

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

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

Název IČO Nemocnice Třebíč, příspěvková organizace


**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

1.1.2020

Datum uplatnění do

31.12.2023

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 9 | 0 | 0 | 1 | 7 | 2 | 0 |
| <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne | | | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Fyzioterapie rehabilitace | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|---|--------------|----------------|---------------|------------|--------|------|
| X | Třebíč | Purkyňovo nám. | 2 | 133 | 674 01 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

| | | |
|---------------------------|-------------------------------------|---|
| 9 | 0 | 2 |
| <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 type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | |
| 5 | | |
| 4 | 5 | |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 | Přidat hodiny | Smazat hodiny |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|--------------------------------------|---|---------------|---------------|
| | od | do | od | do | místo provozování | | | |
| Pondělí | 06:00 | 15:00 | | | Třebíč, Purkyňovo nám. 133/2, 674 01 | | | |
| Úterý | 06:00 | 15:00 | | | Třebíč, Purkyňovo nám. 133/2, 674 01 | | | |
| Středa | 06:00 | 15:00 | | | Třebíč, Purkyňovo nám. 133/2, 674 01 | | | |
| Čtvrtek | 06:00 | 15:00 | | | Třebíč, Purkyňovo nám. 133/2, 674 01 | | | |
| Pátek | 06:00 | 15:00 | | | Třebíč, Purkyňovo nám. 133/2, 674 01 | | | |
| Sobota | | | | | | | | |
| Neděle | | | | | | | | |

VEDOUcí PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| K3 | X | 1.1.2017 | 31.12.2023 | 40,00 |

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 | 07:00 | 15:00 | | |
| Úterý | 07:00 | 15:00 | | |
| Středa | 07:00 | 15:00 | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 15:00 | | |
| Pátek | 07:00 | 15:00 | | |
| 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 | |
| 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 | 0,00 |
| | 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. | 100,00 |
| | 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) | 4,00 |
| | 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

| | | |
|--|--|---|
| | | 8 |
|--|--|---|

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

Přidat řádek

| Název | | Kód |
|-------|--------|------|
| X | Třebíč | 0614 |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

Přidat řádek

| Nasmlovaný 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 | | | | | K3 | O | 1.1.2017 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | K3 | O | 1.1.2020 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.7.2017 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |

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 | 5 | 6 | 7 | | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | | KOMPLEXNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 | | KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 2 | 1 | 0 | 0 | 3 | | KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 2 | 1 | 0 | 2 | 0 | | TERAPIE NA PŘÍSTROJÍCH S VYUŽITÍM PRINCIPU BIOLOGICKÉ ZPĚTNÉ VAZBY | | | | | | | | | | 1.1.2023 | | 31.12.2023 | |
| X | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | | FYZIKÁLNÍ TERAPIE II | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 2 | 1 | 1 | 1 | 5 | | FYZIKÁLNÍ TERAPIE III | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 2 | 1 | 1 | 1 | 7 | | FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I., 3 - 5 LÉČENÝCH | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP II., 6 - 12 LÉČENÝCH | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 2 | 1 | 2 | 1 | 5 | | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 2 | 1 | 2 | 1 | 9 | | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | | INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE I. / do 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA V HUBBARDOVĚ TANKU | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 2 | 1 | 2 | 2 | 5 | | INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE II. / DO 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 2 | 1 | 3 | 1 | 5 | | VODOLÉČBA II | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 2 | 1 | 3 | 1 | 7 | | VODOLÉČBA III | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 2 | 1 | 4 | 1 | 3 | | TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 2 | 1 | 4 | 1 | 5 | | MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 2 | 1 | 6 | 1 | 1 | | VYŠETŘENÍ ERGOTERAPEUTEM PŘI ZAHÁJENÍ ERGOTERAPIE | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 2 | 1 | 6 | 1 | 3 | | VYŠETŘENÍ ERGOTERAPEUTEM KONTROLNÍ | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 2 | 1 | 6 | 2 | 1 | | INDIVIDUÁLNÍ ERGOTERAPIE ZÁKLADNÍ | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 2 | 1 | 6 | 2 | 5 | | NÁCVIK VŠEDNÍCH DENNÍCH ČINNOSTÍ - ADL | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 2 | 1 | 6 | 2 | 7 | | ERGOTERAPIE SKUPINOVÁ ZÁKLADNÍ | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 2 | 1 | 7 | 1 | 3 | | MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 2 | 1 | 7 | 1 | 7 | | INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 4 | 4 | 2 | 1 | 1 | | MANUÁLNÍ LYMFODRENÁŽ | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b

Export *.csv - Seznam č. 2b

Přidat řádek

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkon (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 přístř. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|------|------------|--|----------------------------|-----------------------|---------------|------------------------|---|----------|------------|
| X | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu | | 220060 | 1 | MediCom a.s. Praha | přístroj pro laser terapii - Maestro | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu | | 7621 | 1 | BTL Industries Limited | Přístroj kombinovaný elektro/ultraz BTL - 56255 Combi | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu | | 6377 | 1 | Enraf Nonius | přístroj elektroterap - MED MODUL 6 | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu | | 220041 | 1 | Chattanooga Group, USA | přístroj multifunkční - elektro/ultraz INTELECT | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000511 | Přístroj pro LTV | | 220038 | 1 | Chattanooga Group, USA | Motodlaha - Optiflex | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii | | 220094 | 1 | EMBITRON s.r. o. Plzeň | přístroj pro kompresní terapii - Extremeter 2010 | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii | | 6372 | 1 | Enraf Nonius | přístroj elektroterapeut. ultraz. SONOPULS 590 | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii | | 220040 | 1 | Chattanooga Group, USA | přístroj multifunkční - elektro/ultraz INTELECT | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii | | 220036 | 1 | EMBITRON s.r. o. Plzeň | elektroterap. distanční VAS 07 | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000528 | Přístroje určené pro fyzioterapii | | 220083 | 1 | gbo Medizintechnik AG | přístroj pro krátkovlnnou diatermii | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000833 | Přístroj pro využití biologické zpětné vazby | | výr. č. 213762JY00849 | 1 | NEOFECT Co., Ltd. | Přístroj pro rehabilitaci ruky se zpětnou vazbou - RAPAEI Smart rukavice, inv. č. 005 000 002 815 | 1.1.2023 | 31.12.2023 |

| | | | | | |
|--|---|----------------------------|----------|--------------|--|
| 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 | Vana pro horní končetiny, ev. č. 220064, výrobce Aquamanus | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 | |
| X | vířivka na dolní končetiny - Cascade 06, ev. č. 7259, výrobce CHIRANA PROGRES, s.r.o. | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 | |
| X | vana vodoléčebná - OCEÁN FORTE 06, ev. č. 7499, výrobce CHIRANA PROGRES, s.r.o. | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 | |

| | | | | | | |
|---|---------|-----|----------------------------|--------------|----------|--------------|
| 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)

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

Přesun péče - tzn. výkonů fyzioterapie z odborností 201 a 2H1 na IČP 79001720, které je nasmlouváno s účinností od 1.1.2017, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Zdravotní výkon 21020 nasmlouvaný od 1.1.2023 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.1.2020 formulář B s datem uplatnění od 1.1.2019.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu