

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	5	1	1	9	5	1
3	5	0	0	1	0	0	0
1	8	3	5	N	0	0	1

Název IČO Nemocnice Pelhřimov, příspěvková org.


**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

1.4.2024

Datum uplatnění do

31.12.2024

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

3	5	0	0	1	3	6	1
<input checked="" type="radio"/>	Ano			<input type="radio"/>	Ne		
0	0	0	0	0	0	0	1

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Oddělení hemodialýzy interního oddělení

VARIABILNÍ SYMBOL

0	1	0	4		
---	---	---	---	--	--

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Přidat řádek

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Pelhřimov	Slovanského bratrství		710	393 38	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

1	2	8
---	---	---

PRACOVISTĚ 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)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	Přidat hodiny	Smazat hodiny
	od	do	od	do	místo provozování			
Pondělí	00:01	23:59			Slovanského bratrství 710, 39338 Pe			
Úterý	00:01	23:59			Slovanského bratrství 710, 39338 Pe			
Středa	00:01	23:59			Slovanského bratrství 710, 39338 Pe			
Čtvrtek	00:01	23:59			Slovanského bratrství 710, 39338 Pe			
Pátek	00:01	23:59			Slovanského bratrství 710, 39338 Pe			
Sobota	00:01	23:59			Slovanského bratrství 710, 39338 Pe			
Neděle	00:01	23:59			Slovanského bratrství 710, 39338 Pe			

VEDOUcí PRAC

Příjmení, jméno, titu

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2023	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	08:00	11:00		
Úterý				
Středa				
Čtvrtek	08:00	11:00		
Pátek	08:00	10:00		
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 PRACOVÍŠTI

(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	16,00
	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	68,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	350,00
	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	40,00
	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

		7
--	--	---

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVÍŠTĚ 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
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

Seznam okresů a krajů

Přidat řádek

Název		Kód
X	Pelhřimov	0613

Nasmlouvaný kód dopravy					Smluvní ohodnocení výkonu dopravy				
Kód	Název				Sazba		Počet bodů		Paušál

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1

Export *.csv - Seznam č. 1

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. lic.10
X					S2	O	18.9.2023	31.12.2024	40,00										
X					S3	O	1.4.2010	31.12.2024	40,00										
X					S2	O	1.4.2010	31.12.2024	40,00										
X					S2	O	1.4.2013	31.12.2024	40,00										
X					S2	O	1.4.2010	31.12.2024	40,00										
X					SBM	O	1.7.2022	31.12.2024	40,00										
X					S2	O	1.4.2010	31.12.2024	40,00										
X					S2	O	1.4.2023	31.12.2024	40,00										
X					S3	O	1.7.2016	31.12.2024	28,00										
X					S2	O	1.4.2010	31.12.2024	40,00										
X					L2	O	1.4.2020	31.12.2024	16,00										
X					S2	O	1.4.2024	31.12.2024	30,00										
X					S2	O	1.3.2023	31.12.2024	40,00										

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2a

Export *.csv - Seznam č. 2a

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	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE								1.4.2024		31.12.2024			
X	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET								1.4.2024		31.12.2024			
X	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ								1.4.2024		31.12.2024			
X	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.								1.4.2024		31.12.2024			
X	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET								1.4.2024		31.12.2024			
X	0	9	2	2	5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)								1.4.2024		31.12.2024			
X	0	9	5	0	7	PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM								1.4.2024		31.12.2024			
X	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA								1.4.2024		31.12.2024			
X	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM								1.4.2024		31.12.2024			
X	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM								1.4.2024		31.12.2024			
X	0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU								1.4.2024		31.12.2024			
X	0	9	5	2	5	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU								1.4.2024		31.12.2024			
X	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			
X	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)								1.4.2024		31.12.2024			
X	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)								1.4.2024		31.12.2024			
X	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ								1.4.2024		31.12.2024			
X	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ								1.4.2024		31.12.2024			
X	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK								1.4.2024		31.12.2024			
X	1	8	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM								1.4.2024		31.12.2024			
X	1	8	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM								1.4.2024		31.12.2024			
X	1	8	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM								1.4.2024		31.12.2024			
X	1	8	0	2	6	VYŠETŘENÍ TĚLESNÉHO SLOŽENÍ A STAVU HYDRATACE								1.4.2024		31.12.2024			
X	1	8	0	2	8	MĚŘENÍ PRŮTOKU A RECIRKULACE KRVE V CÉVNÍM PŘÍSTUPU PRO DIALÝZU								1.4.2024		31.12.2024			
X	1	8	0	5	1	AMBULANTNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU								1.4.2024		31.12.2024			
X	1	8	0	5	2	KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO KONTINUÁLNÍ AMBULANTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU (CAPD) DOMA								1.4.2024		31.12.2024			

X	1	8	5	1	0	EDUKACE PACIENTA V ÚVODU PERITONEÁLNÍ DIALÝZY	1.4.2024	31.12.2024
X	1	8	5	1	1	AKUTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA	1.4.2024	31.12.2024
X	1	8	5	1	3	KONTINUÁLNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA (CPD)	1.4.2024	31.12.2024
X	1	8	5	1	5	AUTOMATIZOVANÁ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA	1.4.2024	31.12.2024
X	1	8	5	2	1	AKUTNÍ HEMODIALÝZA	1.4.2024	31.12.2024
X	1	8	5	2	2	CHRONICKÁ HEMODIALÝZA	1.4.2024	31.12.2024
X	1	8	5	2	3	CHRONICKÁ HEMODIALÝZA PROVÁDĚNÁ MIMO DIALYZAČNÍ STŘEDISKO	1.4.2024	31.12.2024
X	1	8	5	2	4	AMBULANTNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO CHRONICKOU HEMODIALÝZOU MIMO HEMODIALYZAČNÍ STŘEDISKO	1.4.2024	31.12.2024
X	1	8	5	2	5	EDUKACE PACIENTA K VÝKONU CHRONICKÉ HEMODIALÝZY PROVÁDĚNÉ MIMO HEMODIALYZAČNÍ STŘEDISKO	1.4.2024	31.12.2024
X	1	8	5	2	6	KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO CHRONICKOU HEMODIALÝZOU PROVÁDĚNOU MIMO DIALYZAČNÍ STŘEDISKO VŠEOBECNOU SESTROU DOMA	1.4.2024	31.12.2024
X	1	8	5	3	0	HEMOFILTRACE	1.4.2024	31.12.2024
X	1	8	5	5	0	HEMODIAFILTRACE	1.4.2024	31.12.2024
X	1	8	5	6	0	SORPČNÍ HEMOPERFÚZE	1.4.2024	31.12.2024
X	1	8	5	9	0	IZOLOVANÁ ULTRAFILTRACE	1.4.2024	31.12.2024
X	7	6	6	6	1	(VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU	1.4.2024	31.12.2024
X	7	6	6	6	2	(VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU	1.4.2024	31.12.2024
X	7	6	6	6	3	(VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU	1.4.2024	31.12.2024
X	7	6	6	6	4	(VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU	1.4.2024	31.12.2024
X	7	6	6	6	7	(VZP) VYŠETŘENÍ ŽIJÍCÍHO DÁRCE LEDVINY	1.4.2024	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
------	------------	--------------	----------	----------

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	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrační	6VCACZ00	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	Přístroj hemodiafiltrační	1.4.2024	31.12.2024
X	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	2VCAG130	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	Přístroj hemodialyzační	1.4.2024	31.12.2024
X	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	6VCACZ01	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	Přístroj hemodialyzační	1.4.2024	31.12.2024
X	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	711908	1	HOSPAL MONITRAL, Itálie	Přístroj hemodialyzační	1.4.2024	31.12.2024
X	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	711905	1	HOSPAL MONITRAL, Itálie	Přístroj hemodialyzační	1.4.2024	31.12.2024
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	2VCAE636	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	Přístroj hemodialyzační	1.4.2024	31.12.2024
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	6VCACY99	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	Přístroj hemodialyzační	1.4.2024	31.12.2024
X	L000000490	Přístroj hemofiltrační 1 mil. Kč	Přístroj hemodialyzační	8VSA0708	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	Přístroj hemofiltrační	1.4.2024	31.12.2024

X	L000000752	Stanice reverzní osmozy pro jeden přístroj	Přístroj hemodialyzační	výr. č. 14MODULA0753	1	-	01 MODULA 2, inv. č. neuvedeno	1.4.2024	31.12.2024
X	0000000753	Přístroj na detekci úniku krve při dialýze		výr. č. 52896	1	-	CHRONIC HI-FLOW CYCLER SYSTEM ONE, výpůjčka do cca 22.1.2027	1.4.2024	31.12.2024
X	0000000763	Přístroj k měření recirkulace a průtoku krve		5VSAI65B, 5VSAI659, 5VSAI660, 5VSAI661, 4VEADA20	1	Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.	Přístroj k měření recirkulace a průtoku krve	1.4.2024	31.12.2024
X	0000000765	Přístroj k měření multifrekv. bioimpedance		výr. č. 3BJA7462	1	Fresenius Medical Care AG and Co. KGaA	Monitor pro řízení příjmu tekutin, inv. č. 004 000 356 022	1.4.2024	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
X	Eleganza SMART (model 1 GMR0001-22), ev. č. 20070023844	1	1.1.2019	31.12.2024
X	výrobce: B.Braun Avitium AG, ev. č. 92781	1	1.1.2019	31.12.2024
X	Eleganza SMART (model 1 GMR0001-22), ev. č. 20070023845	1	1.1.2019	31.12.2024

[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

K výkonu 18028, který je nasmlouván s účinností od 1.10.2018 je vázán přístroj 0000000763 - přístroj k měření recirkulace a průtoku krve.

Zdravotní výkon 09509 nasmlouváný od 1.11.2022 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Zdravotní výkon 18026 nasmlouváný od 1.8.2023 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Zdravotní výkony 18523, 18524, 18525 a 18526 nasmlouvané od 1.2.2024 nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.4.2024 formulář B s datem uplatnění od 1.4.2024.