

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

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

Název IČO Nemocnice Jihlava, příspěvková organizac


**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

1.1.2019

Datum uplatnění do

31.12.2024

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  | 6                        | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 2 |
| <input checked="" type="radio"/> Ano     | <input type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |
| 0  | 0                        | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| Dětské oddělení-diabet. a endokrinologie |                          |   |   |   |   |   |   |
| 2  | 0                        | 7 | 0 | 1 | 0 |   |   |

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Přidat řádek

|   | Město / Obec | Ulice       | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|---|--------------|-------------|---------------|------------|--------|------|
| X | Jihlava      | Vrchlického |               | 59         | 586 33 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

|                           |                                     |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|
| 3                         | 0                                   | 1 |
| <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 |  |
| 3                         |                                     |  |
| 1                         | 2                                   |  |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí                         | 1 | Přidat hodiny | Smazat hodiny |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|--------------------------------|---|---------------|---------------|
|                                       | od    | do    | od    | do    | místo provozování              |   |               |               |
| Pondělí                               |       |       |       |       |                                |   |               |               |
| Úterý                                 | 08:00 | 11:00 | 13:00 | 14:00 | Vrchlického 59, 586 33 Jihlava |   |               |               |
| Středa                                | 07:00 | 12:00 | 14:00 | 15:00 | Vrchlického 59, 586 33 Jihlava |   |               |               |
| Čtvrtek                               |       |       |       |       |                                |   |               |               |
| Pátek                                 | 08:00 | 10:00 |       |       | Vrchlického 59, 586 33 Jihlava |   |               |               |
| Sobota                                |       |       |       |       |                                |   |               |               |
| Neděle                                |       |       |       |       |                                |   |               |               |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

|                      |                |          |            |                     |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
| L3                   | X              | 1.4.2010 | 31.12.2024 | 8,00                |

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   | 08:00 | 09:00 |       |       |
| Středa  | 07:00 | 12:00 | 14:00 | 15:00 |
| Čtvrtek |       |       |       |       |
| Pátek   | 08:00 | 09:00 |       |       |
| Sobota  |       |       |       |       |
| Neděle  |       |       |       |       |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

3

Počet hodin v týdnu

8

(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   | 12,00    |
|  | 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<br>(klinický psycholog,<br>klinický logoped,<br>fyzioterapeut) | K3                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí.<br>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.<br>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.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním   | 0,00     |
| JOP<br>(jiný VŠ vzdělaný<br>pracovník ve zdr.)                     | J2                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním<br>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<br>(nelékařský<br>zdravotnický<br>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)   | 12,00    |
|  | 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




## 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

☒ 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 Jihlava | 0612 |

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 |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.4.2010 | 31.12.2024 | 4,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.4.2010 | 31.12.2024 | 4,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.4.2010 | 31.12.2024 | 4,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.4.2010 | 31.12.2024 | 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          | 6 | 1 | 4 | 5 | REEDUKACE PACIENTA S DIABETEM MELLITEM A JEMU BLÍZKÝCH OSOB   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2024 |  |  |  |
| X   | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ                 |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2024 |  |  |  |
| X   | 0          | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2024 |  |  |  |
| X   | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2024 |  |  |  |
| X   | 0          | 9 | 1 | 2 | 3 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2024 |  |  |  |
| X   | 0          | 9 | 1 | 2 | 7 | EKG VYŠETŘENÍ   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2024 |  |  |  |
| X   | 0          | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2024 |  |  |  |
| X   | 0          | 9 | 1 | 3 | 5 | UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2024 |  |  |  |
| X   | 0          | 9 | 1 | 3 | 7 | UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2024 |  |  |  |
| X   | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2024 |  |  |  |
| X   | 0          | 9 | 2 | 1 | 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2024 |  |  |  |
| X   | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2024 |  |  |  |
| X   | 0          | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2024 |  |  |  |
| X   | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2024 |  |  |  |
| X   | 0          | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2024 |  |  |  |
| X   | 0          | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2024 |  |  |  |
| X   | 0          | 9 | 5 | 2 | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2024 |  |  |  |
| X   | 0          | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2024 |  |  |  |
| X   | 0          | 9 | 5 | 3 | 2 | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2023 |  | 31.12.2024 |  |  |  |
| X   | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2024 |  |  |  |
| X   | 1          | 3 | 0 | 5 | 1 | CÍLENÁ EDUKACE DIABETIKA  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2024 |  |  |  |
| X   | 1          | 3 | 0 | 7 | 5 | PROFESIONÁLNÍ KONTINUÁLNÍ MONITORACE POMOCÍ GLUKÓZOVÉHO SENZORU   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2024 |  |  |  |
| X   | 1          | 3 | 0 | 7 | 7 | OPAKOVANÉ KONTINUÁLNÍ MONITOROVÁNÍ GLYKEMIE POMOCÍ SENZORU  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2024 |  |  |  |
| X   | 1          | 4 | 1 | 1 | 0 | DYNAMICKÉ TESTY V ENDOKRINOLOGII  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2024 |  |  |  |
| X   | 3          | 1 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2024 |  |  |  |
| X   | 3          | 1 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2024 |  |  |  |
| X   | 3          | 1 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2024 |  |  |  |
| X   | 9          | 1 | 8 | 0 | 1 | (DRG) ZAVEDENÍ INZULÍNOVÉ PUMPY (CSII)  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2024 |  |  |  |

|                                   |                             |              |
|-----------------------------------|-----------------------------|--------------|
| 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          | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET            |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2024 |  | 31.12.2024 |  |  |  |
| X   | 0          | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET      |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2024 |  | 31.12.2024 |  |  |  |
| X   | 0          | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2024 |  | 31.12.2024 |  |  |  |
| X   | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ               |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2022 |  | 31.12.2024 |  |  |  |

|   |   |   |   |   |   |                        |          |            |
|---|---|---|---|---|---|------------------------|----------|------------|
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.1.2022 | 31.12.2024 |
| X | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK       | 1.1.2022 | 31.12.2024 |

| 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   | 0000000138 | EKG přístroj 3-6 kanálový                |  | 002-000-001-965 | 1             | BTL          | EKG  | 1.1.2019 | 31.12.2024 |
| X   | 0000000600 | Sonograf v ceně 1 000 000,-              | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | 01351600        | 1             | -            | Sonograf   | 1.1.2019 | 31.12.2024 |
| X   | 0000000703 | Vybraný přístroj dle registračního listu |  | 7468254         | 1             | ROCHE s.r.o. | DexCom Seven Plus (kontinuální monitor glykemie) | 1.1.2019 | 31.12.2024 |

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

|   |         |     |                            |  |  |  |              |          |          |
|---|---------|-----|----------------------------|--|--|--|--------------|----------|----------|
| 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<br>(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<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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        |
|         | <b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>                |        |  | <b>0</b> |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Zdravotní výkon 09532 nasmlouvaný od 1.5.2023 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.1.2019 formulář A s datem uplatnění od 1.11.2018.