

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	7	6	6	0	9	1	5
8	0	0	0	1	0	0	0
1	8	8	0	N	0	0	1

Název IČO

Uherskohradištská nemocnice a.s.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-02 / 8.10.10 / 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

31.12.2023

Typ U

**ZAŘÍZENÍ ÚSTAVNÍ LŮŽKOVÉ PÉČE
SOUHRNNÉ ÚDAJE**

PŘEHLED POČTU LŮŽEK SMLUVNÍHO ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ

AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

	4	3	5
		4	4

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

Hospicová péče

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

			9

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

PŘEHLED POČTU PRACOVÍŠŤ SMLUVNÍHO ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍPočet vyplněných formulářů typu C

	1		0
--	---	--	---

 (primariát)Počet vyplněných formulářů typu CA

			1
--	--	--	---

 (pracoviště poskytující ambulantní péči jako součást primariátu)Počet vyplněných formulářů typu CB

			7
--	--	--	---

 (pracoviště – příjmová ambulance s nepřetržitým provozem jako součást lůžkového oddělení – primariátu)Počet vyplněných formulářů typu CB

			0
--	--	--	---

 (pracoviště – operační sály, jako součást lůžkového oddělení – primariátu)Počet vyplněných formulářů typu CC

	1		8
--	---	--	---

 (pracoviště lůžkové péče)Počet vyplněných formulářů typu A

			9
--	--	--	---

 (pracoviště – ordinace lékaře – jako součást primariátu)Počet vyplněných formulářů typu B

	2		0
--	---	--	---

 (pracoviště zdravotnického týmu – jako součást primariátu)Počet vyplněných formulářů typu J

			0
--	--	--	---

 (pracoviště jednodenní péče – jako součást primariátu)**PRACOVÍŠTĚ BEZ VAZBY NA PRIMARIÁT**Počet vyplněných formulářů typu A

			6
--	--	--	---

 (pracoviště – ordinace lékaře)Počet vyplněných formulářů typu B

	1		7
--	---	--	---

 (pracoviště zdravotnického týmu)Počet vyplněných formulářů typu J

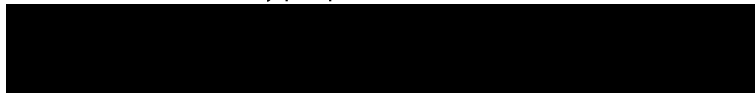
			0
--	--	--	---

 (pracoviště jednodenní péče)

OBORY ČINNOSTI ZZ				
Kód		Název oboru		
	1	–	1	INTERNÍ LÉKAŘSTVÍ
	2	–	1	REHABILITAČNÍ LÉKAŘSTVÍ
	2	–	3	INFEKČNÍ LÉKAŘSTVÍ
	2	–	5	TUBERKULÓZA A RESPIRAČNÍ NEMOCI
	2	–	9	NEUROLOGIE
	3	–	1	PEDIATRIE
	3	–	4	NEONATOLOGIE
	5	–	1	CHIRURGIE
	6	–	3	GYNEKOLOGIE A PORODNICTVÍ
	6	–	6	ORTOPEDIE
	7	–	6	UROLOGIE
	7	–	8	ANESTEZIOLOGIE A RESUSCITACE

OBORY ČINNOSTI SE SMLUVNÍM SDH				
Kód	Název oboru		Primariát č.	SDH

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení



Elektronický podpis za Pojišťovnu

