

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 5 | 2 | 6 | 9 | 7 | 0 | 5 |
| 7 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 7 | 2 | M | 0 | 0 | 2 |

Název IČO Fakultní nemocnice Brno


**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

1.1.2019

Datum uplatnění do

31.12.2023

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 | 3 |
| <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne | | | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| laboratoř EMG a EP NK | | | | | | | |
| A | 0 | 2 | 6 | 2 | 1 | | |

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Přidat řádek

| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|---|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| X | Brno | Jihlavská | 20 | 340 | 625 00 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

| | | |
|---------------------------|-------------------------------------|---|
| 2 | 0 | 9 |
| <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 type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | |
| 5 | | |
| 4 | 3 | |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 | Přidat hodiny | Smazat hodiny |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|---------------------------|---|---------------|---------------|
| | od | do | od | do | místo provozování | | | |
| Pondělí | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 16:00 | Jihlavská 20, 625 00 Brno | | | |
| Úterý | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 16:00 | Jihlavská 20, 625 00 Brno | | | |
| Středa | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 16:00 | Jihlavská 20, 625 00 Brno | | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 16:00 | Jihlavská 20, 625 00 Brno | | | |
| Pátek | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 16:00 | Jihlavská 20, 625 00 Brno | | | |
| Sobota | | | | | - | | | |
| Neděle | | | | | - | | | |

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.10.2016 | 31.12.2023 | 16,00 |

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 | 07:00 | 10:00 | | |
| Úterý | 07:00 | 11:00 | | |
| Středa | 07:00 | 10:00 | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 11:00 | | |
| Pátek | 07:00 | 10:00 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

1

6

(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 | 98,00 |
| | 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 | 20,00 |
| | 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 | 40,00 |
| | 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

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

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

[Přidat řádek](#)

| Nasmlouvaný kód dopravy | | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy | | |
|-------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód | Název | Sazba | Počet bodů | Paušál |

| Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1 | | | | | Export *.csv - Seznam č. 1 | | | | | Přidat řádek | | | | | | | | | |
|---|---------------------------|----------|-------|-------|----------------------------|----------|-----------|------------|-----------|--------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| s. l | 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 |
| X | | | | | L3 | O | 1.4.2012 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.4.2015 | 31.12.2023 | 6,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.10.2016 | 31.12.2023 | 10,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.9.2010 | 31.12.2023 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.4.2015 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.10.2016 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.9.2010 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.10.2016 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 6,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.4.2015 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.4.2015 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L2 | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L2 | O | 1.10.2016 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L2 | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |

| Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2a | | | | | | Export *.csv - Seznam č. 2a | | | | | | Přidat řádek | | | | | | | | |
|---|--|------------|---|---|---|-----------------------------|---|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|----------|--|------------|--|
| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| s. 2a | | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | | | | | | | | | | Datum od | | Datum do | |
| X | | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2023 | |
| X | | 0 | 9 | 2 | 1 | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2023 | |
| X | | 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2023 | |
| X | | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2023 | |
| X | | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2023 | |
| X | | 0 | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2023 | |
| X | | 0 | 9 | 5 | 2 | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2023 | |
| X | | 0 | 9 | 5 | 3 | 2 | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2023 | |
| X | | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2023 | |
| X | | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2023 | |
| X | | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2023 | |
| X | | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | | 2 | 9 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2023 | |
| X | | 2 | 9 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2023 | |
| X | | 2 | 9 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2023 | |
| X | | 2 | 9 | 1 | 1 | 1 | SPECIÁLNÍ NEUROLOGICKÉ VYŠETŘOVACÍ TESTY | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2023 | |
| X | | 2 | 9 | 1 | 5 | 0 | POŘÍZENÍ A VYHODNOCENÍ EEG ZÁZNAMU Z NITROLEBNÍCH ELEKTROD | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2023 | |
| X | | 2 | 9 | 1 | 8 | 0 | MOTORICKÉ EVOKOVANÉ POTENCIÁLY | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2023 | |
| X | | 2 | 9 | 1 | 8 | 2 | EVOKOVANÉ POTENCIÁLY SOMATOSENZORICKÉ - 1 NERV | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2023 | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| X | 2 | 9 | 1 | 8 | 4 | EVOKOVANÉ POTENCIÁLY ZRAKOVÉ, SLUCHOVÉ NEBO KOGNITIVNÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 9 | 2 | 1 | 0 | EMG VYŠETŘENÍ RYCHLOSTI VEDENÍ NERVEN | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 9 | 2 | 2 | 0 | EMG VYŠETŘENÍ REFLEXŮ, NERVOSVALOVÉHO PŘENOSU A TETANIE | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 9 | 2 | 3 | 0 | EMG VYŠETŘENÍ 1 SVALU JEHLOVOU ELEKTRODOU | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 9 | 2 | 4 | 0 | SPECIÁLNÍ VYŠETŘOVACÍ TECHNIKY V EMG | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 9 | 5 | 1 | 0 | OBSTŘÍK PERIFERNÍHO NERVOU | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 9 | 5 | 2 | 0 | KOŘENOVÝ OBSTŘÍK | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b

Export *.csv - Seznam č. 2b

Přidat řádek

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|--|----------|------------|
| X | 9 1 7 1 2 | (DRG) ZÁKLADNÍ PŘEDOPERAČNÍ EPILEPTOCHIRURGICKÁ DIAGNOSTIKA | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 9 1 7 1 3 | (DRG) POKROČILÁ PŘEDOPERAČNÍ EPILEPTOCHIRURGICKÁ DIAGNOSTIKA | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 9 1 7 1 4 | (DRG) INVAZIVNÍ VIDEO-EEG | 1.1.2020 | 31.12.2023 |

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 3

Export *.csv - Seznam č. 3

Přidat řádek

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

| s.3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|-----|------------|--|---|-----------------|---------------|--------------------------------|---|----------|------------|
| X | 0000000128 | EEG přístroj v ceně 1 200 000,- | Elektroencefalograf (EEG) | AC 6 - 2007 044 | 1 | ALIEN TECHNIK | STANICE EEG NATACECI STACIONARNI EEG 2/32-REC1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000148 | Elektroencefalograf v ceně 1 250 000,- | Elektroencefalograf (EEG) | 764582 | 1 | NICOLET BIOM. | ELEKTROMYOGRF 4KANALOVY - Viking IV DNT | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000148 | Elektroencefalograf v ceně 1 250 000,- | Elektroencefalograf (EEG) | 1251312 | 1 | ALIEN TECHNIK | PRISTR. ELEKTROFYZIOLOGICKY EMG/EP - EMG TRU TRACE CL8 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000148 | Elektroencefalograf v ceně 1 250 000,- | Elektroencefalograf (EEG) | 1261312 | 1 | ALIEN TECHNIK | PRISTR. ELEKTROFYZIOLOGICKY EMG/EP - EMG TRU TRACE CL8 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000148 | Elektroencefalograf v ceně 1 250 000,- | Elektromyograf/evokovane potencialy (EMG/ EP) | 285 | 1 | DANTEC | EMG DANTEC KEYPOINT 395 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000148 | Elektroencefalograf v ceně 1 250 000,- | Elektroencefalograf (EEG) | 1211311 | 1 | ALIEN TECHNIK S.R. O. | ELEKTROENCEFALOG RAF 32-KANALOVY - TruScan 32 CL pro CZ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000148 | Elektroencefalograf v ceně 1 250 000,- | Elektromyograf/evokovane potencialy (EMG/ EP) | 362 | 1 | MEDTRONIC FUNCTIONAL DIAGNOST. | PRISTROJ EMG/EP - MEDTRONIC KEYPOINT | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000163 | Elektromyograf v ceně 2 000 000,- | Elektromyograf/evokovane potencialy (EMG/ EP) | 285 | 1 | Dantec | EMG DANTEC KEYPOINT 395 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000163 | Elektromyograf v ceně 2 000 000,- | Elektromyograf/evokovane potencialy (EMG/ EP) | 362 | 1 | MEDTRONIC FUNCTIONAL DIAGNOST. | PRISTROJ EMG/EP - MEDTRONIC KEYPOINT | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000163 | Elektromyograf v ceně 2 000 000,- | Elektromyograf/evokovane potencialy (EMG/ EP) | 764582 | 1 | NICOLET BIOM. | ELEKTROMYOGRF 4KANALOVY - Viking IV DNT | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000642 | Stimulátor magnetický | | 15281181 M | 1 | MAGSTIM COM. | STIMULATOR MAGNETICKY-MAGSTIM 200 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000642 | Stimulátor magnetický | | DO151301 | 1 | ALIEN TECHNIK | STIMULATOR MAGNETICKY-DUO MAGMP | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | | |
|---|------------|-----------------------|--|-----------|---|------------------|---------------------------------------|----------|------------|
| X | 0000000642 | Stimulátor magnetický | | DO291309 | 1 | ALIEN TECHNIK | STIMULATOR MAGNETICKY-DUO MAGMP | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000642 | Stimulátor magnetický | | IV 980108 | 1 | NICOLET BIOM. | STIMULATOR ZRAKOVY | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000642 | Stimulátor magnetický | | není | 1 | NICOLET BIOM. | SONDA EL. STIMULATORU | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

| | | |
|----------------------------------|----------------------------|--------------|
| Import *.xml;*.csv - Seznam č. 4 | Export *.csv - Seznam č. 4 | Přidat řádek |
|----------------------------------|----------------------------|--------------|

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) | | | | |
|--|--|------------|----------|------------|
| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
| X | vyr.c.: 549 - MODUL EP HEADBOX PRO KEYPOINT PORTABLE, výrobce Medtronic Functional Diagnosti | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | vyr.c.: 432 - CIVKA DVOJITA, výrobce NICOLET BIOM. | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

| | | |
|----------------------------------|----------------------------|--------------|
| Import *.xml;*.csv - Seznam č. 7 | Export *.csv - Seznam č. 7 | Přidat řádek |
|----------------------------------|----------------------------|--------------|

| 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)

| | |
|--|--------------|
| | Přidat řádek |
|--|--------------|

| 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

Tento formulář B s účinností od 1.1.2019 nahrazuje formulář B účinný od 1.1.2018.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu