

|                  |          |             |                        |
|------------------|----------|-------------|------------------------|
| IČO              | 00023761 | Záčíslí IČO |                        |
| IČZ smluvního ZZ | 01001000 |             |                        |
| Číslo smlouvy    | 6A01A001 | Název IČO   | Endokrinologický ústav |

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

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2016   |
| Číslo složky             |            |
| Číslo dodatku            |            |
| Datum uplatnění od       | 1.1.2020   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.3000 |

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 01001881  |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU    | <input type="radio"/> Ano <input checked="" type="radio"/> Ne |

|                   |                |
|-------------------|----------------|
| NÁZEV PRACOVISTĚ  | Endokrinologie |
| VARIABILNÍ SYMBOL |                |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ |              |         |               |            |        |      |
|---------------------------------|--------------|---------|---------------|------------|--------|------|
|                                 | Město / Obec | Ulice   | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|                                 | Praha 1      | Národní |               | 8          | 116 94 | 1    |

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ      | 104   |
| 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                         | 42 (zaokrouhleno na celé hodiny)                              |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |    |    | Pořadí                    | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|---------------------------|---|
|                                       | od    | do    | od | do | místo provozování         |   |
| Pondělí                               | 07:00 | 15:45 |    |    | Národní 8, 116 94 Praha 1 |   |
| Úterý                                 | 07:00 | 15:45 |    |    | Národní 8, 116 94 Praha 1 |   |
| Středa                                | 07:00 | 15:45 |    |    | Národní 8, 116 94 Praha 1 |   |
| Čtvrtek                               | 07:00 | 15:45 |    |    | Národní 8, 116 94 Praha 1 |   |
| Pátek                                 | 07:00 | 14:30 |    |    | Národní 8, 116 94 Praha 1 |   |
| Sobota                                |       |       |    |    |                           |   |
| Neděle                                |       |       |    |    |                           |   |

## VEDOUCÍ PRACOVISŤE

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

Rodné číslo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.7.2017 | 31.12.3000 | 12,00               |

[illegible]

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – LÉKAŘE

|  |                        |
|--|------------------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | <div><div></div></div> |
| Atestace v oboru   | <div><div></div></div> |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod      | <div><div></div></div> |
| Jiná speciální odborná způsobilost                             | <div><div></div></div> |

**KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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 | 08:00 | 13:00 |    |    |
| Úterý   |       |       |    |    |
| Středa  | 08:00 | 15:00 |    |    |
| Čtvrtek |       |       |    |    |
| Pátek   |       |       |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVíŠTI

Počet dnů v týdnu

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| 2 |  |   |   |
|   |  | 1 | 2 |

|                     |  |  |   |   |                               |
|---------------------|--|--|---|---|-------------------------------|
| Počet hodin v týdnu |  |  | 1 | 2 | (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   | 377,00   |
|  | 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 | 122,00   |
|  | L1                   | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání  | 0,00     |
| VNP<br>(klinický psycholog,<br>klinický logoped,<br>fyzioterapeut) | K3                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí.<br>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.<br>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.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním   | 0,00     |
| JOP<br>(jiný VŠ vzdělaný<br>pracovník ve zdr.)                     | J2                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním<br>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<br>zdravotnický<br>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)   | 192,00   |
|  | 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

2

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 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 |

# 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 |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            | </         |            |            |            |            |            |            |



|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 7 | 5 | 1 | 4 | 9 | ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO)   | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|  | 8 | 9 | 3 | 1 | 3 | PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT) | 1.1.2020 | 31.12.3000 |

#### 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   |
|------|------------|--|--|-----------------------------|---------------|--------------------|--|----------|------------|
|      | 0000000537 | Reflexometr                              |  | RM 3738                     | 1             | Chirana            | EKG+magnet. snímač                     | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0000000591 | Sonograf B scan                          | UZ zobrazovací systém oční                           | Sonoace X8 B1C50830000 7893 | 1             | Medison Co., Korea | Sonograf B scan                        | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0000000592 | Sonograf Doppler bez zobrazení B-modem   |  | Sonoace X8 B0B508300006 228 | 1             | Medison Co., Korea | Sonograf Doppler bez zobrazení B-modem | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0000000600 | Sonograf v ceně 1 000 000,-              | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | Sonoace X8 B0B508300006 228 | 1             | Medison Co., Korea | Digitální barevný 4D UZ přístroj       | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0000000703 | Vybraný přístroj dle registračního listu |  | Hert                        | 1             | Opton Německo      | Zrcadlový exoftalmometr                | 1.1.2020 | 31.12.3000 |

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

| s. 4 | Název vybavení  | Počet kusů | Datum od  | Datum do   |
|------|---|------------|-----------|------------|
|      | Digitální barevný 3D UZ, SA 8000 A3B001736, Medison, Korea  | 1          | 1.10.2016 | 31.12.3000 |
|      | Digitální barevný 3D UZ, SA 8000 LV-EXP A35001037, Medison, Korea                                 | 1          | 1.10.2016 | 31.12.3000 |
|      | Digitální barevný 3D UZ, SAX8EX-EXP X8 A8A508300002181, Medison, Korea                            | 1          | 1.10.2016 | 31.12.3000 |
|      | EKG Hewlet Packard, t.M1772A, výř.Philips Medical, v.č2908580, r.v.1995, prohl. o sh. A           | 1          | 1.10.2016 | 31.12.3000 |
|      | UZ denzitometr, t.CUBA Clinical, výř.Mc Cue Ultrasonic Ltd.VB, v.č.71064, r.v.1995, prohl. o sh.A | 1          | 1.10.2016 | 31.12.3000 |
|      | El.váha Soehnle, t.7742.02, v.Soehnle-Waagen, v.č. 381052, r.v.2004, prohl. o sh A                | 1          | 1.10.2016 | 31.12.3000 |
|      | El.váha Soehnle, t.7742.02, v.Soehnle-Waagen, v.č. 40383, r.v.2001, prohl. o sh A                 | 1          | 1.10.2016 | 31.12.3000 |
|      | El.váha Soehnle, t.7742.02, v.Soehnle-Waagen, v.č. 55398, r.v.2002, prohl. o sh A                 | 1          | 1.10.2016 | 31.12.3000 |
|      | Přenosný černobílý UZ přístroj, t.SA 600-EXP-CHGP, v.Medison Co., Ltd.Korea, v.č.DD 80909087      | 1          | 1.10.2016 | 31.12.3000 |
|      | EKG, t.Biocard, výř. Chirana, v.č.PL 3289, r.v.1986, prohl. o sh. A                               | 1          | 1.10.2016 | 31.12.3000 |

#### 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<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 |

## JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1. 1. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 11. 2019 do 31. 12. 2019. Od 1. 1. 2020 nasmlouván výkon- 09615.

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1. 11. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 9. 2019 do 31. 10. 2019. Na základě žádosti schválené PS ze dne 9. 10. 2019 dochází k navýšení PKČ na 16,60.

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1. 9. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 3. 2019 do 31. 8. 2019. Aktualizace personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1. 3. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 11. 2018 do 28. 2. 2019. Aktualizace personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1. 11. 2018. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 9. 2018 do 31. 10. 2018.

Aktualizace seznamu výkonů- nasmlouván výkon 09532. Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonu 09532 s účinností od 1.11. 2018, není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1. 9. 2018. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 4. 2018 do 31. 8. 2018. Aktualizace personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1. 4. 2018. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 1. 2018 do 31. 3. 2018. Aktualizace personálního obsazení. Schváleno dočasné snížení PKČ na 16,20.

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1. 1. 2018. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 10. 2017 do 31. 12. 2017. Aktualizace personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1. 10. 2017. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 7. 2017 do 30. 9. 2017. Aktualizace personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1. 7. 2017. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 10. 2016 do 30. 6. 2017. Aktualizace personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1. 10. 2016. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 9. 2016 do 30. 9. 2016. Aktualizace personálního obsazení.

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1. 1. 2016.

Poskytovatel přebírá jako nástupnická organizace veškeré závazky a pohledávky organizace Endokrinologický ústav, se sídlem Národní 8, Praha 1, 116 94, IČ: 23761 vůči Pojišťovně. Tím se zejména rozumí závazky a pohledávky vyplývající ze Smlouvy č. 8A01A001 ze dne 3. 3. 2008 včetně dodatků k této Smlouvě. Z předchozích období přebírá rovněž referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmulované zdravotní péče.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 01001881, Národní 8, Praha 1, 116 94.

**[REDAKCE]** doložily osvědčení o absolvování kurzu Ultrasonografie štítné žlázy, oblasti krku, hlavy a aspirační biopsie, které je podmínkou k provádění výkonu 14220.

PKČ pracoviště = 16,65.

PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě.