

| | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO | 6 | 0 | 7 | 7 | 9 | 2 | 9 | 2 |
| IČZ smluvního ZZ | 8 | 7 | 1 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy | 1 | 6 | 8 | 7 | P | 0 | 0 | 2 |

Název IČO Rehabilitační centrum Havířov spol.s r.o



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 | 1.1.2017 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.1.2019 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2024 |

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 8 | 7 | 1 | 9 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | |

| | |
|-------------------|-------------------------|
| NÁZEV PRACOVISTĚ | Pracoviště rehabilitace |
| VARIABILNÍ SYMBOL | |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | | |
|---------------------------------|-----------|---------------|------------|--------|------|--|
| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. | |
| Havířov - Město | Široká | 3 | 590 | 736 01 | 1 | |
| Havířov - Město | Karvinská | 5a | 1534 | 736 01 | 2 | |

| | | | |
|-----------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ | 9 | 0 | 2 |
| 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 type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |
| Počet dnů poskytování péče v týdnu | 5 | |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu | | 9 0 |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 | |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|---|---|--|
| | od | do | od | do | místo provozování | | |
| Pondělí | 06:00 | 12:00 | 12:30 | 17:00 | 736 01 Havířov-Město, Široká 590/3 | | |
| Úterý | 06:00 | 12:00 | 12:30 | 17:00 | 736 01 Havířov-Město, Široká 590/3 | | |
| Středa | 06:00 | 12:00 | 12:30 | 17:00 | 736 01 Havířov-Město, Široká 590/3 | | |
| Čtvrtek | 06:00 | 12:00 | 12:30 | 17:00 | 736 01 Havířov-Město, Široká 590/3 | | |
| Pátek | 06:00 | 12:30 | | | 736 01 Havířov-Město, Široká 590/3 | | |
| Sobota | | | | | | | |
| Neděle | | | | | | | |
| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 2 | |
| | od | do | od | do | místo provozování | | |
| Pondělí | 06:30 | 12:00 | 12:30 | 16:00 | 736 01 Havířov-Město, Karvinská 1534/5a | | |
| Úterý | 06:30 | 12:00 | 12:30 | 16:00 | 736 01 Havířov-Město, Karvinská 1534/5a | | |
| Středa | 06:30 | 12:00 | 12:30 | 16:00 | 736 01 Havířov-Město, Karvinská 1534/5a | | |
| Čtvrtek | 06:30 | 12:00 | 12:30 | 16:00 | 736 01 Havířov-Město, Karvinská 1534/5a | | |
| Pátek | 06:30 | 12:00 | | | 736 01 Havířov-Město, Karvinská 1534/5a | | |
| Sobota | | | | | | | |
| Neděle | | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| K3 | X | 1.1.2017 | 31.12.2024 | 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 – 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 | 06:00 | 12:00 | 12:30 | 15:00 |
| Úterý | 06:00 | 12:00 | 12:30 | 15:00 |
| Středa | 06:00 | 12:00 | 12:30 | 15:00 |
| Čtvrtek | 06:00 | 12:00 | 12:30 | 15:00 |
| Pátek | 06:00 | 12:00 | | |
| 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 PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 0,00 |
| | 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. | 330,00 |
| | K2 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu. | 180,00 |
| | 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 | 0,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 0,00 |
| | 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

2

5

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

Další okresy

Kraj

Česká republika

☒ Ano

☐ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

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 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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | K3 | O | 1.10.2017 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | K2 | O | 1.10.2017 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | K2 | O | 1.10.2017 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | K3 | O | 1.10.2017 | 31.12.2024 | 30,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | K3 | O | 1.1.2017 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | K3 | O | 1.10.2017 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | K3 | O | 1.10.2017 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | K3 | O | 1.5.2018 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | K3 | O | 1.1.2017 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | K3 | O | 1.1.2019 | 31.12.2024 | 20,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | K2 | O | 1.1.2019 | 31.12.2024 | 20,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | K2 | O | 1.1.2017 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | K2 | O | 1.1.2019 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | | | |
|---|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|--|--|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do | | |
| | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | KOMPLEXNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2019 | 31.12.2024 | | |
| | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 | KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2019 | 31.12.2024 | | |
| | 2 | 1 | 0 | 0 | 3 | KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2019 | 31.12.2024 | | |
| | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE II | 1.1.2019 | 31.12.2024 | | |
| | 2 | 1 | 1 | 1 | 7 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV | 1.1.2019 | 31.12.2024 | | |
| | 2 | 1 | 2 | 1 | 5 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ | 1.1.2019 | 31.12.2024 | | |
| | 2 | 1 | 2 | 1 | 9 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH | 1.1.2019 | 31.12.2024 | | |
| | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE I. / do 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ | 1.1.2019 | 31.12.2024 | | |
| | 2 | 1 | 2 | 2 | 5 | INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE II. / DO 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY | 1.1.2019 | 31.12.2024 | | |
| | 2 | 1 | 3 | 1 | 5 | VODOLÉČBA II | 1.1.2019 | 31.12.2024 | | |
| | 2 | 1 | 4 | 1 | 3 | TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ | 1.1.2019 | 31.12.2024 | | |
| | 2 | 1 | 4 | 1 | 5 | MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ | 1.1.2019 | 31.12.2024 | | |
| | 2 | 1 | 7 | 1 | 3 | MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ | 1.1.2019 | 31.12.2024 | | |
| | 2 | 1 | 7 | 1 | 7 | INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY | 1.1.2019 | 31.12.2024 | | |

| 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 | | | | | |
| | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu | | | | | NR:1628 | 1 | Fysiomed CS | Multistim 4000S Hitech Master 932 | | 1.1.2019 | | 31.12.2024 | | | | | |
| | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu | | | | | SN:53380 | 1 | Gymna Uniphy | Phyaction Guidance | | 1.1.2019 | | 31.12.2024 | | | | | |

| | | | | | | | | |
|------------|--|--|-----------------|---|------------------|---|----------|------------|
| 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu | | SN:1192 | 1 | MediCom Praha | Maestro CCM Medicom | 1.1.2019 | 31.12.2024 |
| 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu | | SN:01944 | 1 | Fysiomed CS | Neodiadyne VACO 2000 | 1.1.2019 | 31.12.2024 |
| 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu | | NR:5148 | 1 | Fysiomed CS | Neodiadyne VACO 2000 | 1.1.2019 | 31.12.2024 |
| 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu | | NR:1489.946 | 1 | Enraf Nonius | Endomed 381 DC | 1.1.2019 | 31.12.2024 |
| 0000000511 | Přístroj pro LTV | | IS150106, EN957 | 1 | INsportLine | Rotoped M-type 8x | 1.1.2019 | 31.12.2024 |
| 0000000511 | Přístroj pro LTV | | x1 | 1 | Fysiomed CS | Stepper Pain Chairman 601 4x | 1.1.2019 | 31.12.2024 |
| 0000000511 | Přístroj pro LTV | | x2 | 1 | Asko, ČR | Rumpál na ramenní kloub 2x | 1.1.2019 | 31.12.2024 |
| 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (| | SN:088754 | 1 | Fysiomed CS | Ultrazvuk Sonic 15 | 1.1.2019 | 31.12.2024 |
| 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii | | SN:75337 | 1 | Gymna Uniphy | Phyaction V | 1.1.2019 | 31.12.2024 |
| 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii | | SN:73993 | 1 | Gymna Uniphy | Phyaction C Guidance | 1.1.2019 | 31.12.2024 |
| 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii | | SN:09371 | 1 | Enraf Nonius | Ultrazvuk Sonopuls 190 II Status Pack 100 | 1.1.2019 | 31.12.2024 |
| 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii | | SN:53486 | 1 | Gymna Uniphy | Phyaction Guidance | 1.1.2019 | 31.12.2024 |
| 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii | | SN:20893 | 1 | Gymna Uniphy | Phyaction Guidance | 1.1.2019 | 31.12.2024 |
| 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii | | SN:006943 | 1 | Fysiomed CS | Ultrazvuk Sonic 15 | 1.1.2019 | 31.12.2024 |
| 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii | | NO: 20170403 | 1 | Fysiomed CS | DIMAP arudino | 1.1.2019 | 31.12.2024 |
| 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (| | NO: 20170404 | 1 | Fysiomed CS | DIMAP arudino | 1.1.2019 | 31.12.2024 |
| 0000000528 | Přístroje určené pro fyzioterapii | | R240010 | 1 | Philips | Solux HP 3690 11x | 1.1.2019 | 31.12.2024 |
| 0000000528 | Přístroje určené pro fyzioterapii | | NO:N409 | 1 | Chirana Progress | Vířivá vana pro HK Coral | 1.1.2019 | 31.12.2024 |
| 0000000528 | Přístroje určené pro fyzioterapii | | NO:N260 | 1 | Chirana Progress | Vířivá vana pro DK Cascade | 1.1.2019 | 31.12.2024 |
| 0000000528 | Přístroje určené pro fyzioterapii | | SN:29511 | 1 | Fysiomed CS | Vířivá vana VL2 | 1.1.2019 | 31.12.2024 |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) | | | | |
|--|---|------------|-----------|------------|
| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
| | Lavaterm, výr. Fysiomed CS, NR: 406, 409, 421 | 3 | 1.10.2017 | 31.12.2024 |
| | Redcord Workstation Profesional, výr. Ahama (+STIMULA vibrační zařízení, SN: 09750000430) | 1 | 1.10.2017 | 31.12.2024 |
| | Lymphactif, výr. Fysiomed CS, SN 088746 | 1 | 1.10.2017 | 31.12.2024 |

| 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 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

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení a jeho údržba odpovídá platným právním předpisům. Na vyzvání Pojišťovny předloží protokoly o provedených revizích přístrojů, pokud jim podle příslušných právních předpisů podléhají.

Zdravotní výkon 21415

Zdravotní výkon 21221

Aktualizace 01/2019 - seznam pracovníků, obměna přístrojového vybavení, další ujednání.

Tento formulář s účinnosti od 1.1.2019 nahrazuje formulář účinný od 1.5.2018.