

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 1 | 9 | 3 | 8 | 9 | 5 |
| 6 | 8 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 6 | 8 | A | 0 | 0 | 7 |

Název IČO Nemocnice následné péče Moravská Třebová


**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)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

|                           |                                     |   |   |   |   |   |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 6                         | 8                                   | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 3 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |

Gynekologická amb. - MUDr. Hloušek

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

| Město / Obec     | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|------------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| Moravská Třebová | Svitavská |               | 25         | 571 01 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

|                           |   |   |                                     |
|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| 6                         | 0 | 3 |                                     |
| <input type="radio"/> Ano |   |   | <input checked="" type="radio"/> Ne |

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

|                           |    |                                     |  |
|---------------------------|----|-------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Ano |    | <input checked="" type="radio"/> Ne |  |
| 5                         |    | (zaokrouhl                          |  |
|                           | 40 |                                     |  |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí                                | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|---------------------------------------|---|
|                                       | od    | do    | od    | do    | místo provozování                     |   |
| <b>Pondělí</b>                        | 07:00 | 12:30 | 13:00 | 16:00 | Svitavská 25, 571 01 Moravská Třebová |   |
| <b>Úterý</b>                          | 07:00 | 12:30 | 13:00 | 16:00 | Svitavská 25, 571 01 Moravská Třebová |   |
| <b>Středa</b>                         | 07:00 | 12:30 | 13:00 | 16:00 | Svitavská 25, 571 01 Moravská Třebová |   |
| <b>Čtvrtek</b>                        | 07:00 | 12:30 | 13:00 | 16:00 | Svitavská 25, 571 01 Moravská Třebová |   |
| <b>Pátek</b>                          | 07:00 | 12:30 | 00:00 | 00:00 | Svitavská 25, 571 01 Moravská Třebová |   |
| <b>Sobota</b>                         | 00:00 | 00:00 | 00:00 | 00:00 | -----                                 |   |
| <b>Neděle</b>                         | 00:00 | 00:00 | 00:00 | 00:00 | -----                                 |   |

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

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.4.2012 | 31.12.2023 | 13,00               |

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – LÉKAŘE

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru |                                      |
| Atestace v oboru   | <div> <div></div> <div></div> </div> |
| 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 | 00:00 | 00:00 | 13:00 | 16:00 |
| Úterý   | 00:00 | 00:00 | 00:00 | 00:00 |
| Středa  | 07:30 | 11:00 | 13:00 | 15:00 |
| Čtvrtek | 10:00 | 12:00 | 13:00 | 15:30 |
| Pátek   | 00:00 | 00:00 | 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   | 3 |  |   |   |
| Počet hodin v týdnu |   |  | 1 | 3 |

(zaokrouhлено na celé hodiny)

|   |  |
|---|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru |  |
|---|--|

|             |  |
|-------------|--|
| Platnost od |  |
| Platnost do |  |

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina  | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři   | L3                   | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 40,00    |
|  | 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<br>(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<br>(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<br>(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   | 0,00     |
|  | 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

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | 1 |
|--|--|---|

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVÍŠTĚ 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  |
|-------|---------|------|
|       | Svitavy | 0533 |

# 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 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. lic.10 |
|------|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
|      |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |       |       | L3        | O        | 1.4.2012 | 31.12.2023 | 15,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |       |       | L3        | O        | 1.5.2011 | 31.12.2023 | 12,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |       |       | S2        | O        | 1.7.2008 | 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          | 6 | 2 | 1 | 1 |  | NÁVŠTĚVA TĚHOTNÉ NEBO MATKY V ŠESTINEDĚLÍ ŽENSKOU SESTROU  |          |          |
|       | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 |  | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  |          |          |
|       | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 |  | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET  |          |          |
|       | 0          | 9 | 1 | 2 | 3 |  | ANALÝZA MOČI CHEMICKY  |          |          |
|       | 0          | 9 | 1 | 3 | 3 |  | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ  |          |          |
|       | 0          | 9 | 1 | 3 | 7 |  | UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH   |          |          |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 |  | INJEKCE I. M., S. C., I. D.  |          |          |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 |  | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET  |          |          |
|       | 0          | 9 | 2 | 2 | 0 |  | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE  |          |          |
|       | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 |  | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE  |          |          |
|       | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 |  | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                                      |          |          |
|       | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 |  | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   |          |          |
|       | 0          | 9 | 5 | 5 | 1 |  | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) |          |          |
|       | 6          | 3 | 0 | 2 | 1 |  | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM   |          |          |
|       | 6          | 3 | 0 | 2 | 2 |  | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM  |          |          |
|       | 6          | 3 | 0 | 2 | 3 |  | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM   |          |          |
|       | 6          | 3 | 0 | 5 | 0 |  | PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA GYNEKOLOGEM A PÉČE S NÍ SOUVISEJÍCÍ  |          |          |
|       | 6          | 3 | 0 | 5 | 3 |  | KOMPLEXNÍ PRENATÁLNÍ VYŠETŘENÍ   |          |          |
|       | 6          | 3 | 0 | 5 | 5 |  | VYŠETŘENÍ V PRENATÁLNÍ PORADNĚ   |          |          |
|       | 6          | 3 | 1 | 1 | 3 |  | ODSTRANĚNÍ STEHU CERKLÁŽE  |          |          |
|       | 6          | 3 | 1 | 1 | 5 |  | EXTERNÍ KARDIOTOKOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ   |          |          |

|  |   |   |   |   |   |   |  |  |
|--|---|---|---|---|---|---|--|--|
|  | 6 | 3 | 4 | 1 | 1 | SCREENINGOVÉ ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ V 18. - 20. TÝDNU TĚHOTENSTVÍ                                  |  |  |
|  | 6 | 3 | 4 | 1 | 3 | SCREENINGOVÉ ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ VE 30. - 32. TÝDNU TĚHOTENSTVÍ                                 |  |  |
|  | 6 | 3 | 4 | 1 | 7 | ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ PÁNVE U GYNEKOLOGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ V PORODNICTVÍ A ŠESTINEDĚLÍ              |  |  |
|  | 6 | 3 | 5 | 1 | 1 | EXCIZE VULVY  |  |  |
|  | 6 | 3 | 5 | 1 | 9 | MARSUPIALIZACE, EXSTIRPACE NEBO INCIZE ABSCEU NEBO CYSTY BARTOLINSKÉ ŽLÁZY, DRENÁŽ, CHEMICKÁ EXSTIRPACE |  |  |
|  | 6 | 3 | 5 | 3 | 1 | EXCIZE Z ČÍPKU DĚLOŽNÍHO  |  |  |
|  | 6 | 3 | 5 | 3 | 2 | ODBĚR MATERIÁLU Z POCHVY, ČÍPKU A HRDLA DĚLOŽNÍHO   |  |  |
|  | 6 | 3 | 5 | 4 | 0 | ELEKTRO-DIATERMO KOAGULACE ČÍPKU DĚLOŽNÍHO  |  |  |
|  | 6 | 3 | 5 | 4 | 5 | DILATACE HRDLA DĚLOŽNÍHO  |  |  |
|  | 6 | 3 | 5 | 4 | 7 | KYRETÁŽ HRDLA DĚLOŽNÍHO, ABLACE POLYPU (PŘÍČTI EV. DILATACI A EXCIZI)                                   |  |  |
|  | 6 | 3 | 5 | 5 | 1 | ZAVEDENÍ NEBO EXTRAKCE MAYEROVA PESARU  |  |  |
|  | 6 | 3 | 5 | 5 | 5 | EXTRAKCE IUD HÁČKEM   |  |  |
|  | 6 | 3 | 5 | 5 | 7 | EXTRAKCE IUD ZA SILON   |  |  |
|  | 6 | 3 | 5 | 5 | 9 | PROBATORNÍ ABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ  |  |  |
|  | 6 | 3 | 5 | 6 | 1 | MIKROABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ  |  |  |
|  | 6 | 3 | 5 | 9 | 7 | PUNKCE CYSTY VAJEČNÍKU VAGINÁLNÍ CESTOU   |  |  |
|  | 6 | 3 | 5 | 9 | 8 | PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU DIAGNOSTICKÁ   |  |  |
|  | 6 | 4 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM GYNEKOLOGEM   |  |  |
|  | 6 | 4 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM GYNEKOLOGEM  |  |  |
|  | 6 | 4 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM GYNEKOLOGEM   |  |  |
|  | 6 | 4 | 2 | 1 | 1 | CHIRURGICKÉ OŠETŘENÍ ÚRAZU ZE VNÍCH RODIDEL   |  |  |
|  | 8 | 1 | 3 | 4 | 7 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY   |  |  |

#### 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   |
|-----|------------|---|--|---------------|---------------|---------|----------------|----------|------------|
|     | 0000000161 | Elektrokoagulátor (vysokofrekvenční) (cena dle re |  | 3813          | 1             | -       | Elektrotom 505 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000259 | Kardiotokograf prepartální (cena dle reg.listu 33 |  | 8521          | 1             | -       | Kardiotokograf | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000378 | Monitor fetální                                   |  | 8521          | 1             | -       | Kardiotokograf | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000597 | Sonograf s abdominální a vaginální sondou         | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | 9852          | 1             | -       | Ultrasonograf  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

|            |                             |   |      |   |   |               |          |            |
|------------|-----------------------------|---|------|---|---|---------------|----------|------------|
| 0000000600 | Sonograf v ceně 1 000 000,- | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení                    | 9852 | 1 | - | Ultrasonograf | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000674 | Ultrasonograf               | UZ systém echokardiografický, skup. 1 (barevné mapování, kont. Doppler) | 9852 | 1 | - | Ultrasonograf | 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   |
|  | Gynekologické křeslo + kolposkop | 1          | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

| 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)

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

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

██████████  
Kvalifikace:

- atestace I. stupně v oboru: gynekologie a porodnictví (1977)
- Osvědčení k výkonu lékařské praxe - obor: gynekologie a porodnictví (1995)

██████████  
Kvalifikace:

- atestace I. stupně v oboru: gynekologie a porodnictví (1970)
- atestace II. stupně v oboru: gynekologie a porodnictví (1979)