

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	1	4	7	6	4	5	9
7	2	9	9	6	3	3	0
5	B	7	2	A	0	2	1

Název IČO Gastroenterologie Eden s.r.o.


**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

1.1.2016

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2023

Datum uplatnění do

31.12.3000

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

7	2	9	9	6	3	3	0
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Gastroenterologická ambulance

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Přidat řádek

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Brno	Purkyňova	35e		612 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

1	0	5
---	---	---

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

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

4	0
---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	Přidat hodiny	Smazat hodiny
	od	do	od	do	místo provozování			
Pondělí	07:30	15:30			Purkyňova 35e, 612 00 Brno			
Úterý	07:00	15:00			Purkyňova 35e, 612 00 Brno			
Středa	07:30	15:30			Purkyňova 35e, 612 00 Brno			
Čtvrtek	07:00	15:30			Purkyňova 35e, 612 00 Brno			
Pátek	07:30	15:30			Purkyňova 35e, 612 00 Brno			
Sobota								
Neděle								

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2023	31.12.3000	16,00

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				
Úterý				
Středa	07:30	15:30		
Čtvrtek	07:00	15:30		
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

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	40,00
	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	0,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	80,00
	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	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

 1

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

☒ Ano ☐ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano ☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano ☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano ☒ Ne

Seznam okresů a krajů

Přidat řádek

Název	Kód
X Brno-město	0622

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. 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
X					L3	O	1.1.2023	31.12.3000	24,00										
X					S2	O	1.1.2023	31.12.3000	40,00										
X					S2	O	1.12.2021	31.12.3000	40,00										

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	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ										1.1.2023		31.12.3000	
X	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.1.2023		31.12.3000	
X	0	9	1	2	5	PULZNÍ OXYMETRIE										1.1.2023		31.12.3000	
X	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.										1.1.2023		31.12.3000	
X	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET										1.1.2023		31.12.3000	
X	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE										1.1.2023		31.12.3000	
X	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA										1.1.2023		31.12.3000	
X	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM										1.1.2023		31.12.3000	
X	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM										1.1.2023		31.12.3000	
X	0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU										1.1.2023		31.12.3000	
X	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN										1.1.2023		31.12.3000	
X	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)										1.1.2023		31.12.3000	
X	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)										1.1.2023		31.12.3000	
X	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ										1.1.2023		31.12.3000	
X	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ										1.1.2023		31.12.3000	
X	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK										1.1.2023		31.12.3000	
X	0	9	6	1	5	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ U DĚTÍ VE VĚKU OD 6 DO 18 LET										1.1.2023		31.12.3000	
X	1	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM										1.1.2023		31.12.3000	
X	1	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM										1.1.2023		31.12.3000	
X	1	5	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM										1.1.2023		31.12.3000	
X	1	5	0	6	0	REPROCESSING FLEXIBILNÍCH ENDOSKOPŮ										1.1.2023		31.12.3000	
X	1	5	1	0	1	KOLONOSKOPIE PŘI POZITIVNÍM NÁLEZU SPECIÁLNÍHO TESTU NA OKULTNÍ KRVÁCENÍ VE STOLICI - NÁLEZ NEGATIVNÍ										1.1.2023		31.12.3000	
X	1	5	1	0	3	KOLONOSKOPIE PŘI POZITIVNÍM NÁLEZU SPECIÁLNÍHO TESTU NA OKULTNÍ KRVÁCENÍ VE STOLICI - NÁLEZ POZITIVNÍ										1.1.2023		31.12.3000	
X	1	5	1	0	5	SCREENINGOVÁ KOLONOSKOPIE - NÁLEZ NEGATIVNÍ										1.1.2023		31.12.3000	
X	1	5	1	0	7	SCREENINGOVÁ KOLONOSKOPIE - NÁLEZ POZITIVNÍ										1.1.2023		31.12.3000	
X	1	5	1	1	0	ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ DIAGNOSTICKÁ										1.1.2023		31.12.3000	
X	1	5	1	3	0	DIAGNOSTICKÝ TEST V GASTROENTEROLOGII										1.1.2023		31.12.3000	
X	1	5	1	8	0	RYCHLÝ UREÁZOVÝ TEST (CLO TEST)										1.1.2023		31.12.3000	
X	1	5	4	0	1	ESOFAGOGASTRODUODENOSKOPIE										1.1.2023		31.12.3000	
X	1	5	4	0	2	REKTOSKOPIE										1.1.2023		31.12.3000	
X	1	5	4	0	3	KOLONOSKOPIE NEÚPLNÁ (NEBO SIGMOIDEOSKOPIE)										1.1.2023		31.12.3000	
X	1	5	4	0	4	TOTÁLNÍ KOLONOSKOPIE										1.1.2023		31.12.3000	
X	1	5	4	0	8	ANOSKOPIE										1.1.2023		31.12.3000	
X	1	5	4	4	0	ODBĚR BIOPTICKÉHO MATERIÁLU PŘI ENDOSKOPII										1.1.2023		31.12.3000	

X	1	5	4	4	5	POUŽITÍ VIDEOENDOSKOPU PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT	1.1.2023	31.12.3000
X	1	5	4	4	6	HD VIDEOENDOSKOPICKÝ ROZDÍLOVÝ VÝKON Á 10 MINUT	1.1.2023	31.12.3000
X	1	5	9	2	0	ENDOSKOPICKÉ STAVĚNÍ KRVÁCENÍ	1.1.2023	31.12.3000
X	1	5	9	5	0	POLYPEKTOMIE ENDOSKOPICKÁ	1.1.2023	31.12.3000

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

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 přistr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
X	0000000173	Endoskop - rozdílová cena		2529600	1	OLYMPUS Czech Group, s. r.o.	VIDEOGASTROSKOP OLYMPUS , Q -165	1.1.2023	31.12.3000
X	0000000173	Endoskop - rozdílová cena		2405152	1	OLYMPUS Czech Group, s. r.o.	VIDEOGASTROSKOP VIDEOKOLONOSKOP CF - Q165	1.1.2023	31.12.3000
X	0000000174	Endoskop flexibilní		2902681	1	OLYMPUS Czech Group, s. r.o.	VIDEOKOLONOSKOP CF -Q165 L	1.1.2023	31.12.3000
X	0000000174	Endoskop flexibilní		2505355	1	OLYMPUS Czech Group, s. r.o.	VIDEOKOLONOSKOP OLYMPUS -Q165 L	1.1.2023	31.12.3000
X	0000000175	Endoskop flexibilní s jednotkou polypektomickou		2405152	1	OLYMPUS Czech Group, s. r.o.	VIDEOKOLONOSKOP Q 165 - L	1.1.2023	31.12.3000
X	0000000197	Fibrokolonoskop		2233097	1	OLYMPUS Czech Group, s. r.o.	VIDEOKOLONOSKOP 185 -L- HD	1.1.2023	31.12.3000
X	0000000198	Fibroskop s prohrádní optikou		2730176	1	OLYMPUS Czech Group, s. r.o.	VIDEOGASTROSKOP Q 165	1.1.2023	31.12.3000
X	0000000198	Fibroskop s prohrádní optikou		2135682	1	OLYMPUS Czech Group, s. r.o.	VIDEOGASTROSKOP HD 185	1.1.2023	31.12.3000
X	0000000429	Oxymetr pulsní cena 60 000,-		143000004	1	HEMFOX	Pulzní oxymetr s integrovaným senzorem	1.1.2023	31.12.3000
X	0000000541	Rektoskop		2505355	1	OLYMPUS Czech Group, s. r.o.	VIDEOKOLONOSKOP CF -Q165 L (k rektoskopu)	1.1.2023	31.12.3000
X	0000000754	Dezinfektor endoskopických přístrojů		21500231	1	OLYMPUS Czech Group, s. r.o.	Mycí a desinfekční vozík TD 20	1.1.2023	31.12.3000
X	0000000849	HD videokolonoskop		2831676	1	OLYMPUS Czech Group, s. r.o.	Videokolonoskop HD -185L	1.1.2023	31.12.3000
X	0000000850	Videoprocessor		7800511	1	OLYMPUS Czech Group, s. r.o.	Videokolonoskopická sestava EXERA III. součástí videoprocessor CV- 190 PLUS	1.1.2023	31.12.3000
X	0000000867	Jednotka polypektomická		00100010	1	KENTAMED Ltd.	Elektrochirurgická jednotka KENTAMED hARTT 200	1.1.2023	31.12.3000

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	MONITOR OEV - 191LCD , v.č. 7924202, Olympus	1	1.1.2016	31.12.3000
X	Videoprocessor CV - 165, v.č.7911335, Olympus	1	1.1.2016	31.12.3000
X	Zdroj světla CLE - 165 , v.č. 7901136, Olympus	1	1.1.2016	31.12.3000

X	Automatický DESINFECTOR endoskopů, výr.č. 27739, SOLUSCOPE série 1(SL-V1-AL-PA)	1	1.1.2023	31.12.3000
X	Endoskopická věž OLYMPUS , XENONOVÝ ZDROJ SVĚTLA, v.č. 7550480	1	1.8.2022	31.12.3000
X	HD MONITOR OEV 262426	1	1.8.2022	31.12.3000
X	UCR ENDO UNIT, OLYMPUS, v.č. 7157548	1	1.8.2022	31.12.3000
X	Manuální dezinfektor TD -20, výr.č. 21500231	1	1.5.2016	31.12.3000

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

Zpětná účinnost Přílohy č. 2 byla sjednána z důvodu nutnosti zajištění kontinuity poskytování zdravotních služeb pojištěncům Pojišťovny a bezproblémové návaznosti úhradových mechanismů. Dřívější uzavření dodatku nebylo z provozních důvodů možné.

- ordinační hodiny úprava

(2 středy v měsíci od 15:30 do 19:00 [REDACTED])

Zpětná účinnost Přílohy č. 2 byla sjednána z důvodu nutnosti zajištění kontinuity poskytování zdravotních služeb pojištěncům Pojišťovny a bezproblémové návaznosti úhradových mechanismů. Dřívější uzavření dodatku nebylo z provozních důvodů možné.

Příloha č. 2 k 1.12.2021

výkon 15446

Tento formulář B s účinností od 1. 12. 2021 nahrazuje formulář B účinný od 1.9.2021.

Zpětná účinnost Přílohy č. 2 byla sjednána z důvodu nutnosti zajištění kontinuity poskytování zdravotních služeb pojištěncům Pojišťovny a bezproblémové návaznosti úhradových mechanismů. Dřívější uzavření dodatku nebylo z provozních důvodů možné.

- doplnění přístrojového vybavení - kód ZTV

Aktualizace Přílohy č. 2 k 1.1.2023

- výkon 15060, 09523

- OH

- úprava úvazku : [REDACTED] - vedoucí pracovník

- doplněno přístrojové vybavení

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1. 1. 2023 formulář B s datem uplatnění od 1. 8. 2022.