

IČO

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 5 | 2 | 6 | 9 | 7 | 0 | 5 |
| 7 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 4 | 7 | 2 | M | 0 | 0 | 3 |

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO Fakultní nemocnice Brno


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA 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 |

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo 

Upraveno pro předání

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|                                  |     |   |                       |    |   |   |   |
|----------------------------------|-----|---|-----------------------|----|---|---|---|
| 7                                | 2   | 1 | 0                     | 0  | 2 | 0 | 0 |
| <input checked="" type="radio"/> | Ano |   | <input type="radio"/> | Ne |   |   |   |
| 0                                | 0   | 0 | 0                     | 0  | 0 | 2 | 6 |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

pracoviště PET/MR KRNM PMDV

VARIABILNÍ SYMBOL

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Přidat řádek

|   | Město / Obec | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|---|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| X | Brno         | Jihlavská | 20            | 340        | 625 00 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

|                       |     |   |                                  |    |  |
|-----------------------|-----|---|----------------------------------|----|--|
| 4                     | 0   | 7 |                                  |    |  |
| <input type="radio"/> | Ano |   | <input checked="" type="radio"/> | Ne |  |

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

**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

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

4 0

(zaokrouhleno na celé hodiny)

**ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)**

Pořadí

1

Přidat hodiny

Smazat hodiny

|                | od    | do    | od    | do    | místo provozování                    |
|----------------|-------|-------|-------|-------|--------------------------------------|
| <b>Pondělí</b> | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 15.30-19.00 nutné případy, příslužby |
| <b>Úterý</b>   | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 15.30-19.00 nutné případy, příslužby |
| <b>Středa</b>  | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 15.30-19.00 nutné případy, příslužby |
| <b>Čtvrtek</b> | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 15.30-19.00 nutné případy, příslužby |
| <b>Pátek</b>   | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 15.30-19.00 nutné případy, příslužby |
| <b>Sobota</b>  |       |       |       |       | -                                    |
| <b>Neděle</b>  |       |       |       |       | -                                    |

**VEDOUcí PRACOVIŠTĚ**

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.1.2018 | 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 | 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   | 172,00   |
|  | 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 | 20,00    |
|  | 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.   | 32,00    |
|  | 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   | 20,00    |
| 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   | 160,00   |
|  | S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 342,00   |
|  | 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   | 40,00    |
|  | 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

## 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

 Ano  Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

 Ano  Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

 Ano  Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

 Ano  Ne

## Seznam okresů a krajů

Přidat řádek

| Název               | Kód |
|---------------------|-----|
| X Vysočina          | 061 |
| X Jihomoravský kraj | 062 |
| X Olomoucký kraj    | 071 |
| X Zlínský kraj      | 072 |

|   |                      |     |
|---|----------------------|-----|
| X | Moravskoslezský kraj | 080 |
|---|----------------------|-----|

## 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 PÉČI 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. li.10 |
|----|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|    |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.4.2023 | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|    |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.4.2023 | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|    |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 4,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|    |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.7.2019 | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|    |                           |          |       |       | K2        | O        | 1.4.2023 | 31.12.2029 | 12,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|    |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.1.2018 | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|    |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2025 | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|    |                           |          |       |       | K1        | O        | 1.1.2025 | 31.12.2029 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|    |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.7.2019 | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|    |                           |          |       |       | SBM       | O        | 1.1.2025 | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|    |                           |          |       |       | S1        | O        | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|    |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.1.2025 | 31.12.2029 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|    |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.4.2023 | 31.12.2029 | 32,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|    |                           |          |       |       | L2        | O        | 1.1.2025 | 31.12.2029 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|    |                           |          |       |       | K2        | O        | 1.1.2025 | 31.12.2029 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|    |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2025 | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|    |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.4.2024 | 31.12.2029 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|    |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.1.2025 | 31.12.2029 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|    |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2025 | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|    |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2025 | 31.12.2025 | 30,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|    |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|    |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.7.2019 | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|    |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|    |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.4.2023 | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|    |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2025 | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|    |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2025 | 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 9 2 2 0  | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE   | 1.3.2026 | 31.12.2029 |
| X     | 0 9 5 6 7  | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 0 9 5 6 9  | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 0 9 5 7 2  | VÍCEČETNÝ ZÁKROK  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 4 7 3 5 7  | HYBRIDNÍ VYŠETŘENÍ MAGNETICKOU REZONANCÍ A POZITRONOVOU EMISNÍ TOMOGRAFIÍ (PET/MRI) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 2b

Export \*.csv - Seznam č. 2b

Přidat řádek

### SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkonů (seznam č. 2b)

| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu                   | Datum od | Datum do   |
|------|------------|--------------------------------|----------|------------|
| X    | 0 9 5 5 5  | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET       | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0 9 5 5 6  | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

|   |   |   |   |   |   |                                     |          |            |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------|----------|------------|
| X | 0 | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------|----------|------------|

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    | T000000789 | Přístroj PET/MRI                                 | Tomografická scintigrafie  | UA0491        | 1             | GE MEDICAL    | Hybridní skener PET/MR, inv.č. 7083100             | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0000000350 | Injektor MR kontrastní látky v ceně 0,7 mil. Kč  |                            | 10036440      | 1             | Bracco        | Injektor - součástí PRISTROJE PRO MAGNETICKOU REZO | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0000000440 | Injektor radiofarmaka pro PET v ceně 1,6 mil. Kč |                            | 10885         | 1             | TEMA SINERGIE | INJEKTOR PET je součástí PRISTROJE PET/MR          | 1.1.2025 | 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 |
|------|----------------|------------|----------|----------|
|------|----------------|------------|----------|----------|

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

| Nasmlovaný 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<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 |
|-----|--------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
|-----|--------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|

**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 1.1.2025 nahrazuje formulář B účinný od 1.4.2024.

Výkon 09220, který je nasmlouván na IČP 72100200 odb. 407 s účinností od 1.3.2026, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Certifikát o provedení Externího klinického auditu pro zdravotní služby, jejichž součástí je lékařské ozáření u poskytovatele Fakultní nemocnice Brno, Klinika radiologie a nukleární medicíny:

- certifikát č. VF 1Z15-67013-Q04, den vydání 14.1.2016, platí do 14.01.2021
- certifikát č. VF 1Z21-67008-Q04, den vydání 28.1.2021, platí do 28. 1. 2026.
- certifikát č. VF 1ZRO-2B001-Q01, den vydání 12.1.2026, platí do 12. 1. 2031.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu