

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

4	6	8	8	5	2	5	1
4	4	1	0	3	0	0	0
1	8	4	4	N	0	0	3

Název IČO PRIVAMED 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

1.10.2019

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

4	4	1	0	3	0	7	2
<input checked="" type="radio"/>	Ano			<input type="radio"/>	Ne		
0	0	0	0	0	0	0	3

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Ambulance FBLR - odd. lůžkové rehabilit.

VARIABILNÍ SYMBOL

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Plzeň	Kotíkovská		19	323 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

2 0 1

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

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

8

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:30	09:00			Kotíkovská 19 323 00 Plzeň	
Úterý	07:30	09:00			Kotíkovská 19 323 00 Plzeň	
Středa	07:30	09:00			Kotíkovská 19 323 00 Plzeň	
Čtvrtek	07:30	09:00			Kotíkovská 19 323 00 Plzeň	
Pátek	07:00	09:00			Kotíkovská 19 323 00 Plzeň	
Sobota					-	
Neděle					-	

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2010	31.12.2023	8,00

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	07:30	09:00		
Úterý	07:30	09:00		
Středa	07:00	09:00		
Čtvrtek	07:30	09:00		
Pátek	07:30	09:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

8

 (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	8,00
	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.	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	24,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	10,00
	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

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

☒ Ano ☐ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☒ Ano ☐ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☒ Ano ☐ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano ☒ Ne

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Plzeňský kraj	032
	Plzeň-město	0323
	Plzeň-jih	0324
	Plzeň-sever	0325

Tachov	0327
--------	------

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 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	
					S3	O	1.8.2018	31.12.2023	4,00											
					S2	O	1.10.2019	31.12.2023	10,00											
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	20,00											

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																				
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu									Datum od		Datum do			
	0	6	1	1	5	DOHLED NAD PRŮBĚHEM INFÚZNÍ TERAPIE Á 30 MIN.									1.10.2019		31.12.2023			
	0	6	1	1	9	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU									1.10.2019		31.12.2023			
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE									1.10.2019		31.12.2023			
	0	9	1	1	3	ODBĚR KRVE Z ARTERIE									1.10.2019		31.12.2023			
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ									1.10.2019		31.12.2023			
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET									1.10.2019		31.12.2023			
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY									1.10.2019		31.12.2023			
	0	9	1	2	7	EKG VYŠETŘENÍ									1.10.2019		31.12.2023			
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ									1.10.2019		31.12.2023			
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT									1.10.2019		31.12.2023			
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.									1.10.2019		31.12.2023			
	0	9	2	1	6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY									1.10.2019		31.12.2023			
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET									1.10.2019		31.12.2023			
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE									1.10.2019		31.12.2023			
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET									1.10.2019		31.12.2023			
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE									1.10.2019		31.12.2023			
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2									1.10.2019		31.12.2023			
	0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM									1.10.2019		31.12.2023			
	0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2									1.10.2019		31.12.2023			
	0	9	2	4	9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ									1.10.2019		31.12.2023			
	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA									1.10.2019		31.12.2023			
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM									1.10.2019		31.12.2023			
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM									1.10.2019		31.12.2023			
	0	9	5	1	9	KONZÍLIUM SPECIALISTOU - NÁVŠTĚVA SPECIALISTY U PACIENTA									1.10.2019		31.12.2023			
	0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU									1.10.2019		31.12.2023			
	0	9	5	2	7	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ									1.10.2019		31.12.2023			
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN									1.10.2019		31.12.2023			
	0	9	5	5	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)									1.10.2019		31.12.2023			
	0	9	5	5	1	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)									1.10.2019		31.12.2023			
	2	1	0	0	1	KOMPLEXNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ									1.10.2019		31.12.2023			
	2	1	0	0	2	KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ									1.10.2019		31.12.2023			
	2	1	0	0	3	KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ									1.10.2019		31.12.2023			

	2	1	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ REHABILITAČNÍM LÉKAŘEM	1.10.2019	31.12.2023
	2	1	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ REHABILITAČNÍM LÉKAŘEM	1.10.2019	31.12.2023
	2	1	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ REHABILITAČNÍM LÉKAŘEM	1.10.2019	31.12.2023
	2	1	1	1	3	FYZIKÁLNÍ TERAPIE II	1.10.2019	31.12.2023
	2	1	1	1	5	FYZIKÁLNÍ TERAPIE III	1.10.2019	31.12.2023
	2	1	1	1	7	FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV	1.10.2019	31.12.2023
	2	1	2	1	1	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I., 3 - 5 LÉČENÝCH	1.10.2019	31.12.2023
	2	1	2	1	5	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ	1.10.2019	31.12.2023
	2	1	2	1	9	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH	1.10.2019	31.12.2023
	2	1	2	2	1	INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE I. / do 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ	1.10.2019	31.12.2023
	2	1	2	2	5	INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE II. / DO 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY	1.10.2019	31.12.2023
	2	1	3	1	5	VODOLÉČBA II	1.10.2019	31.12.2023
	2	1	3	1	7	VODOLÉČBA III	1.10.2019	31.12.2023
	2	1	4	1	3	TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ	1.10.2019	31.12.2023
	2	1	4	1	5	MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ	1.10.2019	31.12.2023
	2	1	5	1	0	MĚKKÉ A MOBILIZAČNÍ TECHNIKY	1.10.2019	31.12.2023
	2	1	5	2	0	MOBILIZACE PÁTEŘE NEBO KLOUBU - S NÁRAZEM	1.10.2019	31.12.2023
	2	1	6	1	1	VYŠETŘENÍ ERGOTERAPEUTEM PŘI ZAHÁJENÍ ERGOTERAPIE	1.10.2019	31.12.2023
	2	1	6	1	3	VYŠETŘENÍ ERGOTERAPEUTEM KONTROLNÍ	1.10.2019	31.12.2023
	2	1	6	2	1	INDIVIDUÁLNÍ ERGOTERAPIE ZÁKLADNÍ	1.10.2019	31.12.2023
	2	1	6	2	5	NÁCVIK VŠEDNÍCH DENNÍCH ČINNOSTÍ - ADL	1.10.2019	31.12.2023
	2	1	6	2	7	ERGOTERAPIE SKUPINOVÁ ZÁKLADNÍ	1.10.2019	31.12.2023
	2	1	7	1	1	ŠKOLA ZAD - PREVENCE RECIDIV VERTEBROGENNÍCH ONEMOCNĚNÍ	1.10.2019	31.12.2023
	2	1	7	1	3	MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ	1.10.2019	31.12.2023
	2	1	7	1	5	REEDUKACE POHYBOVÝCH SCHÉMAT A NÁVYKŮ A JEJICH KOREKCE	1.10.2019	31.12.2023
	2	1	7	1	7	INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY	1.10.2019	31.12.2023
	4	4	0	2	4	MĚŘENÍ PACIENTA PŘED VÝROBOU KOMPRESIVNÍCH ELASTICKÝCH PUNČOCH A PAŽNÍCH NÁVLEKŮ NA MÍRU	1.10.2019	31.12.2023
	4	4	2	0	9	MANUÁLNÍ LYMFODRENÁŽ - ANTIFIBROTICKÉ HMATY	1.10.2019	31.12.2023
	4	4	2	1	3	KOMOROVÁ NEBO STŘÍDAVÁ TLAKOVÁ LÉČBA MÍZNÍHO OTOKU PŘÍSTROJEM	1.10.2019	31.12.2023
	4	4	2	5	1	KOMPRESIVNÍ LÉČBA HORNÍ KONČETINY S OTOKEM TLAKOVÝM OBVAZEM	1.10.2019	31.12.2023
	4	4	2	5	3	KOMPRESIVNÍ LÉČBA DOLNÍ KONČETINY S OTOKEM TLAKOVÝM OBVAZEM	1.10.2019	31.12.2023
	6	6	9	4	9	PUNKCE KLOUBNÍ S APLIKACÍ LÉČIVA	1.10.2019	31.12.2023

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
	0000000138	EKG přístroj 3-6 kanálový (cena dle reg.listu 70		63	1	Chirana		1.10.2019	31.12.2023
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		0061595	1	BTL	kombinovaná elektroléčba	1.10.2019	31.12.2023
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		0386134	1	BTL	kombinovaná elektroléčba	1.10.2019	31.12.2023
	0000000511	Přístroj pro LTV		1102	1	Redcord	Terapimaster I profesional	1.10.2019	31.12.2023
	0000000511	Přístroj pro LTV		1104	1	Landfit	rotoped	1.10.2019	31.12.2023
	0000000511	Přístroj pro LTV		1103	1	Redcord	Terapimaster II	1.10.2019	31.12.2023
	0000000517	Přístroj pro presoterapii		491	1	SELT	Lymfatický přístroj	1.10.2019	31.12.2023
	0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		491	1	Ekovuk	Pneuvien	1.10.2019	31.12.2023

0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		01200512	1	BTL	vakuová jednotka BTL	1.10.2019	31.12.2023
0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		0413	1	Madisson	ParaCare-lázeň parafínová	1.10.2019	31.12.2023
0000000528	Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		0170565	1	BTL	BTL 07p ultrazvuk	1.10.2019	31.12.2023
0000000634	Spirometr jednoduchý		LF8	1	SANOSCOPE		1.10.2019	31.12.2023

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	EKG Delta 60+	1	1.1.2019	31.12.2023
	Laser Maestro CCM	1	1.1.2019	31.12.2023
	Lázeň vířivá, Chirana	1	1.1.2019	31.12.2023
	Mechanická dlaha Artromot	1	1.1.2019	31.12.2023
	Mechanická dlaha RM D95	1	1.1.2019	31.12.2023
	Vana hydromasazní Delta 40 BTL	1	1.1.2019	31.12.2023
	Ohřívač pro nosiče tepla Karlsbader KWB/8	1	1.1.2019	31.12.2023
	Rotoped Landfit GD 3946 NEW	1	1.1.2019	31.12.2023
	Rotoped, Cheirman	1	1.1.2019	31.12.2023
	Spirometr SANOSCOPE LF8	1	1.1.2019	31.12.2023
	TerapiMaster - cvičení v závěsu	1	1.1.2019	31.12.2023
	Negatoskop	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)

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

Vedoucí pracovník odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

[Redacted signature]

S účinností od 1.10.2019 jsou nasmlouvány výkony 44209, 44213, 44024, 44251 a 44253 za podmínek daných Dodatkem č. 1.

[Redacted signature]

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.10.2019 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.1.2019.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu