

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

Název IČO

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-02 / 9.10.10/ 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2026
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2026
Datum uplatnění do	31.12.2029

Typ U	ZAŘÍZENÍ ÚSTAVNÍ LŮŽKOVÉ PÉČE SOUHRNNÉ ÚDAJE
-------	---

PŘEHLED POČTU LŮŽEK SMLUVNÍHO ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ

AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value="0"/>
Intenzivní, resuscitační péče	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value="0"/> (včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/> (včetně spinální následné)
Péče LDN (OD 00024)	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="7"/>
Péče na ošetrovatelských lůžkách	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value="0"/>
Hospicová péče	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value="0"/>

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

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

PŘEHLED POČTU PRACOVÍŠŤ SMLUVNÍHO ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍPočet 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)**PRACOVÍŠŤE 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			
Kód	Název oboru		
2	-	1	REHABILITAČNÍ LÉKAŘSTVÍ
9	-	7	NÁSLEDNÁ PÉČE V LDN

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

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

