

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	5	4	8	8	6	2	7
5	8	1	0	1	0	0	0
1	8	5	8	N	0	0	1

Název IČO

Krajská zdravotní, a.s.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.05.05 / 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)

5	8	1	0	1	7	1	0
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Laboratoř hematologická

VARIABILNÍ SYMBOL

L	2	0	2	1	7
---	---	---	---	---	---

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Teplice	Duchcovská	53	962	415 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

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

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

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

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7
---

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1	6	8
---	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

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

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka

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	12:00	14:00
Úterý	07:00	10:00	12:00	14:00
Středa	07:00	10:00	12:00	14:00
Čtvrtek	07:00	10:00	12:00	14:00
Pátek	07:00	10:00	12:00	13:00
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

5

  
Počet hodin v týdnu 

24

 (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 PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
<b>Lékaři</b>	<b>L3</b>	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	16,00
	<b>L2</b>	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
	<b>L1</b>	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
<b>VNP</b> (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	<b>K3</b>	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
	<b>K2</b>	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	0,00
	<b>K1</b>	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
<b>JOP</b> (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)	<b>J2</b>	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání	24,00
	<b>J1</b>	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	0,00
<b>NLZP</b> (nelékařský zdravotnický pracovník)	<b>S4</b>	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	<b>S3</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	40,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	160,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	<b>SBM</b>	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	0,00
	<b>DI</b>	Pracovník dopravy – Dispečer	0,00
	<b>DD</b>	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	<b>DZS</b>	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	0,00

## KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů, kterým může být poskytnuta péče současně

		2
--	--	---

## SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVÍŠTĚ 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 checked="" type="radio"/> Ano	<input 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 type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

Další státy

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

(pouze pracoviště DZS, ZZS)

## Seznam okresů a krajů

Název	Kód
Teplice	0426

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

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	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE										1.1.2021		31.12.2023	
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET										1.1.2021		31.12.2023	
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let										1.1.2021		31.12.2023	
	0	9	1	3	1	Krvácivost podle Duke										1.1.2021		31.12.2023	
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ										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	
	2	2	1	2	1	INTERPRETACE VYŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY										1.1.2021		31.12.2023	
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU										1.1.2021		31.12.2023	
	9	6	1	1	3	PLAZMINOGEN - AKTIVITA										1.1.2021		31.12.2023	
	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST										1.1.2021		31.12.2023	
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE										1.1.2021		31.12.2023	
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA										1.1.2021		31.12.2023	
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA										1.1.2021		31.12.2023	
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ										1.1.2021		31.12.2023	
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ										1.1.2021		31.12.2023	
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2021		31.12.2023	
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2021		31.12.2023	
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA										1.1.2021		31.12.2023	
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA										1.1.2021		31.12.2023	
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE										1.1.2021		31.12.2023	
	9	6	2	3	5	FIBRINOVÉ MONOMERY										1.1.2021		31.12.2023	
	9	6	2	3	9	DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP)										1.1.2021		31.12.2023	
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO										1.1.2021		31.12.2023	
	9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST										1.1.2021		31.12.2023	
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ										1.1.2021		31.12.2023	
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA										1.1.2021		31.12.2023	
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU										1.1.2021		31.12.2023	
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY										1.1.2021		31.12.2023	
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)										1.1.2021		31.12.2023	
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA										1.1.2021		31.12.2023	
	9	6	4	2	3	TEPELNÁ STABILITA HEMOGLOBINU										1.1.2021		31.12.2023	

	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAUGULA	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	6	1	1	HARTMANŮV TEST	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	1	1	PINK TEST	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	1	3	ANTI-TROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	7	5	DRVVT - KONFIRMACE	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	9	1	TROMBELASTOGRAM	1.5.2021	31.12.2023
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	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
	0000000026	Analýzátor krevní elementů hematol.		17683	1	SYSMEX CORPORATION		1.1.2021	31.12.2023
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický		17682	1	SYSMEX CORPORATION		1.1.2021	31.12.2023
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		17683	1	SYSMEX CORPORATION		1.1.2021	31.12.2023

0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický		17683	1	SYSMEX CORPORATION		1.1.2021	31.12.2023
0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		17682	1	SYSMEX CORPORATION		1.1.2021	31.12.2023
0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		14071422	1	Instrumentation Laboratory SpA		1.1.2021	31.12.2023
0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		10121475	1	Instrumentation Laboratory SpA		1.1.2021	31.12.2023
0000000265	Koagulometr ACL 200		14071422	1	Instrumentation Laboratory SpA		1.1.2021	31.12.2023
0000000265	Koagulometr ACL 200		10121475	1	Instrumentation Laboratory SpA		1.1.2021	31.12.2023
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		10121475	1	Instrumentation Laboratory SpA		1.1.2021	31.12.2023
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		14071422	1	Instrumentation Laboratory SpA		1.1.2021	31.12.2023
0000000268	Koagulometr cena 400 000,-		10121475	1	Instrumentation Laboratory SpA		1.1.2021	31.12.2023
0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		14071422	1	Instrumentation Laboratory SpA		1.1.2021	31.12.2023
0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		801014	1	Carl Zeiss Meditec AG		1.1.2021	31.12.2023
0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		251387	1	OLYMPUS MEDICAL SYSTEMS CORP.		1.1.2021	31.12.2023
0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		801015	1	Carl Zeiss Meditec AG		1.1.2021	31.12.2023
0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		801017	1	Carl Zeiss Meditec AG		1.1.2021	31.12.2023
0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		801019	1	Carl Zeiss Meditec AG		1.1.2021	31.12.2023
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		801017	1	Carl Zeiss Meditec AG		1.1.2021	31.12.2023
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		801015	1	OLYMPUS MEDICAL SYSTEMS CORP.		1.1.2021	31.12.2023
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		801014	1	Carl Zeiss Meditec AG		1.1.2021	31.12.2023
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		251387	1	OLYMPUS MEDICAL SYSTEMS CORP.		1.1.2021	31.12.2023
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		801019	1	Carl Zeiss Meditec AG		1.1.2021	31.12.2023
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		1252-02	1	Roche Diagnostics GmbH		1.1.2021	31.12.2023
0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		848649	1	LABO-MS		1.1.2021	31.12.2023

#### SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Hematologický analyzátor Unicell DxH 800	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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>			<b>1</b>



## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Poskytovatel s nepřetržitým provozem garantuje verifikaci předběžně uvolněných laboratorních výsledků do 12 hodin od jejich uvolnění

Výkony 96875, 96877, 96879, které jsou nasmlouvány na toto pracoviště s účinností od 1.8.2020, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení - Komise RP 9/2020

Výkon 96891, který je nasmlouván na toto pracoviště s účinností od 1.5.2021, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení - Komise RP 6/2021

Tato příloha nahrazuje přílohy z předešlých období.