

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO              | 2 | 6 | 0 | 6 | 8 | 8 | 7 | 7 |
| IČZ smluvního ZZ | 3 | 2 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy    | 2 | 4 | 3 | 2 | M | 0 | 0 | 1 |

Název IČO

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| Platnost smlouvy ode dne | <input type="text" value="1.1.2025"/>   |
| Číslo složky             | <input type="text"/>                    |
| Číslo dodatku            | <input type="text"/>                    |
| Datum uplatnění od       | <input type="text" value="1.1.2026"/>   |
| Datum uplatnění do       | <input type="text" value="31.12.2029"/> |

**Typ B PRACOVÍŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP) | <input type="text" value="32006000"/>                         |
| PRACOVÍŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU    | <input type="radio"/> Ano <input checked="" type="radio"/> Ne |

|                   |                                      |
|-------------------|--------------------------------------|
| NÁZEV PRACOVÍŠTĚ  | <input type="text" value="Doprava"/> |
| VARIABILNÍ SYMBOL | <input type="text"/>                 |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVÍŠTĚ |            |               |            |        |      |
|---------------------------------|------------|---------------|------------|--------|------|
| Město / Obec                    | Ulice      | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
| České Budějovice                | B. Němcové | 54            | 585        | 370 87 | 1    |

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVÍŠTĚ     | <input type="text" value="989"/>                              |
| PRACOVÍŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV | <input type="radio"/> Ano <input checked="" type="radio"/> Ne |

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

|  |   |
|--|---|
| Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče | <input type="radio"/> Ano <input checked="" type="radio"/> Ne |
|--|---|

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu  (zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |    | Pořadí | 1                                   |
|---------------------------------------|-------|-------|----|--------|-------------------------------------|
|                                       | od    | do    | od | do     | místo provozování                   |
| <b>Pondělí</b>                        | 06:00 | 18:00 |    |        | B. Němcové 54, 37008, Č. Budějovice |
| <b>Úterý</b>                          | 06:00 | 18:00 |    |        | B. Němcové 54, 37008, Č. Budějovice |
| <b>Středa</b>                         | 06:00 | 18:00 |    |        | B. Němcové 54, 37008, Č. Budějovice |
| <b>Čtvrtek</b>                        | 06:00 | 18:00 |    |        | B. Němcové 54, 37008, Č. Budějovice |
| <b>Pátek</b>                          | 06:00 | 18:00 |    |        | B. Němcové 54, 37008, Č. Budějovice |
| <b>Sobota</b>                         | 08:00 | 16:00 |    |        | B. Němcové 54, 37008, Č. Budějovice |
| <b>Neděle</b>                         | 08:00 | 16:00 |    |        | B. Němcové 54, 37008, Č. Budějovice |

**VEDOUcí PRACOVIŠTĚ**

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| DI                   | X              | 1.5.2020 | 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 |
|----------------|-------|-------|----|----|
| <b>Pondělí</b> | 07:00 | 15:00 |    |    |
| <b>Úterý</b>   | 07:00 | 15:00 |    |    |
| <b>Středa</b>  | 07:00 | 15:00 |    |    |
| <b>Čtvrtek</b> | 07:00 | 15:00 |    |    |
| <b>Pátek</b>   | 07:00 | 15:00 |    |    |
| <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   | 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<br>(klinický psycholog,<br>klinický logoped,<br>fyzioterapeut) | K3 Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí.<br>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.<br>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.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním   | 0,00     |
| JOP<br>(jiný VŠ vzdělaný<br>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<br>(nelékařský<br>zdravotnický<br>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   | 320,00   |
|  | DD Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby   | 0,00     |
|  | DZS Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR   | 280,00   |

### KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,  
kterým může být poskytnuta péče současně

### SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ DOPRAVY

(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

CZ0311 České Budějovice  
Pro pacienty v péči Nemocnice České Budějovice a.s.

### ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

|                 |                                      |                                     |                             |
|-----------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| Příslušný okres | <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne            | (dle sídla SZZ)             |
| Další okresy    | <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát)    |
| Kraj            | <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát)    |
| Česká republika | <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> Ne |                             |
| Další státy     | <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> Ne | (pouze pracoviště DZS, ZZS) |

### Seznam okresů a krajů

| Název            | Kód  |
|------------------|------|
| České Budějovice | 0311 |

**NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA**

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

|                        |       |                                   |            |        |
|------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|
| Nasmlovaný kód dopravy |       | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |            |        |
| Kód                    | Název | Sazba                             | Počet bodů | Paušál |

| SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PĚČI NA PRACOVIŠTI (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 |
|   |                           |          |       |       | DI        | O        | 1.9.2023 | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.5.2020 | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DI        | O        | 1.9.2023 | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DI        | O        | 1.9.2023 | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DI        | O        | 1.5.2020 | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.5.2020 | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.9.2023 | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.5.2020 | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.4.2021 | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.5.2020 | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DI        | O        | 1.9.2023 | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.5.2020 | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DI        | O        | 1.9.2023 | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DI        | O        | 1.9.2023 | 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 IPAD CU-SP1, 397-9734/059 | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | Defibrilátor IPAD CU-SP1, G1S01A204    | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | Defibrilátor IPAD CU-SP1, G1S41U093    | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | Defibrilátor IPAD CU-SP1, G1S06E439    | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | Defibrilátor IPAD CU-SP1, G1S06E440    | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | Defibrilátor IPAD CU-SP1, G1S06E438    | 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                       | 0     | Přeprava pacienta v sídle vyššího územního samosprávného celku v pásmu 1 - 8 km   |            |         |
| 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  |            |         |
| 5                       | 0     | Přeprava k pitvě a z pitvy  |            |         |
| 6                       | 1     | Přeprava transfúzních přípravků, speciálních léčiv, tkání, buněk a orgánů k transplantaci, přeprava lékaře nebo jiného zdravotnického pracovníka ke specializovanému a nezbytnému výkonu (vykazuje odbornost 989 na základě smluvních podmínek) |            |         |
| 6                       | 9     | Manipulace s imobilním pacientem s nadměrnou tělesnou hmotností nad 140 kg při transportu sanitním vozidlem vsedě nebo vleže - paušál na jednoho pacienta   |            | 4288,00 |

**SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ  
PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5)**

| s.5 | Registrační značka<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(1,x,X) | Tovární značka  | Datum od | Datum do   |
|-----|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-----------------|----------|------------|
|     | 1CA7906                     |              | X            |              |              |              |              |              | RENAULT MASTER  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|     | 1CA7908                     |              | X            |              |              |              |              |              | RENAULT MASTER  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|     | 2C67834                     | X            | X            |              |              |              |              |              | MERCEDES-BENZ   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|     | 2C91619                     | X            | X            |              |              |              |              |              | MERCEDES-BENZ   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|     | 6C39434                     | X            | X            |              |              |              |              |              | VW Transporter  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|     | 9C27777                     |              | X            |              |              |              |              |              | RENAULT MASTER  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|     | 7C60000                     | X            | X            |              |              |              |              |              | VW Transporter  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|     | 7C69999                     | X            | X            |              |              |              |              |              | VW Transporter  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|     | 8C88880                     |              | X            |              |              |              |              |              | RENAULT BILLAN. | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|     | 9C26666                     |              | X            |              |              |              |              |              | RENAULT MASTER  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|     | 6C55269                     |              | X            |              |              |              |              |              | VW TRANSPORTER  | 1.1.2026 | 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 |          | 5        |
| B       | pro dopravu raněných, nemocných a rodiček                       | 1        | 1        |
| 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>1</b> | <b>1</b> |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

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

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.

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

Maximální počet standardně vybavených vozidel v souběžném provozu je 6.

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.

Podmínka k vozům SPZ 8C88880, 9C27777 a 9C26666:

"Poskytovatel je povinen speciálně upraveným sanitním vozidlem pro převoz kompenzačních pomůcek zajistit indikovaný zdravotní transport pojištěnce společně s kompenzační pomůckou od jiného poskytovatele v případě, že pojištěnce společně s kompenzační pomůckou k jinému poskytovateli dovezl."

Od 1.2.2024 nasmlouvány nové sanitní vozy SPZ 1CA7908 a 1CA7906 za podmínky dané Dodatkem č. 140.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.1.2026 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.1.2025.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu