

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 9 | 2 | 5 | 8 | 4 |
| 8 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 8 | 3 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Nemocnice Znojmo, příspěvková organizace

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

1.7.2020

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

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

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

dopravní zdrav.sluzba - odb.989

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Přidat řádek

| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|---|--------------|---------------------|---------------|------------|--------|------|
| X | Znojmo | MUDr. Jana Janského | 11 | 2675 | 669 02 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

| | | | |
|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| 9 | 8 | 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 checked="" type="radio"/> Ano | | | <input type="radio"/> Ne | | |
| 7 | | | (zaokrouhle) | | |
| 1 | 6 | 8 | | | |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 | Přidat hodiny | Smazat hodiny |
|---------------------------------------|----|----|----|----|-------------------|---|---------------|---------------|
| | od | do | od | do | místo provozování | | | |
| Pondělí | | | | | | | | |
| Úterý | | | | | | | | |
| Středa | | | | | | | | |
| Čtvrtek | | | | | | | | |
| Pátek | | | | | | | | |
| Sobota | | | | | | | | |
| Neděle | | | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| DI | X | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 40,00 |

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 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| Úterý | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| 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 VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

4

0

(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 | 0,00 |
| | 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 | 0,00 |
| | 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 | 40,00 |
| | DI | Pracovník dopravy – Dispečer | 200,00 |
| | DD | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby | 0,00 |
| | DZS | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR | 780,00 |

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)

Znojmo

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

Další státy

☐ Ano ☒ Ne

(pouze pracoviště DZS, ZZS)

Seznam okresů a krajů

Přidat řádek

| Název | | Kód |
|-------|--------|------|
| X | Znojmo | 0627 |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

Přidat řádek

| Nasmlovaný 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 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 |
| X | | | | | | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | O | 1.4.2019 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | O | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | O | 1.5.2020 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | O | 1.4.2019 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | O | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | O | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | O | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | O | 1.2.2020 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | O | 1.9.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | O | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | O | 1.4.2019 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | O | 1.5.2020 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | O | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | O | 1.2.2020 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | O | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | O | 1.2.2020 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | O | 1.2.2020 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | O | 1.4.2019 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | O | 1.4.2019 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | O | 1.4.2019 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | O | 1.2.2020 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | O | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | O | 1.7.2012 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | O | 1.5.2020 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | O | 1.4.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | O | 1.10.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |

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 |

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 |

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 |

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 | defibrilátor i-PAD CU-SP1, CU Medical Systems, Inc., Korejská republika | 1 | 1.5.2019 | 31.12.2023 |
| X | defibrilátor AED+, ZOLL Medical USA | 15 | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | nahrávací zařízení typ JUSAN Recall Analog | 1 | 1.5.2020 | 31.12.2023 |
| X | pevná telefonní linka 515215319, 515215444, 515215445 | 3 | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | defibrilátor LIFEPAK 500, Medtronic NIN MED USA | 3 | 1.7.2019 | 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 |
| X | 4 | 5 | Přeprava pacienta v pásmu 1 - 30 km | | | |
| X | 4 | 6 | Přeprava pacienta v pásmu 31 - 60 km | | | |
| X | 4 | 7 | Přeprava pacienta v pásmu 61 - 130 km | | | |
| X | 4 | 8 | Přeprava pacienta v pásmu 131 - 450 km/ do 31.12.2012: Převoz pacienta v pásmu 131 km a více | | | |
| X | 4 | 9 | Přeprava pacienta v pásmu 451 a více km / do 31.12.2012: Převoz pacienta v krajském statutárním městě - paušál na jednoho pacienta | | | |
| X | 5 | 0 | Přeprava k pitvě a z pitvy | | | |
| X | 6 | 9 | Manipulace s imobilním pacientem s nadměrnou tělesnou hmotností nad 140 kg při transportu sanitním vozidlem v sedě nebo vleže - paušál na jednoho pacienta | | | 3776,00 |
| X | 8 | 0 | Přeprava infekčního pacienta | | | |

**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 |
|-----|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|------------|
| X | 1BA5430 | | X | | | | | | Renault Trafic | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 9B88122 | | X | | | | | | Renault Trafic | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 1BH1251 | | X | | | | | | Renault Trafic | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 1BL2993 | | X | | | | | | OPEL | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 1BL2994 | | X | | | | | | OPEL | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 1BP6984 | | X | | | | | | Renault Trafic | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 1BP6985 | | X | | | | | | Renault Trafic | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 2BD4711 | | X | | | | | | Volkswagen | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 2BD4712 | | X | | | | | | Volkswagen | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 2BK3143 | | X | | | | | | VW Transporter | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 2BK3247 | | X | | | | | | VW Transporter | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 8B93755 | | X | | | | | | Volkswagen | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 9B56165 | | X | | | | | | Renault Trafic | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 9B56167 | | X | | | | | | Renault Trafic | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 9B56168 | | X | | | | | | Renault Trafic | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 9B56169 | | X | | | | | | Renault Trafic | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 9B88120 | | X | | | | | | Renault Trafic | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 9B88121 | | X | | | | | | Renault Trafic | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 1BH1250 | | X | | | | | | Renault Trafic | 1.7.2020 | 31.12.2023 |

**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 | | 1 | 9 |
| 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 | | 1 | 9 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

VZP ČR bude provádět kontrolu vykázaných km s pojištěncem podle aktuální verze SW Kilometrovník PRO Z s těmito parametry: vozidlo - sanitka, typ trasy - provozně výhodná.

VZP ČR uhradí poskytovateli přepravu pojištěnce k ošetření, vyšetření nebo léčení mezi poskytovateli hrazených služeb nebo k poskytovateli hrazených služeb a zpět do vlastního sociálního prostředí pokud:

- a) minimálně jeden z údajů na PKZT (ODKUD, KAM) spadá do smluvené územní oblasti nebo
- b) ze strany VZP ČR bude úhrada zdravotního transportu pojištěnce provedena i ve výjimečných případech, kdy výše uvedená podmínka nebude naplněna a pojištěnec VZP ČR bude transportován mimo smlouvenou oblast, avšak výhradně v případech, kdy poskytovatel ze smluvené oblasti prokazatelně vyjíždí za účelem poskytnutí zdravotní služby pojištěnci z příslušné smluvené oblasti (např. při prokazatelném návratu nevytíženého zdravotnického vozidla zdravotnické dopravní služby zpět do smluvené oblasti).

Poskytovatel ve smluvené oblasti garantuje poskytnutí zdravotní služby, pokud si pojištěnci v rámci svobodné volby tohoto poskytovatele zvolí.

Nahrávání telefonických hovorů bude archivováno po dobu 1 roku a PZS je předloží VZP ČR na vyžádání.

Odborný dohled pracoviště: [REDACTED]

Maximální počet plně standardně vybavených vozidel, která mohou být v souběžném provozu 19.

PRO PŘEVOZ ZEMŘELÝCH Z NEMOCNICE-VÍDEŇSKÁ 6, DO NEMOCNICE- JANSKÉHO 11 BUDE SLOUŽIT VOZIDLO - SPZ RZ 1BN5827

Jedná se o vlastní, fyzicky zajištěný 24 hodinový provoz dispečinku.

V nočních hodinách a ve dnech pracovního volna je zajištěno fungování pověřenými pracovníky PTO pracoviště velín, kteří jsou uvedeni v příloze.

Pracoviště velínu je technologické dohledové centrum vybavené potřebnou technikou pro zajištění komunikace s pacienty, s řidiči a pro provádění dalších úkonů dispečera dopravní zdravotní služby.

Propojenost s nahrávacím zařízením typ Medax je zajištěna. Všechny uvedené telefonní kontakty jsou dostupné - 515215319, 515215444, 515215445.

Výkon 69 lze vykázat v rámci jedné přepravy pojištěnce pouze 1x. Poskytovatel garantuje, že je pro převoz imobilního pacienta s nadměrnou tělesnou hmotností nad 140 kg vybaven transportními nosítky s vyšší než standardní nosností (případně zařízením pro přepravu sedícího pacienta s vyšší než standardní nosností) a sanitní vůz má k tomuto účelu zvláště uzpůsobený. Všechna vozidla uvedena v EP2 splňují podmínky k přepravě oběžných imobilních pacientů.

Tento formulář B s účinností od 01.07.2020 nahrazuje formulář B účinný od 01.05.2020.