

IČO

6 5 2 6 9 7 0 5

IČZ smluvního ZZ

7 2 1 0 0 0 0 0

Číslo smlouvy

2 4 7 2 M 0 0 3

Název IČO Fakultní nemocnice Brno

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 1.4.2025  
 Datum uplatnění do 31.12.2029

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo 

Upraveno pro předání

## Typ B PRACOVISŤĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤĚ (IČP)

7 2 1 0 0 4 2 0

PRACOVISŤĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

 Ano  Ne

NÁZEV PRACOVISŤĚ

Urgentní příjem pro dospělé

VARIABILNÍ SYMBOL

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤĚ					Přidat řádek	
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Brno	Jihlavská	20	340	625 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤĚ

7 1 9

PRACOVISŤĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

 Ano  Ne

## ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

 Ano  Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1 6 8

(zaokrouhлено na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1	Přidat hodiny	Smazat hodiny
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	00:00	23:59			Jihlavská 20, 625 00 Brno		
Úterý	00:00	23:59			Jihlavská 20, 625 00 Brno		
Středa	00:00	23:59			Jihlavská 20, 625 00 Brno		
Čtvrtek	00:00	23:59			Jihlavská 20, 625 00 Brno		
Pátek	00:00	23:59			Jihlavská 20, 625 00 Brno		
Sobota	00:00	23:59			Jihlavská 20, 625 00 Brno		
Neděle	00:00	23:59			Jihlavská 20, 625 00 Brno		

**VEDOUcí PRACOVIŠTĚ**Příjmení, jméno, titul Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2021	31.12.2029	40,00

Funkční licence **KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	<input type="text"/>
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>

**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
<b>Pondělí</b>	07:00	12:00	12:30	15:30
<b>Úterý</b>	07:00	12:00	12:30	15:30
<b>Středa</b>	07:00	12:00	12:30	15:30
<b>Čtvrtek</b>	07:00	12:00	12:30	15:30
<b>Pátek</b>	07:00	12:00	12:30	15:30
<b>Sobota</b>				
<b>Neděle</b>				

**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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka	Kapacita
Lékaři	L3 Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	180,00
	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	448,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	545,00
	S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	40,00
	SBM NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	284,00
	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

1	2
---	---

## SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ 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

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

(dle sídla SZZ)

Další okresy

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

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

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

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

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

## Seznam okresů a krajů

Přidat řádek

	Název	Kód
X	Jihomoravský kraj	062

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

Přidat řádek

Nasmlouvaný kód dopravy		Smluvní ohodnocení výkonu dopravy									
Kód	Název	Sazba			Počet bodů					Paušál	

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 1

Export \*.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PĚČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)

s.	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. lic.10
					S2	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.4.2023	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.1.2021	31.12.2029	8,00										
					L3	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.4.2023	31.12.2029	8,00										
					SBM	O	1.1.2024	30.6.2025	16,00										
					SBM	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					SBM	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					SBM	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.1.2021	30.4.2025	40,00										
					S3	O	1.1.2024	31.12.2029	20,00										
					SBM	O	1.4.2023	31.12.2029	28,00										
					L3	O	1.4.2023	31.12.2029	4,00										
					L3	O	1.4.2023	31.12.2029	8,00										
					S3	O	1.1.2024	31.12.2029	36,00										
					S3	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.4.2023	31.12.2029	28,00										
					S3	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2021	31.12.2029	32,00										
					SBM	O	1.4.2023	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.1.2021	31.12.2029	4,00										
					S3	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					SBM	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.4.2023	31.12.2029	40,00										
					SBM	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.1.2024	31.12.2029	8,00										
					L3	O	1.1.2024	31.12.2029	8,00										
					L3	O	1.1.2024	31.12.2029	8,00										
					L3	O	1.1.2024	31.12.2029	8,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.4.2023	31.12.2029	12,00										
					S2	O	1.4.2023	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.1.2024	31.12.2029	8,00										
					S2	O	1.4.2023	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.2029	13,00										

	S1	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00													
	S2	O	1.4.2023	31.12.2029	40,00													
	S2	O	1.4.2023	31.12.2029	40,00													
	S2	O	1.4.2023	31.12.2029	40,00													

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 2a

Export \*.csv - Seznam č. 2a

Přidat řádek

**SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)**

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
X	0	2	1	2	5	OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ	1.4.2025	31.12.2029
X	0	6	1	5	1	PROVEDENÍ KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U ŽENY V AMBULANCI	1.4.2025	31.12.2029
X	0	6	7	2	0	TRIAŽ PACIENTŮ NA ODDĚLENÍ URGENTNÍHO PŘÍJMU	1.4.2025	31.12.2029
X	0	6	7	2	6	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM URGENTNÍHO PŘÍJMU	1.4.2025	31.12.2029
X	0	6	7	2	7	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM URGENTNÍHO PŘÍJMU	1.4.2025	31.12.2029
X	0	6	7	2	8	PÉČE O NEMOCNÉHO NA INTENZIVNÍ VYŠETŘOVNĚ URGENTNÍHO PŘÍJMU Á 15 MIN	1.4.2025	31.12.2029
X	0	6	7	2	9	PÉČE O NEMOCNÉHO NA EXPEKTAČNÍM LŮŽKU URGENTNÍHO PŘÍJMU Á 15 MIN	1.4.2025	31.12.2029
X	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.4.2025	31.12.2029
X	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.4.2025	31.12.2029
X	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.4.2025	31.12.2029
X	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.4.2025	31.12.2029
X	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.4.2025	31.12.2029
X	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.4.2025	31.12.2029
X	0	9	2	2	1	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.4.2025	31.12.2029
X	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.4.2025	31.12.2029
X	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.4.2025	31.12.2029
X	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.4.2025	31.12.2029
X	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM <sup>2</sup>	1.4.2025	31.12.2029
X	0	9	2	4	9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ	1.4.2025	31.12.2029
X	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.4.2025	31.12.2029
X	0	9	5	6	4	PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY	1.4.2025	31.12.2029
X	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.4.2025	31.12.2029
X	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.4.2025	31.12.2029
X	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.4.2025	31.12.2029
X	0	9	9	9	0	OŠETŘENÍ OSOB VE VÝKONU ZABEZPEČOVACÍ DETENCE, VE VÝKONU VAZBY NEBO VE VÝKONU TRESTU ODNĚTÍ SVOBODY	1.4.2025	31.12.2029

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 2b

Export \*.csv - Seznam č. 2b

Přidat řádek

**SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)**

s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
X	0	1	3	0	6	(VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 - DIAGNOSTIKA U SYMPTOMATICKÝCH PACIENTŮ	1.4.2025	31.12.2025
X	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.4.2025	31.12.2029
X	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.4.2025	31.12.2029
X	0	9	5	8	0	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI O SVÁTCÍCH, VÍKENDECH A V NOCI	1.4.2025	31.12.2026

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 3

Export \*.csv - Seznam č. 3

Přidat řádek

**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
X	0000000068	Centrála monitorovací		143	1	NIHOK KOHDEN	CENTRALA K MONIT. VITALNICH FUNKCI-CNS-9101K	1.4.2025	31.12.2029
X	0000000068	Centrála monitorovací		101016	1	NIHOK KOHDEN	CENTRALNI MONITOR -CNS-9101	1.4.2025	31.12.2029
X	0000000069	Centrální rozvod medicínálních plynů			4		Centrální rozvod medicínálních plynů	1.4.2025	31.12.2029

X	0000000069	Centrální rozvod medicinných plynů		ASHJ-0196 ASHJ-0195	1	DRÄGER AGILA	Centrální rozvod medicinných plynů - MOST ZDROJOVY PRO 2 LUZKA	1.4.2025	31.12.2029
X	0000000098	Dávkovač injekční (střikačkový)			26		DAVKOVAC LINEARNI - INJEKTOVAT	1.4.2025	31.12.2029
X	0000000376	Monitor vitálních funkcí (EKG/RES, NIPB, SpO2)			17		monitor vitálních funkcí ( EKG/RESP. NIBP, SPO2,temp)	1.4.2025	31.12.2029
X	0000000469	Pumpa infuzní			6	VOLUMAT	PUMPA VOLUMETRICKA	1.4.2025	31.12.2029
X	0000000470	Pumpa infuzní (lineární dávkovače)			10		SESTAVA INFUZIONI - AGILIA	1.4.2025	31.12.2029
X	0000000480	Přístroj anesteziologický standardní		AMRM01013	1	ULTRACARE	anesteziologický přístroj - ULTRACARE ADS 190	1.4.2025	31.12.2029
X	0000000524	Přístroj RTG mobilní		591PU8	1	GE MEDICAL	PRISTROJ RTG POJ.S 2 TV MONIT. - STENOSCOPI 9000	1.4.2025	31.12.2029
X	0000000674	Ultrasonograf	UZ systém echokardio, sk. 1 (barev mapování, kont. Doppler)	042RCZ	1	FUJI FILM SONOSITE	PRISTROJ ULTRAZVUKOVY -X- PORTE	1.4.2025	31.12.2029
X	0000000692	Ventilátor			8	HAMILTON	VENTILATOR PLIC	1.4.2025	31.12.2029
X	0000000694	Ventilátor transportní			4		VENTILATOR PLIC TRANSPORTNI - OSIRIS 2	1.4.2025	31.12.2029

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 4

Export \*.csv - Seznam č. 4

Přidat řádek

**SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)**

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
X	LEHATKO TRANSPORTNI, STRECHER SPRINT, v.č. 20160020392, expektační	1	1.4.2025	31.12.2029
X	LEHATKO TRANSPORTNI, STRECHER SPRINT, v.č. 20160020393, expektační	1	1.4.2025	31.12.2029
X	LEHATKO TRANSPORTNI, STRECHER SPRINT, v.č. 20160020394, expektační	1	1.4.2025	31.12.2029
X	LEHATKO TRANSPORTNI, STRECHER SPRINT, v.č. 20160020395, expektační	1	1.4.2025	31.12.2029
X	LEHATKO TRANSPORTNI, STRECHER SPRINT, v.č. 20160020396, expektační	1	1.4.2025	31.12.2029
X	LEHATKO TRANSPORTNI, STRECHER SPRINT, v.č. 20160020397, expektační	1	1.4.2025	31.12.2029
X	vybavení pro zahřívání pacienta, IOP, v. č. WU20182070EN, i.č.285616	1	1.4.2025	31.12.2029
X	LUZKO MOBILNI, STRETCHER SPRINT, v.č. 20080075966, resuscitační	1	1.4.2025	31.12.2029
X	LUZKO MOBILNI, STRETCHER SPRINT, v.č. 20080075967, resuscitační	1	1.4.2025	31.12.2029
X	LUZKO MOBILNI, STRETCHER SPRINT, v.č. 20080075970, resuscitační	1	1.4.2025	31.12.2029
X	LUZKO MOBILNI, STRETCHER SPRINT, v.č. 20080080163, resuscitační	1	1.4.2025	31.12.2029
X	LUZKO MOBILNI, STRETCHER SPRINT, v.č. 20080080164, resuscitační	1	1.4.2025	31.12.2029
X	vybavení pro zahřívání pacienta, IOP, v. č. WU20182075EN, i.č.285617	1	1.4.2025	31.12.2029
X	LUZKO MOBILNI, STRETCHER SPRINT, v.č. 20080075965, resuscitační	1	1.4.2025	31.12.2029

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 7

Export \*.csv - Seznam č. 7

Přidat řádek

**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)

Přidat řádek

Nasmlouvaný 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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>			<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář B s účinností od 1.4.2025 nahrazuje formulář B účinný od 1.1.2025.

Výkon 09990, který je nasmlouván na IČP 72100420 odb. 719 s účinností od 1.1.2024, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Poskytovatel garantuje, že specializované pracoviště UP (odb. 719) je prostorově vybavené nejenom k poskytování péče ve všeobecné ambulanci UP, ale také k poskytování péče na expektačních lůžkách v kapacitě 6 a resuscitačních lůžkách v kapacitě 6.

Při přijetí pojištěnce k hospitalizaci se vykazuje výkon komplexní vyšetření příslušné odbornosti. Pokud byl pojištěnec u tohoto poskytovatele hospitalizován v posledních třech měsících před přijetím a byl mu při přijetí vykázán výkon klinického vyšetření této odbornosti, nebo byl pojištěnec u tohoto poskytovatele 24 hod. před hospitalizací vyšetřen na pracovišti urgentního příjmu odb. 719 (vykázán výkon 06726 - KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM URGENTNÍHO PŘÍJMU), lze vykázat pouze cílené vyšetření.

Péči v nepřetržitém provozu UP doplňuje lékařský personál (splňující odb. dle vyhlášky 99/2012 Sb.) z klinik IKK, IHOK, IGEK, NK, KIGOPL a KNPT. Za přítomnost personálu v požadované době a v požadovaném počtu zodpovídá poskytovatel zdravotních služeb.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu