

IČO

4	8	0	2	8	4	7	9
1	4	2	1	4	0	0	0
1	6	1	4	T	0	0	3

Záčíslí IČO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IČZ smluvního ZZ

1	4	2	1	4	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

1	6	1	4	T	0	0	3		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO

MEDICON Services s.r.o.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.6.2021

Datum uplatnění do

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

1	4	2	1	4	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Mamografický srceening

VARIABILNÍ SYMBOL

--	--	--	--	--	--

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ					
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Poř.	Praha 4	Antala Staška	80	1670	140 44

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	0	6
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☐ Ano

☒ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

	3	6
--	---	---

 (zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:30	12:00	12:30	15:30	Roškotova 1717/2, Praha 4	
Úterý	07:30	12:00	12:30	15:30	Roškotova 1717/2, Praha 4	
Středa	07:30	12:00	12:30	15:30	Roškotova 1717/2, Praha 4	
Čtvrtek	07:30	12:00	12:30	15:30	Roškotova 1717/2, Praha 4	
Pátek	07:30	12:00	12:00	14:00	Roškotova 1717/2, Praha 4	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.12.2020	31.12.2024	28,00

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	07:30	12:00	12:30	15:30
Úterý	07:30	12:00	12:30	15:30
Středa	07:30	12:00	12:30	15:30
Čtvrtek	10:00	12:00	12:30	15:30
Pátek	11:30	14:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

2

8

(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
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	122,00
	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	12,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	24,00
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	46,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	102,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	32,00
	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 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	<div><div></div>Ano</div> <div><div><div></div></div>Ne</div>	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<div><div></div>Ano</div> <div><div><div></div></div>Ne</div>	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<div><div><div></div></div>Ano</div> <div><div><div></div></div>Ne</div>	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<div><div></div>Ano</div> <div><div><div></div></div>Ne</div>	

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Hl. m. Praha	010

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

Nasmlovaný 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
	0000000000	XXXXXXXXXX	XXXXXX		S3	O	1.11.2017	31.12.2024	6,00										
	0000000000	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	L3	O	1.3.2015	31.12.2024	2,00										
	0000000000	XXXXXXXXXX	XXXXXX		S2	O	1.7.2014	31.12.2024	14,00										
	0000000000	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX		S3	O	1.11.2017	31.12.2024	12,00										
	0000000000	XXXXXXXXXX	XXXXXX		S2	O	1.11.2012	31.12.2024	12,00										
	0000000000	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	L3	O	1.10.2018	31.12.2024	24,00										
	0000000000	XXXXXXXXXX	XXXX	XXXXXX	L3	O	1.1.2021	31.12.2024	10,00										
	0000000000	XXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	L3	O	1.7.2017	31.12.2024	8,00										
	0000000000	XXXXXXXXXX	XX		S2	O	1.1.2018	31.12.2024	20,00										
	0000000000	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	L3	O	1.3.2020	31.12.2024	12,00										
	0000000000	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	L3	O	1.6.2016	31.12.2024	8,00										
	0000000000	XXXXXXXXXX	XXXXXX		S2	O	1.6.2021	31.12.2024	12,00										
	0000000000	XXXXXXXXXX	XXXX	XXXXXX	L3	O	1.6.2021	31.12.2024	20,00										
	0000000000	XXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	L3	O	1.11.2017	31.12.2024	10,00										
	0000000000	XXXXXXXXXX	XX	XXXX	J1	O	1.11.2012	31.12.2024	24,00										
	0000000000	XXXXXX	XXXX		S2	O	1.6.2021	31.12.2024	20,00										
	0000000000	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	S2	O	1.11.2019	31.12.2024	20,00										
	0000000000	XXXXXXXXXX	XX		S1	O	1.6.2021	31.12.2024	20,00										
	0000000000	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX	S3	O	1.10.2019	31.12.2024	20,00										
	0000000000	XXXXXXXXXX	XXXXXX		S1	O	1.9.2020	31.12.2024	12,00										
	0000000000	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX	S2	O	1.6.2021	31.12.2024	4,00										
	0000000000	XXXXXX	XXXXXXXXXX	XX	J2	O	1.4.2021	31.12.2024	12,00										
	0000000000	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX	S3	O	1.9.2020	31.12.2024	8,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu										Datum od		Datum do	
-------	------------	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------	--	----------	--

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

s.2b	Kód výkonu					Název výkonu										Datum od		Datum do	
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ										1.6.2021		31.12.2024	
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ										1.6.2021		31.12.2024	
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK										1.6.2021		31.12.2024	
	5	1	8	8	1	MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM										1.6.2021		31.12.2024	
	8	9	1	7	8	SCREENINGOVÁ MAMOGRAFIE DIGITÁLNÍ V DISPENZÁRNÍ PÉČI (OBĚ STRANY)										1.6.2021		31.12.2024	
	8	9	2	2	3	SCREENINGOVÁ MAMOGRAFIE DIGITÁLNÍ (OBĚ STRANY, KAŽDÁ VE DVOU PROJEKcích)										1.6.2021		31.12.2024	
	8	9	2	2	5	DOPLŇUJÍCÍ MAMOGRAFIE KE SCREENINGOVÉ MAMOGRAFII DIGITÁLNÍ										1.6.2021		31.12.2024	
	8	9	3	1	4	PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE PRSU ŘÍZENÁ RDG METODOU (MR NEBO UZ)										1.6.2021		31.12.2024	
	8	9	5	1	0	UZ PRSŮ JAKO DOPLŇĚK SCREENINGOVÉ MAMOGRAFIE (VČETNĚ SPÁDOVÝCH UZLIN)										1.6.2021		31.12.2024	
	8	9	5	1	2	UZ PRSŮ VČETNĚ SPÁDOVÝCH UZLIN										1.6.2021		31.12.2024	
	8	9	8	1	4	DRUHÉ ČTENÍ MAMOGRAFICKÝCH SNÍMKŮ VE SCREENINGU										1.6.2021		31.12.2024	

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
	K000000330	Mamografický přístroj s příslušenstvím	Mamografický RTG přístroj	3DM160700379	1	FOMEI	Mam.přístroj Hologic 3Dimensions	1.6.2021	31.12.2024
	K000000330	Mamografický přístroj s příslušenstvím	Mamografický RTG přístroj	XCWNE32334	1	Planmed	Nuance Excel-mamograf	1.6.2021	31.12.2024
	0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	T5A14X2081	1	Toshiba	Aplio 400 - ultrazvuk	1.6.2021	31.12.2024
	0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	99H11Z4539	1	Toshiba	Aplio MX - ultrazvuk	1.6.2021	31.12.2024
	0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	E1A1383964	1	Toshiba	Aplio 300- ultrazvuk	1.6.2021	31.12.2024
	0000000601	Sonograf cena 2 mil. Kč	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	T5A14X2081	1	Toshiba	Aplio 400 - ultrazvuk	1.6.2021	31.12.2024
	0000000601	Sonograf cena 2 mil. Kč	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	E1A1383964	1	Toshiba	Aplio 300- ultrazvuk	1.6.2021	31.12.2024
	0000000786	Pistole bioptická cena 40000,-		140310113	1	BIP	Bioptická pistole	1.6.2021	31.12.2024

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	RTG mamografické 2003 MGF 101 mamograf. přístroj	1	1.1.2018	31.12.2024
	RTG mamografické 11323 2001MGF 11 PERFORMA	1	1.1.2018	31.12.2024
	RTG mamografické SKH 41499 2007 mamograf. přístroj NUANCE	1	1.1.2018	31.12.2024
	Zařízení RTG + příslušenství 91 - 11 - 94 1991 MP 15	1	1.1.2018	31.12.2024
	Vyvolávací automat 5120/200 2003	1	1.1.2018	31.12.2024
	Vyvolávací automat 4210 2001 5120/200	1	1.1.2018	31.12.2024
	Vyvolávací automat 5474 2006	1	1.1.2018	31.12.2024
	Ultrazvukový přístroj P5614401 SSA-550A/E7 2006	1	1.1.2018	31.12.2024

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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 6. 2021.

Aktualizace personálního obsazení provedena na základě kompenzační vyhlášky č. 160/2021 Sb., o kompenzacích osobám poskytujícím hrazené zdravotní služby zohledňujících dopady epidemie onemocnění COVID-19 v roce 2021.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2021.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.12.2020 do 31.12.2020.

Aktualizace seznamu pracovníků.

Doloženo Osvědčení o splnění podmínek k provádění mamárního sreeningu a zařazení do Programu MZ CR screening nádorů prsu do 31.12.2023.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 12. 2020.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.10.2020 do 30.11.2020.

Aktualizace seznamu pracovníků. Aktualizace přístrojového vybavení. Oprava chybně uvedeného čísla přístroje.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 10. 2020.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.9.2020 do 30.9.2020.

Doloženo potvrzení o provedení externího klinického auditu, platnost do 10.6.2025.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 6. 2020.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.4.2020 do 31.5.2020.

Aktualizace seznamu pracovníků.

Doloženo Osvědčení o splnění podmínek k provádění mamárního sreeningu a zařazení do Programu MZ CR screening nádorů prsu do 31.12.2021.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2020.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.3.2020 do 31.3.2020.

Aktualizace seznamu výkonů. S účinností od 1. 4. 2020 nasmlouvány výkony 09567, 09569, 09572.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.3.2020.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.12.2019 do 29.2.2020

Aktualizace seznamu pracovníků.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2018.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.11.2017 do 31.12.2017. Aktualizace seznamu pracovníků.

Změna místa poskytování zdravotních služeb (původně Roškotova 1717/2, Praha 4, nově Antala Staška 1670/80, Praha 4).

Smluvní strany se dohodly, že změna místa provozování s účinností od 1.1.2018, není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 14214001, Antala Staška 1670/80, Praha 4, 140 00.

=====

K 1.8.2017 nasmlouván výkon 51881.

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonu 51881 s účinností od 1.8.2017, není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu tohoto poskytovatelem vykázaného a zdravotní pojišťovnou uznaného výkonu, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

=====

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1. 1. 2017.

PZS přebírá ze smlouvy č. 1A14T214 referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče.

=====

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 14214001 Roškotova 1717/2, Praha 4, PSČ 140 00.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

Doloženo Rozhodnutí SÚJB o povolení nakládání se zdroji ionizujícího záření s platností na dobu neurčitou.

Doloženo potvrzení o provedení externího klinického auditu v souladu se zákonem č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, datum vydání 17.6.2015. Omezení platnosti EP2 na dobu platnosti auditu tj. do 30.6.2020.