

| | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO | 2 | 7 | 7 | 9 | 7 | 6 | 6 | 0 |
| IČZ smluvního ZZ | 7 | 8 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy | 1 | 8 | 7 | 8 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO AGEL Středomoravská nemocniční 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 | 1.10.2024 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2024 |

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------|---|-------------------------------------|---|---|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 7 | 8 | 0 | 0 | 6 | 2 | 0 | 8 |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | <input type="radio"/> Ano | | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | |

| | | | | | | |
|-------------------|--------------------------------|---|---|---|---|---|
| NÁZEV PRACOVISTĚ | Laboratoř molekulární genetiky | | | | | |
| VARIABILNÍ SYMBOL | 3 | 8 | 1 | 4 | 0 | 2 |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | | |
|---------------------------------|-----------|---------------|------------|--------|------|--|
| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. | |
| Prostějov | Mathonova | 1 | 291 | 796 04 | 1 | |

| | | | | |
|----------------------------------|---------------------------|---|-------------------------------------|--|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ | 8 | 1 | 6 | |
| PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV | <input type="radio"/> Ano | | <input checked="" type="radio"/> Ne | |

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

| | | |
|--|---------------------------|-------------------------------------|
| Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |
| Počet dnů poskytování péče v týdnu | 7 | |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu | 4 | 0 |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|--------|-----------------------------------|
| | od | do | od | do | místo provozování |
| Pondělí | 08:00 | 16:00 | | | 796 04 Prostějov, Mathonova 291/1 |
| Úterý | 08:00 | 15:00 | | | 796 04 Prostějov, Mathonova 291/1 |
| Středa | 08:00 | 15:00 | | | 796 04 Prostějov, Mathonova 291/1 |
| Čtvrtek | 08:00 | 15:00 | | | 796 04 Prostějov, Mathonova 291/1 |
| Pátek | 08:00 | 15:00 | | | 796 04 Prostějov, Mathonova 291/1 |
| Sobota | 08:00 | 10:00 | | | 796 04 Prostějov, Mathonova 291/1 |
| Neděle | 08:00 | 10:00 | | | 796 04 Prostějov, Mathonova 291/1 |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| K2 | X | 1.10.2022 | 31.12.2024 | 32,00 |

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 | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 13:30 |
| Úterý | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 13:30 |
| Středa | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 14:30 |
| Čtvrtek | 08:00 | 12:00 | 12:30 | 14:30 |
| Pátek | 08:00 | 12:00 | 12:30 | 13:30 |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

3

2

 (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 | 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. | 40,00 |
| | K1 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním | 32,00 |
| 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 | 40,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 16,00 |
| | 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 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

☒ 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 |
|---------|------|
| Olomouc | 0712 |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA
(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

| Nasmlovaný 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 | | |
| | | | | | L3 | G | 1.1.2018 | 31.12.2024 | 8,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.7.2010 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2023 | 31.12.2024 | 8,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2023 | 31.12.2024 | 8,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | K1 | O | 1.7.2023 | 31.12.2024 | 32,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | O | 1.7.2023 | 31.12.2024 | 8,00 | | | | | | | | | | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|------------|--|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | | | | | | | | | | Datum od | | Datum do | |
| | 9 | 4 | 1 | 8 | 3 | ŠTĚPENÍ DNA RESTRIKČNÍMI ENZYMY | | | | | | | | | | 1.10.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 9 | 4 | 1 | 8 | 9 | HYBRIDIZACE DNA SE ZNAČENOU SONDOU | | | | | | | | | | 1.10.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 9 | 4 | 1 | 9 | 1 | FOTOGRAFIE GELU | | | | | | | | | | 1.10.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 9 | 4 | 1 | 9 | 3 | ELEKTROFORÉZA NUKLEOVÝCH KYSELIN | | | | | | | | | | 1.10.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 9 | 4 | 3 | 4 | 3 | SCREENING MUTACÍ JEDNOHO AMPLIKONU DNA LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU | | | | | | | | | | 1.10.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 9 | 4 | 3 | 5 | 3 | STANOVENÍ ZNÁMÉ GENOVÉ VARIANTY LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU | | | | | | | | | | 1.10.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 9 | 4 | 9 | 4 | 6 | (VZP) DEF. FAKTORU V (LEIDEN) | | | | | | | | | | 1.10.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 9 | 4 | 9 | 4 | 7 | (VZP) FAKTOR II 20210G>A | | | | | | | | | | 1.10.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 9 | 4 | 9 | 4 | 8 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - DOVYŠETŘENÍ PACIENTA | | | | | | | | | | 1.10.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 9 | 4 | 9 | 4 | 9 | (VZP) VYŠETŘENÍ 5 TROMBOFILNÍCH MUTACÍ SPOLEČNĚ | | | | | | | | | | 1.10.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 9 | 4 | 9 | 5 | 3 | (VZP) DEFEKT APOLIPROPROTEINU E | | | | | | | | | | 1.10.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 9 | 4 | 9 | 5 | 4 | (VZP) INHIBITOR AKTIVÁTORU PLAZMINOGENU (PAI-1) | | | | | | | | | | 1.10.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 9 | 4 | 9 | 5 | 5 | (VZP) HEMOCHROMATÓZA | | | | | | | | | | 1.10.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 9 | 4 | 9 | 5 | 6 | (VZP) FAMILIÁRNÍ HYPERCHOLESTEROLEMIE TYPU B, FAMILIÁRNÍ DEFEKT APOLIPROPROTEINU B-100 (FDB) | | | | | | | | | | 1.10.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 9 | 4 | 9 | 5 | 7 | (VZP) CYTOCHROM P450, POLYPEPTID 2C9 + VKORC 1 | | | | | | | | | | 1.10.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 9 | 4 | 9 | 5 | 8 | (VZP) GLYKOPROTEIN IIIa (TROMBOCYTOPENIE) | | | | | | | | | | 1.10.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 9 | 4 | 9 | 5 | 9 | (VZP) ANGIOTENZIN KONVERTUJÍCÍ ENZYM (HYPERTENZE, ALZHEIMEROVA CHOROBA) | | | | | | | | | | 1.10.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 9 | 4 | 9 | 6 | 0 | (VZP) CELIAKÁLNÍ SPRUE | | | | | | | | | | 1.10.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 9 | 4 | 9 | 6 | 1 | (VZP) DEF. FAKTORU XIII (KOAGULACE, STABILITA FIBRINU) | | | | | | | | | | 1.10.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 9 | 4 | 9 | 6 | 2 | (VZP) BETA-FIBRINOGEN (FGB) | | | | | | | | | | 1.10.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 9 | 4 | 9 | 6 | 3 | (VZP) LAKTÓZOVÁ INTOLERANCE | | | | | | | | | | 1.10.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 9 | 4 | 9 | 9 | 6 | (VZP) NESPECIFICKÝ ORPHA | | | | | | | | | | 1.10.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY | | | | | | | | | | 1.10.2024 | | 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 přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |

| | | | | | | | | | |
|--|------------|--|--|----------------|---|---------------------------------|---------------------|-----------|------------|
| | Z000000797 | Analyzátor pro High Resolution Melt v ceně 1 mil. Kč | | BYQ6H1W-540173 | 1 | GeneProof a.s. | Analyzátor | 1.10.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000151 | Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000, | | HO14732 | 1 | UVITEC UK | VČ, ev.č.ST00010494 | 1.10.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000151 | Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000, | | 4826201633 | 1 | SIEMENS S.R.O. | VČ, ev.č.ST100012 | 1.10.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000154 | Elektroforéza vertikální komplet cena75 000,- | | 4826201633 | 1 | SIEMENS S.R.O. | VČ, ev.č.ST100012 | 1.10.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000154 | Elektroforéza vertikální komplet cena75 000,- | | HO14732 | 1 | UVITEC UK | VČ, ev.č.ST00010494 | 1.10.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000246 | Termocykler PCR v ceně 0,3 mil. Kč | | 705352 | 1 | BioVendor-Laboratorní medicína | Termocykler | 1.10.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000436 | Pec hybridizační | | EU4FAIA2008066 | 1 | Jinan Biobase Biotech Co., Ltd. | PVI000356 | 1.10.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000655 | Termocyklér PE 9600 | | 705352 | 1 | CEPHEID | VČ, ev.č.PV100157 | 1.10.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000655 | Termocyklér PE 9600 | | 20802 | 1 | Roche DiagnosticsGmbH | VČ, ev.č.ST00010566 | 1.10.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000656 | Termocykler/Perkin Elmir 9600 | | 20802 | 1 | Roche DiagnosticsGmbH | VČ, ev.č.ST00010566 | 1.10.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000656 | Termocykler/Perkin Elmir 9600 | | 705352 | 1 | CEPHEID | VČ, ev.č.PV100157 | 1.10.2024 | 31.12.2024 |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) | | | | |
|--|---|------------|----------|------------|
| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
| | labculture Class IILA2-3A1, ev.č. ST00010539, v.č. 2006-16324 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2024 |
| | LabTurbo 24 (BioVendor), ev.č. PV100146, v.č. 02051512008 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2024 |

| 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

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Výkon 94123 (od 1.1.2018 nahrazen výkonem 94343), který je nasmlouván s účinností od 1.10.2017, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkony 94183, 94189, 94191, 94960 a 94963, které jsou nasmlouvány na IČP 78006208 odb. 816 s účinností od 1. 10. 2022, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tento formulář s účinností od 1. 10. 2024 nahrazuje formulář účinný od 1. 7. 2024.

Změny byly provedeny:

-odsmlouvání výkonu 94951 na vlastní žádost poskytovatele.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu