

IČO

0 0 6 7 3 5 5 2

IČZ smluvního ZZ

5 5 0 2 4 0 0 0

Číslo smlouvy

2 4 5 5 F 0 0 1

Název IČO

Psychiatrická nemocnice Horní Beřkovice


**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

<b>Tisk</b>	
Odsouhlasení formuláře	
Verze číslo	<input type="text"/>
<b>Upraveno pro předání</b>	

Typ U

**ZAŘÍZENÍ ÚSTAVNÍ LŮŽKOVÉ PÉČE  
SOUHRNNÉ ÚDAJE**

**PŘEHLED POČTU LŮŽEK SMLUVNÍHO ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ**

**AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče

			0
			0

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

**NÁSLEDNÁ PÉČE**

Péče OLÚ

	3	7	1
			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 ZAŘÍZENÍ**Počet vyplněných formulářů typu C    (primariát)Počet vyplněných formulářů typu CA    (pracoviště poskytující ambulantní péči jako součást primariátu)Počet vyplněných formulářů typu CB    (pracoviště – příjmová ambulance s nepřetržitým provozem jako součást lůžkového oddělení – primariátu)Počet vyplněných formulářů typu CB    (pracoviště – operační sály, jako součást lůžkového oddělení – primariátu)Počet vyplněných formulářů typu CC    (pracoviště lůžkové péče)Počet vyplněných formulářů typu A    (pracoviště – ordinace lékaře – jako součást primariátu)Počet vyplněných formulářů typu B    (pracoviště zdravotnického týmu – jako součást primariátu)Počet vyplněných formulářů typu J    (pracoviště jednodenní péče – jako součást primariátu)**PRACOVÍŠTĚ BEZ VAZBY NA PRIMARIÁT**Počet vyplněných formulářů typu A    (pracoviště – ordinace lékaře)Počet vyplněných formulářů typu B    (pracoviště zdravotnického týmu)Počet vyplněných formulářů typu J    (pracoviště jednodenní péče)

OBORY ČINNOSTI ZZ				Přidat řádek
Kód	Název oboru			
X	3	_	5	PSYCHIATRIE

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

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu