

IČO	2	6	0	0	0	2	0	2
IČZ smluvního ZZ	6	4	0	0	1	0	0	0
Číslo smlouvy	1	8	6	4	N	0	0	1

Název IČO Oblastní nemocnice Náchod, a.s.

**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	1.1.2024
Datum uplatnění do	31.12.2024

Typ B PRACOVISŤE – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)	6	4	0	0	1	8	1	5
PRACOVISŤE JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne					

NÁZEV PRACOVISŤE	Pracoviště klinické biochemie - Broumov							
VARIABILNÍ SYMBOL								

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Broumov	Smetanova		91	550 16	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE	8	0	1	
PRACOVISŤE JE HRAZENO FORMOU KKVP	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne	

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče	<input checked="" type="radio"/> Ano		<input type="radio"/> Ne	
Počet dnů poskytování péče v týdnu	7			
Počet hodin poskytování péče v týdnu	1	6	8	(zaokrouhleno na celé hodiny)

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

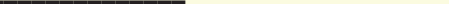
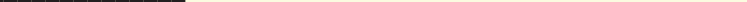

Příjmení, jméno, titul			
------------------------	--	--	--

[illegible]

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2015	31.12.2024	8,00

[illegible]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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 PRACOVISTĚ – 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	15:30		
Úterý				
Středa	11:30	15:30		
Čtvrtek				
Pátek	07:00	15:30		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVíŠTI

Počet dnů v týdnu	3		
Počet hodin v týdnu		2	0

(zaokrouhлено 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	8,00
	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.	8,00
	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	40,00
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	120,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	200,00
	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	<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

Název		Kód
	Náchod	0523

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 PRACOVIŠTI (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

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																								
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu										Datum od		Datum do						
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE										1.1.2024		31.12.2024						
	0	9	1	1	3	ODBĚR KRVE Z ARTERIE										1.1.2024		31.12.2024						
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET										1.1.2024		31.12.2024						
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.1.2024		31.12.2024						
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE										1.1.2024		31.12.2024						
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ										1.1.2024		31.12.2024						
	1	8	0	2	4	VYŠETŘENÍ MORFOLOGIE ERYTROCYTŮ V MOČI FÁZOVÝM KONTRASTEM										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	1	1	1	A L T STATIM										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	1	1	3	A S T STATIM										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	1	1	5	ALBUMIN SÉRUM (STATIM)										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	1	1	7	AMYLASA (SÉRUM, MOČ) STATIM										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	1	2	1	BILIRUBIN CELKOVÝ STATIM										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	1	2	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ STATIM										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	1	2	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ (SÉRUM) STATIM										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	1	2	7	BÍLKOVINY PRŮKAZ (MOČ) STATIM										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	1	2	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, VÝPOTEK, CSF) STATIM										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	1	3	5	SODÍK STATIM										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	1	3	7	UREA STATIM										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	1	3	9	VÁPÍK CELKOVÝ STATIM										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	1	4	1	VÁPÍK IONIZOVANÝ STATIM										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	1	4	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA STATIM										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	1	4	5	DRASLÍK STATIM										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	1	4	7	FOSFATÁZA ALKALICKÁ STATIM										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	1	4	9	FOSFOR ANORGANICKÝ STATIM										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	1	5	3	GAMA-GLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT) STATIM										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	1	5	5	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ STATIM										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	1	5	7	CHLORIDY STATIM										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	1	6	5	KREATINKINÁZA (CK) STATIM										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	1	6	7	KREATINKINÁZA IZOENZYMY (CK-MB) STATIM										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	1	6	9	KREATININ STATIM										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	1	7	1	Kyselina mléčná (laktát) STATIM										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	1	7	3	LIPÁZA STATIM										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	1	7	5	HCG STATIM										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	2	1	1	GLUKÓZA MOČ KVALITATIVNĚ										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	2	2	7	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) - VOLNÝ										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	2	3	3	KARBONYLHEMOGLOBIN KVANTITATIVNĚ										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	2	3	7	TROPONIN - T NEBO I ELISA										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	2	4	7	BILIRUBIN NOVOROZENECKÝ										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	3	2	5	ANALÝZA MOČI MIKROSKOPICKY KVANTITATIVNĚ										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	3	3	7	A L T										1.1.2024		31.12.2024						
	8	1	3	4	5	AMYLÁZA										1.1.2024		31.12.2024						

	8	1	3	4	7	ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	3	5	5	APOLIPOPOTEINY AI NEBO B	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	3	5	7	A S T	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	3	5	9	BENCE - JONESOVA BÍLKOVINA V MOČI	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	3	6	1	BILIRUBIN CELKOVÝ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	3	6	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	3	6	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	3	6	7	BÍLKOVINA KVALITATIVNĚ (MOČ)	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	3	6	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK)	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	3	8	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D)	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	3	9	3	DRASLÍK	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	1	9	FOSFATÁZA KYSELÁ CELKOVÁ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	2	1	FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP)	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	2	5	FOSFATÁZA KYSELÁ - PROSTATICÁ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	2	7	FOSFOR ANORGANICKÝ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	3	5	GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT)	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	3	9	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	4	3	GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO)	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	4	7	GLYKOVANÉ PROTEINY	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	4	9	GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	6	5	HOŘČÍK	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	6	9	CHLORIDY	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	7	1	CHOLESTEROL CELKOVÝ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	7	3	CHOLESTEROL HDL	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	9	1	KETOLÁTKY	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	9	5	KREATINKINÁZA (CK)	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	9	7	KREATINKINÁZA IZOENZYM CK-MB	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	9	9	KREATININ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	5	1	1	CLEARANCE KREATININU GLOBÁLNÍ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	5	2	1	LAKTÁT (Kyselina mléčná)	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	5	2	3	Kyselina močová	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	5	2	7	CHOLESTEROL LDL	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	5	3	3	LIPÁZA	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	5	6	1	PRŮKAZ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	5	6	3	OSMOLALITA (SÉRUM, MOČ)	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	5	7	9	PORFYRINY PRŮKAZ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	5	8	5	ACIDOBAZICKÁ ROVNOVÁHA	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	5	9	3	SODÍK	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	6	1	1	TRIACYLGLYCEROLY	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	6	2	1	UREA	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	6	2	5	VÁPŇÍK CELKOVÝ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	6	2	7	VÁPŇÍK IONIZOVANÝ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	6	2	9	VAZEBNÁ KAPACITA ŽELEZA	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	6	4	1	ŽELEZO CELKOVÉ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	6	7	5	MIKROALBUMINURIE	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	7	7	5	KVANTITATIVNÍ ANALÝZA MOCE	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	8	0	0	PSA PRO ČASNÝ ZÁCHYT KARCINOMU PROSTATY	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	8	1	0	TSH PRO ČASNÝ ZÁCHYT TYREOPATIÍ V TĚHOTENSTVÍ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	8	1	1	SIGNÁLNÍ VÝKON - NEGATIVNÍ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU - TSH JE V REFERENČNÍM INTERVALU METODY	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	8	1	2	SIGNÁLNÍ VÝKON - NEGATIVNÍ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU - FT4 JE V REFERENČNÍM INTERVALU METODY	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	8	1	3	SIGNÁLNÍ VÝKON - POZITIVNÍ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU - TSH JE VYŠŠÍ NEŽ REFERENČNÍ INTERVAL METODY	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	8	1	4	SIGNÁLNÍ VÝKON - POZITIVNÍ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU - FT4 JE VYŠŠÍ NEŽ REFERENČNÍ INTERVAL	1.1.2024	31.12.2024

	8	1	8	1	5	SIGNÁLNÍ VÝKON - NEJASNÝ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU - TSH JE NIŽŠÍ NEŽ REFERENČNÍ INTERVAL METODY	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.1.2024	31.12.2024
	9	2	1	3	3	DROGY A LÉČIVA - CÍLENÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT - STATIM	1.1.2024	31.12.2024
	9	2	1	3	5	DROGY A LÉČIVA - CÍLENÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	1	1	5	FOLÁTY	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	1	2	7	ESTRIOL	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	1	3	5	MYOGLOBIN V SÉRII	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	1	5	1	FERRITIN	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	1	8	5	TRIJODTYRONIN CELKOVÝ (TT3)	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	1	8	7	TYROXIN CELKOVÝ (TT4)	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	1	8	9	TYROXIN VOLNÝ (FT4)	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	1	9	5	TYREOTROPIN (TSH)	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	2	1	3	VITAMIN B12	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	2	1	7	AUTOPROTILÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	2	2	5	PROSTATICKE SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	2	3	1	TYROGLOBULIN AUTOPROTILÁTKY	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	2	4	5	TRIJODTYRONIN VOLNÝ (FT3)	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	7	1	3	ZHOOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2024	31.12.2024
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2024	31.12.2024
	9	9	1	1	7	ANTIBIOTIKA V SERII	1.1.2024	31.12.2024
	9	9	1	1	9	TEOFYLIN V SERII	1.1.2024	31.12.2024
	9	9	1	2	5	DIGOXIN (EVENTUELNĚ JINÁ KARDIOTONIKA) V SERII	1.1.2024	31.12.2024
	9	9	1	3	5	ANTIBIOTIKA JEDNOTLIVĚ	1.1.2024	31.12.2024
	9	9	1	3	7	TEOFYLIN JEDNOTLIVĚ	1.1.2024	31.12.2024
	9	9	1	4	3	DIGOXIN (EV. JINÁ KARDIOTONIKA) JEDNOTLIVĚ	1.1.2024	31.12.2024

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

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

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

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)

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

Tento formulář s účinností od 1.7.2023 plně nahrazuje formulář s účinností od 1.1.2023.

Na požádání ZZ doloží veškeré potřebné doklady k přístrojovému vybavení.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Poskytovatel s nepřetržitým provozem garantuje verifikaci předběžně uvolněných laboratorních výsledků do 12 hodin od jejich uvolnění.

Výkony 81800, 81810, 81811, 81812, 81813, 81814, 81815, které jsou nasmlouvány na IČP 64001815 odb. 801 s účinností od 1.1.2024, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.