

IČO	0	2	0	7	1	1	8	5
IČZ smluvního ZZ	0	8	4	6	9	0	0	0
Číslo smlouvy	6	A	0	8	A	4	6	9

Název IČO | INEP medical s.r.o.

## PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4\_12

Platnost smlouvy ode dne

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

Datum uplatnění do

## Typ B PRACOVISTĚ - ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

### ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec

## Ulice

### Č. orientační

Č. popisné

PSČ

Poř.

Přaha 8

Křižíkova

22

264

186 00
--------

1
---

## SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

## ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost  
poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

**ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)**

### Pořadí

1

místo provozování

<b>Pondělí</b>	08:00	13:00			Praha 8, Křižíkova 264/22
----------------	-------	-------	--	--	---------------------------

Úterý	10:00	18:00			Praha 8, Křižíkova 264/22
-------	-------	-------	--	--	---------------------------

<b>Středa</b>	09:00	17:00			Praha 8, Křižíkova 264/22
---------------	-------	-------	--	--	---------------------------

Čtvrtek	09:00	20:00			Praha 8, Křižíkova 264/22
---------	-------	-------	--	--	---------------------------

<b>Pátek</b>	09:00	16:00			Praha 8, Křižíkova 264/22
--------------	-------	-------	--	--	---------------------------

Sobota					
--------	--	--	--	--	--

Neděle					
--------	--	--	--	--	--

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2016	31.12.3000	30,00

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				
Úterý	10:00	18:00		
Středa	09:00	17:00		
Čtvrtek	09:00	16:00		
Pátek	09:00	16:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

4

  
Počet hodin v týdnu 

3

0

 (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	54,00
	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)	0,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	5,00
	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

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 registrovaných pojišťence)

Příslušný okres

Další okresy

Kraj

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☒ Ano

☐ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Hl. m. Praha	010

**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 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
	██████████	██████████	██████████	██████████	L3	O	1.10.2023	31.12.3000	15,00										
	██████████	██████████	██████████	██████████	L3	O	1.4.2020	31.12.3000	4,00										
	██████████	██████████	██████████	██████████	S1	O	1.4.2020	31.12.3000	5,00										
	██████████	██████████	██████████	██████████	L3	O	1.1.2022	31.12.3000	5,00										

**SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)**

s. 2a	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
-------	------------	--------------	----------	----------

**SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)**

s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.10.2023	31.12.3000
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.10.2023	31.12.3000
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.10.2023	31.12.3000
	0	9	1	2	7	EKG VYŠETŘENÍ	1.10.2023	31.12.3000
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.10.2023	31.12.3000
	0	9	2	1	1	NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT	1.10.2023	31.12.3000
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.10.2023	31.12.3000
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.10.2023	31.12.3000
	0	9	2	1	6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY	1.10.2023	31.12.3000
	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.10.2023	31.12.3000
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.10.2023	31.12.3000
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.10.2023	31.12.3000
	0	9	2	2	1	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.10.2023	31.12.3000
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.10.2023	31.12.3000
	0	9	5	0	7	PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM	1.10.2023	31.12.3000
	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.10.2023	31.12.3000
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.10.2023	31.12.3000
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.10.2023	31.12.3000
	0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.10.2023	31.12.3000
	0	9	5	2	5	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU	1.10.2023	31.12.3000
	0	9	5	2	7	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ	1.10.2023	31.12.3000
	0	9	5	3	2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	1.10.2023	31.12.3000
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.10.2023	31.12.3000
	0	9	5	4	7	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN	1.10.2023	31.12.3000
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.10.2023	31.12.3000
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.10.2023	31.12.3000
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.10.2023	31.12.3000
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.10.2023	31.12.3000
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.10.2023	31.12.3000

	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.10.2023	31.12.3000
	0	9	6	1	5	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ U DĚTÍ VE VĚKU OD 6 DO 18 LET	1.10.2023	31.12.3000
	2	1	5	1	0	MĚKKÉ A MOBILIZAČNÍ TECHNIKY	1.10.2023	31.12.3000
	2	1	5	2	0	MOBILIZACE PÁTEŘE NEBO KLOUBU - S NÁRAZEM	1.10.2023	31.12.3000
	2	9	0	0	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM NEUROLOGEM	1.10.2023	31.12.3000
	2	9	0	0	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM NEUROLOGEM	1.10.2023	31.12.3000
	2	9	0	0	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM NEUROLOGEM	1.10.2023	31.12.3000
	2	9	0	0	4	SPECIÁLNÍ VYŠETŘOVACÍ TESTY PROVÁDĚNÉ DĚTSKÝM NEUROLOGEM	1.10.2023	31.12.3000
	2	9	0	1	4	EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ VČETNĚ HYPERVENTILACE U DĚTÍ DO 6 LET - JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ	1.10.2023	31.12.3000
	2	9	0	1	5	EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ U DĚTÍ DO 6 LET - VYHODNOCENÍ ZÁZNAMU	1.10.2023	31.12.3000
	2	9	0	2	4	EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD U DĚTÍ DO 6 LET - JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ	1.10.2023	31.12.3000
	2	9	0	2	5	EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD U DĚTÍ DO 6 LET - VYHODNOCENÍ ZÁZNAMU	1.10.2023	31.12.3000
	2	9	1	1	1	SPECIÁLNÍ NEUROLOGICKÉ VYŠETŘOVACÍ TESTY	1.10.2023	31.12.3000
	2	9	1	1	3	EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ VČETNĚ HYPERVENTILACE (JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ)	1.10.2023	31.12.3000
	2	9	1	1	5	EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ - VYHODNOCENÍ	1.10.2023	31.12.3000
	2	9	1	2	3	EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD (JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ)	1.10.2023	31.12.3000
	2	9	1	2	5	EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD - VYHODNOCENÍ	1.10.2023	31.12.3000
	2	9	1	3	0	MAPOVÁNÍ MOZKOVÉ AKTIVITY	1.10.2023	31.12.3000
	2	9	2	1	0	EMG VYŠETŘENÍ RYCHLOSTI VEDENÍ NERVEM	1.10.2023	31.12.3000
	2	9	2	2	0	EMG VYŠETŘENÍ REFLEXŮ, NERVOSVALOVÉHO PŘENOSU A TETANIE	1.10.2023	31.12.3000
	2	9	2	3	0	EMG VYŠETŘENÍ 1 SVALU JEHLOVOU ELEKTRODOU	1.10.2023	31.12.3000
	2	9	2	4	0	SPECIÁLNÍ VYŠETŘOVACÍ TECHNIKY V EMG	1.10.2023	31.12.3000
	2	9	5	1	0	OBSTŘÍK PERIFERNÍHO NERVU	1.10.2023	31.12.3000
	2	9	5	2	0	KOŘENOVÝ OBSTŘÍK	1.10.2023	31.12.3000

