

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 7 | 6 | 8 | 2 | 7 | 9 | 5 |
| 9 | 3 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 4 | 9 | 3 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Nemocnice Šumperk a.s.

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 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 B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

| | | | | | | | |
|-----------------------|-----|----------------------------------|----|---|---|---|---|
| 9 | 3 | 2 | 0 | 1 | 4 | 5 | 0 |
| <input type="radio"/> | Ano | <input checked="" type="radio"/> | Ne | | | | |

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Dopravní zdravotní služba-odb.989

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|
| 3 | 2 | 5 | 0 | 1 | |
|---|---|---|---|---|--|

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|----------|---------------|------------|--------|------|
| Šumperk | Nerudova | 41 | 640 | 787 01 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

| | | | |
|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| 9 | 8 | 9 | |
| <input type="radio"/> Ano | | | <input checked="" type="radio"/> Ne |

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost
poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

| | | | |
|----------------------------------|-----|-----------------------|-------------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> | Ano | <input type="radio"/> | Ne |
| 7 | | | |
| 1 | 6 | 8 | (zaokrouhleno na celé hodiny) |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|---------------------------------|---|
| od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 00:00 | 23:59 | | 787 52 Šumperk, Nerudova 640/41 | |
| Úterý | 00:00 | 23:59 | | 787 52 Šumperk, Nerudova 640/41 | |
| Středa | 00:00 | 23:59 | | 787 52 Šumperk, Nerudova 640/41 | |
| Čtvrtek | 00:00 | 23:59 | | 787 52 Šumperk, Nerudova 640/41 | |
| Pátek | 00:00 | 23:59 | | 787 52 Šumperk, Nerudova 640/41 | |
| Sobota | 00:00 | 23:59 | | 787 52 Šumperk, Nerudova 640/41 | |
| Neděle | 00:00 | 23:59 | | 787 52 Šumperk, Nerudova 640/41 | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| DZS | X | 1.9.2016 | 31.12.2029 | 40,00 |

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 | 15:00 | | |
| Úterý | 07:00 | 15:00 | | |
| Středa | 07:00 | 15:00 | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 15:00 | | |
| Pátek | 07:00 | 15:00 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

4

0

(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 | 0,00 |
| | 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 | 0,00 |
| | 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 | 160,00 |
| | DD | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby | 0,00 |
| | DZS | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR | 1008,00 |

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)

okres Šumperk

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB
(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

Další okresy

Kraj

Česká republika

Další státy

☐

Ano

☒

Ne

☐

Ano

☒

Ne

☐

Ano

☒

Ne

☐

Ano

☒

Ne

☐

Ano☒

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

(pouze pracoviště DZS, ZZS)

Seznam okresů a krajů

| Název | Kód |
|-------|-----|
|-------|-----|

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 PRACOVÍŠTI (seznam č.1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| s. 1 | Rodné číslo (bez lomítka) | Příjmení | Jméno | Titul | Kat. prac | Typ prac | Datum od | Datum do | Kapacita | 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 |
| | | | | | DZS | O | 1.7.2018 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.3.2009 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2013 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.3.2015 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.9.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2008 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.10.2019 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.9.2017 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DI | O | 1.9.2016 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2008 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.3.2015 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.10.2019 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.9.2017 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.3.2009 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.9.2020 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DI | O | 1.1.2019 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.9.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.9.2020 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2008 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DI | O | 1.1.2019 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.3.2015 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.7.2018 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DI | O | 1.1.2019 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2019 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.9.2020 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | |
|---|------------|--------------|----------|----------|
| s. 2a | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |

| 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 |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) | | | | |
|--|---|------------|----------|------------|
| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
| | Defibrilátor AED - 3M4 2902, Philips HeartStart FRx, vč. B13B-01803, eč. AED5 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | rádiové spojení - Maxon SMX 4150 SM | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | Defibrilátor AED - 3M8 7998, Philips HeartStart FRx, vč. AED10 B13B-02008 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

| | | | | |
|--|--|---|----------|------------|
| | Defibrilátor AED - 3M87996, Philips HeartStart FRx, vč. B13B-01970, eč. AED9 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | Defibrilátor AED - 4M2 4005, Philips HeartStart FRx, vč. B13B-02018, eč. AED11 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | Defibrilátor AED - 4M2 4006, Philips HeartStart FRx, vč. B13B-02019, eč. AED12 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | Defibrilátor AED - 4M5 4518, Philips HeartStart FRx, vč. B13B-02020, eč. AED13 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | Defibrilátor AED - 4M5 4519, Philips HeartStart FRx, vč. B13B-02028, eč. AED14 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | Defibrilátor AED - 4M5 4520, Philips HeartStart FRx, vč. B13B-02030, eč. AED15 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | Defibrilátor AED - 4M9 5823, Philips HeartStart FRx, vč. B13B-02031, eč. AED16 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | Defibrilátor AED - 4M9 5824, Philips HeartStart FRx, vč. B13B-02035, eč. AED17 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | Defibrilátor AED - 5M0 5828, Philips HeartStart FRx, vč. B13B-01892, eč. AED8 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | Defibrilátor AED - 5M8 5103, Philips HeartStart FRx, vč. B13B-01727, eč. AED3 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | Defibrilátor AED - 5M8 5107, Philips HeartStart FRx, vč. B13B-01723, eč. AED1 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | Defibrilátor AED - 5M8 5109, Philips HeartStart FRx, vč. B13B-01724, eč. AED2 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | Defibrilátor AED - 6M0 1472, Philips HeartStart FRx, vč. B13B-01771, eč. AED4 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | Defibrilátor AED - 6M0 1473, Philips HeartStart FRx, vč. B13B-01883, eč. AED7 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | mobilní telefon, 724118086, | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | nahrávání všech vstupních a výstupních hovorů - program Davos | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | pevná linka 583334050. | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | Defibrilátor AED - 3M4 2903, Philips HeartStart FRx, vč. B13B-01811, eč. AED6 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

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 |
| 4 | 5 | Přeprava pacienta v pásmu 1 - 30 km | | | |
| 4 | 6 | Přeprava pacienta v pásmu 31 - 60 km | | | |
| 4 | 7 | Přeprava pacienta v pásmu 61 - 130 km | | | |
| 4 | 8 | Přeprava pacienta v pásmu 131 - 450 km/ do 31.12.2012: Převoz pacienta v pásmu 131 km a více | | | |
| 4 | 9 | Přeprava pacienta v pásmu 451 a více km / do 31.12.2012: Převoz pacienta v krajském statutárním městě - paušál na jednoho pacienta | | | |
| 6 | 9 | Manipulace s imobilním pacientem s nadměrnou tělesnou hmotností nad 140 kg při transportu sanitním vozidlem vsedě nebo vleže - paušál na jednoho pacienta | | | 4096,00 |
| 8 | 0 | Přeprava infekčního pacienta | | | |

**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 |
|-----|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|------------|
| | 1ADF494 | | X | | | | | | VW Transporter | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7M21083 | | X | | | | | | VW Transporter | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1ADF499 | | X | | | | | | VW Transporter | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1ADF502 | | X | | | | | | VW Transporter | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1ADF524 | | X | | | | | | VW Transporter | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 6M01472 | | X | | | | | | VW Transporter | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 6M01473 | | X | | | | | | VW Transporter | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 6M35828 | | X | | | | | | VW Transporter | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 6SK9154 | | X | | | | | | VW Transporter | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 6SP6921 | | X | | | | | | VW Transporter | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 6SR6813 | | X | | | | | | VW Transporter | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 6SR9177 | | X | | | | | | VW Transporter | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 6SR9186 | | X | | | | | | VW Transporter | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 6ST3971 | | X | | | | | | VW Transporter | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 6ST3974 | | X | | | | | | VW Transporter | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7M21082 | | X | | | | | | VW Transporter | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1ADF495 | | X | | | | | | VW Transporter | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

**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 | | 1 | | 7 |
| 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 | | | 1 | 7 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Podmínkou úhrady přepravy pojištěnce k ošetření, vyšetření nebo léčení mezi poskytovateli hrazených služeb nebo k poskytovateli hrazených služeb a zpět do vlastního sociálního prostředí je doložení PKZT, na němž alespoň jeden z údajů (ODKUD, KAM) spadá do smluvené územní oblasti, vyjma výjimečných případů, kdy je přeprava pojištěnce realizována v rámci přepravy jiného pojištěnce z/do smluvené oblasti (např. při výjezdu nebo návratu nevytíženého zdravotnického vozidla zdravotnické dopravní služby z/do smluvené oblasti).

Poskytovatel ve smluvené oblasti garantuje poskytnutí zdravotní služby, pokud si pojištěnci v rámci svobodné volby tohoto poskytovatele zvolí.

VZP ČR bude provádět kontrolu vykázaných km s pojištěncem podle aktuální verze SW TM Kilometrovník s typem trasy - provozně výhodná.

Vlastní, fyzicky zajištěný 24hodinový provoz dispečinku.

Nahrávání telefonických hovorů bude archivováno po dobu 1 roku a PZS je předloží VZP ČR na vyžádání.

Maximální počet vozidel vybavených dle platných právních norem, která mohou být v souběžném provozu je 17. Maximální počet vozidel v souběžném provozu pak musí odpovídat počtu defibrilátorů uvedených v seznamu č. 4, nejvýše však v objemu nasmlouvaných vozidel.

Všechna sanitní vozidla uvedená v Seznamu č. 5 jsou způsobilá pro převoz imobilního pacienta s nadměrnou tělesnou hmotností nad 140 kg.

Výkon 69 lze vykázat v rámci jedné přepravy pojištěnce pouze 1x. Poskytovatel garantuje, že je pro převoz imobilního pacienta s nadměrnou tělesnou hmotností nad 140 kg vybaven transportními nosítky s vyšší než standardní nosností (případně zařízením pro přepravu sedícího pacienta s vyšší než standardní nosností) a sanitní vůz má k tomuto účelu zvláště uzpůsobený.

Tento formulář je účinný od 1.1.2025.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu