

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

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

Název IČO Nemocnice Pelhřimov, příspěvková org.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 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

1.7.2021

Datum uplatnění do

31.12.2021

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

| | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 5 | 0 | 0 | 1 | 7 | 1 | 9 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | |

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Urgentní příjem

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**Přidat řádek**

| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|---|--------------|-----------------------|---------------|------------|--------|------|
| X | Pelhřimov | Slovanského bratrství | | 710 | 393 01 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

| | | |
|---------------------------|-------------------------------------|---|
| 7 | 1 | 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 | | |
| 1 | 6 | 8 |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | | Přidat hodiny | Smazat hodiny |
|---------------------------------------|----|----|----|----|-------------------|--|---------------|---------------|
| | 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 |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.3.2021 | 31.12.2021 | 30,00 |

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

| | |
|--|----------------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | <input type="text"/> |
| Atestace v oboru | <input type="text"/> |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod | <input type="text"/> |
| Jiná speciální odborná způsobilost | <input type="text"/> |

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)

| | |
|--|----------------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání | <input type="text"/> |
| Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru | <input type="text"/> |
| Odborná způsobilost v oboru | <input type="text"/> |
| Specializovaná způsobilost v oboru | <input type="text"/> |
| Zvláštní odborná způsobilost v oboru | <input type="text"/> |
| Jiná speciální odborná způsobilost | <input type="text"/> |

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

| | od | do | od | do |
|---------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Pondělí | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Úterý | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Středa | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Čtvrtek | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Pátek | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Sobota | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Neděle | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | 3 | 0 |

Počet hodin v týdnu

(zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

| | |
|---|----------------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru | <input type="text"/> |
| Platnost od | <input type="text"/> |
| Platnost do | <input type="text"/> |

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 | 170,00 |
| | 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 | 10,00 |
| | S3 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 190,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 124,00 |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 40,00 |
| | SBM | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity | 40,00 |
| | 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

| | | |
|--|--|---|
| | | 4 |
|--|--|---|

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

(dle sídla SZZ)

Další okresy

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

Seznam okresů a krajů

Přidat řádek

| Název | Kód |
|-------------|------|
| X Pelhřimov | 0613 |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

Přidat řádek

| Nasmlouvaný 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. l | 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 | | | | | L3 | S | 1.3.2021 | 31.12.2021 | 10,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | S | 1.4.2021 | 31.12.2021 | 10,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | S | 1.4.2021 | 31.12.2021 | 10,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | S3 | S | 1.1.2021 | 31.12.2021 | 10,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | L3 | S | 1.3.2021 | 31.12.2021 | 10,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | S3 | S | 1.1.2021 | 31.12.2021 | 10,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | L3 | S | 1.1.2021 | 31.12.2021 | 10,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | L3 | S | 1.4.2021 | 31.12.2021 | 10,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | S3 | S | 1.1.2021 | 31.12.2021 | 10,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | L3 | S | 1.3.2021 | 31.12.2021 | 10,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | S4 | S | 1.1.2021 | 31.12.2021 | 10,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | S3 | S | 1.1.2021 | 31.12.2021 | 10,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | S3 | S | 1.1.2021 | 31.12.2021 | 10,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | S3 | S | 1.1.2021 | 31.12.2021 | 10,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | S3 | S | 1.1.2021 | 31.12.2021 | 10,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | S3 | S | 1.1.2021 | 31.12.2021 | 10,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | L3 | S | 1.1.2021 | 31.12.2021 | 10,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | S3 | S | 1.1.2021 | 31.12.2021 | 10,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | S3 | O | 1.7.2021 | 31.12.2021 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | L3 | S | 1.3.2021 | 31.12.2021 | 10,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | S2 | O | 1.3.2021 | 31.12.2021 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | L3 | S | 1.3.2021 | 31.12.2021 | 10,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | L3 | S | 1.1.2021 | 31.12.2021 | 10,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | SBM | O | 1.7.2021 | 31.12.2021 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | L3 | S | 1.4.2021 | 31.12.2021 | 10,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2021 | 50,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | S2 | S | 1.7.2021 | 31.12.2021 | 16,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | S1 | O | 1.7.2021 | 31.12.2021 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | L3 | S | 1.4.2021 | 31.12.2021 | 10,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | S2 | O | 1.7.2021 | 31.12.2021 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | S2 | S | 1.7.2021 | 31.12.2021 | 20,00 | | | | | | | | | | | | | | | |
| X | | S2 | S | 1.7.2021 | 31.12.2021 | 8,00 | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | | |
| X | 0 | 2 | 1 | 2 | 5 | OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ | | | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2021 | | |
| X | 0 | 6 | 1 | 5 | 1 | PROVEDENÍ KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U ŽENY V AMBULANCI | | | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2021 | | |
| X | 0 | 6 | 7 | 2 | 0 | TRIÁŽ PACIENTŮ NA ODDĚLENÍ URGENTNÍHO PŘÍJMU | | | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2021 | | |
| X | 0 | 6 | 7 | 2 | 6 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM URGENTNÍHO PŘÍJMU | | | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2021 | | |
| X | 0 | 6 | 7 | 2 | 7 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM URGENTNÍHO PŘÍJMU | | | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2021 | | |
| X | 0 | 6 | 7 | 2 | 8 | PÉČE O NEMOCNÉHO NA INTENZIVNÍ VYŠETŘOVNĚ URGENTNÍHO PŘÍJMU Á 15 MIN | | | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2021 | | |
| X | 0 | 6 | 7 | 2 | 9 | PÉČE O NEMOCNÉHO NA EXPEKTAČNÍM LŮŽKU URGENTNÍHO PŘÍJMU Á 15 MIN | | | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2021 | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|-----------|------------|
| X | 0 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.7.2021 | 31.12.2021 |
| X | 0 | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET | 1.7.2021 | 31.12.2021 |
| X | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.7.2021 | 31.12.2021 |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | 1.7.2021 | 31.12.2021 |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET | 1.7.2021 | 31.12.2021 |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.7.2021 | 31.12.2021 |
| X | 0 | 9 | 2 | 2 | 1 | INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET | 1.7.2021 | 31.12.2021 |
| X | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.7.2021 | 31.12.2021 |
| X | 0 | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ | 1.7.2021 | 31.12.2021 |
| X | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.7.2021 | 31.12.2021 |
| X | 0 | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2 | 1.7.2021 | 31.12.2021 |
| X | 0 | 9 | 2 | 4 | 9 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ | 1.7.2021 | 31.12.2021 |
| X | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | 1.7.2021 | 31.12.2021 |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 4 | PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY | 1.7.2021 | 31.12.2021 |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.10.2021 | 31.12.2021 |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.10.2021 | 31.12.2021 |
| X | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.10.2021 | 31.12.2021 |

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 |
|------|------------|---|---|---|---|---|-----------|------------|
| X | 0 | 1 | 3 | 0 | 6 | (VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 - DIAGNOSTIKA U SYMPTOMATICKÝCH PACIENTŮ | 1.11.2021 | 31.12.2021 |
| X | 9 | 9 | 9 | 5 | 4 | (VZP) AMBULANTNÍ VYBAVENÍ PACIENTA ANTIVIROTIKEM MOLNUPIRAVIR U ONEMOCNĚNÍ COVID-19 | 9.12.2021 | 31.12.2021 |

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 |
|------|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|--------------|--------------------------------------|----------|------------|
| X | 0000000376 | Monitor vitálních funkcí (EKG/RES, NIPB, SpO2) | | FBWG02249 | 1 | DATEX-OHMEDA | monitor vitálních funkcí Cardiocap/5 | 1.7.2021 | 31.12.2021 |
| X | 0000000376 | Monitor vitálních funkcí (EKG/RES, NIPB, SpO2) | | 4976373 | 1 | DATEX-OHMEDA | S5Compact | 1.7.2021 | 31.12.2021 |

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 | Lehátko SPRINT 100 /LINET s.r.o., 20180093889/ | | | | | | 1 | 1.1.2021 | 31.12.2021 |
| X | RTG ZIEHM Vision RFD /Ziehm Imaging, 21173/ | | | | | | 1 | 1.1.2021 | 31.12.2021 |
| X | anest. př. FABIUS GS /Dräger Medizintechnik, ARUL-0003 2.10A/ | | | | | | 1 | 1.1.2021 | 31.12.2021 |
| X | defibrilátor LIFEPAK20P /Medtronic Physio-Control Corp, 31200636/ | | | | | | 1 | 1.1.2021 | 31.12.2021 |
| X | ventilátor EVE TR /Fritz Stephan GmbH, S07018400010094/ | | | | | | 1 | 1.1.2021 | 31.12.2021 |
| X | inf.pumpa INFUSOMAT P /B Braun, 15557/ | | | | | | 1 | 1.1.2021 | 31.12.2021 |
| X | lehátko Bolero /ArjoHuntleigh, P0466587/ | | | | | | 1 | 1.1.2021 | 31.12.2021 |
| X | lehátko SPRINT /LINET s.r.o., 20140113078/ | | | | | | 1 | 1.1.2021 | 31.12.2021 |
| X | monitor CARDIOCAPS /Datex-Ohmeda, FBWG02249/ | | | | | | 2 | 1.1.2021 | 31.12.2021 |
| X | dávkořez PERFUSOR Compact /B Braun, 76746/ | | | | | | 1 | 1.1.2021 | 31.12.2021 |

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 |

**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

Platnost pracoviště od 1.1.2021 do 31.12.2021.

Poskytovatel garantuje, že specializované pracoviště UP (odb. 719) je prostorově vybavené nejenom k poskytování péče ve všeobecné ambulanci UP, ale také k poskytování péče na expektačních lůžkách v kapacitě 3 a resuscitačních lůžkách v kapacitě 1.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.7.2021 formulář B s datem uplatnění od 1.4.2021.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu