

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

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

Název IČO Nemocnice ve Frýdku-Místku, p.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

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2020

Datum uplatnění do

30.6.2020

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

8	6	1	0	1	2	0	6
<input checked="" type="radio"/>	Ano			<input type="radio"/>	Ne		
0	0	0	0	0	0	0	3
Interna - hemodialýza							
0	3	2	3	0	6		

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Frýdek-Místek	El.Krásnohorské		321	738 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

1	2	8	
<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 checked="" type="radio"/> Ano			<input type="radio"/> Ne		
7			(zaokrouhleno na celé hodiny)		
1	6	8			

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	00:00	23:59			El.Krásnohorské 321,738 01 Frýdek-Místek	
Úterý	00:00	23:59			El.Krásnohorské 321,738 01 Frýdek-Místek	
Středa	00:00	23:59			El.Krásnohorské 321,738 01 Frýdek-Místek	
Čtvrtek	00:00	23:59			El.Krásnohorské 321,738 01 Frýdek-Místek	
Pátek	00:00	23:59			El.Krásnohorské 321,738 01 Frýdek-Místek	
Sobota	00:00	23:59			El.Krásnohorské 321,738 01 Frýdek-Místek	
Neděle	00:00	23:59			El.Krásnohorské 321,738 01 Frýdek-Místek	

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.3.2018	30.6.2020	32,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUČÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

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

KVALIFIKACE VEDOUČÍHO 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	07:00	12:00	12:30	15:30
Úterý				
Středa	07:00	12:00	12:30	15:30
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	15:30
Pátek	07:00	12:00	12:30	15:30
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUČÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

4

  
Počet hodin v týdnu 

3

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 PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	56,00
	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	280,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	200,00
	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

10

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
	Frýdek-Místek	0802

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

[illegible]

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	2	1	0	0	PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY OČKOVACÍ LÁTKU NA ZÁKLADĚ VOLBY HRADÍ POJIŠTĚNEC NEBO JEHO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE	1.1.2020	30.6.2020
	0	2	1	0	5	PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY ZULP HRADÍ PŘÍSLUŠNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA	1.1.2020	30.6.2020
	0	2	1	2	5	OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ	1.1.2020	30.6.2020
	0	2	1	3	0	OČKOVÁNÍ V PŘÍPADECH, KDY OČKOVACÍ LÁTKA JE HRAZENA PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ	1.1.2020	30.6.2020
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVĚ	1.1.2020	30.6.2020
	0	9	1	1	3	ODBĚR KRVĚ Z ARTERIE	1.1.2020	30.6.2020
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2020	30.6.2020
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2020	30.6.2020
	0	9	1	2	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	1.1.2020	30.6.2020
	0	9	1	2	7	EKG VYŠETŘENÍ	1.1.2020	30.6.2020
	0	9	1	3	1	KRVÁCIVOST PODLE DUKE	1.1.2020	30.6.2020
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.1.2020	30.6.2020
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.1.2020	30.6.2020
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2020	30.6.2020
	0	9	2	1	6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCÍ REFLEXNÍ LÉČBY	1.1.2020	30.6.2020
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2020	30.6.2020
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.1.2020	30.6.2020
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2020	30.6.2020
	0	9	2	2	5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)	1.1.2020	30.6.2020
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVĚ NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.1.2020	30.6.2020
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2020	30.6.2020

0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2	1.1.2020	30.6.2020
0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2	1.1.2020	30.6.2020
0	9	2	4	9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ	1.1.2020	30.6.2020
0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.1.2020	30.6.2020
0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.1.2020	30.6.2020
0	9	5	2	7	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ	1.1.2020	30.6.2020
0	9	5	3	2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	1.1.2020	30.6.2020
0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.1.2020	30.6.2020
0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2020	30.6.2020
0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2020	30.6.2020
0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2020	30.6.2020
0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2020	30.6.2020
0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2020	30.6.2020
1	8	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM	1.1.2020	30.6.2020
1	8	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM	1.1.2020	30.6.2020
1	8	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM	1.1.2020	30.6.2020
1	8	0	2	6	VYŠETŘENÍ TĚLESNÉHO SLOŽENÍ A STAVU HYDRATACE	1.1.2020	30.6.2020
1	8	0	2	8	MĚŘENÍ PRŮTOKU A RECIRKULACE KRVY V CÉVNÍM PŘÍSTUPU PRO DIALÝZU	1.1.2020	30.6.2020
1	8	0	5	1	AMBULANTNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU	1.1.2020	30.6.2020
1	8	0	5	2	KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO KONTINUÁLNÍ AMBULANTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU (CAPD) DOMA	1.1.2020	30.6.2020
1	8	5	1	0	EDUKACE PACIENTA V ÚVODU PERITONEÁLNÍ DIALÝZY	1.1.2020	30.6.2020
1	8	5	1	1	AKUTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA	1.1.2020	30.6.2020
1	8	5	1	3	KONTINUÁLNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA (CPD)	1.1.2020	30.6.2020
1	8	5	1	5	AUTOMATIZOVANÁ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA	1.1.2020	30.6.2020
1	8	5	2	1	AKUTNÍ HEMODIALÝZA	1.1.2020	30.6.2020
1	8	5	2	2	CHRONICKÁ HEMODIALÝZA	1.1.2020	30.6.2020
1	8	5	3	0	HEMOFILTRACE	1.1.2020	30.6.2020
1	8	5	5	0	HEMODIAFILTRACE	1.1.2020	30.6.2020
1	8	5	6	0	SORPČNÍ HEMOPERFÚZE	1.1.2020	30.6.2020
1	8	5	9	0	IZOLOVANÁ ULTRAFILTRACE	1.1.2020	30.6.2020
7	6	2	1	1	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU	1.1.2020	30.6.2020
7	6	6	6	1	(VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU	1.1.2020	30.6.2020
7	6	6	6	2	(VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU	1.1.2020	30.6.2020
7	6	6	6	3	(VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU	1.1.2020	30.6.2020
7	6	6	6	4	(VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU	1.1.2020	30.6.2020
7	6	6	6	7	(VZP) VYŠETŘENÍ ŽIJÍCÍHO DÁRCE LEDVINY	1.1.2020	30.6.2020
9	9	9	9	2	(VZP) KÓD POUZE PRO PRACOVÍŠTĚ SMLUVNÍ ODB. 128 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ERYTROPOETINU VYDANÉHO PRACOVÍŠTĚM PACIENTOVI S PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU K DOMÁCÍ APLIKACI	1.1.2020	30.6.2020

