

IČO	2	5	8	8	6	2	0	7
IČZ smluvního ZZ	8	8	0	1	4	0	0	0
Číslo smlouvy	2	4	8	8	E	0	0	1

Název IČO Nemocnice AGEL Nový Jičín a.s.

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-02 / 9.10.10/ 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2025
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2025
Datum uplatnění do	31.12.2029

Typ U

**ZAŘÍZENÍ ÚSTAVNÍ LŮŽKOVÉ PÉČE  
SOUHRNNÉ ÚDAJE**

**PŘEHLED POČTU LŮŽEK SMLUVNÍHO ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ**

**AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče				0
Intenzivní, resuscitační péče				0 (včetně perinatologické, spinální)

**NÁSLEDNÁ PÉČE**

Péče OLÚ				0 (včetně spinální následné)
Péče LDN (OD 00024)			4	0
Péče na ošetrovatelských lůžkách				0
Hospicová péče				0

**DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE**

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)				0
Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)				0

**PŘEHLED POČTU PRACOVÍŠŤ SMLUVNÍHO ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ**Počet vyplněných formulářů typu C 

		1
--	--	---

 (primariát)Počet vyplněných formulářů typu CA 

		0
--	--	---

 (pracoviště poskytující ambulantní péči jako součást primariátu)Počet vyplněných formulářů typu CB 

		0
--	--	---

 (pracoviště – příjmová ambulance s nepřetržitým provozem jako součást lůžkového oddělení – primariátu)Počet vyplněných formulářů typu CB 

		0
--	--	---

 (pracoviště – operační sály, jako součást lůžkového oddělení – primariátu)Počet vyplněných formulářů typu CC 

		1
--	--	---

 (pracoviště lůžkové péče)Počet vyplněných formulářů typu A 

		0
--	--	---

 (pracoviště – ordinace lékaře – jako součást primariátu)Počet vyplněných formulářů typu B 

		1
--	--	---

 (pracoviště zdravotnického týmu – jako součást primariátu)Počet vyplněných formulářů typu J 

		0
--	--	---

 (pracoviště jednodenní péče – jako součást primariátu)**PRACOVÍŠTĚ BEZ VAZBY NA PRIMARIÁT**Počet vyplněných formulářů typu A 

		0
--	--	---

 (pracoviště – ordinace lékaře)Počet vyplněných formulářů typu B 

		0
--	--	---

 (pracoviště zdravotnického týmu)Počet vyplněných formulářů typu J 

		0
--	--	---

 (pracoviště jednodenní péče)

OBORY ČINNOSTI ZZ			
Kód	Název oboru		
9 _ 7	NÁSLEDNÁ PÉČE V LDN		

OBORY ČINNOSTI SE SMLUVNÍM SDH			
Kód	Název oboru	Primariát č.	SDH

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení



Elektronický podpis za Pojišťovnu

