

IČO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 6 | 3 | 9 | 7 | 9 | 4 | 3 |
| 3 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 3 | 1 | I | 0 | 0 | 2 |

Záčíslí IČO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

IČZ smluvního ZZ

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Číslo smlouvy

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 1 | 8 | 3 | 1 | I | 0 | 0 | 2 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|

Název IČO

PRIVAMED Healthia 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

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.6.2021

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Hemodialýza - pracoviště Plzeň

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | |
|---------------------------------|--------------|------------|---------------|------------|--------|
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
| | Plzeň | Kotíkovská | | 17a | 323 00 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

| | | |
|---|---|---|
| 1 | 2 | 8 |
|---|---|---|

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

6

Počet hodin poskytování péče v týdnu

| | | |
|--|---|---|
| | 7 | 2 |
|--|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|------------------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 06:00 | 18:00 | | | 323 00 Plzeň, Kotíkovská 17a | |
| Úterý | 06:00 | 18:00 | | | 323 00 Plzeň, Kotíkovská 17a | |
| Středa | 06:00 | 18:00 | | | 323 00 Plzeň, Kotíkovská 17a | |
| Čtvrtek | 06:00 | 18:00 | | | 323 00 Plzeň, Kotíkovská 17a | |
| Pátek | 06:00 | 18:00 | | | 323 00 Plzeň, Kotíkovská 17a | |
| Sobota | 06:00 | 18:00 | | | 323 00 Plzeň, Kotíkovská 17a | |
| Neděle | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVISŤE

Příjmení, jméno, titul

[illegible]

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.7.2013 | 31.12.2023 | 34,00 |

[illegible]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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 PRACOVISTĚ – 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 | 10:00 | 12:30 | | |
| Úterý | 10:00 | 12:30 | | |
| Středa | 10:00 | 12:30 | | |
| Čtvrtek | 06:00 | 14:30 | | |
| Pátek | 06:00 | 18:00 | | |
| Sobota | 06:00 | 12:00 | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVÍŠTI

| | | | | | |
|---------------------|---|--|---|---|-------------------------------|
| Počet dnů v týdnu | 6 | | | | (zaokrouhлено na celé hodiny) |
| Počet hodin v týdnu | | | 3 | 4 | |

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 | 34,00 |
| | 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 | 8,00 |
| | L1 | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání | 60,00 |
| VNP <small>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)</small> | 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 <small>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)</small> | 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 <small>(nelékařský zdravotnický pracovník)</small> | S4 | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 52,00 |
| | S3 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 100,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 150,00 |
| | 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 | 64,00 |
| | 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 type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | |

Seznam okresů a krajů

| Název | Kód |
|-------|-----|
|-------|-----|

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 |
| | | | | | SBM | O | 1.7.2013 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L1 | O | 1.10.2016 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2013 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.11.2015 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S4 | O | 1.6.2021 | 31.12.2023 | 22,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S4 | O | 1.6.2021 | 31.12.2023 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.6.2021 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2016 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.6.2021 | 31.12.2023 | 24,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.6.2021 | 31.12.2023 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.6.2021 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.6.2021 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.6.2021 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L1 | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|------------|--|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | | | | | | | | | | Datum od | | Datum do | |
| | 0 | 2 | 1 | 0 | 5 | PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY ZULP HRADÍ PŘÍSLUŠNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA | | | | | | | | | | 1.6.2021 | | 31.12.2023 | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | | | | | | | | | | 1.6.2021 | | 31.12.2023 | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG) | | | | | | | | | | 1.6.2021 | | 31.12.2023 | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ | | | | | | | | | | 1.6.2021 | | 31.12.2023 | |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | | | | | | | | | | 1.6.2021 | | 31.12.2023 | |
| | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | EKG VYŠETŘENÍ INTERNISTOU | | | | | | | | | | 1.6.2021 | | 31.12.2023 | |
| | 1 | 8 | 0 | 2 | 6 | VYŠETŘENÍ TĚLESNÉHO SLOŽENÍ A STAVU HYDRATACE | | | | | | | | | | 1.6.2021 | | 31.12.2023 | |
| | 1 | 8 | 5 | 1 | 1 | AKUTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA | | | | | | | | | | 1.6.2021 | | 31.12.2023 | |
| | 1 | 8 | 5 | 1 | 3 | KONTINUÁLNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA (CPD) | | | | | | | | | | 1.6.2021 | | 31.12.2023 | |
| | 1 | 8 | 5 | 2 | 1 | AKUTNÍ HEMODIALÝZA | | | | | | | | | | 1.6.2021 | | 31.12.2023 | |
| | 1 | 8 | 5 | 2 | 2 | CHRONICKÁ HEMODIALÝZA | | | | | | | | | | 1.6.2021 | | 31.12.2023 | |
| | 1 | 8 | 5 | 5 | 0 | HEMODIAFILTRACE | | | | | | | | | | 1.6.2021 | | 31.12.2023 | |
| | 1 | 8 | 5 | 6 | 0 | SORPČNÍ HEMOPERFÚZE | | | | | | | | | | 1.6.2021 | | 31.12.2023 | |
| | 1 | 8 | 5 | 9 | 0 | IZOLOVANÁ ULTRAFILTRACE | | | | | | | | | | 1.6.2021 | | 31.12.2023 | |
| | 7 | 6 | 6 | 6 | 1 | (VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU | | | | | | | | | | 1.6.2021 | | 31.12.2023 | |
| | 7 | 6 | 6 | 6 | 2 | (VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU | | | | | | | | | | 1.6.2021 | | 31.12.2023 | |
| | 7 | 6 | 6 | 6 | 3 | (VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU | | | | | | | | | | 1.6.2021 | | 31.12.2023 | |
| | 7 | 6 | 6 | 6 | 4 | (VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU | | | | | | | | | | 1.6.2021 | | 31.12.2023 | |
| | 7 | 6 | 6 | 6 | 7 | (VZP) VYŠETŘENÍ ŽIJÍCÍHO DÁRCE LEDVINY | | | | | | | | | | 1.6.2021 | | 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 přístř. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|------|------------|-----------------------------------------------|----------------------------|---------------|---------------|-----------|-----------------------------|----------|------------|
| | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrací | 22100445 | 1 | Fresenius | monitor dialyzační HD 5008S | 1.6.2021 | 31.12.2023 |
| | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrací | 22100446 | 1 | Fresenius | monitor dialyzační HD 5008S | 1.6.2021 | 31.12.2023 |
| | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemodialyzační | 22100451 | 1 | Fresenius | monitor dialyzační HD 5008S | 1.6.2021 | 31.12.2023 |
| | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemodialyzační | 22100455 | 1 | Fresenius | monitor dialyzační HD 5008S | 1.6.2021 | 31.12.2023 |
| | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemodialyzační | 22100454 | 1 | Fresenius | monitor dialyzační HD 5008S | 1.6.2021 | 31.12.2023 |
| | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemodialyzační | 22100448 | 1 | Fresenius | monitor dialyzační HD 5008S | 1.6.2021 | 31.12.2023 |
| | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemodialyzační | 22100449 | 1 | Fresenius | monitor dialyzační HD 5008S | 1.6.2021 | 31.12.2023 |
| | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemodialyzační | 22100450 | 1 | Fresenius | monitor dialyzační HD 5008S | 1.6.2021 | 31.12.2023 |
| | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemodialyzační | 22100452 | 1 | Fresenius | monitor dialyzační HD 5008S | 1.6.2021 | 31.12.2023 |
| | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemodialyzační | 22100453 | 1 | Fresenius | monitor dialyzační HD 5008S | 1.6.2021 | 31.12.2023 |
| | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 22100447 | 1 | Fresenius | monitor dialyzačníBCM | 1.6.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000134 | EKG přístroj (cena dle reg. listu 180 000 Kč) | | 28100600 | 1 | EDAN | elektrokardiograf SE 1200 | 1.6.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000765 | Přístroj k měření multifrekv. bioimpedance | | 2BJA3067 | 1 | Fresenius | BCM BODY COMPOSITION | 1.6.2021 | 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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.6.2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu č. 2 platnou pro období od 1.3.2020 do 31.5.2021. 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 1.3.2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.7.2019 do 29.2.2020
Aktualizace přístrojů.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.7.2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.4.2019 do 30.6.2019.
Aktualizace seznamu nasmlouvaných výkonů - zařazen výkon 02105.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2019 do 31.3.2019.
S účinností od 1. 4. 2019 dochází k navýšení počtu lůžek o 10 lůžek na základě schválení ze dne 13. 3. 2019. VZP hradí péči poskytnutou na 16 lůžkách.

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2019.
Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.

Od 1.11.2018 nově upravena účinnost VZP výkonů: 76661, 76662, 76663, 76664 pro Pilotní program podpory zařazování pojištěnců VZP ČR na čekací listinu k transplantaci ledviny od 1. 1. 2018.

VZP hradí péči poskytnutou na 6 lůžkách.

Od 1.5.2018 v souvislosti se zařazením PZS do Pilotního programu podpory včasného zařazení pojištěnců VZP ČR na čekací listinu k transplantaci ledviny s účinností od 01.05.2018 zařazeny do Přílohy výkony 76661, 76662, 76663, 76664, 76667 a to po dobu trvání uvedeného pilotního programu.

Od 1.1.2018 dochází k prodloužení platnosti Přílohy do 31.12.2018, dále dochází k aktualizaci techniky a personálu.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.10.2016 (pasportizace) .

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.2.2016 (pasportizace).