

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

6	0	7	9	3	2	0	1
9	1	9	5	0	0	0	0
2	4	9	1	N	0	0	1

Název IČO

Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice a.s.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**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

	3	1	0
		3	9

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

			0
			0
			0
			0

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

Hospicová péče

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

			0
			0

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

PŘEHLED POČTU PRACOVÍŠŤ SMLUVNÍHO ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍPočet vyplněných formulářů typu C

		8
--	--	---

 (primariát)Počet vyplněných formulářů typu CA

		6
--	--	---

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

		6
--	--	---

 (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	4
--	---	---

 (pracoviště lůžkové péče)Počet vyplněných formulářů typu A

	1	0
--	---	---

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

	1	6
--	---	---

 (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

		3
--	--	---

 (pracoviště – ordinace lékaře)Počet vyplněných formulářů typu B

	1	9
--	---	---

 (pracoviště zdravotnického týmu)Počet vyplněných formulářů typu J

		0
--	--	---

 (pracoviště jednodenní péče)

OBORY ČINNOSTI ZZ				
Kód		Název oboru		
	1	–	1	INTERNÍ LÉKAŘSTVÍ
	2	–	1	REHABILITAČNÍ LÉKAŘSTVÍ
	2	–	5	TUBERKULÓZA A RESPIRAČNÍ NEMOCI
	2	–	9	NEUROLOGIE
	3	–	1	PEDIATRIE
	3	–	4	NEONATOLOGIE
	5	–	1	CHIRURGIE
	6	–	3	GYNEKOLOGIE A PORODNICTVÍ
	7	–	8	ANESTEZIOLOGIE A RESUSCITACE

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

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení



Elektronický podpis za Pojišťovnu

