

IČO	0	0	0	6	4	1	9	0	Záčíslí IČO											
IČZ smluvního ZZ	0	4	0	0	5	0	0	0												
Číslo smlouvy	1	8	0	4	N	0	0	4												
Název IČO	Thomayerova nemocnice																			

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	7.12.2020

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	0	4	0	0	5	1	7	3
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne					

NÁZEV PRACOVISTĚ	Radiodiagnostické oddělení							
VARIABILNÍ SYMBOL								

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 4	Vídeňská		800	140 59	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	8	0	9	
PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne	

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče	<input checked="" type="radio"/> Ano		<input type="radio"/> Ne	
Počet dnů poskytování péče v týdnu	7			
Počet hodin poskytování péče v týdnu	1	6	8	(zaokrouhleno na celé hodiny)

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	223,00
	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	160,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	80,00
VNP <small>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)</small>	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 <small>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)</small>	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 <small>(nelékařský zdravotnický pracovník)</small>	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	440,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	248,00
	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

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

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Hl. m. Praha	010

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

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)Strana: B / 4

	0	9	1	4	1	UZ DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ CÉV BEZ B ZOBRAZENÍ	1.1.2019	7.12.2020
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2019	7.12.2020
	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2019	7.12.2020
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2019	7.12.2020
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.1.2019	7.12.2020
	0	9	2	2	1	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2019	7.12.2020
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2019	7.12.2020
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2019	7.12.2020
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2	1.1.2019	7.12.2020
	0	9	2	4	9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ	1.1.2019	7.12.2020
	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.1.2019	7.12.2020
	5	1	8	8	1	MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM	1.1.2019	7.12.2020
	7	6	1	2	3	URETROCYSTOGRAFIE (JEN KLINICKÝ VÝKON BEZ RTG)	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	1	1	RTG PRSTŮ A ZÁPRSTNÍCH KŮSTEK RUKY NEBO NOHY	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	1	3	RTG LEBKY, CÍLENÉ SNÍMKY	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	1	5	RTG LEBKY, PŘEHLEDNÉ SNÍMKY	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	1	7	RTG KRKU A KRČNÍ PÁTEŘE	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	1	9	RTG HRUDNÍ NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	2	1	RTG KŘÍŽOVÉ KOSTI A SI KLOUBŮ	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	2	3	RTG PÁNVE NEBO KYČELNÍHO KLOUBU	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	2	5	RTG RAMENNÍHO KLOUBU	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	2	7	RTG KOSTÍ A KLOUBŮ KONČETIN	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	2	9	RTG ŽEBER A STERNA	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	3	1	RTG HRUDNÍKU	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	3	5	RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ CELÉ PÁTEŘE JEDNOU EXPOZICÍ	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	3	7	RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ KLOUBU - DRŽENÉ SNÍMKY	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	3	9	RTG VYŠETŘENÍ KONČETIN MĚKKOU SNÍMKOVACÍ TECHNIKOU	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	4	1	VYŠETŘENÍ DOLNÍCH KONČETIN V CELKU JEDNÍM RENTGENOVÝM SNÍMKEM	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	4	3	RTG BŘICHA	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	4	5	RTG JÍCNU	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	4	7	RTG ŽALUDKU A DUODENA	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	4	9	HYPOTONICKÁ DUODENOGRRAFIE	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	5	1	PASÁŽ TRÁVICÍ TRUBICÍ	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	5	3	ENTEROKLYZA	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	5	5	RTG VYŠETŘENÍ TLUSTÉHO STŘEVA	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	5	7	CHOLANGIOGRAFIE NITROŽILNÍ	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	5	9	CHOLECYSTOGRAFIE	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	6	1	CHOLANGIOGRAFIE PEROPERAČNÍ NEBO T-DRÉNEM	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	6	3	VYLUČOVACÍ UROGRAFIE	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	6	5	RETROGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	6	7	CYSTOGRAFIE	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	6	9	CYSTOURETROGRAFIE	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	7	1	URETROGRAFIE RETROGRÁDNÍ	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	7	3	ANTEGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	7	7	HYSTEROSALPINGOGRAFIE	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	8	0	DIAGNOSTICKÁ DIGITÁLNÍ MAMOGRRAFIE NEBO DUKTOGRAFIE	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	8	1	ARTROGRAFIE, TENOGRAFIE, BURSOGRAFIE	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	8	3	BRONCHOGRRAFIE (JEDNA STRANA) NEBO LARYNGOGRAFIE	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	8	9	FISTULOGRAFIE	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	9	1	KRČNÍ A/NEBO HRUDNÍ MYELOGRAFIE	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	9	2	LUMBOSAKRÁLNÍ RADIKULOGRAFIE	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	9	3	SIALOGRAFIE - JEDNA ŽLÁZA	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	9	7	KLASICKÁ (KONVENČNÍ) TOMOGRRAFIE	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	1	9	8	SKIASKOPIE	1.1.2019	7.12.2020

	8	9	1	9	9	SKIASKOPICKÁ KONTROLA DIAGNOSTICKÝCH A LÉČEBNÝCH VÝKONŮ RADIODIAGNOSTIKEM	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	3	1	1	INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT)	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	3	1	3	PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	3	2	3	TERAPEUTICKÁ EMBOLIZACE V CÉVNÍM ŘEČIŠTI	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	3	2	5	PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCESU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	3	2	7	KONTROLNÍ NÁSTŘIK DRENÁŽNÍHO KATÉTRU	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	3	3	3	PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ŽLUČOVÝCH CEST (EV. ZAVEDENÍ STENTU)	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	3	3	5	ZAVEDENÍ LOKALIZÁTORU K NEHMATNÝM LOŽISKŮM VČETNĚ PRSU	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	3	3	7	DILATACE STENÓZ JÍCNU, GASTROINTESTINÁLNÍ TRUBICE ŽLUČOVÝCH A MOČOVÝCH CEST BALÓNKOVÝMI KATETRY ZA SKIASKOPICKÉ KONTROLY	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	3	3	9	STEREOTAKTICKÁ BIOPSIE NEBO STEREOTAKTICKÁ LOKALIZACE NEHMATNÉ LÉZE PRSU	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	3	4	3	DIAGNOSTICKÁ MINIINVAZIVNÍ VAKUOVÁ BIOPSIE PRSU ZAMĚŘENÁ PŘÍDATNÝM STEREOTAKTICKÝM ZAŘÍZENÍM KE STANDARDNÍMU MAMOGRAFU	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	4	1	1	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	4	1	5	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFII (BEZ VÝMĚNY CÉVKY)	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	4	1	7	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFII (S VÝMĚNOU CÉVKY)	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	4	4	3	ŽÍLY DOLNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ (ASCENDENTNÍ), CELÝ VÝKON	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	4	5	3	PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATÁLNÍ CHOLANGIOGRAFIE	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	4	5	5	PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	5	1	2	UZ PRSŮ VČETNĚ SPÁDOVÝCH UZLIN	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	5	1	3	UZ VYŠETŘENÍ HORNÍ POLOVINY BŘICHA	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	5	1	4	UZ VYŠETŘENÍ DOLNÍ POLOVINY BŘICHA	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	5	1	7	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	6	1	1	CT VYŠETŘENÍ HLAVY NEBO TĚLA NATIVNÍ A KONTRASTNÍ	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	6	1	3	CT VYŠETŘENÍ BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY DO 30 SKENŮ	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	6	1	5	CT VYŠETŘENÍ S VĚTŠÍM POČTEM SKENŮ (NAD 30), BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	6	1	7	CT VYŠETŘENÍ KTERÉHOKOLIV ORGÁNU NEBO OBLASTI S APLIKACÍ K.L. INTRAVAZÁLNĚ, PŘÍPADNĚ INTRATHEKÁLNĚ NEBO INTRAVENTRIKULÁRNĚ	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	6	1	9	CT VYŠETŘENÍ TĚLA S PODÁNÍM K. L. PER OS, EVENT. PER RECTUM.	1.1.2019	7.12.2020
	8	9	8	1	3	KONZULTACE NÁLEZU RENTGENOLOGEM CÍLENÁ	1.1.2019	7.12.2020

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
	A000000581	RTG tomograf počítačový CT v ceně 25 000 000,-	RTG počítačový tomograf (CT)	26010	1	SIEMENS AG		1.1.2019	7.12.2020
	C000000557	RTG jednotka angiografická/ koronarografická v ceně	RTG angiografické kardiologické jednoprojekční	26010	1	SIEMENS AG		1.1.2019	7.12.2020
	F000000571	RTG přístroj skiagrafický (cena dle reg. listu 5 0	RTG skiagrafické stacionární	IM 20664	1	CHIRANA		1.1.2019	7.12.2020
	F000000572	RTG přístroj skiagrafický v ceně 5 000 000,-	RTG skiagrafické stacionární	IM 13794	1	SIEMENS		1.1.2019	7.12.2020
	F000000573	RTG přístroj skiaskopický + skiagrafický v ceně 10	RTG skiaskopické stacionární	IM 13794	1	SIEMENS		1.1.2019	7.12.2020
	F000000576	RTG přístroj skiaskopický v ceně 10 000 000,-	RTG skiaskopické stacionární	IM 20116	1	PHILIPS		1.1.2019	7.12.2020
	F000000577	RTG přístroj skiaskopický +vyvolávací automat v cen	RTG skiaskopické stacionární	IM 20116	1	PHILIPS		1.1.2019	7.12.2020
	F000000582	RTG tomograf v ceně 10 000 000,-	RTG skiagrafické stacionární	IM 12620	1	SIEMENS		1.1.2019	7.12.2020

	K000000330	Mamografický přístroj s příslušenstvím	Mamografický RTG přístroj	RHHNC30815	1	Hologic Inc., Northwest Technology center		1.1.2019	7.12.2020
	K000000561	RTG mamograf. se stereota. +vyv. automat	RTG mamografické	RHHNC30815	1	PLANMED OY		1.1.2019	7.12.2020
	S000000595	Sonograf II. typu 3 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	IM 13109	1	TOSHIBA		1.1.2019	7.12.2020
	S000000596	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky	Ultrazvukový přístroj	IM 13109	1	TOSHIBA		1.1.2019	7.12.2020
	0000000329	Mammotome - pro vakuovou biopsii		81003143265	1	HOLOGIC	IM 21431	1.1.2019	7.12.2020
	0000000592	Sonograf Doppler bez zobrazení B-modem		IM 13181	1	HAWLET-PACKARD		1.1.2019	7.12.2020
	0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	IM 20399	1	TOSHIBA		1.1.2019	7.12.2020

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

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2019.

Doloženo potvrzení o provedení externího auditu v souladu se zákonem č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, datum vydání 7. 12. 2015.

Omezení platnosti EP2 na dobu platnosti auditu tj. do 7. 12. 2020.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.

====

Doplněn výkon 51881 s účinností od 1. 7. 2017. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období.

====

Doplněn výkon 89343 s účinností od 1. 9. 2016. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období.

====

Nepřetržitý provoz je zajištěn v pavilonu B4, G3 a na B2 je CT.