#### 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
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	8VSA1118	1	Fresenius M.C.		1.1.2020	30.6.2020
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	8VSA1116	1	Fresenius M.C.		1.1.2020	30.6.2020
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	9VSA3100	1	Fresenius M.C.		1.1.2020	30.6.2020
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	8VSA1117	1	Fresenius M.C.		1.1.2020	30.6.2020
	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	3VCAM845	1	Fresenius M.C.		1.1.2020	30.6.2020
	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	1VCAA374	1	Fresenius M.C.		1.1.2020	30.6.2020
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	2VEAX855	1	Fresenius M.C.		1.1.2020	30.6.2020
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	23213	1	B Braun Medical		1.1.2020	30.6.2020
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	23207	1	B Braun Medical		1.1.2020	30.6.2020
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	1VCAA374	1	Fresenius M.C.		1.1.2020	30.6.2020
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	9V5AF311	1	Fresenius M.C.		1.1.2020	30.6.2020
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	3VCAM845	1	Fresenius M.C.		1.1.2020	30.6.2020
	L000000490	Přístroj hemofiltrací ( cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	8VSA1117	1	Fresenius M.C.		1.1.2020	30.6.2020
	L000000490	Přístroj hemofiltrací ( cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	9VSA3100	1	Fresenius M.C.		1.1.2020	30.6.2020
	L000000490	Přístroj hemofiltrací ( cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	90501	1	B Braun Medical		1.1.2020	30.6.2020
	L000000490	Přístroj hemofiltrací ( cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	90423	1	B Braun Medical		1.1.2020	30.6.2020
	L000000490	Přístroj hemofiltrací ( cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	7VEA7276	1	Fresenius M.C.		1.1.2020	30.6.2020
	L000000490	Přístroj hemofiltrací ( cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	2VCAK047	1	Fresenius M.C.		1.1.2020	30.6.2020
	L000000490	Přístroj hemofiltrací ( cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	8VSA1116	1	Fresenius M.C.		1.1.2020	30.6.2020
	L000000490	Přístroj hemofiltrací ( cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	25099	1	Fresenius M.C.		1.1.2020	30.6.2020
	L000000490	Přístroj hemofiltrací ( cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	1VSA8872	1	Fresenius M.C.		1.1.2020	30.6.2020
	L000000490	Přístroj hemofiltrací ( cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	8VSA1118	1	Fresenius M.C.		1.1.2020	30.6.2020
	0000000138	EKG přístroj 3-6 kanálový ( cena dle reg.listu 70		62802080372	1	Edan Instruments		1.1.2020	30.6.2020
	0000000501	Přístroj pro APD Cykler		3PEA3576	1	Fresenius M.C.		1.1.2020	30.6.2020
	0000000763	Přístroj k měření recirkulace a průtoku krve		6VSAAB23	1	Fresenius Medical Care	8VSAGS79	1.1.2020	30.6.2020
	0000000765	Přístroj k měření multifrekv. bioimpedance		7BJA5246	1	Fresenius Medical Care		1.1.2020	30.6.2020

#### 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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>				<b>0</b>



## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností od 1.1.2020 nahrazuje formulář účinný od 1.10.2019.

\*\*\*

Výkon 18026, který je nasmlouván s účinností od 1.1.2019, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

\*\*\*

Smluvní strany se dohodly, že výkon 18028 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nový. Jeho nasmlouvání s účinností od 1.7.2019 proto není důvodem pro změnu ve výpočtu výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu