

IČO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 7 | 6 | 6 | 1 | 9 | 8 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

IČZ smluvního ZZ

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Číslo smlouvy

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 1 | 8 | 8 | 2 | M | 0 | 0 | 1 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|

Název IČO

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.



PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 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

1.4.2024

Datum uplatnění do

31.12.2024

Typ A

PRACOVISŤE – ORDINACE LÉKAŘE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 2 | 0 | 0 | 1 | 8 | 8 | 8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

PRACOVISŤE JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☒ Ano ☐ Ne

ČÍSLO PRIMARIÁTU

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

NÁZEV ORDINACE

Foniatrie

VARIABILNÍ SYMBOL

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

(jen je-li přidělen v SZZ)

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE | | | | | | |
|-------------------------------|------|--------------------|---------------|------------|--------|------|
| Město / Obec | | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| | Zlín | Havlíčkovo nábřeží | | 600 | 762 75 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

| | | |
|---|---|---|
| 7 | 0 | 2 |
|---|---|---|

PRACOVISŤE JE HRAZENO FORMOU KKV

☐ Ano ☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | 1 | 0 |
|--|--|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 | |
|--|----|----|-------|-------|----------------------------------|---|--|
| | od | do | od | do | místo provozování | | |
| Pondělí | | | 12:00 | 14:00 | 76275 Havlíčkovo nábř. 600, Zlín | | |
| Úterý | | | 12:00 | 14:00 | 76275 Havlíčkovo nábř. 600, Zlín | | |
| Středa | | | 12:00 | 14:00 | 76275 Havlíčkovo nábř. 600, Zlín | | |
| Čtvrtek | | | 12:00 | 14:00 | 76275 Havlíčkovo nábř. 600, Zlín | | |
| Pátek | | | 12:00 | 14:00 | 76275 Havlíčkovo nábř. 600, Zlín | | |
| Sobota | | | | | | | |
| Neděle | | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.9.2013 | 31.12.2024 | 10,00 |

Funkční licence

KVALIFIKACE 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 VNP NEBO JOP

| | |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání | |
| Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru | |
| Specializovaná způsobilost v oboru | |
| Jiná speciální odborná způsobilost | |

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 | 10,00 |
| | 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 | 10,00 |
| | 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) | 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 |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA (pouze praktický lékař)

| Nasmlovaný kód dopravy | | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy | | |
|------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód | Název | Sazba | Počet bodů | Paušál |

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce)

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

| Název | | Kód |
|-------|------|------|
| | Zlín | 0724 |

| 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 |
| | | | | | S3 | O | 1.9.2013 | 31.12.2024 | 10,00 | | | | | | | | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|------------|--|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | | | | | | | | | Datum od | | Datum do | |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | | | | | | | | | 1.4.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | | | | | | | | | 1.4.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | | | | | | | | | 1.4.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | | | | | | | | | 1.4.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | | | | | | | | | 1.4.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 7 | 1 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM | | | | | | | | | 1.4.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 7 | 1 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM | | | | | | | | | 1.4.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 7 | 1 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM | | | | | | | | | 1.4.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 7 | 1 | 0 | 3 | 6 | RESCREENING SLUCHU U RIZIKOVÉHO NOVOROZENCE (KOJENCE) - AUTOMATICKÁ BERA | | | | | | | | | 1.4.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | TÓNOVÁ AUDIOMETRIE | | | | | | | | | 1.4.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 7 | 1 | 1 | 1 | 2 | AUDIOMETRICKÝ SCREENING SLUCHU DÍTĚTE VE VĚKU 5 LET | | | | | | | | | 1.4.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 7 | 1 | 3 | 1 | 3 | NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE ZVĚTŠOVACÍ ENDOSKOPICKOU OPTIKOU | | | | | | | | | 1.4.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 7 | 1 | 3 | 1 | 5 | LARYNGOSKOPIE NEBO EPIFARYNGOSKOPIE FLEXIBILNÍ OPTIKOU | | | | | | | | | 1.4.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 7 | 1 | 3 | 1 | 7 | NASOEPIFARYNGOSKOPIE RIGIDNÍ OPTIKOU | | | | | | | | | 1.4.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 7 | 2 | 0 | 1 | 4 | VYŠETŘENÍ SLUCHOVĚ POSTIŽENÉHO DÍTĚTE V PEDAUDIOLOGICKÉM CENTRU | | | | | | | | | 1.4.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 7 | 2 | 0 | 2 | 0 | MULTIDISCIPLINÁRNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU DIAGNOSTIKY A LÉČBY SLUCHOVĚ POSTIŽENÉHO DÍTĚTE V PEDAUDIOLOGICKÉM CENTRU | | | | | | | | | 1.4.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 7 | 2 | 0 | 2 | 4 | VYŠETŘENÍ FONIATREM | | | | | | | | | 1.4.2024 | | 31.12.2024 | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 7 | 2 | 1 | 1 | 3 | VYŠETŘENÍ PRO KOREKCI SLUCHOVÉ VADY SLUCHADLEM (PRVNÍ) | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 7 | 2 | 1 | 1 | 4 | INDIVIDUÁLNÍ NASTAVENÍ DIGITÁLNÍHO SLUCHADLA A JEHO VÝDEJ (1 UCHO) | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 7 | 2 | 1 | 1 | 5 | VYŠETŘENÍ PRO APLIKACI SLUCHADLA KONTROLNÍ | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 7 | 2 | 1 | 1 | 7 | VYŠETŘENÍ INDEXU VNITŘNÍ INFORMACE ŘEČI (DOSPĚLÍ) | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 7 | 2 | 1 | 1 | 9 | PERCEPČNÍ TEST U DĚTÍ NEBO VYŠETŘENÍ INDEXU VNITŘNÍ INFORMACE ŘEČI U DĚTÍ | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 7 | 2 | 1 | 2 | 3 | VYŠETŘENÍ OTOAKUSTICKÉ EMISE (OAE) | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 7 | 2 | 1 | 3 | 1 | VYŠETŘENÍ ROZUMĚNÍ ŘEČI | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 7 | 2 | 1 | 3 | 3 | VYŠETŘENÍ JEMNÉ MOTORIKY DLE OSERTZKÉHO A MOTORIKY JAZYKA DLE KVINTA. | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 7 | 2 | 1 | 3 | 5 | VYŠETŘENÍ LEVÁCTVÍ | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 7 | 2 | 3 | 1 | 1 | POPIS ŘEČI PODLE ZVUKOVÉHO ZÁZNAMU | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 7 | 2 | 3 | 1 | 9 | TERAPEUTICKÉ SEZENÍ VE FONIATRII | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 7 | 2 | 3 | 2 | 1 | ZHOTOVENÍ OTISKU ZVUKOVODU A BOLTCE PRO VÝROBU INDIVIDUÁLNÍ UŠNÍ VLOŽKY - 1 UCHO | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 7 | 3 | 0 | 1 | 1 | SLOVNÍ AUDIOMETRIE DO SLUCHÁTEK NEBO VE VOLNÉM POLI, DISKRIMINAČNÍ TEST | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 7 | 3 | 0 | 1 | 3 | TESTY NA AGRAVACI A SIMULACI | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 7 | 3 | 0 | 1 | 5 | SPECIÁLNÍ AUDIOMETRICKÉ TESTY | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 7 | 3 | 0 | 1 | 7 | ORIENTAČNÍ IMPEDANCMETRIE | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 7 | 3 | 0 | 1 | 9 | VYŠETŘENÍ IMPEDANCE STŘEDOUŠNÍ A STŘEDOUŠNÍCH REFLEXŮ | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 7 | 3 | 0 | 2 | 1 | VYŠETŘENÍ KOROVÝCH EVOKOVANÝCH ODPOVĚDÍ NA ZVUKOVÉ PODNĚTY (CERA) | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 7 | 3 | 0 | 2 | 3 | VYŠETŘENÍ KMENOVÝCH EVOKOVANÝCH POTENCIÁLŮ ZVUKOVÝCH (BERA) ZA ÚČELEM STANOVENÍ SLUCHOVÉHO PRAHU | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 7 | 3 | 0 | 2 | 4 | VYŠETŘENÍ KMENOVÝCH EVOKOVANÝCH POTENCIÁLŮ ZVUKOVÝCH (BERA) ZA ÚČELEM POSOUZENÍ FUNKCE KMENE MOZKOVÉHO U RETROKOCHLEÁRNÍCH VAD SLUCHU | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 7 | 3 | 0 | 2 | 7 | VÝPOČET ZTRÁT SLUCHU V PROCENTECH DLE FOWLERA | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 7 | 3 | 0 | 2 | 9 | RESCREENING SLUCHU U NOVOROZENCE (KOJENCE) - OTOAKUSTICKÉ EMISE | 1.4.2024 | 31.12.2024 |

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

| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 7 | 1 | 0 | 3 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON LATERALITY KE SCREENINGU A RESCREENINGU SLUCHU - UCHO PRAVÉ, NEGATIVNÍ SCREENING, SLUCH V NORMĚ | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 7 | 1 | 0 | 3 | 2 | SIGNÁLNÍ VÝKON LATERALITY KE SCREENINGU A RESCREENINGU SLUCHU - UCHO PRAVÉ, POZITIVNÍ SCREENING, PORUCHA SLUCHU | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 7 | 1 | 0 | 3 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON LATERALITY KE SCREENINGU A RESCREENINGU SLUCHU - UCHO LEVÉ, NEGATIVNÍ SCREENING, SLUCH V NORMĚ | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 7 | 1 | 0 | 3 | 4 | SIGNÁLNÍ VÝKON LATERALITY KE SCREENINGU A RESCREENINGU SLUCHU - UCHO LEVÉ, POZITIVNÍ SCREENING, PORUCHA SLUCHU | 1.4.2024 | 31.12.2024 |

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 |
|-----|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|--|------------------|----------|------------|
| | 0000000036 | Analyzátor otodynamický | | 24505-1.2 | 1 | Intelligent Hearing | Evid.číslo 92236 | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000054 | Audiometr klinický (cena dle reg.listu 260 000,-) | | 015093 | 1 | INTERACOUSTIC | ev.č. 83367 | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000059 | BERA set (cena dle reg.listu 1 800 000,-) | | 0944015 | 1 | INTERACOUSTIC | ev.č. 92214 | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000064 | Bronchoskop flexibilní | | 2800718 | 1 | Olympus | Evid.číslo 92821 | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000094 | Bronchoskop flexibilní v ceně 0,3 mil. Kč | | 2511695 | 1 | Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu | | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000094 | Bronchoskop flexibilní v ceně 0,3 mil. Kč | | 2800718 | 1 | Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu | | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000183 | Epifaryngoskop rigidní s optikou | Epifaryngoskop | 0058 | 1 | CHIRANA | ev.č. 90942 | 1.4.2024 | 31.12.2024 |

| | | | | | | | | | |
|--|------------|--------------------------|--|-----------|---|---------------------|------------------|----------|------------|
| | 0000000184 | ERA set | | 0944015 | 1 | INTERACOUSTI C | ev.č. 92214 | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000224 | Impedanometr klinický | | 184201 | 1 | GN OTOMETRICS | ev.č. 92237 | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000432 | Sera ABRIS+DPOAE+TEOAE | | 0944015 | 1 | Interacoustics | | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000497 | Přístroj na měření TEOAE | | 24505-1.2 | 1 | Intelligent Hearing | Evid.číslo 92236 | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000670 | Tympanometr klinický | | 184201 | 1 | GN OTOMETRICS | ev.č. 92237 | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000671 | Tympanometr screeningový | | 184200 | 1 | GN OTOMETRICS | ev.č. 92238 | 1.4.2024 | 31.12.2024 |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) | | | | |
|--|---|------------|----------|------------|
| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
| | 0000000299 Laryngoskop (cena dle reg.listu 74 102,52), 24999 | 1 | 1.5.2023 | 31.12.2024 |

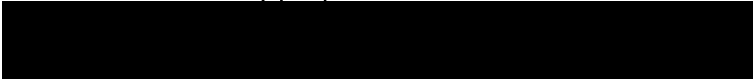
| SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7) | | | | | | |
|---|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
| s. 7 | Skupina | Kód | Název | Smluvní cena | Datum od | Datum do |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

| |
|------------------------------------|
| JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM |
| |

| |
|---|
| DALŠÍ UJEDNÁNÍ |
| <p>Tento formulář s účinností od 1.4.2024 nahrazuje formulář účinný od 1.7.2023.</p> <p>Smluvní strany se dohodly, že výkony 72114, 72123, 71315 a 73029 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nové. Jejich nasmlouvání s účinností od 1. 4. 2019 proto není důvodem pro změnu ve výpočtu výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.</p> <p>Výkon 71036, který je nasmlouván na IČP 82001888 odb. 702 s účinností od 1.7.2023, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.</p> <p>Výkony 72014 a 72020, které jsou nasmlouvány na IČP 82001888 odb. 702 s účinností od 1.4.2024, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.</p> |

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení



Elektronický podpis za Pojišťovnu

