| | | | |
|---|---|---|---|
| IČO | 0 0 8 4 4 8 9 6 | Záčíslí IČO | |
| IČZ smluvního ZZ | 8 7 0 0 4 0 0 0 | | |
| Číslo smlouvy | 2 T 8 7 N 0 0 4 | Název IČO | Nemocnice s poliklinikou Havířov, p.o. |

VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA ČESKÉ REPUBLIKY

PŘÍLOHA č. 2 – **Vstupní formulář / V-13 / 8.08.08 / 4_11**

# SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

| | |
|---|---|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2013 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.10.2016 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2017 |

## Typ B — PRACOVIŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

| | |
|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP) | 8 7 0 0 4 7 1 5 |
| PRACOVIŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | (●) Ano ( ) Ne |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU | 0 0 0 0 0 0 1 1 |
| NÁZEV PRACOVIŠTĚ | Gastroenterologická ambulance |
| VARIABILNÍ SYMBOL | 6 1 5 6 2 0 |

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ**

| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Havířov | Dělnická | 24 | 1132 | 736 01 | 1 |

| | |
|---|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ | 1 0 5 |
| PRACOVIŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP | ( ) Ano (●) Ne |

## ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

| | |
|---|---|
| Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče | ( ) Ano (●) Ne |
| Počet dnů poskytování péče v týdnu | 5 |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu | 4 0 (zaokrouhleno na celé hodiny) |

**ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)** — **Pořadí** 1

| | od | do | od | do | místo provozování |
|---|---|---|---|---|---|
| **Pondělí** | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Havířov, Dělnická 1132/24, 736 01 |
| **Úterý** | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Havířov, Dělnická 1132/24, 736 01 |
| **Středa** | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Havířov, Dělnická 1132/24, 736 01 |
| **Čtvrtek** | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Havířov, Dělnická 1132/24, 736 01 |
| **Pátek** | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Havířov, Dělnická 1132/24, 736 01 |
| **Sobota** | | | | | |
| **Neděle** | | | | | |

## VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

| | | | |
|---|---|---|---|
| Příjmení, jméno, titul | [redacted] | [redacted] | [redacted] |

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|---|---|---|---|---|
| L3 | X | 1.1.2010 | 31.12.2017 | 40,00 |

Funkční licence [redacted]

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

| | |
|---|---|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | |
| Atestace v oboru | [redacted] |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod | [redacted] |
| Jiná speciální odborná způsobilost | |

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)

| | |
|---|---|
| Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání | |
| Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru | |
| Odborná způsobilost v oboru | |
| Specializovaná způsobilost v oboru | |
| Zvláštní odborná způsobilost v oboru | |
| Jiná speciální odborná způsobilost | |

## ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

| | **od** | **do** | **od** | **do** |
|---|---|---|---|---|
| **Pondělí** | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| **Úterý** | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| **Středa** | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| **Čtvrtek** | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| **Pátek** | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| **Sobota** | | | | |
| **Neděle** | | | | |

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu: 5

Počet hodin v týdnu: 40 (zaokrouhleno na celé hodiny)

## DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

| | |
|---|---|
| Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru | |
| Platnost od | |
| Platnost do | |

## SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|---|---|---|---|
| **Lékaři** | **L3** | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 80,00 |
| | **L2** | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu na základě certifikátu o absolvování základního kmene. Symbol L2 se použije také u lékařů, kteří doposud nesplňují podmínky absolvování základního kmene, avšak nejpozději do 31. 12. 2007 byli zařazeni do specializačního vzdělávání | 0,00 |
| | **L1** | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání | 0,00 |
| **VNP** (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut) | **K3** | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti. | 0,00 |
| | **K2** | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu. | 0,00 |
| | **K1** | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním | 0,00 |
| **JOP** (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.) | **J2** | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání | 0,00 |
| | **J1** | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru | 0,00 |
| **NLZP** (nelékařský zdravotnický pracovník) | **S4** | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 0,00 |
| | **S3** | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 80,00 |
| | **S2** | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 40,00 |
| | **S1** | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 0,00 |
| | **SBM** | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity | 0,00 |
| | **DI** | Pracovník dopravy – Dispečer | 0,00 |
| | **DD** | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby | 0,00 |
| | **DZS** | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR | 0,00 |

## KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů, kterým může být poskytnuta péče současně ☐☐☐

## SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ DOPRAVY

(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

## ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

| | | | |
|---|---|---|---|
| Příslušný okres | ◉ Ano | ○ Ne | (dle sídla SZZ) |
| Další okresy | ○ Ano | ◉ Ne | (příp. jmenovitě vypsat) |
| Kraj | ○ Ano | ◉ Ne | (příp. jmenovitě vypsat) |
| Česká republika | ○ Ano | ◉ Ne | |

**Seznam okresů a krajů**

| | Název | Kód |
|---|---|---|
| | Karviná | 0803 |

**NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA**
(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

| Nasmlouvaný kód dopravy | | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy | | |
|---|---|---|---|---|
| Kód | Název | Sazba | Počet bodů | Paušál |

**SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)**

| s. 1 | Rodné číslo (bez lomítka) | Příjmení | Jméno | Titul | Kat. prac | Typ prac | Datum od | Datum do | Kapacita | Fun. lic.1 | Fun. lic.2 | Fun. lic.3 | Fun. lic.4 | Fun. lic.5 | Fun. lic.6 | Fun. lic.7 | Fun. lic.8 | Fun. lic.9 | Fun. li.10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | [redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted] | L3 | F | 1.1.2010 | 31.12.2017 | 40,00 | [redacted] | | | | | | | | | |
| | [redacted] | [redacted] | [redacted] | | S2 | O | 1.1.2010 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | [redacted] | [redacted] | [redacted] | | S3 | O | 1.7.2014 | 31.12.2017 | 40,00 | [redacted] | | | | | | | | | |
| | [redacted] | [redacted] | [redacted] | | S3 | O | 1.7.2014 | 31.12.2017 | 40,00 | [redacted] | | | | | | | | | |

**SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)**

| s. 2a | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|---|---|---|---|---|
| | 09115 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 09119 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 09121 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 09125 | PULZNÍ OXYMETRIE | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 09127 | EKG VYŠETŘENÍ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 09133 | SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 09213 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 09215 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 09216 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 09219 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 09220 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 09223 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 09225 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG) | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 09233 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 09245 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 09247 | ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 09507 | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 09509 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 09511 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 09523 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 09525 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 09532 | PROHLÍDKA OSOBY DISPENZARIZOVANÉ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 09543 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 09550 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 09551 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 15021 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 15022 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 15023 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 15101 | KOLONOSKOPIE PŘI POZITIVNÍM NÁLEZU SPECIÁLNÍHO TESTU NA OKULTNÍ KRVÁCENÍ VE STOLICI - NÁLEZ NEGATIVNÍ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 5 | 1 | 0 | 3 | KOLONOSKOPIE PŘI POZITIVNÍM NÁLEZU SPECIÁLNÍHO TESTU NA OKULTNÍ KRVÁCENÍ VE STOLICI - NÁLEZ POZITIVNÍ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 1 | 0 | 5 | SCREENINGOVÁ KOLONOSKOPIE - NÁLEZ NEGATIVNÍ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 1 | 0 | 7 | SCREENINGOVÁ KOLONOSKOPIE - NÁLEZ POZITIVNÍ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 1 | 3 | 0 | DIAGNOSTICKÝ TEST V GASTROENTEROLOGII | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 1 | 4 | 3 | DECHOVÝ TEST S 13C-UREOU K DIAGNOSTICE HELICOBACTER PYLORI - KLINICKÁ ČÁST | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 1 | 8 | 0 | RYCHLÝ UREÁZOVÝ TEST (CLO TEST) | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 3 | 7 | 4 | NECÍLENÁ JATERNÍ BIOPSIE | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 4 | 0 | 1 | ESOFAGOGASTRODUODENOSKOPIE | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 4 | 0 | 2 | REKTOSKOPIE | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 4 | 0 | 3 | KOLONOSKOPIE NEÚPLNÁ (NEBO SIGMOIDEOSKOPIE) | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 4 | 0 | 4 | TOTÁLNÍ KOLONOSKOPIE | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 4 | 4 | 0 | ODBĚR BIOPTICKÉHO MATERIÁLU PŘI ENDOSKOPII | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 4 | 4 | 5 | POUŽITÍ VIDEOENDOSKOPU PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 4 | 5 | 0 | LAPAROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ (MIMO GYNEKOLOGICKOU) | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 4 | 6 | 0 | CÍLENÁ BIOPSIE JATER NEBO JINÉHO ORGÁNU DUTINY BŘIŠNÍ PŘI LAPAROSKOPII | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 9 | 1 | 0 | ENDOSKOPICKÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z JÍCNU A ŽALUDKU | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 9 | 2 | 0 | ENDOSKOPICKÉ STAVĚNÍ KRVÁCENÍ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 9 | 5 | 0 | POLYPEKTOMIE ENDOSKOPICKÁ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 9 | 6 | 0 | ENDOSKOPICKÁ GASTROSTOMIE - PŘIČTI K CENĚ ZÁKLADNÍHO VÝKONU | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 9 | 7 | 0 | ENDOSKOPICKÁ LIGACE JÍCNOVÝCH VARIXŮ - PŘIČTI K ESOFAGOGASTROSKOPII | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 9 | 7 | 2 | ENDOSKOPICKÁ SKLEROTIZACE JÍCNOVÝCH VARIXŮ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 3 | 9 | 5 | PUNKCE PERITONEÁLNÍ DIAGNOSTICKÁ ČI TERAPEUTICKÁ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 4 | 2 | 3 | DIVULZE ANU EV. S VYNĚTÍM CIZÍHO TĚLESA A MANUÁLNÍM VYBAVENÍM STOLICE | 1.10.2016 | 31.12.2017 |

**SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ** – 2. **další výkony (seznam č. 2b)**

| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|---|---|---|---|---|

**SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)**

| s. 3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Evidenční číslo | Počet přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0000000138 | EKG přístroj 3-6 kanálový ( cena dle reg.listu 70 | | 24342 | 1 | Olympus | | 1.10.2016 | 31.3.2017 |
| | 0000000173 | Endoskop - rozdílová cena | | 25142 | 1 | Olympus | | 1.10.2016 | 31.3.2017 |
| | 0000000174 | Endoskop flexibilní | | 25047 | 1 | Olympus | | 1.10.2016 | 31.3.2017 |
| | 0000000175 | Endoskop flexibilní s jednotkou polypektomickou | | 24440 | 1 | Olympus | | 1.10.2016 | 31.3.2017 |
| | 0000000176 | Endoskop flexibilní včetně aplikátoru ligačního | | 12222 | 1 | Olympus | | 1.10.2016 | 31.3.2017 |
| | 0000000197 | Fibrokolonoskop | | 25142 | 1 | Olympus | | 1.10.2016 | 31.3.2017 |
| | 0000000198 | Fibroskop s prográdní optikou | | 25047 | 1 | Olympus | | 1.10.2016 | 31.3.2017 |
| | 0000000297 | Laparoskop s kompl. příslušenstvím | | 24610 | 1 | Olympus | | 1.10.2016 | 31.3.2017 |
| | 0000000429 | Oxymetr pulsní ( cena dle reg.listu 60 000,-) | | 24184 | 1 | Heal Force | | 1.10.2016 | 31.3.2017 |
| | 0000000541 | Rektoskop | | 24576 | 1 | Medipo | | 1.10.2016 | 31.3.2017 |
| | 0000000754 | Dezinfektor endoskopických přístrojů | | 53079737 | 1 | Olympus | | 1.10.2016 | 31.3.2017 |

**SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)**

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|---|---|---|---|---|
| | Videokolonoskop | 1 | 1.1.2013 | 31.3.2017 |

| SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **s. 7** | **Skupina** | **Kód** | **Název** | **Smluvní cena** | **Datum od** | **Datum do** |

**NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY**
(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

| Nasmlouvaný kód dopravy | | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy | | |
|---|---|---|---|---|
| **Kód** | **Název** | **Sazba** | **Počet bodů** | **Paušál** |

| SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **s.5** | **Registrační značka (SPZ)** | **A** (1,x,X) | **B** (1,x,X) | **C** (1,x,X) | **D** (1,x,X) | **E** (1,x,X) | **F** (1,x,X) | **G** (1,x,X) | **Tovární značka** | **Datum od** | **Datum do** |

**SUMÁŘ ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY** – nevyplňuje ZZ

| Skupina | Název | Celkem |
|---|---|---|
| A | pro přepravu zdravotnických odborníků, krve a krevních derivátů | 0 |
| B | pro dopravu raněných, nemocných a rodiček | 0 |
| C | pro rychlou zdravotnickou pomoc bez lékaře (RZP) | 0 |
| D | pro rychlou lékařskou pomoc (RLP) | 0 |
| E | pro RLP v setkávacím režimu ( tzv. randez - vous) systém | 0 |
| F | pro přepravu nedonošených novorozenců | 0 |
| G | pro poskytování LSPP | 0 |
| | **Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem** | **0** |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Na základě předloženého dokladu o splnění podmínky k výkonu odborných diagnostických a léčebných metod [redacted] došlo k dohodě o nasmlouvání a úhradě těchto zdravotních výkonů :
F001 - 15401, 15440, 15910, 15950
F002 - 15403, 15404, 15440, 15910, 15950
F005 - 15960, 15970, 15972

Výkony 15103 a 15107, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.1.2015, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.
Tento formulář s účinností od 1. 10. 2016 nahrazuje formulář účinný od 1. 7. 2016.