

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	1	7	9	9	0	6
6	1	0	0	4	0	0	0
1	8	6	1	M	0	0	1

Název IČO Fakultní nemocnice Hradec Králové


**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

1.1.2021

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

6	1	0	0	4	0	8	9
<input checked="" type="radio"/>	Ano	<input type="radio"/>	Ne				
0	0	0	0	0	0	0	1

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

II.int.kl. - RTG

VARIABILNÍ SYMBOL

1	2	8	5		
---	---	---	---	--	--

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Hradec Králové	Sokolská		581	500 05	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	0	9
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

<input type="radio"/>	Ano	<input checked="" type="radio"/>	Ne
-----------------------	-----	----------------------------------	----

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČENepřetržitý 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

4	0
---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	15:30				
Úterý	07:00	15:30				
Středa	07:00	15:30				
Čtvrtek	07:00	15:30				
Pátek	07:00	15:30				
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2019	31.12.2023	20,00

Funkční licence **KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	<input type="text"/>
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	09:00	13:00		
Úterý	09:00	13:00		
Středa	09:00	13:00		
Čtvrtek	09:00	13:00		
Pátek	09:00	13:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Počet hodin v týdnu

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

(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	109,00
	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	64,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	16,00
	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
--	--	---

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)

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
														L3	F	1.10.2017	31.12.2023	18,00										
														L3	F	1.1.2019	31.12.2023	14,00										
														L3	F	1.1.2019	31.12.2023	1,00										
														L3	F	1.4.2016	31.12.2023	12,00										
														S3	O	1.1.2019	31.12.2023	8,00										
														L3	F	1.10.2017	31.12.2023	16,00										
														S3	O	1.1.2019	31.12.2023	8,00										
														L3	F	1.4.2016	31.12.2023	16,00										
														S2	O	1.4.2020	31.12.2023	4,00										
														L3	F	1.10.2017	31.12.2023	12,00										
														S3	O	1.1.2019	31.12.2023	8,00										
														S3	O	1.1.2019	31.12.2023	8,00										
														S2	O	1.4.2020	31.12.2023	4,00										
														S3	O	1.1.2019	31.12.2023	8,00										
														S3	O	1.4.2020	31.12.2023	8,00										
														S2	O	1.1.2019	31.12.2023	8,00										
														S3	O	1.1.2019	31.12.2023	8,00										
														S3	O	1.1.2019	31.12.2023	8,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu										Datum od		Datum do	
	0	7	6	0	4	(DRG) BIOPSIE JATER, TRANSJUGULÁRNĚ										1.1.2021		31.12.2023	
	0	7	6	0	5	(DRG) BIOPSIE KOSTNÍ DŘENĚ, PERKUTÁNNĚ										1.1.2021		31.12.2023	
	0	7	6	0	6	(DRG) BIOPSIE LEDVINY, PERKUTÁNNÍM JUGULÁRNÍM PŘÍSTUPEM										1.1.2021		31.12.2023	
	0	7	6	0	7	(DRG) BIOPSIE PERIFERNÍHO NERVO, PERKUTÁNNĚ										1.1.2021		31.12.2023	
	0	7	6	0	8	(DRG) DEKOMPRESE DISKU V OBLASTI BEDERNÍ PÁTEŘE, PERKUTÁNNĚ										1.1.2021		31.12.2023	
	0	7	6	0	9	(DRG) DESTRUKCE DISKU V OBLASTI HRUDNÍ A NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE, PERKUTÁNNĚ										1.1.2021		31.12.2023	
	0	7	6	1	0	(DRG) DESTRUKCE JATERNÍ LÉZE, PERKUTÁNNĚ										1.1.2021		31.12.2023	
	0	7	6	1	1	(DRG) DESTRUKCE JATERNÍ LÉZE, TRANSARTERIÁLNĚ										1.1.2021		31.12.2023	
	0	7	6	1	2	(DRG) DESTRUKCE KRČNÍHO SYMPATICKÉHO PLEXU, PERKUTÁNNĚ										1.1.2021		31.12.2023	
	0	7	6	1	3	(DRG) DESTRUKCE LÉZE OBRATLE KRČNÍ PÁTEŘE, PERKUTÁNNĚ										1.1.2021		31.12.2023	
	0	7	6	1	4	(DRG) DESTRUKCE LÉZE PANKREATU, PERKUTÁNNĚ										1.1.2021		31.12.2023	
	0	7	6	1	5	(DRG) DESTRUKCE LÉZE PLÍCE, PERKUTÁNNĚ										1.1.2021		31.12.2023	
	0	7	6	1	6	(DRG) DESTRUKCE LÉZE SLEZINY, PERKUTÁNNĚ										1.1.2021		31.12.2023	
	0	7	6	1	7	(DRG) DESTRUKCE PARENCHYMOVÉ LÉZE LEDVINY, PERKUTÁNNĚ										1.1.2021		31.12.2023	
	0	7	6	1	8	(DRG) DILATACE URETERU, PERKUTÁNNĚ										1.1.2021		31.12.2023	
	0	7	6	1	9	(DRG) DISSEKCE V OBLASTI BEDERNÍ PÁTEŘE, PERKUTÁNNĚ										1.1.2021		31.12.2023	

	0	7	6	2	0	(DRG) DRENÁŽ ŽLUČNÍKU, PERKUTÁNNĚ	1.1.2021	31.12.2023
	0	7	6	2	1	(DRG) NEFROSTOMIE, PERKUTÁNNĚ	1.1.2021	31.12.2023
	0	7	6	2	2	(DRG) PUNKCE ŽLUČNÍKU, PERKUTÁNNĚ	1.1.2021	31.12.2023
	0	7	6	2	3	(DRG) TRANSHEPATICKÁ DILATACE ŽLUČOVODU SE ZAVEDENÍM STENTU, PERKUTÁNNĚ	1.1.2021	31.12.2023
	0	7	6	2	4	(DRG) TRANSHEPATICKÁ DILATACE ŽLUČOVODU, PERKUTÁNNĚ	1.1.2021	31.12.2023
	0	7	6	2	5	(DRG) TRANSHEPATICKÉ ODSTRANĚNÍ KONKREMENTU ZE ŽLUČOVODU, PERKUTÁNNĚ	1.1.2021	31.12.2023
	0	7	6	2	8	(DRG) ÚPRAVA NEFROSTOMIE, PERKUTÁNNĚ	1.1.2021	31.12.2023
	0	7	6	2	9	(DRG) ZAVEDENÍ HRUDNÍHO DRĚNU DO PLEURÁLNÍ DUTINY, PERKUTÁNNĚ	1.1.2021	31.12.2023
	0	7	6	3	0	(DRG) DRENÁŽ PLEURÁLNÍ DUTINY, PERKUTÁNNĚ	1.1.2021	31.12.2023
	0	7	6	3	1	(DRG) BIOPSIE MEDIASTINA, PERKUTÁNNĚ	1.1.2021	31.12.2023
	0	7	6	3	2	(DRG) DRENÁŽ ABSCESU JATER, PERKUTÁNNĚ	1.1.2021	31.12.2023
	0	7	6	3	3	(DRG) PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATICKÁ ZEVNĚ - VNITŘNÍ DRENÁŽ, PERKUTÁNNĚ	1.1.2021	31.12.2023
	0	7	6	3	4	(DRG) PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATICKÁ ZEVNÍ DRENÁŽ, PERKUTÁNNĚ	1.1.2021	31.12.2023
	0	7	6	3	5	(DRG) EXTERNÍ DRENÁŽ PANKREATU, TRANSKUTÁNNÍM PŘÍSTUPEM	1.1.2021	31.12.2023
	0	7	6	3	6	(DRG) PUNKCE CYSTY LEDVINY, PERKUTÁNNĚ	1.1.2021	31.12.2023
	0	7	6	3	7	(DRG) BIOPSIE BŘÍŠNÍ NEBO HRUDNÍ STĚNY, NEBO MĚKKÝCH TKÁNÍ, PERKUTÁNNĚ	1.1.2021	31.12.2023
	0	7	6	3	8	(DRG) BIOPSIE KOSTI NEBO KLOUBU, PERKUTÁNNĚ	1.1.2021	31.12.2023
	0	7	6	3	9	(DRG) BIOPSIE LYMFATICKÉ UZLINY, PERKUTÁNNĚ	1.1.2021	31.12.2023
	0	7	6	4	0	(DRG) BIOPSIE MLÉČNÉ ŽLÁZY, PERKUTÁNNĚ	1.1.2021	31.12.2023
	0	7	6	4	1	(DRG) BIOPSIE PARENCHYMATÓZNÍHO ORGÁNU, PERKUTÁNNĚ	1.1.2021	31.12.2023
	0	7	6	4	2	(DRG) BIOPSIE PLEURY NEBO PERITONEA, PERKUTÁNNĚ	1.1.2021	31.12.2023
	0	7	6	4	3	(DRG) BIOPSIE SLINNÉ ŽLÁZY, PERKUTÁNNĚ	1.1.2021	31.12.2023
	0	7	6	4	4	(DRG) BIOPSIE SVALU, ŠLACHY NEBO FASCIE, PERKUTÁNNĚ	1.1.2021	31.12.2023
	0	7	6	4	5	(DRG) DESTRUKCE LÉZE KOSTI, PERKUTÁNNĚ	1.1.2021	31.12.2023
	0	7	6	4	6	(DRG) PERKUTÁNNÍ AUGMENTACE KOSTI (KOSTNÍM) CEMENTEM	1.1.2021	31.12.2023
	0	7	6	4	7	(DRG) PERKUTÁNNÍ BALÓNKOVÁ REPOZICE OBRATLE S NÁSLEDNÝM VYPLNĚNÍM CEMENTEM	1.1.2021	31.12.2023
	0	7	6	4	8	(DRG) PERKUTÁNNÍ BALÓNKOVÁ REPOZICE OBRATLE SE ZAVEDENÍM SPINÁLNÍHO STENTU S NÁSLEDNÝM VYPLNĚNÍM CEMENTEM	1.1.2021	31.12.2023
	0	7	6	4	9	(DRG) SKLEROTIZACE INTRAABDOMINÁLNÍ CYSTY, PERKUTÁNNĚ	1.1.2021	31.12.2023
	0	7	6	5	0	(DRG) SKLEROTIZACE LYMFANGIOMU, INJEKČNĚ PERKUTÁNNĚ	1.1.2021	31.12.2023
	0	7	6	5	1	(DRG) ZNAČENÍ LYMFATICKÉ UZLINY LOKALIZAČNÍM DRÁTKEM, PERKUTÁNNĚ	1.1.2021	31.12.2023
	0	7	6	5	2	(DRG) ZNAČENÍ ORGÁNOVÉ LÉZE LOKALIZAČNÍM DRÁTKEM, PERKUTÁNNĚ	1.1.2021	31.12.2023
	0	7	6	5	3	(DRG) DRENÁŽ KOLEKCE ORGÁNU, PERKUTÁNNĚ	1.1.2021	31.12.2023
	0	9	2	4	5	ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU	1.1.2021	31.12.2023
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.1.2021	31.12.2023
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2021	31.12.2023
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2021	31.12.2023
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2021	31.12.2023
	7	8	8	3	0	ZAVEDENÍ INTRAJEJUNÁLNÍ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU	1.1.2021	31.12.2023
	8	9	1	9	8	SKIASKOPIE	1.1.2021	31.12.2023
	8	9	1	9	9	SKIASKOPICKÁ KONTROLA DIAGNOSTICKÝCH A LÉČEBNÝCH VÝKONŮ RADIODIAGNOSTIKEM	1.1.2021	31.12.2023
	8	9	2	0	1	SKIASKOPIE NA OPERAČNÍM ČI ZÁKROKOVÉM SÁLE MOBILNÍM C-RAMENEM, Á 15 MIN.	1.1.2021	31.12.2023
	8	9	3	1	1	INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT)	1.1.2021	31.12.2023
	8	9	3	1	3	PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)	1.1.2021	31.12.2023
	8	9	3	2	5	PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCESU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM	1.1.2021	31.12.2023
	8	9	3	2	7	KONTROLNÍ NÁSTŘIK DRENÁŽNÍHO KATÉTRU	1.1.2021	31.12.2023
	8	9	3	3	7	DILATACE STENÓZ JÍCNU, GASTROINTESTINÁLNÍ TRUBICE ŽLUČOVÝCH A MOČOVÝCH CEST BALÓNKOVÝMI KATETRY ZA SKIASKOPICKÉ KONTROLY	1.1.2021	31.12.2023
	8	9	4	5	3	PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATÁLNÍ CHOLANGIOGRAFIE	1.1.2021	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 přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	F000000573	RTG přístroj skiaskopický + skiagrafický v ceně 10	RTG skiaskopické stacionární	12926	1	Siemens AG, DE	RTG přístroj s C ramenem, CIOS ALPHA	1.4.2020	31.12.2023
	F000000573	RTG přístroj skiaskopický + skiagrafický v ceně 10	RTG skiaskopické stacionární	32187	1	RTG Siemens Arcadis Avantic		1.4.2020	31.12.2023
	F000000576	RTG přístroj skiaskopický v ceně 10 000 000,-	RTG skiaskopické stacionární	32187	1	RTG Siemens Arcadis Avantic		1.4.2020	31.12.2023
	F000000576	RTG přístroj skiaskopický v ceně 10 000 000,-	RTG skiaskopické stacionární	12926	1	Siemens AG, DE	RTG přístroj s C ramenem, CIOS ALPHA	1.4.2020	31.12.2023
	F000000577	RTG přístroj skiaskopický + vyvolávací automat v ceně	RTG skiaskopické stacionární	12926	1	Siemens AG, DE	RTG přístroj s C ramenem, CIOS ALPHA	1.4.2020	31.12.2023
	F000000577	RTG přístroj skiaskopický + vyvolávací automat v ceně	RTG skiaskopické stacionární	32187	1	RTG Siemens Arcadis Avantic		1.4.2020	31.12.2023
	F000000588	Skiaskopický pojízdný rtg přístroj	RTG - C rameno mobilní základní, do 2 kW	US217B1033	1	Philips Ultrasound, Inc., US	Přístroj ultrazvukový, EPIQ 7C	1.4.2020	31.12.2023
	F000000588	Skiaskopický pojízdný rtg přístroj	RTG - C rameno mobilní základní, do 2 kW	32187	1	RTG Siemens Arcadis Avantic		1.4.2020	31.12.2023

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
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem			0

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností od 1.4.2020 plně nahrazuje formulář s účinností od 1.10.2019.

Odborný garant za obor radiologie a zobrazovací metody je prof. MUDr. Krajina Antonín, CSc.

ZZ doloží na požádání všechny potřebné doklady k personálnímu a přístrojovému vybavení.