

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 REPUBLIKYPŘÍLOHA 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

1.4.2020

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

7	2	1	0	0	6	7	6
<input checked="" type="radio"/>	Ano	<input type="radio"/>	Ne				
0	0	0	0	0	2	0	1

Ambulance urologická KDCHOaT

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Brno	Černopolní	9	212	613 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

7	0	7	
<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
3			
1	0		

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	09:30	14:30			Černopolní 9, 625 00 Brno	
Úterý	09:30	12:30			Černopolní 9, 625 00 Brno	
Středa					-	
Čtvrtek	09:30	11:30			Černopolní 9, 625 00 Brno	
Pátek					-	
Sobota					-	
Neděle					-	

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2012	31.12.2023	8,00

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 – NELEKAŘE (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	09:30	12:30		
Úterý	09:30	12:30		
Středa				
Čtvrtek	09:30	11:30		
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

(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	10,00
	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	20,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	0,00
	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	<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 type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> 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 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
					S3	O	1.7.2019	31.12.2023	20,00										
					L3	O	1.4.2020	31.12.2023	2,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu									Datum od		Datum do		
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET									1.4.2020		31.12.2023		
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.									1.4.2020		31.12.2023		
	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET									1.4.2020		31.12.2023		
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U Dospělého či dítěte nad 10 let									1.4.2020		31.12.2023		
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE									1.4.2020		31.12.2023		
	0	9	2	3	5	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE									1.4.2020		31.12.2023		
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2									1.4.2020		31.12.2023		
	0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2									1.4.2020		31.12.2023		
	0	9	2	5	3	UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY									1.4.2020		31.12.2023		
	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA									1.4.2020		31.12.2023		
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM									1.4.2020		31.12.2023		
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM									1.4.2020		31.12.2023		
	0	9	5	2	5	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU									1.4.2020		31.12.2023		
	0	9	5	3	2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY									1.4.2020		31.12.2023		
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN									1.4.2020		31.12.2023		
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)									1.4.2020		31.12.2023		
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)									1.4.2020		31.12.2023		
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET									1.4.2020		31.12.2023		
	0	9	5	6	1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ									1.4.2020		31.12.2023		
	0	9	5	6	4	PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY									1.4.2020		31.12.2020		
	0	9	5	6	4	PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY									1.1.2021		31.12.2021		
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ									1.4.2020		31.12.2023		
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ									1.4.2020		31.12.2023		
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK									1.4.2020		31.12.2023		
	5	1	8	1	8	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ NAD 30 CM^2									1.4.2020		31.12.2023		
	7	6	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM									1.4.2020		31.12.2023		
	7	6	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ UROLOGEM									1.4.2020		31.12.2023		
	7	6	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM									1.4.2020		31.12.2023		
	7	6	1	1	3	ELEKTROMYOGRAFIE (EV. PŘÍČTI K ZÁKL. URODYNAMICKÉMU VÝKONU)									1.4.2020		31.12.2023		
	7	6	1	1	4	ELEKTROMYOGRAFIE S NÁCVIKEM MIKCE (EV. PŘÍČTI K ZÁKL. URODYNAMICKÉMU VÝKONU)									1.4.2020		31.12.2023		
	7	6	1	1	5	FARMAKOLOGICKÝ URODYNAMICKÝ TEST									1.4.2020		31.12.2023		
	7	6	1	1	7	PERFÚZNÍ PYELOMANOMETRIE									1.4.2020		31.12.2023		
	7	6	1	2	1	NEFROSTOMOGRAM (JEN KLINICKÝ VÝKON)									1.4.2020		31.12.2023		
	7	6	1	2	3	URETROCYSTOGRAFIE (JEN KLINICKÝ VÝKON BEZ RTG)									1.4.2020		31.12.2023		
	7	6	1	2	5	UROFLOWMETRIE									1.4.2020		31.12.2023		
	7	6	1	2	7	CYSTOMETRIE PLNÍCÍ									1.4.2020		31.12.2023		
	7	6	1	2	9	SYNCHRONNÍ URODYNAMICKÝ ZÁZNAM									1.4.2020		31.12.2023		
	7	6	1	3	1	URETRÁLNÍ TLAKOVÝ PROFIL									1.4.2020		31.12.2023		
	7	6	1	3	3	KALIBRACE URETRY ŽENY									1.4.2020		31.12.2023		
	7	6	2	1	1	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU									1.4.2020		31.12.2023		
	7	6	2	1	3	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU DLOUHODOBÁ									1.4.2020		31.12.2023		

	7	6	2	1	5	KATETRIZACE URETERU, NEBO EXTRAKCE KONKREMENTU Z MOČOVODU, NEBO DISCIZE STRIKTURY URETERU, NEBO BIOPSIE Z URETERU VČETNĚ KOAGULACE A NEBO ZAVEDENÍ STENTU	1.4.2020	31.12.2023
	7	6	2	1	7	VÝPLACH MOČOVÉHO MĚCHÝŘE, ODSTRANĚNÍ KOAGUL, PŘÍPADNĚ INSTALACE TERAPEUTIKA DO MOČOVÉHO MĚCHÝŘE (KATETRIZACE NENÍ ZAPOČTENÁ)	1.4.2020	31.12.2023
	7	6	2	5	7	PERKUTÁNNÍ TIBIÁLNÍ NEUROSTIMULACE	1.4.2020	31.12.2023
	7	6	3	1	7	VÝMĚNA EPICYSTOSTOMIE	1.4.2020	31.12.2023
	7	6	4	2	5	REPOZICE PARAFIMOZY NEBO UVOLNĚNÍ PREPUCIA, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ	1.4.2020	31.12.2023
	7	6	4	9	7	VÝMĚNA NEFROSTOMIE	1.4.2020	31.12.2023
	7	7	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM UROLOGEM	1.4.2020	31.12.2023
	7	7	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM UROLOGEM	1.4.2020	31.12.2023
	7	7	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM UROLOGEM	1.4.2020	31.12.2023
	7	7	1	1	1	CYSTOURETROSKOPIE U DÍTĚTE	1.4.2020	31.12.2023
	7	7	1	1	3	TRANSURETRÁLNÍ VÝKON U DÍTĚTE	1.4.2020	31.12.2023

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)									
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do	
	9	1	8	4	3	(DRG) KATETRIZACE URETERU	1.4.2020	31.12.2023	
	9	1	8	4	4	(DRG) EXTRAKCE KONKREMENTU Z URETERU	1.4.2020	31.12.2023	
	9	1	8	4	5	(DRG) DISCIZE STRIKTURY URETERU	1.4.2020	31.12.2023	
	9	1	8	4	6	(DRG) BIOPSIE URETERU	1.4.2020	31.12.2023	
	9	1	8	4	7	(DRG) ZAVEDENÍ STENTU DO URETERU	1.4.2020	31.12.2023	
	9	1	8	4	8	(DRG) TRANSURETRÁLNÍ VÝKON NA HORNÍCH CESTÁCH MOČOVÝCH U DÍTĚTE	1.4.2020	31.12.2023	
	9	1	8	4	9	(DRG) TRANSURETRÁLNÍ VÝKON NA MOČOVÉM MĚCHÝŘI U DÍTĚTE	1.4.2020	31.12.2023	
	9	1	8	5	0	(DRG) TRANSURETRÁLNÍ VÝKON NA MOČOVÉ TRUBICI U DÍTĚTE	1.4.2020	31.12.2023	
	9	1	8	5	2	(DRG) ZAVEDENÍ EXTRA-ANATOMICKÉHO STENTU	1.4.2020	31.12.2023	

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
	0000000090	Cystouretroskop kojenecký		417886/00	1	Olympus	CYSTOSKOP	1.4.2020	31.12.2023
	0000000090	Cystouretroskop kojenecký		417884/00	1	Olympus	CYSTOSKOP	1.4.2020	31.12.2023
	0000000090	Cystouretroskop kojenecký		417885/00	1	Olympus	CYSTOSKOP	1.4.2020	31.12.2023
	0000000520	Přístroj pro sondáž močovodu 2kanál. (cena dle re		418047/00	1	WOLF	URETOSKOP INSTRUMENTARIUM	1.4.2020	31.12.2023
	0000000526	Přístroj urodynamický v ceně 2 000 000,-	Přístroj urodynamický	9022G0043879	1	Dantec	JEDNOTKA VYSETR. URODYNAMICKÁ	1.4.2020	31.12.2023
	0000000526	Přístroj urodynamický v ceně 2 000 000,-	Přístroj urodynamický	1072888	1	MMS	SYSTEM URODYNAMICKY MULTIFUNKCNI	1.4.2020	31.12.2023
	0000000543	Resektoskop kojenecký		418048/00	1	WOLF	RESEKTOSKOP INSTRUMENTARIUM	1.4.2020	31.12.2023
	0000000687	Uroflowmetr		70609806	1	WOLF	FLOWMETR	1.4.2020	31.12.2023
	0000000803	PC stimulátor		nedodáno	1	Tesla Medical s. r.o, přístroj je zapůjčený	Nervový stimulátor URIS I, přístroj je zapůjčený, přiložena příloha	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
	"Inv.c.: 70609802, Vyr.c.: OP409N-74261-03C188V - MONITOR, LCD 17"""						1	1.1.2019	31.12.2023
	Inv.c.: 70160800, Vyr.c.: 962106 - RADIOCAUTER, FFPF EMG Surgitron						1	1.1.2019	31.12.2023
	Inv.c.: 70609805, Vyr.c.: PE10-7BTP0272 - VYTAHOVAC, PULLER						1	1.1.2019	31.12.2023
	Inv.c.: 70609803, Vyr.c.: MY01K264YQ - TISKARNA, HP OFFICEJET6000E609A SERIES						1	1.1.2019	31.12.2023
	Inv.c.: 70609804, Vyr.c.: PE10-7STR1277 - STOLEK POJIZDNY						1	1.1.2019	31.12.2023

	Inv.c.: 70609801, Vyr.c.: 7P6Q4J - POCITAC, DELL	1	1.1.2019	31.12.2023
--	--	---	----------	------------

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 B s účinností od 1.7.2019 nahrazuje formulář B účinný od 1.1.2019.

Od 1.4.2020 do 31.12.2020 je na pracovišti nasmlouván výkon 09564, nasmlouvání výkonu prodlouženo do 31.12.2021.

S platností od 1.1.2019 je na pracovišti nasmlouván výkon 09572, z důvodu zkvalitnění zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

S platností od 1.7.2018 je nasmlouván výkon 76257, z důvodu zkvalitnění zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění. Výkon je prováděn na zapůjčeném přístroji: nervový stimulátor URIS I, Tesla Medical s.r.o.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu