

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 1 | 9 | 3 | 0 | 1 | 1 |
| 6 | 7 | 7 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 6 | 7 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Ústav chirurgie ruky a plastické chirurg


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-02 / 9.10.10/ 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.4.2021

Datum uplatnění do

31.12.2023

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ U

**ZAŘÍZENÍ ÚSTAVNÍ LŮŽKOVÉ PÉČE
SOUHRNNÉ ÚDAJE**

PŘEHLED POČTU LŮŽEK SMLUVNÍHO ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ

AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | 5 | 2 |
| | | | |

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

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

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

Hospicová péče

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

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

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

PŘEHLED POČTU PRACOVÍŠŤ SMLUVNÍHO ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍPočet vyplněných formulářů typu **C** 1 (primariát)Počet vyplněných formulářů typu **CA** 1 (pracoviště poskytující ambulantní péči jako součást primariátu)Počet vyplněných formulářů typu **CB** (pracoviště – příjmová ambulance s nepřetržitým provozem jako součást lůžkového oddělení – primariátu)Počet vyplněných formulářů typu **CB** (pracoviště – operační sály, jako součást lůžkového oddělení – primariátu)Počet vyplněných formulářů typu **CC** 1 (pracoviště lůžkové péče)Počet vyplněných formulářů typu **A** (pracoviště – ordinace lékaře – jako součást primariátu)Počet vyplněných formulářů typu **B** (pracoviště zdravotnického týmu – jako součást primariátu)Počet vyplněných formulářů typu **J** (pracoviště jednodenní péče – jako součást primariátu)**PRACOVÍŠTĚ BEZ VAZBY NA PRIMARIÁT**Počet vyplněných formulářů typu **A** (pracoviště – ordinace lékaře)Počet vyplněných formulářů typu **B** (pracoviště zdravotnického týmu)Počet vyplněných formulářů typu **J** (pracoviště jednodenní péče)

| OBORY ČINNOSTI ZZ | | | | Přidat řádek |
|-------------------|-------------|---|---|---------------------|
| Kód | Název oboru | | | |
| X | 6 | _ | 1 | PLASTICKÁ CHIRURGIE |

| OBORY ČINNOSTI SE SMLUVNÍM SDH | | | Přidat řádek |
|--------------------------------|-------------|--------------|--------------|
| Kód | Název oboru | Primariát č. | SDH |