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
	0000000128	EEG přístroj v ceně 1 200 000,-	Elektroencefalograf (EEG)	AC 6-2008067	1	Alien technik s. r.o.	EEG přístroj TruScan EEG	1.10.2023	31.3.3000
	0000000130	EEG přístroj v ceně 1 600 000,-	Elektroencefalograf (EEG)	AC 6-2008067	1	Alien technik s. r.o.	EEG přístroj TruScan EEG	1.10.2023	31.3.3000
	0000000131	EEG systém monitorovací	Zařízení pro EEG / video monitoraci	AC 6-2008067	1	Alien technik s. r.o.	EEG přístroj TruScan EEG	1.10.2023	31.3.3000
	0000000163	Elektromyograf cena 2 mil. Kč	Elektromyograf/evokované potenciály (EMG/ EP)	DNA2002044	1	DEYMED Diagnostic s.r.o.	Trutrace 4 kanálový	1.10.2023	31.3.3000

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)

Nasmlovaný 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 1.10.2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.4.2022 do 30.9.2023. S účinností od 1.10.2023 aktualizace personálního obsazení. Na základě schválení PS ze dne 26.9.2023 navýšení úvazku pracoviště o 15 hodin (z 1,3 na 1,8).

==

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1.4.2022. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2022 do 31.3.2022. Od 1.4.2022 nasmolován výkon 09127 na základě souhlasného Návrhu PS RP Praha ze dne 23.03.2022. PKČ 1,3. PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

==

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2022. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od k 1.4.2020 do 31.12.2021. Aktualizace personálu a ordinačních hodin. PKČ 1,3. PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

==

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.4.2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od k 1.1.2019 do 31.3.2020. S účinností od 1. 1. 2020 nasmolován výkon 09615. Doplnění přístrojového vybavení k výkonům 29210, 29220, 29230 a 29240. Poskytovatel zdravotních služeb garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. S účinností od 1.4.2020 aktualizace ordinačních hodin, personálního obsazení, na základě schválení PS ze dne 4.3.2020 navýšení kapacity pracoviště na 1,30.

==

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1. 1. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1. 1. 2018 do 31. 12. 2018. S účinností od 1. 1. 2019 došlo ke zrušení celkového finančního limitu, nadále bude úhrada limitována v souladu s úhradovou vyhláškou pro daný rok. PKČ 1,00, ostatní beze změny. Poskytovatel zdravotních služeb garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

==

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1. 1. 2018. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1. 11. 2017 do 31. 12. 3000. Maximální finanční plnění za IČZ 08469000 ze strany Pojišťovny je 6 000 000,- Kč/rok. Částka vykázaná nad tuto výši nebude ze strany VZP ČR uhrazena. PKČ 1,00, ostatní beze změny. Poskytovatel zdravotních služeb garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

==

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1. 11. 2017 Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1. 9. 2017 do 31. 12. 3000. Sloučení zastopení za IČZ na základě souhlasu PS RP Praha ze dne 1 11. 2017 maximální finanční plnění za IČZ 08469000 ze strany Pojišťovny je 6 000 000,- Kč/rok. Částka vykázaná nad tuto výši nebude ze strany VZP ČR uhrazena. PKČ 1,00, ostatní beze změny.

==

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.9.2017. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od k 1.1.2017 do 31.12.3000. Provedena úprava personálního obsazení. PKČ 1,00, ostatní beze změny Poskytovatel zdravotních služeb garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

===

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1. 1.2017 Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1. 12.2016 do 31. 12. 3000. Na základě souhlasu PS RP Praha ze dne 4. 1. 2017 maximální finanční plnění za IČP 08469003, IČP 08469004 a IČP 08469005 ze strany Pojišťovny je 3 000 000,-Kč/rok. Částka vykázaná nad tuto výši nebude ze strany VZP ČR uhrazena. PKČ 1,00, ostatní beze změny. PZS garantuje, že přístrojové vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě.

==

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.12.2016. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od k 1.7.2016 do 31.12.3000. Provedena úprava personálního obsazení, změna ordinačních hodin. PKČ 1,00. PZS garantuje, že přístrojové vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě.