

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 1 | 5 | 9 | 8 | 1 | 6 |
| 7 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | B | 7 | 2 | M | 0 | 0 | 5 |

Název IČO

Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.7.2018

Datum uplatnění do

31.12.2018

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|-----------------------|-----|----------------------------------|----|---|---|---|---|
| 7 | 2 | 0 | 0 | 1 | 8 | 0 | 7 |
| <input type="radio"/> | Ano | <input checked="" type="radio"/> | Ne | | | | |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Klinika pracovního lékařství

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|
| 0 | 7 | | | | |
|---|---|--|--|--|--|

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--|--------------|----------|---------------|------------|--------|------|
| | Brno | Výstavní | 17 | 760 | 656 91 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

| | | |
|---------------------------|---|-------------------------------------|
| 4 | 0 | 1 |
| <input type="radio"/> Ano | | <input checked="" type="radio"/> Ne |

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost
poskytování péče

| | | | |
|-----------------------|-----|----------------------------------|----|
| <input type="radio"/> | Ano | <input checked="" type="radio"/> | Ne |
|-----------------------|-----|----------------------------------|----|

Počet dnů poskytování péče v týdnu

| | | | |
|---|---|---|--------------|
| 5 | | | (zaokrouhle) |
| | 4 | 0 | |

Počet hodin poskytování péče v týdnu

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|--------------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 | Pekařská 53, 656 91 Brno | |
| Úterý | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 | Pekařská 53, 656 91 Brno | |
| Středa | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 | Pekařská 53, 656 91 Brno | |
| Čtvrtek | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 | Pekařská 53, 656 91 Brno | |
| Pátek | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 | Pekařská 53, 656 91 Brno | |
| Sobota | | | | | - | |
| Neděle | | | | | - | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

| | | | | |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
| L3 | X | 1.2.2017 | 31.12.2018 | 40,00 |

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

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

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELEKAŘE (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 | 11:30 | 12:00 | 15:30 |
| Úterý | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 |
| Středa | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 |
| Čtvrtek | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 |
| Pátek | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

4

0

(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 | 140,00 |
| | 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 | 40,00 |
| 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) | 120,00 |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 40,00 |
| | 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

5

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 | <div><div><input checked="" type="radio"/> Ano</div><div><input type="radio"/> Ne</div></div> | (dle sídla SZZ) |
| Další okresy | <div><div><input checked="" type="radio"/> Ano</div><div><input type="radio"/> Ne</div></div> | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Kraj | <div><div><input checked="" type="radio"/> Ano</div><div><input type="radio"/> Ne</div></div> | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Česká republika | <div><div><input type="radio"/> Ano</div><div><input checked="" type="radio"/> Ne</div></div> | |

Seznam okresů a krajů

| Název | | Kód |
|-------|------------|------|
| | Brno-město | 0622 |

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

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

| SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|--|
| s. 1 | Rodné číslo (bez lomítka) | Příjmení | Jméno | Titul | Kat. prac | Typ prac | Datum od | Datum do | Kapa cita | 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 | |
| | | | | | L3 | O | 1.9.2010 | 31.12.2018 | 20,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.9.2010 | 31.12.2018 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2017 | 31.12.2018 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.9.2010 | 31.12.2018 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.10.2014 | 31.12.2018 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.7.2018 | 31.12.2018 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 26.2.2018 | 31.12.2018 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2018 | 31.12.2018 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L1 | O | 1.4.2017 | 31.12.2018 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S1 | O | 26.9.2018 | 31.12.2018 | 40,00 | | | | | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|--|------------|--|--|--|--|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | | | | | | | Datum od | | | Datum do | | | | |
| | 0 | 1 | 0 | 2 | 3 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM | | | | | | | 1.7.2018 | | | 31.12.2018 | | | | |
| | 0 | 1 | 0 | 2 | 4 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM | | | | | | | 1.7.2018 | | | 31.12.2018 | | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVY | | | | | | | 1.7.2018 | | | 31.12.2018 | | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | | | | | | | 1.7.2018 | | | 31.12.2018 | | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVY ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | 1.7.2018 | | | 31.12.2018 | | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 3 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY | | | | | | | 1.7.2018 | | | 31.12.2018 | | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 7 | EKG VYŠETŘENÍ | | | | | | | 1.7.2018 | | | 31.12.2018 | | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ | | | | | | | 1.7.2018 | | | 31.12.2018 | | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | | | | | | | 1.7.2018 | | | 31.12.2018 | | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | 1.7.2018 | | | 31.12.2018 | | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | 1.7.2018 | | | 31.12.2018 | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | | | | | | | 1.7.2018 | | | 31.12.2018 | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | | | | | | | 1.7.2018 | | | 31.12.2018 | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 3 | 2 | SIGNÁLNÍ VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY | | | | | | | 1.7.2018 | | | 31.12.2018 | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | | | | | | | 1.7.2018 | | | 31.12.2018 | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | | | | | | | 1.7.2018 | | | 31.12.2018 | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | | | | | | | 1.7.2018 | | | 31.12.2018 | | | | |
| | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | TEST IZOMETRICKÉ ZÁTĚŽE (HAND-GRIP) | | | | | | | 1.7.2018 | | | 31.12.2018 | | | | |
| | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | FUNKČNÍ TEPENNÉ TESTY | | | | | | | 1.7.2018 | | | 31.12.2018 | | | | |
| | 1 | 2 | 1 | 2 | 0 | REFLEXNÍ TEPELNÁ VAZODILATACE | | | | | | | 1.7.2018 | | | 31.12.2018 | | | | |
| | 1 | 2 | 1 | 3 | 0 | VODNÍ CHLADOVÝ POKUS | | | | | | | 1.7.2018 | | | 31.12.2018 | | | | |
| | 1 | 2 | 2 | 3 | 4 | ZÁTĚŽOVÁ FARMAKOLOGICKÁ PLETYSMOGRAFIE (A KAPILAROSKOPIE) | | | | | | | 1.7.2018 | | | 31.12.2018 | | | | |
| | 1 | 7 | 2 | 1 | 5 | ZÁKLADNÍ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ | | | | | | | 1.7.2018 | | | 31.12.2018 | | | | |
| | 2 | 5 | 1 | 3 | 3 | APLIKACE SPECIFICKÉHO NEBO NESPECIFICKÉHO BRONCHOPROVOKAČNÍHO PODNĚTU | | | | | | | 1.7.2018 | | | 31.12.2018 | | | | |
| | 2 | 5 | 2 | 1 | 3 | SPIROMETRIE (OBVYKLE METODOU PRŮTOK - OBJEM) | | | | | | | 1.7.2018 | | | 31.12.2018 | | | | |
| | 2 | 5 | 2 | 3 | 1 | MĚŘENÍ R A W | | | | | | | 1.7.2018 | | | 31.12.2018 | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 2 | 5 | 2 | 3 | 3 | TEST TĚLESNOU ZÁTĚŽÍ U PLICNÍCH CHOROB ERGOMETREM | 1.7.2018 | 31.12.2018 |
| | 2 | 5 | 2 | 3 | 5 | INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA | 1.7.2018 | 31.12.2018 |
| | 4 | 1 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRACOVNÍM LÉKAŘEM | 1.7.2018 | 31.12.2018 |
| | 4 | 1 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PRACOVNÍM LÉKAŘEM | 1.7.2018 | 31.12.2018 |
| | 4 | 1 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PRACOVNÍM LÉKAŘEM | 1.7.2018 | 31.12.2018 |
| | 4 | 1 | 0 | 3 | 0 | ŠETŘENÍ NA PRACOVIŠTI PACIENTA Z HLEDISKA RIZIKA PROFESIONÁLNÍHO POŠKOZENÍ | 1.7.2018 | 31.12.2018 |
| | 4 | 1 | 0 | 4 | 0 | POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍHO STAVU Z HLEDISKA PROFESIONÁLNÍHO POŠKOZENÍ | 1.7.2018 | 31.12.2018 |
| | 4 | 1 | 0 | 5 | 0 | PRSTOVÁ PLETYSMOGRAFIE ZÁTĚŽOVÁ | 1.7.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | TÓNOVÁ AUDIOMETRIE | 1.7.2018 | 31.12.2018 |

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 | Výrobní číslo | Počet přistr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|------|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|---------------------------------|---|----------|------------|
| | 0000000054 | Audiometr klinický (cena dle reg.listu 260 000,-) | | SN439491 | 1 | GN Otometrics A/S Denmark | Audiometr screeningový MADSEN Micromate 304 | 1.7.2018 | 31.12.2018 |
| | 0000000136 | EKG přístroj 3 kanálový (cena dle reg. listu 150 0 | | 903065 | 1 | Von Berg Medizin geräte Germany | EKG Bioset 9000 G | 1.7.2018 | 31.12.2018 |
| | 0000000138 | EKG přístroj 3-6 kanálový (cena dle reg.listu 70 | | AA0520 | 1 | SEIVA Roming ČR | EKG SEIVA JET Card | 1.7.2018 | 31.12.2018 |
| | 0000000138 | EKG přístroj 3-6 kanálový (cena dle reg.listu 70 | | 903065 | 1 | Von Berg Medizin geräte Germany | EKG Bioset 9000 G | 1.7.2018 | 31.12.2018 |
| | 0000000138 | EKG přístroj 3-6 kanálový (cena dle reg.listu 70 | | 902061 | 1 | Von Berg Medizin geräte Germany | EKG Bioset 9000 | 1.7.2018 | 31.12.2018 |
| | 0000000186 | Ergometr bicyklový (cena dle reg.listu 165 000,-) | | s2009000 163 | 1 | Ergoline GmbH Germany | Ergometr bicyklový-součást ergometru Ergoselect | 1.7.2018 | 31.12.2018 |
| | 0000000187 | Ergometr s nast. zátěží (cena dle reg. listu 125 0 | | 2009000 163 | 1 | Ergoline GmbH Germany | Ergometr Ergoselect 100KP | 1.7.2018 | 31.12.2018 |
| | 0000000227 | Inhalator terapeuticky | | K764848 | 1 | Viasys Health-care Germany | MSC Rhino Modul s inhalátorem | 1.7.2018 | 31.12.2018 |
| | 0000000228 | Inhalátor testovací - cena dle reg. listu 60 000,- | | U000A48 | 1 | PARI Werk | Test provokační PARI I 64.00 | 1.7.2018 | 31.12.2018 |
| | 0000000228 | Inhalátor testovací - cena dle reg. listu 60 000,- | | K764848 | 1 | Viasys Health-care German | MSC Rhino Modul s inhalátorem | 1.7.2018 | 31.12.2018 |
| | 0000000451 | Pletysmograf pro periferní artérie (cena dle reg. | | 303004 181 | 1 | Criticare USA | Pletysmograf CSI 504P | 1.7.2018 | 31.12.2018 |
| | 0000000629 | Spirograf (cena dle reg.listu 230 000,- včetně n | | 81310343 | 1 | ZAN MESS-GERÄTE GmbH Germany | Spirometr ZAN 100 HANDY | 1.7.2018 | 31.12.2018 |
| | 0000000631 | Spirograf - cena dle reg. listu 100 000,- | | 764848 | 1 | Viasys Health-care Germany | Spirometr modulární Masterscope PC | 1.7.2018 | 31.12.2018 |
| | 0000000633 | Spirometr (cena dle reg.listu 60 000,-) | | 63098 | 1 | Care Fusion Micromedical, UK | Spirometr přenosný Microlab MK8 | 1.7.2018 | 31.12.2018 |
| | 0000000633 | Spirometr (cena dle reg.listu 60 000,-) | | 53549 | 1 | VITALOGRAP H - Ltd England | Spirometr VITALOGRAPH COMPACT C | 1.7.2018 | 31.12.2018 |
| | 0000000701 | Vodní lázeň | | HM0035069 | 1 | -- | Lázeň automatická chlad. | 1.7.2018 | 31.12.2018 |

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|--|------------|-----------|------------|
| | Automatická chladicí lázeň CHLAD 1 | 1 | 1.1.2013 | 31.12.2018 |
| | Defibrilátor AED LIFEPAK 1000, výrobce Physio - Control, Inc., v.č. 45877664 | 1 | 27.6.2017 | 31.12.2018 |
| | Pletysmograf FP8 - Criticare 504DX-ADIVAN HIGHTECH AG Švýcarsko-408304827 | 1 | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
| | Teploměr kožní | 1 | 1.1.2013 | 31.12.2018 |

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. rendez - 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

Přístroj 0000000187 zabezpečuje i funkci přístroje 0000000186.

Výkon 41050 od 1.1.2016:

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 01.07.2018 formulář B s datem uplatnění od 01.01.2018.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu