na ľavom predlaktí neprebíhala longitudinálne, ale bola v hornej tretine mierne zalomená s hrotom zalomenia smerom k palcu, aj ďalšie povrchové rezné rany, ktoré neboli zaznamenané v zdravotnej dokumentácii, sú korektne popísané, avšak v ďalšom sa uvádza, že poranenia pravej ruky sú dôsledkom sebapoškodenia, rovnako v prípade poranení na ľavom predlaktí a ľavej ruke.

Tu treba z pohľadu forenznej medicíny uviesť, že táto téza nie je ničím podložená. Zväžiť treba, ako bolo vyššie uvedené, že Judita H [redacted] K [redacted] utrpela svoje poranenia s vystretou rukou a s vystretými prstami a tieto poranenia sa vyslovene dobre dajú vysvetliť obranným postavením zoči voči útočníkovi s ostrým nástrojom (nožom). Práve aj v oblasti ľavého predlaktia a ľavého malíčka neexistujú žiadne indície na pokusné poranenia. To znamená, že - ak postupujeme podľa záverov MUDr. Krajčoviča - pokusné poranenia nastali na začiatku, teda pri rezaní pravej ruky. Bolo by to preto logické, lebo človek má prirodzené zábrany sa sám zraniť a preto najskôr váha a spôsobí si len veľmi povrchné rezné poranenia. Takto dochádza k vzniku takzvaných pokusných rezov, ktoré pravidelne vznikajú ako prvé, kým dôjde k hlbokému rezu. Z toho vyplýva, že rezné poranenia v oblasti prstov pravej ruky museli vzniknúť ako prvé, a až neskôr vznikli poranenia ľavej ruky. Avšak pri poranení pravej ruky došlo k úplnému prerezaniu povrchových a aj hlbokých ohýbačov II, – V. prstu.

Z takéhoto prerezania ohýbačov vyplýva, že sa prsty pravej ruky od okamihu prerezania už nemôžu ohýbať a poškodená pravou rukou už nemôže nič uchopiť ani držať. Takže je nemožné, aby držala nôž a potom si následne spôsobila poranenia – bez pokusných rezov – na ľavom predlaktí resp. hlbokú reznú ranu na ľavom malíčku.

To znamená súhrne, že je nemožné, aby sa Judita H [redacted] K [redacted] s už poranenou pravou rukou sama poranila na ľavej ruke a na ľavom predlaktí. Aj jej poranenia na pravej ruke sú s veľmi vysokou pravdepodobnosťou dôsledkom takzvaných obranných poranení.



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Dr. Mario Darok".

Nečitateľný podpis

Odtlačok okrúhlej pečate s textom:

Súdny znalec s oprávnením pre znaleckú činnosť v odbore súdne lekárstvo

Ass.-Prof. Dr. Mario Darok, LL.M.