

IČO	2	7	2	8	3	9	3	3
IČZ smluvního ZZ	5	0	1	0	0	0	0	0
Číslo smlouvy	2	6	5	0	N	0	0	1

Název IČO

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05 / 9.10.10 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	<input type="text" value="1.1.2026"/>
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"/>

Formulář obsahuje část  Smluvní i informativní  Jen smluvní  Jen informativní

Typ C

**PRIMARIÁT – SOUHRNNÉ ÚDAJE**  
(část smluvní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU	<input type="text" value="00000005"/>
NÁZEV PRIMARIÁTU	<input type="text" value="SLF chirurgických oborů"/>
VARIABILNÍ SYMBOL PRIMARIÁTU	<input type="text" value="095100"/> (jen je-li přidělen v SZZ)
PRIMARIÁT S LŮŽKOVOU PÉČÍ	<input checked="" type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne

**ADRESA PRIMARIÁTU**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Česká Lípa	Purkyňova		1849	470 77

**OBORY ÚSTAVNÍ PÉČE PRIMARIÁTU S LŮŽKOVOU PÉČÍ**

Hlavní obor	<input type="text" value="Chirurgie"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="-"/>	<input type="text" value="1"/>
Smluvní SDH hlavního oboru	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DALŠÍ OBORY				
Obor - Název	Obor - Kód	SDH		
Urologie	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="-"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text"/>

**CELKOVÝ POČET LŮŽEK PRIMARIÁTU**

**AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="0"/>
Intenzivní, resuscitační péče	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>

(včetně perinatologické, spinální)

## NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0	(včetně spinální následné)
Péče LDN (OD 00024)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0	
Péče na ošetrovatelských lůžkách	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0	
Hospicová péče	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0	

## DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0
Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0

## PŘEHLED POČTU PRACOVIŠŤ POD VEDENÍM JEDNOHO PRIMÁŘE

Počet vyplněných formulářů typu CC (pracoviště lůžkové péče)	<input type="text"/>	3
Počet vyplněných formulářů typu CA (pracoviště ambulantní péče)	<input type="text"/>	0
Počet vyplněných formulářů typu CB (operační sály)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Formulář typu CB (příjmová ambulance s nepřetržitým provozem)  Ano  Ne

Počet vyplněných formulářů typu A	<input type="text"/>	2	(pracoviště - ordinace lékaře)
Počet vyplněných formulářů typu B	<input type="text"/>	1	(pracoviště zdravotnického týmu)
Počet vyplněných formulářů typu J	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(pracoviště jednodenní péče)

## PRIMÁŘ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  (bez lomítka)

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	Y	1.3.2017	31.12.2029	32,00

Funkční licence

## KVALIFIKACE PRIMÁŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	<input type="text"/>
Atestace v oboru	<input type="text"/>
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>
Osvědčení ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře	<input type="text"/>

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI PRIMÁŘE NA PRIMARIÁTU

Počet dnů v týdnu	<input type="text"/>	5	(zaokrouhleno na celé hodiny)
Počet hodin v týdnu	<input type="text"/>	3 2	

Zpřístupnit odborného garanta

## ÚZEMNÍ OBLAST PRO POSKYTOVÁNÍ ÚSTAVNÍ PÉČE

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

Název	Kód
Česká Lípa	0511

## 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	392,00
	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	240,00
	L1 Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	120,00
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	584,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	2826,00
	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	1424,00
	DI Pracovník dopravy – Dispečer	
	DD Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	
DZS Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR		

## ZPŮSOB ZAJIŠTĚNÍ ÚSTAVNÍ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY (ÚPS) V RÁMCI OBORU PRIMARIÁTU

Minimální počet lékařů přítomných současně na oddělení v ÚPS


- z toho pro pracoviště intenzivní či resuscitační péče

Lékař /i zajišťuje/i ÚPS (mimo pracoviště intenzivní či resuscitační péče) i pro další oddělení

- primariáty téhož oboru v rámci ZZ

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

### SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tato příloha nahrazuje přílohy z předešlých období.

PŘÍLOHA č. 2 - Vstupní formulář / V-05  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

0	1	.	0	1	.	2	0	2	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Typ C

**PRIMARIÁT - SOUHRNNÉ ÚDAJE**  
**část informativní)**

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0	0	0	0	0	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)																			
s. l	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
					SBM	O	1.1.2023	31.12.2029	32,00										
					SBM	O	1.7.2021	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2025	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2025	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2025	31.12.2029	8,00										
					S2	O	1.1.2025	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00										
					SBM	O	1.4.2010	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.4.2010	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.4.2010	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.4.2010	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.1.2021	31.12.2029	24,00										
					L3	O	1.7.2021	31.12.2029	8,00										
					S3	O	1.4.2010	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2022	31.12.2029	24,00										
					SBM	O	1.4.2019	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.7.2017	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.4.2023	31.12.2029	8,00										
					S2	O	1.4.2010	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.4.2010	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.4.2010	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.2029	32,00										
					L3	X	1.4.2010	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2023	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.4.2010	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.4.2010	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2025	31.12.2029	36,00										
					S2	O	1.4.2010	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.4.2010	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2025	31.12.2029	28,00										
					SBM	O	1.4.2010	31.12.2029	40,00										
					SBM	O	1.7.2011	31.12.2029	40,00										
					SBM	O	1.4.2019	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.10.2011	31.12.2029	40,00										





	SBM	O	1.1.2017	31.12.2029	40,00														
	SBM	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00														
	S2	O	1.1.2025	31.12.2029	8,00														
	SBM	O	1.10.2017	31.12.2029	40,00														
	SBM	O	1.1.2017	31.12.2029	40,00														
	SBM	O	1.1.2017	31.12.2029	40,00														
	S2	O	1.1.2020	31.12.2029	40,00														
	L2	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00														
	SBM	O	1.1.2020	31.12.2029	40,00														
	S2	O	1.1.2025	31.12.2029	40,00														

**SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (seznam č. 3)**

s.	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
3									

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu