

IČO

2	6	0	0	0	2	0	2
6	4	0	0	1	0	0	0
1	8	6	4	N	0	0	1

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO Oblastní nemocnice Náchod, a.s.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2019

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

6 4 0 0 1 8 9 0

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano ☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Radiodiagnostika - Náchod

VARIABILNÍ SYMBOL

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Náchod	Purkyňova		446	547 69	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8 0 9

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

☐ Ano ☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☒ Ano ☐ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1 6 8

(zaokrouhleno na celé hodiny)

Příjmení, jméno, titul			
------------------------	--	--	--

[illegible]

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2017	31.12.2023	38,00

Funkční licence									
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

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	

	od	do	od	do
Pondělí	07:00	13:30	00:00	00:00
Úterý	07:00	15:30	00:00	00:00
Středa	07:00	15:30	00:00	00:00
Čtvrtek	07:00	15:30	00:00	00:00
Pátek	07:00	15:30	00:00	00:00
Sobota	00:00	00:00	00:00	00:00
Neděle	00:00	00:00	00:00	00:00

Počet dnů v týdnu	5		
Počet hodin v týdnu		3	8

(zaokrouhлено na celé hodiny)

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	296,00
	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	112,00
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	80,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	340,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	216,00
	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

	1	3
--	---	---

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

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Náchod	0523

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 PĚČI NA PRACOVIŠTI (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	1.1.2017	31.12.2023	30,00										
						L3	O	1.1.2010	31.12.2023	8,00										
						S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
						S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
						S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
						S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
						S3	O	1.4.2013	31.12.2023	40,00										
						S2	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
						L3	O	1.1.2014	31.12.2023	40,00										
						S3	O	1.1.2010	31.12.2023	20,00										
						S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
						L3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
						S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
						S2	O	1.4.2013	31.12.2023	40,00										
						S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
						S2	O	1.7.2017	31.12.2023	40,00										
						L1	O	1.1.2017	31.12.2023	32,00										
						L3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
						S2	O	1.1.2014	31.12.2023	40,00										
						L3	O	1.7.2018	31.12.2023	20,00										
						L3	O	1.10.2014	31.12.2023	40,00										
						L3	O	1.4.2018	31.12.2023	40,00										
						S2	O	1.1.2017	31.12.2023	16,00										
						L1	O	1.10.2012	31.12.2023	40,00										
						L1	O	2.7.2018	31.12.2023	40,00										
						S4	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
						S2	O	1.9.2017	31.12.2023	40,00										
						S4	O	16.7.2018	31.12.2023	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	9	1	3	5	UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH		
	0	9	1	3	7	UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH		
	0	9	1	3	9	UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH		
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT		
	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET		
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET		
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE		
	5	1	8	8	1	MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM		
	8	9	1	1	1	RTG PRSTŮ A ZÁPRSTNÍCH KŮSTEK RUKY NEBO NOHY		
	8	9	1	1	3	RTG LEBKY, CÍLENÉ SNÍMKY		
	8	9	1	1	5	RTG LEBKY, PŘEHLEDNÉ SNÍMKY		
	8	9	1	1	7	RTG KRKU A KRČNÍ PÁTEŘE		
	8	9	1	1	9	RTG HRUDNÍ NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE		
	8	9	1	2	1	RTG KŘÍŽOVÉ KOSTI A SI KLOUBŮ		
	8	9	1	2	3	RTG PÁNVE NEBO KYČELNÍHO KLOUBU		
	8	9	1	2	5	RTG RAMENNÍHO KLOUBU		
	8	9	1	2	7	RTG KOSTÍ A KLOUBŮ KONČETIN		
	8	9	1	2	9	RTG ŽEBER A STERNA		
	8	9	1	3	1	RTG HRUDNÍKU		
	8	9	1	3	5	RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ CELÉ PÁTEŘE JEDNOU EXPOZICÍ		
	8	9	1	3	7	RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ KLOUBU - DRŽENÉ SNÍMKY		
	8	9	1	4	1	VYŠETŘENÍ DOLNÍCH KONČETIN VCELUK JEDNÍM RENTGENOVÝM SNÍMKEM		
	8	9	1	4	3	RTG BŘICHA		
	8	9	1	4	5	RTG JÍCNU		
	8	9	1	4	7	RTG ŽALUDKU A DUODENA		
	8	9	1	4	9	HYPOTONICKÁ DUODENOGRRAFIE		
	8	9	1	5	1	PASÁŽ TRÁVICÍ TRUBICÍ		
	8	9	1	5	3	ENTEROKLÝZA		
	8	9	1	5	5	RTG VYŠETŘENÍ TLUSTÉHO STŘEVA		
	8	9	1	6	1	CHOLANGIOGRAFIE PEROPERAČNÍ NEBO T-DRÉNEM		
	8	9	1	6	3	VYLUČOVACÍ UROGRAFIE		
	8	9	1	6	5	RETROGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ		
	8	9	1	6	7	CYSTOGRAFIE		

	8	9	1	6	9	CYSTOURETROGRAFIE		
	8	9	1	7	1	URETROGRAFIE RETROGRÁDNÍ		
	8	9	1	8	0	DIAGNOSTICKÁ DIGITÁLNÍ MAMOGRAFIE NEBO DUKTOGRAFIE		
	8	9	1	8	9	FISTULOGRAFIE		
	8	9	1	9	2	LUMBOSAKRÁLNÍ RADIKULOGRAFIE		
	8	9	1	9	3	SIALOGRAFIE - JEDNA ŽLÁZA		
	8	9	1	9	8	SKIASKOPIE		
	8	9	1	9	9	SKIASKOPICKÁ KONTROLA DIAGNOSTICKÝCH A LÉČEBNÝCH VÝKONŮ RADIODIAGNOSTIKEM		
	8	9	3	1	1	INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT)		
	8	9	3	1	3	PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)		
	8	9	3	1	7	SELEKTIVNÍ TROMBOLÝZA		
	8	9	3	2	5	PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCESU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM		
	8	9	3	2	7	KONTROLNÍ NÁSTŘIK DRENÁŽNÍHO KATÉTRU		
	8	9	3	3	1	ZAVEDENÍ STENTU DO TEPENNÉHO ČI ŽILNÍHO ŘEČIŠTĚ		
	8	9	3	3	3	PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ŽLUČOVÝCH CEST (EV. ZAVEDENÍ STENTU)		
	8	9	3	3	5	ZAVEDENÍ LOKALIZÁTORU K NEHMATNÝM LOŽISKŮM VČETNĚ PRSU		
	8	9	3	3	9	STEREOTAKTICKÁ BIOPSIE NEBO STEREOTAKTICKÁ LOKALIZACE NEHMATNÉ LÉZE PRSU		
	8	9	3	4	1	MINIINVAZIVNÍ VAKUOVÁ BIOPSIE PRSU ZAMĚŘENÁ ULTRASONOGRAFICKY		
	8	9	3	4	3	DIAGNOSTICKÁ MINIINVAZIVNÍ VAKUOVÁ BIOPSIE PRSU ZAMĚŘENÁ PŘÍDATNÝM STEREOTAKTICKÝM ZAŘÍZENÍM KE STANDARDNÍMU MAMOGRAFU		
	8	9	4	1	1	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE		
	8	9	4	1	5	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFII (BEZ VÝMĚNY CÉVKY)		
	8	9	4	1	7	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFII (S VÝMĚNOU CÉVKY)		
	8	9	4	2	3	PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ ANGIOPLASTIKA		
	8	9	4	4	3	ŽÍLY DOLNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ (ASCENDENTNÍ), CELÝ VÝKON		
	8	9	4	4	5	ŽÍLY HORNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ, CELÝ VÝKON		
	8	9	4	5	3	PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATÁLNÍ CHOLANGIOGRAFIE		
	8	9	5	1	1	UZ INTRAKAVITÁLNÍ VYŠETŘENÍ		
	8	9	5	1	2	UZ PRSŮ VČETNĚ SPÁDOVÝCH UZLIN		
	8	9	5	1	3	UZ VYŠETŘENÍ HORNÍ POLOVINY BŘICHA		
	8	9	5	1	4	UZ VYŠETŘENÍ DOLNÍ POLOVINY BŘICHA		
	8	9	5	1	5	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ		
	8	9	5	1	7	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ		

8	9	6	1	1	CT VYŠETŘENÍ HLAVY NEBO TĚLA NATIVNÍ A KONTRASTNÍ		
8	9	6	1	3	CT VYŠETŘENÍ BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY DO 30 SKENŮ		
8	9	6	1	5	CT VYŠETŘENÍ S VĚTŠÍM POČTEM SKENŮ (NAD 30), BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY		
8	9	6	1	7	CT VYŠETŘENÍ KTERÉHOKOLIV ORGÁNU NEBO OBLASTI S APLIKACÍ K.L. INTRAVAZÁLNĚ, PŘÍPADNĚ INTRATHEKÁLNĚ NEBO INTRAVENTRIKULÁRNĚ		
8	9	6	1	9	CT VYŠETŘENÍ TĚLA S PODÁNÍM K. L. PER OS, EVENT. PER RECTUM.		
8	9	8	1	3	KONZULTACE NÁLEZU RENTGENOLOGEM CÍLENÁ		
9	0	9	5	2	(DRG) EXTRAKCE TROMBU NEBO EMBOLU ENDOVASKULÁRNÍ CESTOU		
9	0	9	5	3	(DRG) VÍCESEGMENTÁLNÍ ANGIOPLASTIKA ENDOVASKULÁRNÍ CESTOU		
9	0	9	5	4	(DRG) KRITICKÁ KONČETINOVÁ ISCHEMIE		

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 přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	A000000581	RTG tomograf počítačový CT 25 mil. Kč	RTG počítačový tomograf (CT)	63901YC3	1	GE Healthcare	OPTIMA 660	1.1.2019	31.12.2023
	C000000557	RTG jednotka angiografická/koronarografická	Angiografický a kardioangiografický přístroj	63901YC3	1	GE Healthcare	OPTIMA 660	1.1.2019	31.12.2023
	F000000571	RTG přístroj skiagrafický (cena dle reg. listu 5 0	RTG skiagrafické stacionární	93HM00024	1	SIEMENS	KOMPLET POLYSTAR	1.1.2019	31.12.2023
	F000000572	RTG přístroj skiagrafický v ceně 5 000 000,-	RTG skiagrafické stacionární	93HM00024	1	SIEMENS	KOMPLET POLYSTAR	1.1.2019	31.12.2023
	F000000573	RTG přístroj skiaskopický + skiagrafický v ceně 10	RTG skiaskopické stacionární	93HM00024	1	SIEMENS	KOMPLET POLYSTAR	1.1.2019	31.12.2023
	F000000576	RTG přístroj skiaskopický v ceně 10 000 000,-	RTG skiaskopické stacionární	93HM00024	1	SIEMENS	KOMPLET POLYSTAR	1.1.2019	31.12.2023
	F000000577	RTG přístroj skiaskopický +vyvolávací automat v cen	RTG skiaskopické stacionární	93HM00024	1	SIEMENS	KOMPLET POLYSTAR	1.1.2019	31.12.2023
	K000000330	Mamografický přístroj s příslušenstvím	Mamografický RTG přístroj	UAVNE31441	1	PLANMED OY	NUANCE EXEL	1.1.2019	31.12.2023
	K000000561	RTG mamograf. se stereota. +vyv. automat	Mamografický RTG přístroj	UAVNE31441	1	PLANMED OY	NUANCE EXEL	1.1.2019	31.12.2023
	S000000595	Sonograf II. typu v ceně 3 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	93HM00434	1	TOSHIBA	NEMIO XG MK2 SSA 580A/E2	1.1.2019	31.12.2023
	S000000596	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	93HM00433	1	TOSHIBA	XARIO GENERAL LCD SSA 660A/LG	1.1.2019	31.12.2023
	S000000599	Sonograf se sondou pro intrakavitální vyšetření	Ultrazvukový přístroj	93HM00434	1	TOSHIBA	NEMIO XG MK2 SSA 580A/E2	1.1.2019	31.12.2023

S000000677	Ultrasonograf s doppl. mod. barev. map. a sondou 8	UZ systém pro všeobecné použití, s barevným mapováním rychlosti a průtoku	93HM00433	1	TOSHIBA	XARIO GENERAL LCD SSA 660A/LG	1.1.2019	31.12.2023
0000000329	Mammotome - pro vakuovou biopsii		MEH10003552	1	Germany	Mammotome Elite Holster	1.1.2019	31.12.2023
0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	93ZHM00157	1	SIEMENS	SONOLINE G50	1.1.2019	31.12.2023

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
------	----------------	------------	----------	----------

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

Tato příloha je platná a účinná od 1.1. 2019.

Na požádání ZZ doloží veškeré potřebné doklady k přístrojovému vybavení.

Smluvní strany se výslovně dohodly, že Pojišťovna je oprávněna výkony 89341 a 89343 (nasmlované od 1.2.2014) nezohlednit jako změnu nasmlouvaného rozsahu poskytovaných hrazených služeb, ve smyslu příslušných ustanovení úhradové vyhlášky pro daný kalendářní rok, při výpočtu výše výsledné úhrady za příslušné hodnocené období, a to i při překročení referenčního průměrného počtu bodů na jednoho unikátního pojištěnce a odůvodnění nezbytnosti poskytnutí těch hrazených služeb pojištěncům Pojišťovny, na jejichž základě k tomuto navýšení počtu vykázaných bodů u Poskytovatele došlo.

Výkony 51881, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.6.2016, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.